Mastère Spécialisé

Endodontie et Microchirurgie Apicale

tech global university

Mastère Spécialisé
Endodontie et Microchirurgie Apicale

- Modalité : **en ligne**
- Durée : **12 mois**
- Diplôme : **TECH Global University**
- Accréditation : **60 ECTS**
- Horaire : **à votre rythme**
- Examens : **en ligne**

Accès au site web : **www.techtitute.com/odontologia/master/master-endodoncia-microcirugia-apical**

Sommaire

01
Présentation
page 4

02
Objectifs
page 8

03
Compétences
page 14

04
Direction de la formation
page 18

05
Structure et contenu
page 26

06
Méthodologie
page 36

07
Diplôme
page 44

01

Présentation

Les nouvelles technologies et l'étude constante des biomatériaux ont favorisé leur utilisation dans les cliniques dentaires. Leur utilisation s'avère très efficace dans des traitements tels que l'Endodontie Régénérative, où le processus d'inflammation est modulé et où la régénération osseuse est obtenue. Le succès des avancées dans ce domaine est dû en retour à la recherche et à la mise à jour continues des professionnels de l'Odontologie. Ce programme, enseigné exclusivement en ligne, a été créé pour fournir aux spécialistes les connaissances les plus récentes dans ce domaine grâce à une équipe d'enseignants ayant une grande expérience dans ce domaine.

Ce Mastère Spécialisé vous permet d'acquérir les connaissances les plus récentes en matière de diagnostic et de traitement dans le domaine de l'Endodontie et de la Microchirurgie Apicale"

Les progrès réalisés ces dernières années en Endodontie et en Microchirurgie Apicale ne sont pas le fruit du hasard. Le concept d'innovation appliqué à l'amélioration de la qualité de la santé bucco-dentaire du patient a conduit à une augmentation significative des matériaux utilisés, ainsi qu'à une amélioration des traitements endodontiques des patients souffrant de pathologies pulpo-parodontales. En outre, le public, grâce à la capacité des professionnels de l'Odontologie à faire passer le message, est devenu plus conscient de l'importance des soins d'hygiène bucco-dentaire pour la prolongation de leurs dents et leur bien-être général.

Dans ce contexte, TECH propose aux Odontologues un Mastère Spécialisé leur permettant de mettre à jour leurs connaissances avec l'aide d'une équipe d'enseignants spécialisés, qui a élaboré un programme exhaustif sur l'Endodontie et la Microchirurgie Apicale. Grâce à un contenu multimédia innovant, le professionnel sera initié au concept moderne de l'Endodontie et aux différents outils utilisés pour le diagnostic et le traitement.

En outre, tout au long des 12 mois de ce Mastère Spécialisé, les étudiants bénéficieront de simulations de cas cliniques, qui leur permettront de se rapprocher encore plus de la réalité de la chirurgie et de la microchirurgie en Endodontie et de prendre les bonnes décisions dans le choix du traitement canalaire, du retraitement ou de l'implant.

Ce Mastère Spécialisé est une excellente opportunité pour les Odontologues qui souhaitent élargir leurs connaissances dans un format pratique, 100 % en ligne. Les étudiants n'auront besoin que d'un appareil électronique avec une connexion internet pour accéder au syllabus. Vous pouvez ainsi y répartissant la charge d'enseignement en fonction de vos besoins.

De plus, ce programme universitaire disposera d'une véritable référence internationale dans le domaine de l'endodontie au sein de son corps enseignant. En tant que Directeur Invité, cet expert donnera 10 *Masterclasses* exclusives reflétant les principales avancées en matière de santé bucco-dentaire.

Ce **Mastère Spécialisé en Endodontie et Microchirurgie Apicale** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actualisé du marché. Ses caractéristiques sont les suivantes:

- Le développement de cas pratiques présentés par des experts en Endodontie et Microchirurgie Apicale
- Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont conçus fournissent des informations scientifiques et sanitaires essentielles à la pratique professionnelle
- Des exercices pratiques où effectuer le processus d'auto-évaluation pour améliorer l'apprentissage
- Il met l'accent sur les 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

"Ne manquez pas cette occasion d'élargir vos compétences dans le domaine de l'endodontie grâce aux Masterclasses exclusives du Directeur International Invité de ce diplôme"

Les études de cas proposées par l'équipe pédagogique spécialisée vous permettront d'actualiser vos connaissances sur les pathologies du canal pulpaire"

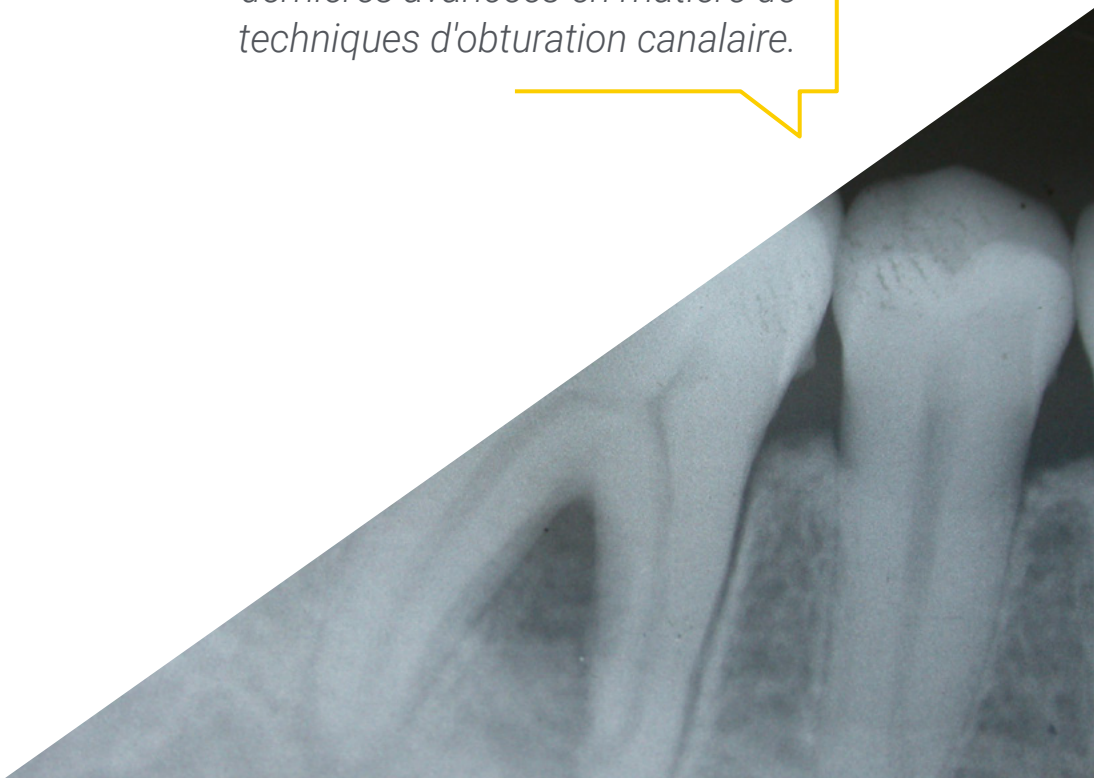
Rafraîchissez vos connaissances sur la technique d'application des barrages en caoutchouc grâce à un programme 100% en ligne, flexible et qui s'adapte à vous.

Ce programme académique vous donne l'occasion de découvrir les dernières avancées en matière de techniques d'obturation canalaire.

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, c'est-à-dire un environnement simulé qui fournira une formation immersive programmée pour s'entraîner dans des situations réelles.

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



02

Objectifs

À l'issue de ce cours universitaire, les étudiants auront élargi leurs connaissances des traitements et des techniques les plus appropriés en fonction des caractéristiques du patient. Ils seront également au fait de l'utilisation des derniers biomatériaux et protocoles en matière de traumatologie dentaire. Ces objectifs seront possibles grâce au programme d'études exhaustif et aux cas cliniques fournis par le personnel enseignant spécialisé qui dispense ce diplôme.

