



Retraitement Endodontique

» Modalité: en ligne

» Durée: 6 mois

» Diplôme: TECH Université Technologique

» Accréditation: 16 ECTS » Horaires: à votre rythme

» Examens: en ligne

Accueil

 $\begin{array}{c|c} 01 & 02 \\ \hline Pr\'{e}sentation & Objectifs \\ \hline 03 & 04 & 05 \\ \hline Direction de la formation & Structure et contenu & M\'{e}thodologie \\ \hline page 12 & page 18 & page 24 \\ \hline \end{array}$

06

Diplôme





tech 06 | Présentation

Le traitement endodontique est effectué assez fréquemment dans les cabinets dentaires, consistant à réparer la dent en extrayant la pulpe et en nettoyant son intérieur, puis en la scellant. Bien qu'il s'agisse d'une intervention dont le taux de réussite est très élevé, il arrive qu'une réinfection se produise à nouveau, obligeant le spécialiste à intervenir immédiatement pour sauver la dent. Cependant, la réendodontie requiert une attention encore plus spécialisée, car la sauvegarde de l'intégrité de la dent afin qu'elle ne se fracture pas ou ne se fissure pas est, lors du second traitement, plus compliquée en raison de la dévitalisation de sa structure.

C'est pourquoi TECH et son équipe spécialisée dans ce domaine ont jugé nécessaire de développer un programme permettant aux spécialistes de se mettre à jour sur les techniques les plus innovantes et les plus efficaces de réintervention endodontique au plus haut niveau. C'est ainsi qu'est né ce Certificat Avancé, une expérience académique 100% en ligne grâce à laquelle le professionnel pourra approfondir le concept moderne du canal dentaire, du ciment et du moignon pulpaire, en mettant l'accent sur le parodonte apical différencié. Ils travailleront également sur les dernières innovations diagnostiques en matière de retraitement, ainsi que sur les solutions les plus innovantes et les plus efficaces pour les problèmes endodontiques et leurs complications les plus fréquentes dans la pratique clinique. Tout cela les aidera à perfectionner leurs compétences chirurgicales et microchirurgicales et à prendre des décisions lorsqu'il s'agit de choisir un traitement à appliquer en fonction des caractéristiques du patient.

Vous aurez accès à 400 heures de matériel de haute qualité, car en plus du programme, vous aurez accès à des cas cliniques issus de la consultation d'une équipe enseignante spécialisée dans le domaine, ainsi qu'à des vidéos détaillées, des articles de recherche, des lectures complémentaires, des exercices d'auto-connaissance et des résumés dynamiques de chaque unité. Tout cela sera disponible sur le Campus Virtuel dès le début de l'activité académique et pourra être téléchargé sur n'importe quel appareil disposant d'une connexion internet. Ainsi, le diplômé aura la liberté totale et absolue de concevoir son calendrier académique, pouvant profiter du contenu n'importe où et à n'importe quel moment, avec la possibilité de le combiner avec son activité professionnelle.

Ce **Certificat Avancé en Retraitement Endodontique** contient le programme académique le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

- Le développement d'études de cas présentées par des experts en Odontologie
- Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont conçus fournissent des informations scientifiques et sanitaires essentielles à la pratique professionnelle
- Exercices pratiques permettant de réaliser le processus d'auto-évaluation afin d'améliorer l'apprentissage
- Il met l'accent sur des méthodologies innovantes
- Cours théoriques, questions à l'expert, forums de discussion sur des sujets controversés et travail de réflexion individuel
- La possibilité d'accéder aux contenus depuis n'importe quel appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet



Vous serez mis au courant des problèmes endodontiques les plus fréquents, ainsi que de leurs complications et des solutions les plus efficaces dans ces cas"



Grâce à la conception exhaustive de ce programme, le diplômé pourra mettre à jour ses connaissances sur le concept moderne de l'Endodontie à travers 400 heures de contenu diversifié"

Le corps enseignant du programme englobe des spécialistes réputés dans le domaine et qui apportent à ce programme l'expérience de leur travail, ainsi que des spécialistes reconnus dans de grandes sociétés et des universités prestigieuses.