L'objectif principal de TECH, c'est vous : formez-vous avec ce diplôme et devenez un professionnel d'élite dans le domaine de l'Endodontie et Microchirurgie Apicale"

Objectifs généraux

- Mettre à jour les connaissances théoriques et pratiques de l'odontologue dans les différents domaines de l'Endodontie et Microchirurgie Apicale, par le biais de l'Odontologie factuelle
- Promouvoir des stratégies de travail basées sur une approche multidisciplinaire des patients candidats à un traitement endodontique ou à une Chirurgie Apicale
- Favoriser l'acquisition de compétences et d'aptitudes techniques, grâce à un système audiovisuel performant, et la possibilité de se perfectionner par des ateliers de simulation en ligne et/ou des formations spécifiques
- Former le professionnel à atteindre des niveaux d'excellence basés sur l'observation attentive du patient et de sa situation, l'extraction des données cliniques et exploratoires appropriées.
- Élaborer un processus diagnostique et un plan thérapeutique qui l'amèneront à offrir au patient la meilleure option possible dans cette situation.
- Étudier par la bibliographie, en acquérant des bases stables et l'habitude de revoir périodiquement l'évolution des connaissances avec une attitude critique et une capacité de discrimination

Objectifs spécifiques

Module 1. Concept moderne de l'Endodontie

- Décrire les fondements biologiques de l'Endodontie
- Réaliser un historique clinique correcte 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. Diagnostic, plan de traitement et anesthésie dentaire

- Préparer correctement le champ opératoire en chirurgie apicale, ainsi que maîtriser les protocoles de stérilisation
- Comprendre les traitements d'urgences Endodontiques

Module 3. Ouverture, localisation et morphologie du système des canaux radiculaires

- Effectuer l'isolation au moyen d'un barrage en caoutchouc
- Différencier les options de traitement pour les dents dont l'apex est ouvert

Module 4. Protocole actuel d'irrigation des canaux radiculaires

- Définir les différents types de résorption radiculaire
- Identifier les principales Les solutions d'irrigation et les moyens d'irriguer

Module 5. Préparation biomécanique du canal radiculaire.

- Expliquer l'anatomie et la localisation des canaux radiculaires
- Effectuer un façonnage correct du système des canaux radiculaires à l'aide des différentes techniques et instruments disponibles
- Effectuer une désinfection correcte du système canalaire en utilisant les différentes techniques de distribution et les irrigants disponibles

Module 6. Remplissage du système canalaire

- Élaborer l'obturation des canaux selon la technique appropriée dans chaque situation clinique
- Effectuer un retraitement endodontique, en éliminant les ancrages radiculaires existants si nécessaire

Module 7. utilisation de l'hydroxyde de calcium et de ses ions en Odontologie moderne

- Connaître les biomatériaux comme évolution actuelle de l'hydroxyde de calcium
- Identifier les méthodes de prévention de la pulpe dans les jeunes molaires et autres dents

Module 8. Traumatologie dentaire. Diagnostic, traitement et pronostic

- Résoudre les éventuels accidents opératoires en Endodontie
- Décrire la traumatologie dentaire dans les situations d'urgence
- Identifier les techniques les plus récentes pour traiter les lésions traumatiques

Module 9. Traitement endodontique de la dent immature

- Explorer la technique de la thérapie pulpaire pour les dents caduques et permanentes diagnostiquées avec une pulpe saine ou une pulpite réversible
- Compléter la formation sur le traitement des canaux radiculaires
- Examiner les dernières données scientifiques sur la Thérapies régénératives

Module 10. Pathologie pulpe-périodontique et relations endopériodontiques.

- Réaliser un diagnostic différentiel entre les lésions d'origine endodontique et parodontale
- Identifier les lésions de résorption endopériodontale

- Identifier les techniques les plus récentes pour le traitement du syndrome de la dent fêlée.
- Établir les méthodes les plus sophistiquées pour traiter les lésions dentaires accidentelles et traumatiques.

Module 11. 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 12. 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 13. Chirurgie et Microchirurgie en Endodontie

- Expliquer les indications de la chirurgie endodontique
- Gestion appropriée le lambeau et contrôle des saignements
- Promouvoir une prise de décision basée sur les dernières preuves scientifiques
- Identifier les techniques de pointe pour la période postopératoire

Module 14. Prendre des décisions entre un traitement de canal, un re-traitement, une chirurgie apicale ou un implant

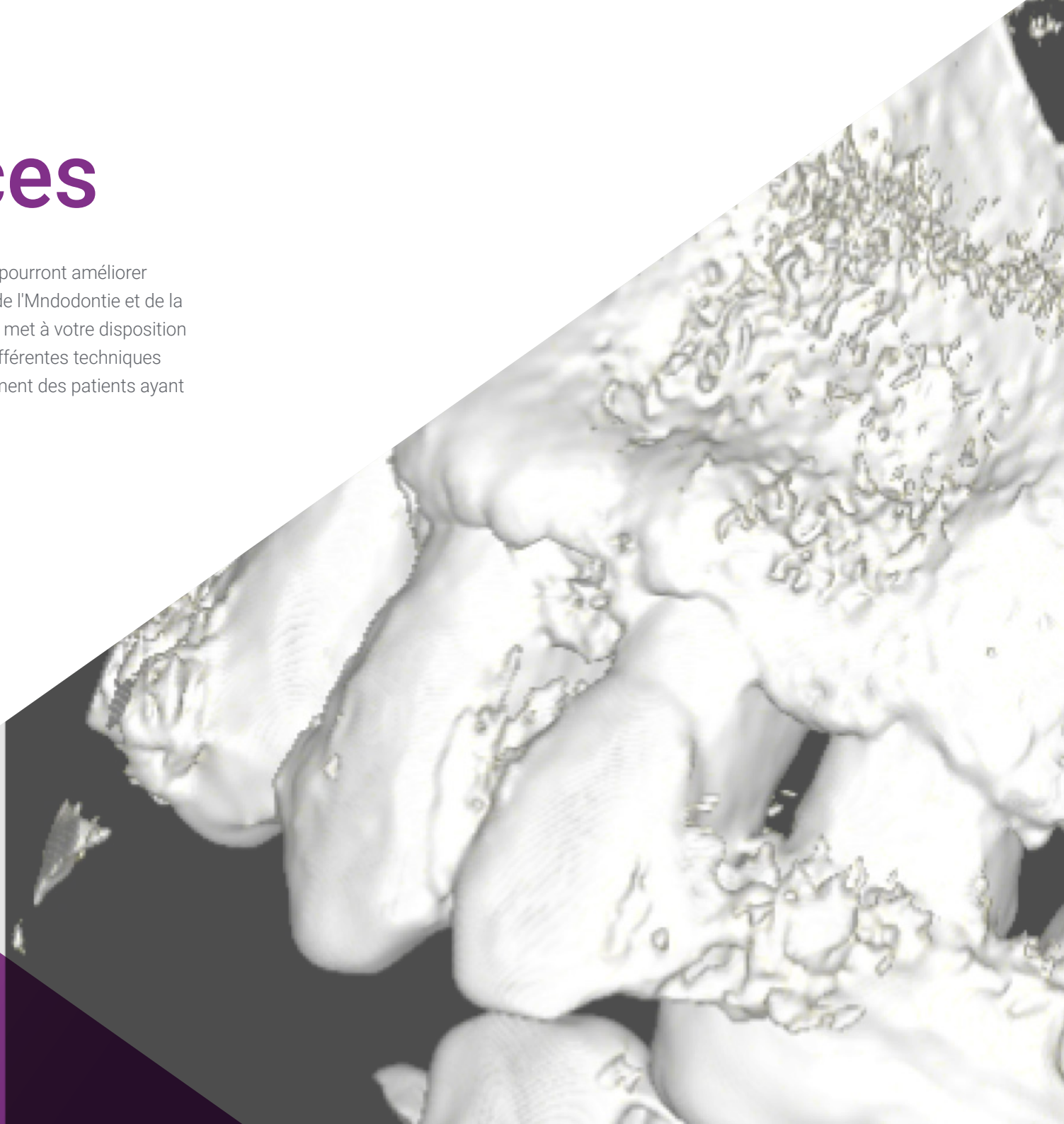
- Définir les différentes techniques et agents de blanchiment dentaire
- Détecter les causes d'une extraction dentaire

Vous atteindrez vos objectifs grâce à nos outils et vous serez accompagné tout au long de votre parcours par les meilleurs professionnels"

03

Compétences

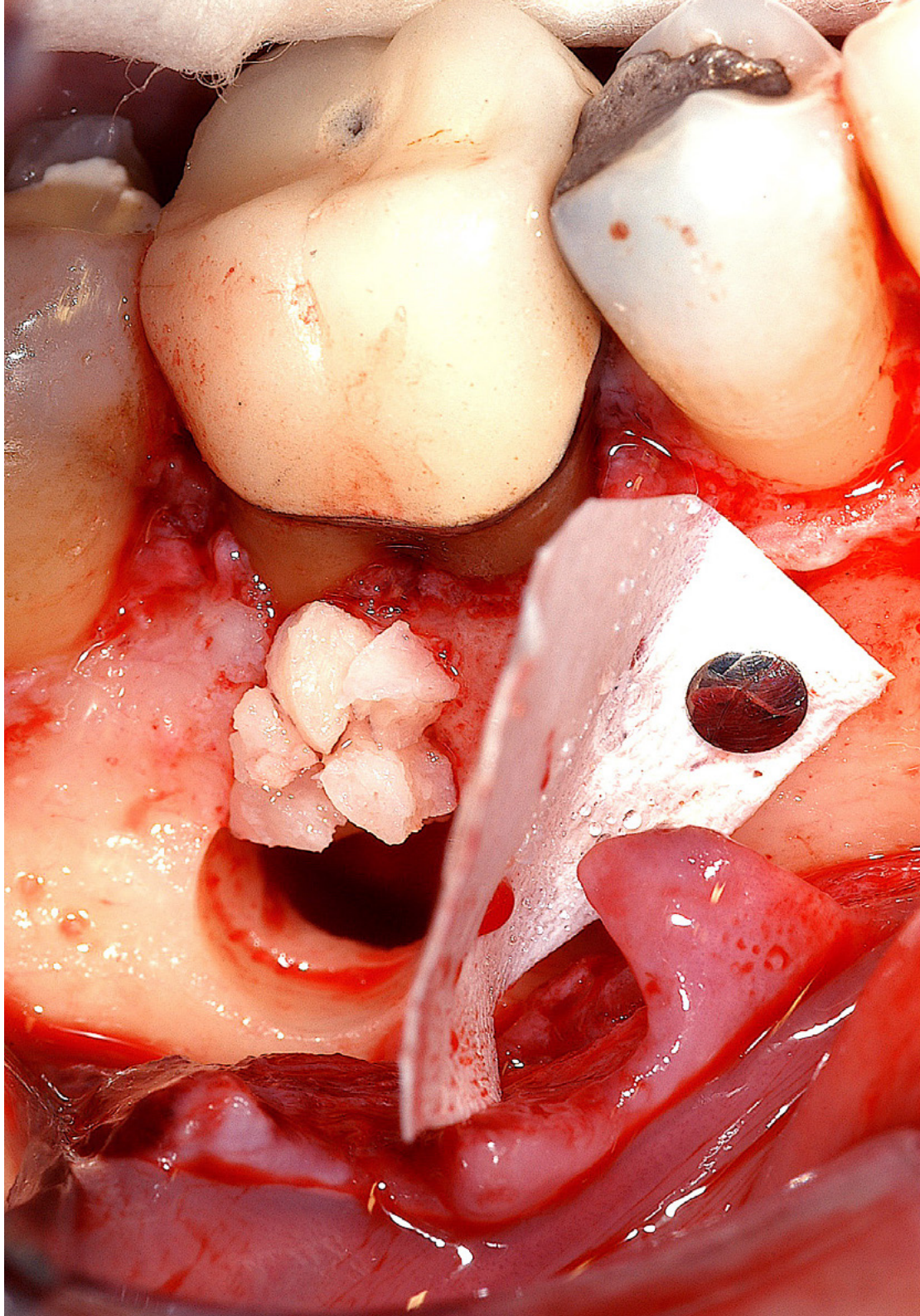
Grâce à cette qualification, les professionnels dentaires pourront améliorer leurs compétences et leurs capacités dans le domaine de l'Mndodontie et de la Microchirurgie Apicale. Les outils didactiques que TECH met à votre disposition vous permettront d'actualiser vos connaissances des différentes techniques appliquées dans le processus de diagnostic et de traitement des patients ayant des problèmes de perte de certaines de leurs dents.



Une formation universitaire où vous aurez accès 24 heures sur 24 au programme le plus exhaustif de la Odontologie moderne"

Compétences générales

- Posséder et comprendre des connaissances dans un domaine d'études qui s'appuie sur les fondements de l'enseignement secondaire général, et qui se situe généralement à un niveau qui, tout en s'appuyant sur des manuels avancés, comprend également certains aspects qui font appel à des connaissances de pointe dans leur domaine d'études
- Appliquer leurs aptitudes et les compétences à leur travail de manière professionnelle et avoir les compétences démontrées par le développement et la défense d'arguments, ainsi que la résolution de problèmes dans leur domaine d'étude
- Recueillir et interpréter des données pertinentes (généralement dans leur domaine d'étude) afin de porter des jugements qui incluent une réflexion sur des questions sociales, scientifiques ou éthiques pertinentes
- Transmettre des informations, des idées, des problèmes et des solutions à des publics spécialisés et non spécialisés
- Développer les compétences d'apprentissage nécessaires pour entreprendre des études avec un haut degré d'autonomie



Compétences spécifiques

- Expliquer l'évolution de l'Endodontie
- Décrire l'anatomie des canaux radiculaires appliquée à l'Endodontie
- Effectuer la collecte de données et l'examen du patient pour la préparation d'une histoire clinique correcte
- Réaliser une prise en charge odontologique adéquate des patients à risque en Endodontie
- Appliquer les techniques radiologiques pour le diagnostic endodontique
- Réaliser les différentes cavités d'accès en fonction de la situation clinique
- Obtenir une longueur de travail dans les traitements selon l'utilisation de la Rx conventionnelle.
- Savoir comment utiliser correctement le LEA
- Décrire les fondements biologiques de l'Endodontie
- Effectuer un traitement endodontique de la dent à apex ouvert
- Expliquer la revascularisation en Endodontie
- Appliquer les différentes techniques de mise en forme des canaux
- Effectuer le nettoyage chimique des canaux radiculaires en activant les irrigants
- Effectuer l'obturation des canaux à l'aide de techniques thermoplastiques
- Effectuer le retrait des poteaux métalliques filetés, des moignons coulés et des poteaux en verre ou en fibre de carbone à l'aide d'ultrasons
- Expliquer l'approche systématique pour retirer un instrument fracturé de l'intérieur du canal
- Décrire la prise en charge endodontique d'un cas de traumatologie dentaire
- Gérer les situations d'urgence en cas d'accident opératoire en Endodontie
- Appliquer les techniques d'incision en Chirurgie Apicale
- Effectuer la rétropréparation et la rétro-obturation en Chirurgie Apicale
- Appliquer leurs connaissances de la régénération en Chirurgie Apicale
- Mettre en relation l'endodontie avec les autres spécialités dentaires
- Réaliser la reconstruction de la dent traitée endodontiquement, sachant qu'il n'est pas toujours nécessaire d'utiliser des ancrages intra-radiculaires.
- Effectuer un blanchiment des dents au laser
- Expliquez l'importance de la communication avec le référent

"Accédez à une qualification universitaire qui vous permettra d'améliorer vos compétences et vos capacités en matière de blanchiment des dents au laser"

04

Direction de la formation

Les Odontologues qui suivent cette formation académique auront à leur disposition une équipe d'enseignants spécialisés dans ce domaine, avec une large expérience professionnelle en Endodontie et Microchirurgie Apicale et une expérience de l'enseignement de haut niveau. Leurs connaissances approfondies se reflètent dans le programme d'études qui compose ce cours universitaire où, en outre, les étudiants pourront d'avoir sur un corps enseignant qui résoudra tous les doutes qui pourraient surgir quant au contenu du programme.

TECH sélectionne rigoureusement l'équipe pédagogique qui enseigne chaque diplôme afin de vous offrir un enseignement de qualité"

Directeur Invité International

Le Dr 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 Guy's Hospital à Londres. Il a également maintenu une pratique constante basée sur l'**orientation Endodontique, la gestion des canaux radiculaires, les traitements primaires et secondaires** et la **Chirurgie Apicale.**

Le docteur Foschi a également travaillé comme **consultant dans diverses 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 l'**école d'Odontologie, de 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 de manière approfondie l'origine du "**mal de dents**" et a participé au développement d'**une nouvelle méthode de détection des bactéries** pendant le traitement du canal radiculaire. Grâce à ce projet, l'échec de certains traitements et la nécessité d'un suivi pourraient être réduits.

Parallèlement, le Dr Foschi est membre de l'**Académie de l'enseignement supérieur du Royaume-Uni** et de **la Société britannique d'endodontie**. D'autre part, il a partagé ses innovations thérapeutiques lors de nombreux congrès, devenant ainsi une référence pour les odontologies du monde entier.