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, les spécialistes bénéficieront d'un apprentissage situé et contextuel, ainsi, ils se formeront dans un environnement simulé qui leur permettra d'apprendre en immersion et de s'entrainer dans des situations réelles

La conception de ce programme est axée sur l'Apprentissage par les Problèmes, selon lequel le professionnel devra essayer de résoudre différentes situations de la pratique professionnelle qui se présenteront à lui tout au long du programme. Pour ce faire, l'étudiant sera assisté d'un innovant système de vidéos interactives, créé par des experts reconnus.

Ce programme s'adapte à vous: vous pourrez accéder au Campus Virtuel sans limites, confortablement, à tout moment et depuis n'importe quel dispositif doté d'une connexion Internet.

Vous aurez accès à un catalogue actualisé d'indications pour la pratique de la chirurgie endodontique, basé sur les recommandations d'experts de premier plan.







tech 10 | Objectifs



Objectifs généraux

- Apprendre en détail les dernières avancées dans le domaine du Retraitement Endodontique, en mettant l'accent sur les techniques les plus efficaces.
- Fournir au diplômé les informations les plus exhaustives et les plus novatrices en matière de prise de décision lors du choix entre les différents traitements dentaires actuellement disponibles.



Un programme grâce auquel vous pourrez mettre en œuvre dans votre pratique les stratégies de diagnostic précoce de l'échec endodontique afin d'éviter les fractures de la dent"





Objectifs spécifiques

Module 1. Concept moderne de l'Endodontie

- Décrire les fondements biologiques de l'Endodontie
- Réaliser un historique clinique correct en Endodontie, en tenant compte des maladies à risque, ainsi que des différentes techniques radiologiques disponibles pour établir un diagnostic correct
- Expliquer les interrelations de l'Endodontie avec les autres domaines de l'Odontologie

Module 2. Retraitements

- Détecter les facteurs prédisposant à une maladie post-traitement
- Approfondir le traitement clinique non chirurgical
- Identifier les techniques les plus avancées en matière de retraitement clinique non chirurgical.

Module 3. Problèmes endodontiques et complications en Endodontie

- Approfondir l'étiopathogénie des grandes lésions périapicales et leur traitement en une seule séance
- Établir un diagnostic différentiel, une ouverture de la chambre, perméabilisation, nettoyage, désinfection, perméabilisation apicale et séchage du canal
- Identifier les protocoles de gestion des processus fistuleux.
- Détecter les complications possibles dans les premières et deuxièmes molaires inférieures pendant le traitement endodontique.

Module 4. Chirurgie et microchirurgie en Endodontie

- Expliquer les indications de la chirurgie endodontique
- Manier de façon appropriée le lambeau et le contrôle des saignements
- Promouvoir une prise de décision basée sur les dernières preuves scientifiques.
- Identifier les techniques postopératoires de pointe

Module 5. Prendre des décisions entre un traitement de canal, un retraitement, une chirurgie apicale ou un implant

- Définir les différentes techniques et agents de blanchiment dentaire
- Détecter les causes d'une extraction dentaire





tech 14 | Direction de la Formation

Directeur invité international

Le Docteur Federico Foschi est un éminent spécialiste de l'Endodontie et de la Chirurgie Buccale. Son doctorat, en collaboration avec le prestigieux Institut Forsyth de Boston aux États-Unis, lui a valu le prix IADR Pulp Biology pour ses contributions dans le domaine de la Microbiologie Endodontique.

Pendant plus de vingt ans, il a développé sa pratique au Royaume-Uni. Au Royaume-Uni, il a suivi une formation complète de cinq ans en Odontologie Restauratrice à l'Hôpital Guy's de Londres. Il a également maintenu une pratique constante basée sur l'orientation en Endodontie, la gestion des canaux radiculaires, les traitements primaires et secondaires et la Chirurgie Apicale.

Le docteur Foschi a également collaboré en tant que consultant dans différentes cliniques où il a continuellement démontré ses connaissances approfondies de tous les aspects de la santé bucco-dentaire. Il a également été associé en tant que chercheur à la Faculté d'Odontologie, Sciences Orales et Craniofaciales du King's College de Londres et a été directeur des programmes académiques pour le compte de Health Education England. Il a également été nommé professeur à l'Université de Plymouth.