Dr Foschi, Federico

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

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

Direction

Dr Fabra Campos, Hipólito

- Odontologue 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 de Chirurgie de l'Université Complutense de Madrid
- Licence en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Valence
- Diplôme de 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 Association Américaine d'Endodontie, l'Académie des Matériaux Dentaires, la Société Espagnole de Parodontologie et d'Osséo et intégration, Section Espagnole de l'Académie Pierre Fauchard

Dr Baroni Cañizares, Luís

- Directeur de la Clinique Denrtaire Baroni
- Odontologue de la Clinique Dr Ruiz de Gopegui
- Professeur du Master en Endodontie à l' Université de Saragosse
- Diplôme d'Odontologie de l'Université Européenne de Madrid
- Master en Endodontie Avancée de l'Université Européenne de Madrid
- Diplôme en Implant Dentistry à la Clinique Aparicio, approuvé par l' Université de Götemborg
- Membre de la Association Espagnole d'Allergologie (AEDE)

Dr García Rielo, Manuel Miguel

- Directeur et Odontologue à la Clinique García Rielo
- Professeur et tuteur clinique à l'Université Saint Jacques de Compostelle dans l'Unité d'Enseignement de Pathologie et de Thérapeutique Dentaire
- Professeur collaborateur à 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, Parodontie et Chirurgie Orale de l'Université de León
- Diplôme d'Études Supérieures de l'Universidad de Santiago de Compostela
- Diplôme en Odontologie à l'Université de Santiago de Compostela
- Prix nationaux de recherche décernés par la Société Espagnole d'Odontologie Conservatrice et Esthétique (SEOC)
- Membre de: Société Espagnole de Prothèse Stomatologique et Esthétique, Société Espagnole de Parodontologie et d' Osteo-intégration, Société Espagnole d'Odontologie Conservatrice et Esthétique, Société Espagnole de Gérodontologie et Société Espagnole de Médecine Orale

05

Structure et contenu

Le programme de ce Mastère Spécialisé a été conçu par une équipe d'enseignants dont l'objectif principal a été de fournir ses connaissances approfondies dans le domaine de l'Endodontie et de la Microchirurgie Apicale par le biais d'un contenu multimédia innovant. Ainsi, l'odontologue disposera de résumés vidéo, de vidéos en détail ou de schémas interactifs avec lesquels il pourra actualiser ses connaissances de manière plus dynamique. En outre, des études de cas cliniques et des lectures spécialisées viendront compléter le programme de ce diplôme universitaire.

Des outils didactiques innovants vous permettront d'approfondir visuellement l'ouverture, la localisation et la morphologie du système canalaire"

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 du ciment
- 1.1.3. Capuchon pulpaire, capuchon pulpaire ou périodontium apical différencié

1.2. Révision du concept de cément radiculaire, foramen apical, membrane parodontale et d'os alvéolaire
- 1.2.1. Limite du Cément 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. Diagnostic, plan de traitement et anesthésie dentaire

2.1. Examen clinique et diagnostic différentiel de la douleur pulpaire
- 2.1.1. Introduction
- 2.1.2. Douleur d'origine odontogène
- 2.1.3. Diagnostic pulpaire et périapical
- 2.1.4. Pathologie pulpaire
- 2.1.5. Pathologie périapicale

2.2. Examen radiologique conventionnel
- 2.2.1. Radiographies occlusales et panoramiques
- 2.2.2. Radiographies interproximales et périapicales
- 2.2.3. Identification des structures

2.3. Radiographie dentaire informatisée CBCT
- 2.3.1. Introduction
- 2.3.2. Le diagnostic en Odontologie
- 2.3.3. CBCT.
  - 2.3.3.1. Caractéristiques du CBCT
  - 2.3.3.2. Avantages du CBCT
  - 2.3.3.3. Dose radiologique du CBCT
  - 2.3.3.4. Voxels
  - 2.3.3.5. Limites de l'CBCT
- 2.3.4. CBCT en Endodontie
  - 2.3.4.1. Détermination et localisation des canaux
  - 2.3.4.2. Lésions périapicales
  - 2.3.4.3. Traumatisme dentaire
  - 2.3.4.4. Résorptions radiculaires
  - 2.3.4.5. Planification pré-chirurgicale
  - 2.3.4.6. Diagnostic des échecs et des complications
  - 2.3.4.7. Utilisation du CBCT

2.4. Traitement des urgences endodontiques
- 2.4.1. Pulpite réversible et irréversible
- 2.4.2. Nécrose
- 2.4.3. Parodontite apicale aiguë réfractaire et abcès apical

2.5. Anesthésie de la dent à endodontiser
- 2.5.1. Anesthésie intraligamentaire
- 2.5.2. Anesthésie intra-osseuse et anesthésie par auto-injection
- 2.5.3. Anesthésie locorégionale
- 2.5.4. Anesthésie topique et périapicale

Module 3. Ouverture, localisation et morphologie du système des canaux radiculaires

3.1. Accès aux cavités des dents uniradiculaires et accès au système canalaire
- 3.1.1. Ouverture dans les incisives centrales, les incisives latérales et les canines supérieures
- 3.1.2. Ouverture sur les incisives centrales, les incisives latérales et les canines inférieures
- 3.1.3. Ouverture sur les prémolaires supérieures et inférieures

3.2. Accès aux cavités des molaires et accès au système canalaire
- 3.2.1. Ouverture dans les molaires supérieures
- 3.2.2. Ouverture dans les molaires inférieures

3.3. Détermination des caractéristiques du canal radiculaire
- 3.3.1. Emplacement des canaux
- 3.3.2. Perméabilisation des canaux
- 3.3.3. Enlèvement et nettoyage de la pulpe de la racine

3.3.4. Détermination de la longueur utile ou conductométrie
3.4. Le barrage en caoutchouc
3.4.1. Pinces, porte-pinces, perforateurs et porte-digues
3.4.2. Les différents types de barrages en caoutchouc
3.4.3. Techniques d'installation

Module 4. Protocole actuel d'irrigation des canaux radiculaires

4.1. Considérations thérapeutiques sur l'irrigation des dents vitales et nécrosées (le concept de Biofilm)
4.1.1. Concept de la biopulpectomie et principes fondamentaux
4.1.2. Concept de Nécropulpectomie et principes fondamentaux
4.2. Considérations sur les substances irrigation
4.2.1. Objectifs de l'irrigation
4.2.2. Principes fondamentaux à suivre avec les irrigants
4.2.3. Propriétés physico-chimiques des irrigants
4.3. Les solutions d'irrigation et les moyens d'irriguer
4.3.1. Hypochlorite de sodium, chlorhexidine et autres
4.3.2. Irrigation simple, avec aspiration, avec vibration ou avec cavitation
4.4. Enlever la boue dentinaire et effectuer une perméabilisation apicale (Patency)
4.4.1. Méthodes d'élimination des boues dentaires, Quand et pourquoi ?
4.4.2. Méthodes de perméabilisation des boues dentaires, Quand et pourquoi ?

Module 5. Préparation biomécanique du canal radiculaire.

5.1. Nouveaux concepts dans la conception des instruments en nickel-titane (NiTi)
5.1.1. Superélasticité et mémoire de forme
5.1.2. Caractéristiques morphologiques des instruments rotatifs en NiTi
5.1.3. Manuel des limes rotatives
5.2. Protocoles pour la préparation manuelle des canaux
5.2.1. Manuel des manœuvres de poussée et de traction
5.2.2. Associée à l'utilisation de fraises Gates
5.2.3. Manuel associé à l'utilisation de la fraise Batt
5.2.4. Manuel associé aux ultrasons
5.2.5. Manuel associé aux limes en titane
5.3. Protocoles pour la préparation manuelle associée à la préparation mécanique des canaux
5.3.1. Normes de normalisation
5.3.2. Caractéristiques des systèmes rotatifs
5.3.3. Technique manuelle associée à la mécanique
5.3.4. Perméabilisation initiale du conduit
5.3.5. Conductométrie
5.3.6. Conduits ovales ou laminés
5.3.7. Systématique de travail
5.4. Protocoles pour la préparation mécanique des canaux
5.4.1. Technique mécanique de préparation des canaux
5.4.2. Moteurs : types et caractéristiques
5.4.3. Manipulation des gaines en fonction de leur difficulté
5.4.4. Critères cliniques dans l'instrumentation des canaux
5.5. Causes et prévention de la fracture des instruments rotatifs
5.5.1. Causes de la fracture des instruments
5.5.2. Causes cliniques
5.5.3. Causes métallographiques
5.5.4. Prévention de la fracture des instruments
5.5.5. Normes obligatoires

Module 6. Remplissage du système canalaire

6.1. Séances uniques ou multiples en endodontie
6.1.1. Compilation de la procédure opératoire
6.1.2. Conditions à remplir pour pouvoir pratiquer l'endodontie en une seule séance
6.1.3. Séchage et préparation de la dentine avant l'obturation
6.2. Matériaux d'obturation pour les canaux radiculaires
6.2.1. Conseils sur la guttapercha
6.2.2. Les ciments d'étanchéité classiques