Diplômé avec mention de l'Université de Bologne, il a publié 50 articles évalués par des pairs, deux chapitres de livres et un volume de son cru. Entre autres contributions, il a étudié en profondeur la source du "mal de dents" et a participé au développement d'une nouvelle méthode de détection des bactéries pendant le traitement du canal radiculaire. Un projet qui pourrait réduire l'échec de certains traitements et la nécessité d'un suivi.

Parallèlement, le Dr Foschi est membre de l'Académie de l'Enseignement Supérieur du Royaume-Uni ainsi que de la Société Britannique d'Endodontie. Il a également partagé ses innovations thérapeutiques lors de nombreux congrès, ce qui fait de lui une référence pour les dentistes du monde entier.



Dr. Foschi, Federico

- · Consultant et collaborateur académique au King's College de Londres
- Consultant et collaborateur académique à l'Université de Plymouth
- Directeur du Programme de Formation en Endodontie à Health Education England
- Doctorat en Microbiologie Endodontique à l'Institut Forsyth, Boston, États-Unis
- Licence en Odontologie de l'Université de Bologne
- Membre de :
 - · Académie de l'Enseignement Supérieur du Royaume-Uni
 - Collège Royal des Chirurgiens d'Angleterre
 - Société Britannique d'Endodontie



Grâce à TECH, vous pourrez apprendre avec les meilleurs professionnels du monde"

Direction



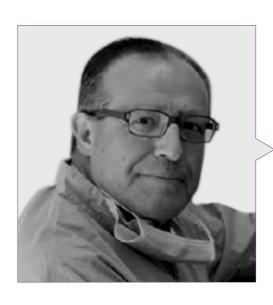
Dr Baroni Cañizares, Luís

- Directeur de la Clinique Dentaire Baroni
- Dentiste de la Clinique Dr Ruiz de Gopegui
- Professeur Collaborateur du Master en Endodontie à l'Université de Saragosse.
- Licence en Odontologie de l'Université Européenne de Madrid
- Master en Endodontie Avancée de l'Université Européenne de Madrid
- Diplôme en Implant Dentistry de la Clinique Aparicio, approuvée par l'Université de Göteborg
- Membre de: Association Espagnole d'Endodontie (AEDE)



Dr García Rielo, Manuel Miguel

- Directeur et Dentiste à la Clinique García Rielo
- Professeur Clinique à l'Université Saint Jacques de Compostelle dans l'unité d'Enseignement de Pathologie et de Thérapeutique Dentaire
- Professeur Collaborateur de la Faculté d'Odontologie de l'Université Saint Jacques de Compostelle
- Master International en Endodontie Avancée à l'Université de Saint Jacques de Compostelle
- Master Universitaire en Implantologie, Parodontologie et Chirurgie Orale de l'Université de León
- Diplôme d'Études Supérieures de l'Université de Saint Jacques de Compostelle
- Licence en Odontologie à l'Université de Saint Jacques de Compostelle
- Prix Nationaux de Recherche décernés par la Société Espagnole d'Odontologie Conservatrice et Esthétique(SEOC).
- Membre de: Société Espagnole de Prothèse Stomatologique et Société Espagnole de Parodontologie , Société Espagnole d'Odontologie Conservatrice et Esthétique, Société Espagnole de Gérodontologie et Société Espagnole de Médecine Orale



Dr Fabra Campos, Hipólito

- Dentiste Spécialiste en Endodontie et Parodontie à la Clinique Dentaire Fabra
- Fondateur de la Clinique Dentaire Fabra
- Intervenant dans de nombreux Congrès, Conférences et Cours de Formation en Espagne, Portugal, Argentine, Equateur et Brésil
- Co-auteur du Nouveau Dictionnaire Etymologique Médical en Odontologie
- Auteur de nombreux articles scientifiques publiés dans des revues internationales.
- Président de la Société Espagnole pour la Recherche des Matériaux Odontologiques
- Vice-président du Centre des Études Stomatologiques de la Région III
- Docteur en Médecine et Chirurgie de l'Université Complutense de Madrid
- Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Valence
- Licence en Somatologie de l'École de Stomatologie de l'Université Complutense de Madrid.
- Membre de: Fondateur de la Société Espagnole d'Endodontie, la Société Européenne d'Endodontie, la Société Américaine d'Endodontie, l'Académie des Matériaux Dentaires, la Société Espagnole de Parodontologie et la Section Espagnole de l'Académie Pierre Fauchard