6.2.3. Scellements de bio-ciment

6.3. Technique d'obturation avec des pointes de gutta-percha (condensation latérale). Partie I. Considérations générales

6.3.1. Conseils sur la gutta-percha et ergonomie de la technique

6.3.2. Types et tailles d'entretoises

6.3.3. Mise en place du ciment de scellement

6.3.4. Systématique de travail

6.4. Technique d'obturation avec des pointes de gutta-percha (condensation latérale). Parte II. Considérations spécifiques

6.4.1. Spécifications sur la technique de la condensation latérale

6.4.2. Technique combinée de condensation latérale et verticale avec chaleur

6.4.3. Scellement apical avec condensation latérale

6.4.4. Gestion de l'occlusion après l'endodontie

6.5. Matériaux et techniques d'obturation à la gutta-percha thermoplastique (condensation verticale à la gutta-percha chaude)

6.5.1. Introduction

6.5.2. Considérations sur la technique classique de Schilder

6.5.3. Considérations sur la technique McSpadden et la technique hybride Tagger

6.5.4. Considérations sur la technique de condensation à ondes continues de Buchanan

6.5.5. Considérations sur la technique d'injection directe de la gutta-percha thermoplastique

6.5.6. Considérations sur la technique d'obturation du canal avec un ciment résine de scellement après le mordançage acide des parois du canal

6.6. Matériaux et techniques d'obturation avec de guttapercha thermoplastique (système Thermafil® et autres)

6.6.1. Considérations sur la technique d'injection directe de la gutta-percha thermoplastique avec un bouchon apical préalable de MTA

6.6.2. Considérations sur la technique du système Thermafil et/ou Guttacore®.

6.6.3. Considérations sur la technique du système GuttaFlow®

6.6.4. Considérations sur l'utilisation des embouts en polymère expansif

6.7. Le scellement apical comme objectif de notre traitement. Cicatrisation et remodelage apical

6.7.1. Objectifs techniques et biologiques de l'obturation

6.7.2. Concepts de surextension, de sur-, de sous- et de sur-obturation

6.7.3. Concept de perméabilisation et de puf apical

6.7.4. Scellement et obturation des deux tiers coronaires du canal et de la cavité occlusale

6.7.5. Remodelage de l'apex de la racine

6.8. Contrôle de la douleur postopératoire et information finale du patient

6.8.1. Réactivation inflammatoire

6.8.2. Que faire en cas de réactivation inflammatoire ou Flare-Up ?

6.8.3. Que peut-on faire pour prévenir une réactivation ou une poussée inflammatoire?

6.8.4. La dent est-elle extraite de l'occlusion ou est-elle laissée telle quelle ?

Module 7. utilisation de l'hydroxyde de calcium et de ses ions en Odontologie moderne

7.1. L'Hydroxyde de Calcium est-il un produit obsolète ?

7.1.1. Hydroxyde de Calcium en solution, suspension et pâte

7.1.2. Hydroxyde de calcium en combinaison avec d'autres substances

7.1.3. L'hydroxyde de calcium comme ciment

7.2. Méthodes de prévention de la pulpe dans les jeunes molaires et autres dents

7.2.1. Protection indirecte de la pulpe

7.2.2. Protection directe de la pulpe

7.2.3. Curetage pulpaire, pulpotomie ou pulpectomie partielle

7.3. Les biomatériaux comme évolution actuelle de l'Hydroxyde de Calcium

7.3.1. Biomatériaux comme générateurs d'ions de calcium

7.3.2. Utilisation et manipulation des biomatériaux

7.4. Utilisation de l'Hydroxyde de Calcium pour résoudre des pathologies et autres médications intra-buccales

7.4.1. L'hydroxyde de calcium est utilisé comme antibactérien

7.4.2. Hydroxyde de calcium utilisé comme inducteur de réparation

7.4.3. Hydroxyde de calcium utilisé comme produit d'étanchéité

7.4.4. La médication intra-conduit et son rôle

7.5. Utilisation de biomatériaux pour résoudre les mêmes pathologies
- 7.5.1. Biomatériaux utilisés comme protecteurs de la pulpe
- 7.5.2. Biomatériaux utilisés comme ciments de restauration
- 7.5.3. Biomatériaux utilisés comme matériaux d'étanchéité

Module 8. Traumatologie dentaire. Diagnostic , Traitement et pronostic

8.1. Patient traumatisé
- 8.1.1. Épidémiologie, Étiologie et Prévention
- 8.1.2. Questionnaire relatif aux blessures
- 8.1.3. Examen clinique
- 8.1.4. Examen radiographique

8.2. Traumatisme de la dent permanente
- 8.2.1. Lésions parodontales
- 8.2.2. Commotion cérébrale
- 8.2.3. Subluxation
- 8.2.4. Intrusion
- 8.2.5. Dislocation Latérale.
- 8.2.6. Extrusion
- 8.2.7. Avulsion
- 8.2.8. Fracture Alvéolaire
- 8.2.9. Lésion de la structure dentaire
- 8.2.10. Fracture de la Couronne
- 8.2.11. Fracture Couronne-racine
- 8.2.12. Fracture de la racine
- 8.2.13. Lésion de la gencive
- 8.2.14. Lacération
- 8.2.15. Contusion
- 8.2.16. Abrasion

8.3. Traumatisme des dents primaires
- 8.3.1. Considérations Générales sur l'ILD en dentition primaire
- 8.3.2. Évaluation clinique et traitement de la structure dentaire en dentition primaire
- 8.3.3. Fractures de la couronne sans exposition de la pulpe
- 8.3.4. Fractures de la couronne avec exposition de la pulpe
- 8.3.5. Fractures couronne-radiculaire
- 8.3.6. Fracture de la racine
- 8.3.7. Évaluation clinique et traitement de la structure de soutien en dentition primaire
- 8.3.8. Commotion et subluxation
- 8.3.9. Intrusion
- 8.3.10. Dislocation Latérale.
- 8.3.11. Extrusion
- 8.3.12. Avulsion
- 8.3.13. Fracture Alvéolaire

Module 9. Traitement endodontique de la dent immature

9.1. Considérations pour la dent primaire et la jeune dent permanente

9.2. Thérapie pulpaire pour les dents caduques et permanentes diagnostiquées avec une pulpe saine ou une pulpite réversible
- 9.2.1. Recouvrement indirect de la pulpe
- 9.2.2. Capsulage direct de la pâte
- 9.2.3. Pulpotomie

9.3. Thérapie pulpaire pour les dents de lait et les dents permanentes présentant une pulpite irréversible ou une nécrose pulpaire
- 9.3.1. Traitement du canal radiculaire (Pulpectomie)
- 9.3.2. Apicoformation

9.4. Thérapie régénérative. Le rôle des cellules souches

Module 10. Pathologie pulpe-périodontique et relations endopériodontiques.

10.1. Diagnostic différentiel entre les lésions d'origine endodontique et parodontale
- 10.1.1. Considérations générales
- 10.1.2. Les voies de communication pulpo-periodontales
- 10.1.3. Symptomatologie et diagnostic du syndrome endopériodontale
- 10.1.4. Classification des lésions

10.2. Lésions endo-périodontiques dues à des anomalies radiculaires. Partie I
- 10.2.1. Considérations générales
- 10.2.2. Lésions endopériodontales combinées : Diagnostic
- 10.2.3. Lésions endopériodontales combinées : Traitement

10.3. Lésions endo-périodontiques dues à des anomalies radiculaires. Partie II

10.3.1. Lésions parodontales pures: Diagnostic
10.3.2. Lésions parodontales pures: Traitement
10.3.3. Conclusions
10.3.4. Autres options de traitement
10.4. Le syndrome de la dent fêlée et l'éclatement de la racine. Partie I
10.4.1. Fissure coronaire sans atteinte pulpaire
10.4.2. Fissure coronaire avec atteinte pulpaire
10.4.3. Fissure coronaire avec atteinte pulpaire et parodontale
10.4.4. Éclatement de la racine d'une dent extraite par voie endodontique
10.5. Le syndrome de la dent fêlée et l'éclatement de la racine. Partie II
10.5.1. Fracture de la racine due à une pression excessive ou à la fragilité de la racine
10.5.2. Fracture de la racine due à une surextension du canal
10.5.3. Fracture due à un contact occlusal excessif ou à une surcharge
10.6. Lésions endo-périodontiques dues à des accidents et d'origine traumatique
10.6.1. Fractures corono-radiculaires.
10.6.2. Fractures radiculaires horizontales et verticales
10.6.3. Contusion, luxation dentaire et fracture du processus alvéolaire
10.6.4. Traitement des blessures alvéolo-dentaires
10.7. Lésions de résorption endopériodontale. Partie I
10.7.1. Résorption par pression
10.7.2. Résorption due à une inflammation pulpaire ou à une résorption interne
10.7.3. Résorption interne non perforée
10.7.4. Résorption interne perforée
10.7.5. Résorption inflammatoire parodontale
10.7.6. Inflammatoire
10.7.7. Remplacement, par substitution ou ankylose
10.7.8. Cervical invasif
10.8. Lésions de résorption endopériodontale. Partie II
10.8.1. Résorption cervicale invasive dans une dent résorbée par voie endodontique
10.8.2. Résorption cervicale invasive sans atteinte pulpaire
10.8.3. Étiologie et pronostic de la résorption cervicale
10.8.4. Matériaux utilisés pour le traitement de la résorption cervicale
10.9. Problèmes parodontaux liés à la chirurgie endodontique dans les radicectomies, hémisections et bicuspidations
10.9.1. Radicectomie ou amputation de la racine
10.9.2. Hémisection
10.9.3. Bicuspidation

Module 11. Retraitements

11.1. Quelle est la cause de l'échec d'une dent traitée par endodontie ?
11.1.1. Infections endodontiques persistantes ou secondaires
11.1.2. La microbiologie dans la phase d'obturation des racines
11.2. Diagnostic de l'échec endodontique
11.2.1. Évaluation clinique du traitement canalaire
11.2.2. Évaluation radiographique du traitement canalaire
11.2.3. Traitement canalaire radiographiquement acceptable, douteux et inacceptable
11.2.4. Diagnostic de la parodontite apicale avec la Tomographie Volumique à faisceau conique (CBCT)
11.2.5. Le rôle du microscope optique quand on doit faire un portrait
11.2.6. Intégration des facteurs d'évaluation dans la détermination du succès et de l'échec du traitement canalaire
11.3. Facteurs prédisposant à une maladie post-traitement
11.3.1. Facteurs préopératoires pouvant influencer le succès et l'échec du traitement canalaire
11.3.2. Facteurs per-opératoires pouvant influencer le succès et l'échec du traitement canalaire
11.3.3. Facteurs postopératoires pouvant influencer le succès et l'échec du traitement canalaire
11.4. Traitement clinique non chirurgical
11.4.1. Préparation de la cavité d'accès
11.4.2. Utilisation des ultrasons
11.4.3. Dépose de couronnes
11.4.4. Retrait des broches et/ou des poteaux
11.4.5. Vibration rotosonique
11.4.6. Ultrasons.
11.4.7. Option mécanique
11.4.8. Accès au tiers apical

11.4.9. Solvants pour la gutta-percha
11.4.10. Techniques de retrait de la gutta-percha
11.4.11. Techniques de lime Hedstroem
11.4.12. Techniques de lime rotative
11.4.13. Élimination par ultrasons
11.4.14. Élimination par la chaleur
11.4.15. Élimination par des instruments préchauffés
11.4.16. Enlèvement à l'aide de limes, de solvants et en papier
11.4.17. Élimination des pâtes
11.4.18. Retrait d'un cône de gutta-percha à tige solide unique
11.4.19. Retrait des pointes d'argent
11.4.20. Retrait des instruments fracturés

Module 12. Problèmes endodontiques et complications en endodontie

12.1. Anatomie radiculaire peu commune dans différentes dents de l'arcade
12.1.1. Variations de l'anatomie des racines des incisives supérieures et des canines
12.1.2. Variations de l'anatomie des racines des prémolaires supérieures
12.1.3. Variations de l'anatomie des racines des incisives et canines inférieures
12.1.4. Variations de l'anatomie des racines des prémolaires inférieures
12.2. L'étiopathogénie des grandes lésions périapicales et leur traitement en une seule séance
12.2.1. Diagnostic pathologique du granulome
12.2.2. Diagnostic pathologique des Kystes. Les Kystes Odontogènes
12.2.3. Considérations bactériologiques pour la réalisation du traitement endodontique de grandes lésions périapicales en une seule séance
12.2.4. Considérations cliniques pour le traitement endodontique en une seule séance des grandes lésions périapicales
12.2.5. Considérations cliniques pour la gestion des processus fistuleux associés à une grande lésion périapicale
12.3. Traitement des grandes lésions périapicales en plusieurs séances
12.3.1. Diagnostic différentiel, ouverture de la chambre, perméabilisation, nettoyage, désinfection, perméabilisation apicale et séchage du canal
12.3.2. Médicament intra-conduit
12.3.3. Remplissage temporaire de couronnes (la question est de savoir s'il faut fermer ou non
12.3.4. Cathétérisme du tractus fistuleux ou de la perforation du granulome et détartrage en aveugle de la lésion apicale de la dent
12.3.5. Lignes directrices pour une approche standard d'une grande lésion périapicale
12.4. Evolution dans le traitement des grandes lésions périapicales en plusieurs séances
12.4.1. Évolution positive et contrôle du traitement
12.4.2. Évolution incertaine et contrôle du traitement
12.4.3. Évolution négatif et contrôle du traitement
12.4.4. Considérations sur la cause de l'échec du traitement conservateur des grandes lésions périapicales
12.4.5. Considérations cliniques sur les processus fistuleux en relation avec la dent d'origine
12.5. Localisation, origine et gestion des processus fistuleux
12.5.1. Traits fistuleux provenant du groupe antéro-supérieur.
12.5.2. Traits fistuleux provenant des prémolaires et des molaires supérieures
12.5.3. Traits fistuleux provenant du groupe antéro-supérieur.
12.5.4. Traits fistuleux provenant des prémolaires et molaires inférieures
12.5.5. Fistules cutanées d'origine dentaire
12.6. Les problèmes des premières et secondes molaires supérieures dans le traitement endodontique. Le 4ème conduit
12.6.1. Considérations anatomiques des premières molaires supérieures chez les enfants ou les adolescents
12.6.2. Considérations anatomiques des premières molaires supérieures de l'adulte
12.6.3. La racine palatine des premières molaires supérieures. Le 4.º canal ou canal mésio-vestíbulo-palatin et le 5.º canal
12.6.3.1. Les moyens de détecter le 4ème canal: son hémorragie

12.6.3.2. Les moyens de détecter le 4ème canal: son entrée
12.6.3.3. Les moyens de détecter le 4ème canal: au toucher avec une lime à main
12.6.3.4. Méthodes de détection du 4.º canal : tactile avec vision agrandie au microscope optique
12.6.3.5. Moyens pour détecter 4.º canal: tactilement avec une lime mécanique
12.6.4. La racine palatine des premières molaires supérieures
12.6.5. La racine palatine des premières molaires supérieures
12.7. Les problèmes des premières et secondes molaires inférieures dans le traitement endodontique. 3 canaux dans la racine mésiale ou le canal intermédiaire
12.7.1. Considérations anatomiques des premières molaires inférieures chez les enfants ou les adolescents
12.7.2. Considérations anatomiques pour les premières molaires inférieures de l'adulte
12.7.2.1. La racine mésiale des premières molaires inférieures
12.7.2.2. La racine distale des premières molaires inférieures
12.7.3. Molaires inférieures avec 5 canaux
12.7.4. Considérations anatomiques des secondes molaires inférieures de l'adulte
12.7.4.1. Le conduit C
12.7.4.2. Molaires à canal unique
12.7.5. Considérations anatomiques sur les dents de sagesse inférieures

Module 13. Chirurgie et Microchirurgie en Endodontie

13.1. Retraitement chirurgical ou non chirurgical. Prise de décision
13.1.1. La chirurgie endodontique
13.1.2. Retraitement non chirurgical
13.1.3. Technique chirurgicale
13.2. Instrumentation de base
13.2.1. Plateau d'examen
13.2.2. Plateau d'anesthésie
13.2.3. Instruments rotatifs
13.2.4. Types de limes endodontiques
13.3. Incisions simples pour accéder au site opératoire
13.3.1. Incision à travers le sillon gingival
13.3.2. Rabat Gingival
13.3.3. Rabat Triangulaire
13.3.4. Rabat trapézoïdal
13.3.5. Incision semi-lunaire modifiée
13.3.6. Incision semi-lunaire
13.4. Gestion du lambeau et contrôle des saignements
13.4.1. Conception du lambeau dentaire
13.4.2. Complication chirurgicale
13.4.3. Considérations générales
13.4.4. Considérations pré-chirurgicales pour le contrôle des saignements
13.4.5. Considérations chirurgicales pour le contrôle des saignements
13.4.6. Anesthésie locale
13.4.7. Conception et élévation du lambeau dentaire
13.5. Techniques et matériaux utilisés pour la rétropréparation et la rétro-obturation
13.5.1. Agrégat de Trioxyde Minéral (MTA)
13.5.2. Application endodontique du MTA
13.5.3. Chirurgies para-endodontiques
13.5.4. Propriétés de l'ATM
13.5.5. Biodentine®
13.6. Les pointes à ultrasons et le microscope optique comme équipement indispensable
13.6.1. Types de tuyaux
13.6.2. Microscope optique
13.6.3. Microscope chirurgical (MQ)
13.6.4. Utilisation correcte des instruments