tech 20 | Structure et contenu

Module 1 Concept moderne de l'Endodontie

- 1.1. Révision du concept du canal dentinaire, du canal cémentaire et du noyau pulpaire, du chapeau pulpaire ou du parodonte apical différencié
 - 1.1.1. Conduit de la dentine
 - 1.1.2. Canal cémentaire
 - 1.1.3. Capuchon pulpaire, capuchon pulpaire ou périodontium apical différencié
- 1.2. Révision du concept de cément radiculaire, de foramen apical, de membrane parodontale et d'os alvéolaire
 - 1.2.1. Limite du ciment dentinaire
 - 1.2.2. Apex de la racine
 - 1.2.3. Ciment radiculaire
 - 1.2.4. Foramen apical
 - 1.2.5. Membrane parodontale.

Module 2 Retraitements

- 2.1. Quelle est la cause de l'échec d'une dent traitée par endodontie?
 - 2.1.1. Infections endodontiques persistantes ou secondaires
 - 2.1.2. La microbiologie dans la phase d'obturation des racines
- 2.2. Diagnostic de l'échec endodontique
 - 2.2.1. Évaluation clinique du traitement canalaire
 - 2.2.2. Évaluation radiographique du traitement canalaire
 - 2.2.3. Traitement canalaire radiographiquement acceptable, douteux et inacceptable
 - 2.2.4. Diagnostic de la parodontite apicale avec la tomographie à faisceau conique (CBCT)
 - 2.2.5. Le rôle du microscope optique quand on doit faire un portrait
 - 2.2.6. Intégration des facteurs d'évaluation dans la détermination du succès et de l'échec du traitement canalaire
- 2.3. Facteurs prédisposant à une maladie post-traitement
 - 2.3.1. Facteurs préopératoires pouvant influencer le succès et l'échec du traitement canalaire
 - 2.3.2. Facteurs per-opératoires pouvant influencer le succès et l'échec du traitement canalaire
 - 2.3.3. Facteurs postopératoires pouvant influencer le succès ou l'échec du traitement canalaire

- 2.4. Traitement clinique non chirurgical
 - 2.4.1. Préparation de la cavité d'accès
 - 2.4.2. Utilisation des ultrasons
 - 2.4.3. Dépose de couronnes
 - 2.4.4. Retrait des broches et/ou des poteaux
 - 2.4.5. Vibration rotosonique.
 - 2.4.6. Ultrasons.
 - 2.4.7. Option mécanique.
 - 2.4.8. Accès au tiers apical
 - 2.4.9. Solvants pour guttapercha.
 - 2.4.10. Techniques de retrait de la gutta-percha
 - 2.4.11. Technique de lime Hedstroem
 - 2.4.12. Techniques de lime rotative
 - 2.4.13. Élimination par ultrasons
 - 2.4.14. Élimination par la chaleur
 - 2.4.15. Élimination par des instruments préchauffés
 - 2.4.16. Enlèvement à l'aide de limes, solvants et cônes en papier
 - 2.4.17. Élimination des pâtes
 - 2.4.18. Retrait d'un cône de gutta-percha à tige solide unique
 - 2.4.19. Retrait des pointes d'argent
 - 2.4.20. Retrait des instruments fracturés

Module 3 Problèmes endodontiques et complications en Endodontie

- 3.1. Anatomie radiculaire peu commune dans différentes dents de l'arcade
 - 3.1.1. Variations de l'anatomie des racines des incisives supérieures et des canines
 - 3.1.2. Variations de l'anatomie des racines des prémolaires supérieures
 - 3.1.3. Variations de l'anatomie des racines des incisives et canines inférieures
 - 3.1.4. Variations de l'anatomie des racines des prémolaires inférieures