13.6.5. Dispositifs à ultrasons et embouts

13.7. Le sinus maxillaire et les autres structures anatomiques avec lesquelles nous pouvons interagir

13.7.1. Structures anatomiques voisines

13.7.2. Sinus maxillaire

13.7.3. Nerf dentaire inférieur

13.7.4. Le foramen mentonnier

13.8. Médicaments et conseils pour une période postopératoire optimale

Module 14. Prendre des décisions entre un traitement de canal, un re-traitement, une chirurgie apicale ou un implant

14.1. Traiter la dent ou l'extraire ?

14.1.1. Les raisons d'extraire une dent

14.1.2. Que dois-je prendre en compte pour conserver une dent ?

14.2. Interrelation entre l'endodontie et les implants

14.2.1. Pathologie Implanto-Endodontique (PIE)

14.2.2. Classification de la Pathologie Implanto-Endodontique

14.2.3. Diagnostic de la Pathologie Implanto-Endodontique

14.2.4. Traitement de la Pathologie Implanto-Endodontique

14.2.5. Prévention de la Pathologie Implanto-Endodontique

Module 15. L'endodontie chez les patients âgés

15.1. Involution des structures dentaires et altérations régressives de la pulpe. Oblitération physiologique et pathologique du canal pulpaire

15.1.1. Dégénérescence calcifiante physiologique

15.1.2. Dégénérescence calcifiante pathologique

15.2. Métamorphose calcifiante, calcification dystrophique ou calcification de la pulpe du canal due à un traumatisme

15.2.1. Pas de pathologie dentaire ni de décoloration de la couronne

15.2.2. Pathologie périapicale associée à une calcification du canal sans décoloration de la dent

15.2.3. Pathologie périapicale associée à une calcification du canal et à une décoloration de la dent

15.2.4. Gestion clinique de la calcification canalaire et considérations utiles pour le traitement

06

Méthodologie

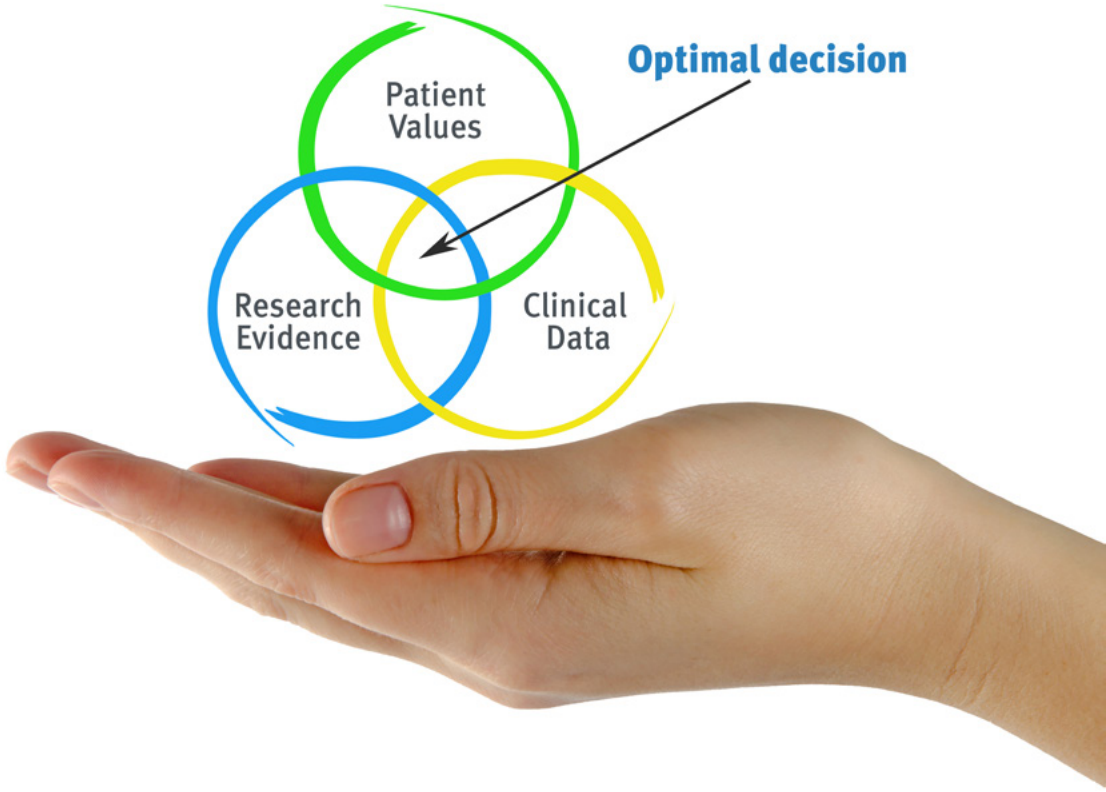
Cette formation vous propose une manière différente d'apprendre. Notre méthodologie est développée à travers un mode d'apprentissage cyclique : ***le Relearning***.
Ce système d'enseignement est utilisé, dans les écoles de médecine les plus prestigieuses du monde. De plus, il est considéré comme l'un des plus efficaces : selon des publications de grande renommée telles que celles du ***New England Journal of Medicine.***

Découvrez le Relearning, un système qui abandonne l'apprentissage linéaire conventionnel pour vous emmener à travers des systèmes d'enseignement cycliques : une façon d'apprendre qui s'est avérée extrêmement efficace, en particulier dans les matières qui nécessitent une mémorisation"

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 finalement résoudre la situation. Il existe de nombreux faits scientifiques prouvant l'efficacité de cette méthode. Les spécialistes apprennent mieux, plus rapidement et plus durablement 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 odontologue.

Saviez-vous que cette méthode a été développée en 1912, à Harvard, pour les étudiants en Droit ? La méthode des cas consistait à leur présenter des situations réelles complexes pour qu'ils prennent des décisions et justifient 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 :

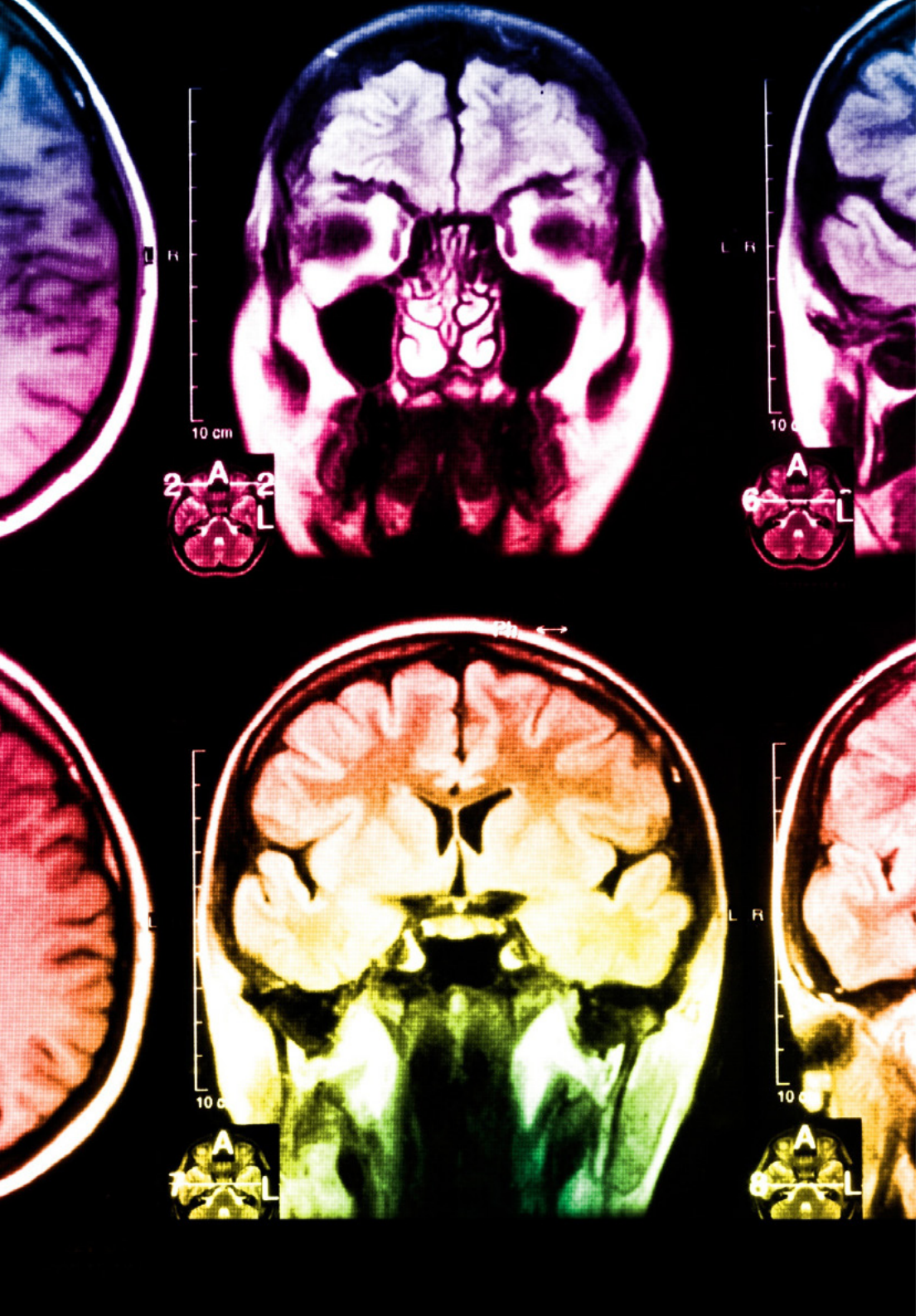
1. Les odontologues qui suivent cette méthode parviennent non seulement à assimiler les concepts, mais aussi à développer leur capacité mentale au moyen d'exercices pour évaluer des situations réelles et appliquer leurs connaissances.
2. L'apprentissage est solidement traduit en compétences pratiques ce qui permet à l'étudiant de mieux s'intégrer dans le monde réel.
3. L'assimilation des idées et des concepts est rendue plus facile et plus efficace, grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité.
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