Structure et contenu | 21 tech

- 3.2. L'étiopathogénie des grandes lésions périapicales et leur traitement en une seule séance
 - 3.2.1. Diagnostic pathologique du granulome
 - 3.2.2. Diagnostic pathologique des Kystes Les Kystes Odontogènes
 - 3.2.3. Considérations bactériologiques pour la réalisation du traitement endodontique de grandes lésions périapicales en une seule séance
 - 3.2.4. Considérations cliniques pour le traitement endodontique en une seule séance des grandes lésions périapicales
 - 3.2.5. Considérations cliniques pour la gestion des processus fistuleux associés à une grande lésion périapicale
- 3.3. Traitement des grandes lésions périapicales en plusieurs séances
 - 3.3.1. Diagnostic différentiel, ouverture de la chambre, perméabilisation, nettoyage, désinfection, perméabilisation apicale et séchage du canal
 - 3.3.2. Médicaments intra-canal.
 - 3.3.3. Remplissage temporaire de couronnes (la question est de savoir s'il faut fermer ou non
 - 3.3.4. Cathétérisme du tractus fistuleux ou de la perforation du granulome et détartrage en aveugle de la lésion apicale de la dent
 - 3.3.5. Lignes directrices pour une approche standard d'une grande lésion périapicale
- 3.4. Évolution dans le traitement des grandes lésions périapicales en plusieurs séances
 - 3.4.1. Évolution positive et contrôle du traitement
 - 3.4.2. Évolution incertaine et contrôle du traitement
 - 3.4.3. Résultat négatif et contrôle du traitement
 - 3.4.4. Considérations sur la cause de l'échec du traitement conservateur des grandes lésions périapicales
 - 3.4.5. Considérations cliniques sur les processus fistuleux en relation avec la dent d'origine
- 3.5. Localisation, origine et gestion des processus fistuleux
 - 3.5.1. Traits fistuleux provenant du groupe antéro-supérieur.
 - 3.5.2. Traits fistuleux provenant des prémolaires et des molaires supérieures
 - 3.5.3. Traits fistuleux provenant du groupe antéro-supérieur.
 - 3.5.4. Traits fistuleux provenant des prémolaires et molaires inférieures
 - 3.5.5. Fistules cutanées d'origine dentaire

tech 22 | Structure et contenu

- 3.6. Les problèmes des premières et secondes molaires supérieures dans le traitement endodontique. Le 4.º canal
 - 3.6.1. Considérations anatomiques des premières molaires supérieures chez les enfants ou les adolescents
 - 3.6.2. Considérations anatomiques des premières molaires supérieures de l'adulte
 - 3.6.3. La racine palatine des premières molaires supérieures. Le 4.º canal ou canal mésio-vestíbulo-palatin et le 5.º canal
 - 3.6.3.1. Les moyens de détecter le 4ème canal: Visualiser son hémorragie
 - 3.6.3.2. Les moyens de détecter le 4ème canal: Visualiser son entrée
 - 3.6.3.3. Méthodes de détection du 4ème canal: tactile avec lime manuelle
 - 3.6.3.4. Méthodes de détection du 4.° canal: tactile avec vision agrandie au microscope optique
 - 3.6.3.5. Les moyens de détecter le 4ème canal: Tactilement avec une lime mécanique
 - 3.6.4. La racine palatine des premières molaires supérieures
 - 3.6.5. La racine palatine des premières molaires supérieures
- 3.7. Les problèmes des premières et secondes molaires inférieures dans le traitement endodontique. 3 canaux dans la racine mésiale ou le canal intermédiaire
 - 3.7.1. Considérations anatomiques des premières molaires inférieures chez les enfants ou les adolescents
 - 3.7.2. Considérations anatomiques pour les premières molaires inférieures de l'adulte
 3.7.2.1. La racine mésiale des premières molaires inférieures
 3.7.2.2. La racine distale des premières molaires inférieures
 - 3.7.3. Molaires inférieures avec 5 canaux
 - 3.7.4. Considérations anatomiques des secondes molaires inférieures de l'adulte 3.7.4.1. Le conduit C
 - 3.7.4.2. Molaires à canal unique
 - 3.7.5. Considérations anatomiques sur les dents de sagesse inférieures



Module 4 Chirurgie et microchirurgie en Endodontie

- 4.1. Retraitement chirurgical ou non chirurgical. Prise de décision
 - 4.1.1. La chirurgie endodontique.
 - 4.1.2. Retraitement non chirurgical
 - 4.1.3. Technique chirurgicale
- 4.2. Instruments de base
 - 4.2.1. Plateau d'examen
 - 4.2.2. Plateau d'anesthésie
 - 4.2.3. Instruments rotatifs.
 - 4.2.4. Types de limes endodontiques
- 4.3. Incisions simples pour accéder au site opératoire
 - 4.3.1. Incision à travers le sillon gingival
 - 4.3.2. Rabat Gingival
 - 4.3.3. Rabat Triangulaire
 - 4.3.4. Rabat trapézoïdal
 - 4.3.5. Incision semi-lunaire modifiée
 - 4.3.6. Incision semi-lunaire
- 4.4. Gestion du lambeau et contrôle des saignements
 - 4.4.1. Conception du lambeau dentaire
 - 4.4.2. Complication chirurgicale.
 - 4.4.3. Considérations générales
 - 4.4.4. Considérations pré-chirurgicales pour le contrôle des saignements
 - 4.4.5. Considérations chirurgicales pour le contrôle des saignements
 - 4.4.6. Anesthésie locale
 - 4.4.7. Conception et élévation du lambeau dentaire
- 4.5. Techniques et matériaux utilisés pour la rétropréparation et la rétro-obturation
 - 4.5.1. Agrégat de Trioxyde Minéral (MTA)
 - 4.5.2. Application endodontique du MTA
 - 4.5.3. Chirurgies paraendodontiques.
 - 4.5.4. Propriétés de l'ATM
 - 4.5.5. Biodentine®

- 4.6. Les pointes à ultrasons et le microscope optique comme équipement indispensable
 - 4.6.1. Types de conseils
 - 4.6.2. Microscope optique
 - 4.6.3. Microscope Chirurgical (MC)
 - 4.6.4. Utilisation correcte des instruments
 - 4.6.5. Dispositifs à ultrasons et embouts conçus
- 4.7. Le sinus maxillaire et les autres structures anatomiques avec lesquelles nous pouvons interagir
 - 4.7.1. Structures anatomiques voisines
 - 4.7.2. Sinus maxillaire
 - 4.7.3. Le nerf dentaire inférieur
 - 4.7.4. Le foramen mentonnier.
- 4.8. Médicaments et conseils pour une période postopératoire optimale

Module 5 Prendre des décisions entre un traitement de canal, un re-traitement, une chirurgie apicale ou un implant

- 5.1. Traiter la dent ou l'extraire?
 - 5.1.1. Les raisons d'extraire une dent
 - 5.1.2. Que dois-je prendre en compte pour conserver une dent?
- 5.2. Interrelation entre l'endodontie et les implants
 - 5.2.1. Pathologie Implanto-Endodontique (PIE)
 - 5.2.2. Classification de la pathologie Implanto-Endodontique
 - 5.2.3. Diagnostic de la pathologie Implanto-Endodontique
 - 5.2.4. Traitement de la pathologie Implanto-Endodontique
 - 5.2.5. Prévention de la pathologie Implanto-Endodontique



Vous n'êtes qu'à six mois de pouvoir offrir le service clinique le plus innovant du secteur dentaire. Allez-vous refuser à vos patients le privilège d'y avoir accès ?"



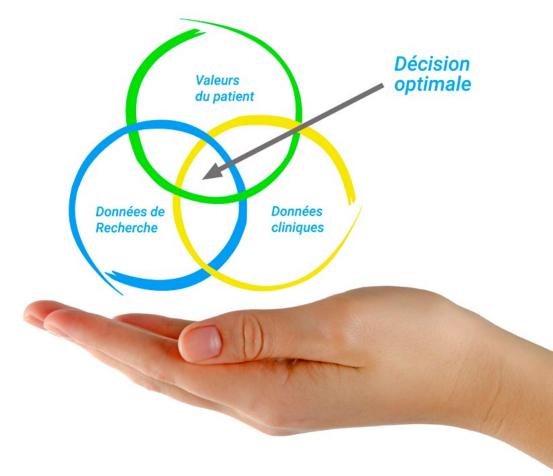


tech 26 | Méthodologie

À TECH, nous utilisons la méthode des cas

Dans une situation clinique donnée: que doit faire un professionnel? Tout au long du programme, vous serez confronté à de multiples cas cliniques simulés, basés sur des patients réels, dans lesquels vous devrez enquêter, établir des hypothèses et finalemer résoudre la situation. Il existe de nombreux faits scientifiques prouvant l'efficacité de cette méthode. Les spécialistes apprennent mieux, plus rapidement et plus durableme dans le temps.

Avec TECH, vous ferez l'expérience d'une méthode d'apprentissage qui révolutionne les fondements des universités traditionnelles du monde entier.



Selon le Dr Gérvas, le cas clinique est la présentation commentée d'un patient, ou d'un groupe de patients, qui devient un "cas", un exemple ou un modèle illustrant une composante clinique particulière, soit en raison de son pouvoir pédagogique, soit en raison de sa singularité ou de sa rareté. Il est essentiel que le cas soit ancré dans la vie professionnelle réelle, en essayant de recréer les véritables conditions de la pratique professionnelle du dentiste.



Saviez-vous que cette méthode a été développée en 1912, à Harvard, pour les étudiants en Droit? La méthode des cas consiste à présenter aux apprenants des situations réelles complexes pour qu'ils s'entrainent à prendre des décisions et pour qu'ils soient capables de justifier la manière de les résoudre. En 1924, elle a été établie comme une méthode d'enseignement standard à Harvard"

L'efficacité de la méthode est justifiée par quatre acquis fondamentaux:

- Les dentistes qui suivent cette méthode parviennent non seulement à assimiler les concepts, mais aussi à développer leur capacité mentale au moyen d'exercices pour évaluer des situations réelles et appliquer leurs connaissances.
- 2. L'apprentissage est solidement traduit en compétences pratiques ce qui permet à l'étudiant de mieux s'intégrer dans le monde réel.
- 3. Grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité, on obtient une assimilation plus simple et plus efficace des idées et des concepts.
- 4. Le sentiment d'efficacité de l'effort investi devient un stimulus très important pour les étudiants, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps passé à travailler sur le cours.





Relearning Methodology

À TECH, nous enrichissons la méthode des cas avec la meilleure méthodologie d'enseignement 100% en ligne du moment: le Relearning.

Notre Université est la première au monde à combiner l'étude de cas cliniques avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la pratique et combinant un minimum de 8 éléments différents dans chaque cours. Ceci représente une véritable révolution par rapport à une simple étude et analyse de cas.

Le dentiste apprendra à travers des études de cas réels ainsi qu'en s'exerçant à résoudre des situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe pour faciliter l'apprentissage par immersion.



Méthodologie | 29 **tech**

Selon les indicateurs de qualité de la meilleure université en ligne du monde hispanophone (Columbia University). La méthode Relearning, à la pointe de la pédagogie mondiale, a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels finalisant leurs études.

Grâce à cette méthodologie, nous avons formé plus de 115.000 médecins avec un succès sans précédent et ce dans toutes les spécialités cliniques, quelle que soit la charge chirurgicale. Notre méthodologie d'enseignement est développée dans un environnement très exigeant, avec un corps étudiant universitaire au profil socioéconomique élevé et dont l'âge moyen est de 43,5 ans.

Le Relearning vous permettra d'apprendre plus facilement et de manière plus productive tout en développant un esprit critique, en défendant des arguments et en contrastant des opinions: une équation directe vers le succès.

Dans notre programme, l'apprentissage n'est pas un processus linéaire mais il se déroule en spirale (nous apprenons, désapprenons, oublions et réapprenons). Par conséquent, nous combinons chacun de ces éléments de manière concentrique.

Selon les normes internationales les plus élevées, la note globale de notre système d'apprentissage est de 8,01.

Ce programme offre le meilleur matériel pédagogique, soigneusement préparé pour les professionnels:



Support d'étude

Tous les contenus didactiques sont créés par les spécialistes qui enseignent les cours. Ils ont été conçus en exclusivité pour la formation afin que le développement didactique soit vraiment spécifique et concret.

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail TECH en ligne. Tout cela, élaboré avec les dernières techniques afin d'offrir des éléments de haute qualité dans chacun des supports qui sont mis à la disposition de l'apprenant.



Techniques et procédures en vidéo

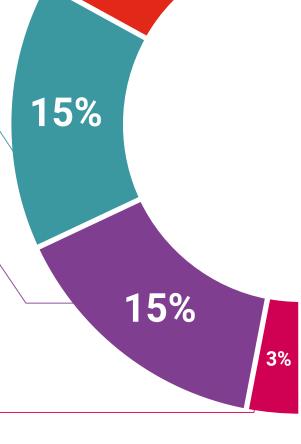
Nous vous rapprochons des dernières techniques, des dernières avancées pédagogiques à l'avant-garde des techniques dentaires actuelles. Tout cela, à la première personne, expliqué et détaillé rigoureusement pour atteindre une compréhension complète et une assimilation optimale. Et surtout, vous pouvez les regarder autant de fois que vous le souhaitez.



Résumés interactifs

Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

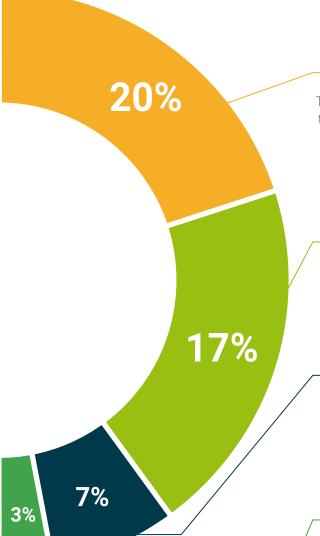
Ce système unique de formation à la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".





Bibliographie complémentaire

Articles récents, documents de consensus et directives internationales, entre autres. Dans la bibliothèque virtuelle de TECH, l'étudiant aura accès à tout ce dont il a besoin pour compléter sa formation.



Études de cas dirigées par des experts

Un apprentissage efficace doit nécessairement être contextuel. Pour cette raison, TECH présente le développement de cas réels dans lesquels l'expert guidera l'étudiant à travers le développement de la prise en charge et la résolution de différentes situations: une manière claire et directe d'atteindre le plus haut degré de compréhension.



Testing & Retesting

Les connaissances de l'étudiant sont périodiquement évaluées et réévaluées tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'autoévaluation, afin que l'étudiant puisse vérifier comment il atteint ses objectifs.



Cours magistraux

Il existe des preuves scientifiques de l'utilité de l'observation par un tiers expert.

La méthode "Learning from an Expert" renforce les connaissances et la mémoire,
et donne confiance dans les futures décisions difficiles.



Guides d'action rapide

À TECH nous vous proposons les contenus les plus pertinents du cours sous forme de feuilles de travail ou de guides d'action rapide. Un moyen synthétique, pratique et efficace pour vous permettre de progresser dans votre apprentissage.







tech 34 | Diplôme

Ce **Certificat Avancé en Retraitement Endodontique** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

Après avoir réussi l'évaluation, l'étudiant recevra par courrier postal* avec accusé de réception son correspondant diplôme de Certificat Avancé délivré par **TECH Université Technologique**.

Le diplôme délivré par **TECH Université Technologique** indiquera la note obtenue lors du Certificat Avancé, et répond aux exigences communément demandées par les bourses d'emploi, les concours et les commissions d'évaluation des carrières professionnelles.

Diplôme: Certificat Avancé en Retraitement Endodontique

Heures Officielles: 400 h.



^{*}Si l'étudiant souhaite que son diplôme version papier possède l'Apostille de La Haye, TECH EDUCATION fera les démarches nécessaires pour son obtention moyennant un coût supplémentaire.



Certificat Avancé

Retraitement Endodontique

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 6 mois
- » Diplôme: TECH Université Technologique
- » Accréditation: 16 ECTS
- » Horaires: à votre rythme
- » Examens: en ligne