TECH combine efficacement la méthodologie de l'Etude de Cas avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la répétition, qui combine 8 éléments didactiques différents dans chaque leçon.

Nous enrichissons les Études de Cas avec la meilleure méthode d'enseignement 100% en ligne : le Relearning.

Le odontologue 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.



Selon les indicateurs de qualité de la meilleure université en ligne du monde. 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 socio-économique 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 se déroule en spirale (apprendre, désapprendre, oublier et réapprendre). Par conséquent, nous combinons chacun de ces éléments de manière concentrique.

Selon les normes internationales les plus élevées, de TECH la note globale de notre système d'apprentissage est de 8.01.

Ce programme offre les meilleurs supports pédagogiques préparés spécialement pour les professionnels :

Matériel didactique

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

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail en ligne de TECH. Ils sont élaborés à l'aide des dernières techniques ce qui nous permet de vous offrir une grande qualité dans chacun des supports que nous partageons avec vous.

Techniques et procédures en vidéo

Nous vous rapprochons des dernières techniques, des dernières avancées pédagogiques à l'avant-garde des techniques Odontologiques 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.

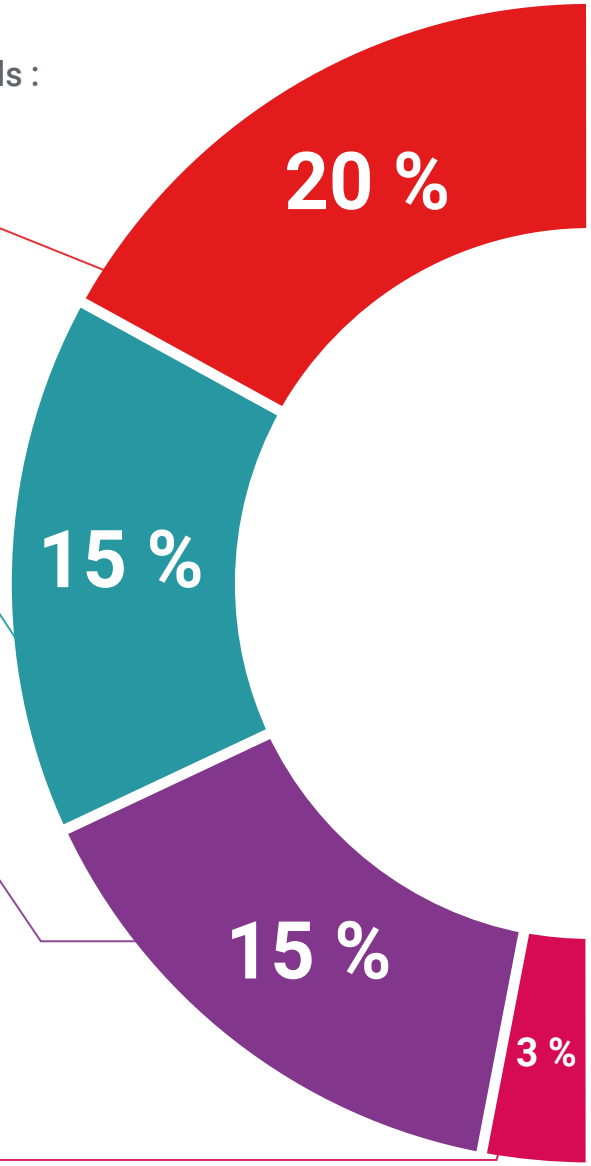
Résumés interactifs

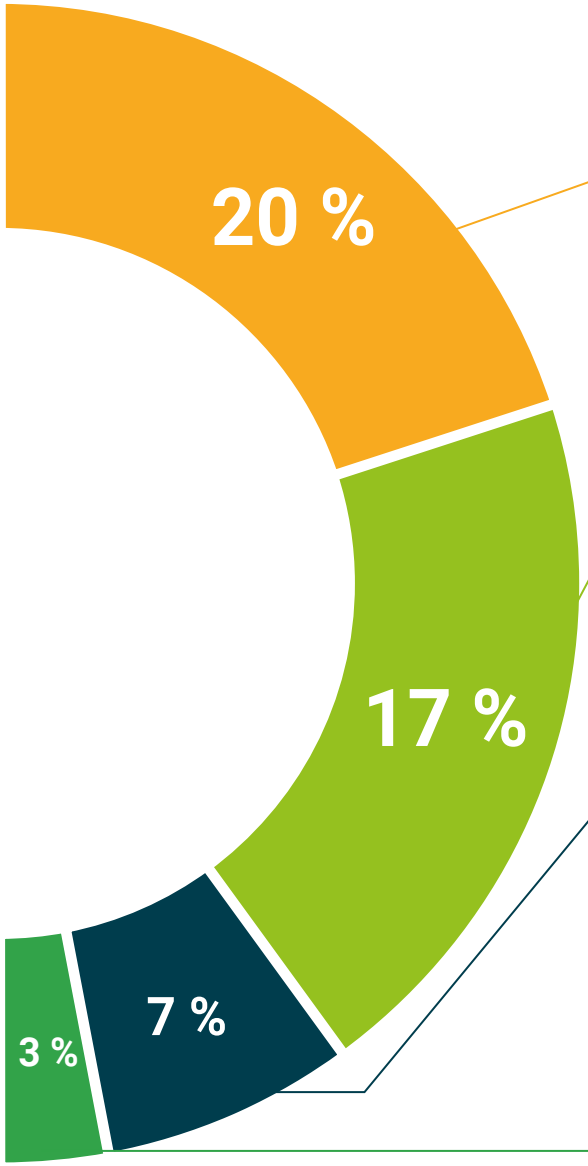
L'équipe de TECH présente les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

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

Lectures complémentaires

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 son programme.





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'auto-évaluation, 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 » permet au professionnel de renforcer ses connaissances ainsi que sa mémoire puis lui permet d'avoir davantage confiance en lui concernant la prise de décisions difficiles.

Guides d'action rapide

TECH propose les contenus les plus pertinents du programme sous forme de fiches de travail ou de guides d'action rapide. Un moyen synthétique, pratique et efficace pour vous permettre de progresser dans votre apprentissage.

07

Diplôme

Le Mastère Spécialisé en Endodontie et Microchirurgie Apicale garantit, outre la formation la plus rigoureuse et la plus actuelle, l'accès à un Mastère Spécialisé délivré par TECH Global University.

Terminez ce programme avec succès et recevez votre diplôme sans avoir à vous soucier des déplacements ou des formalités administratives"

Ce programme vous permettra d'obtenir votre diplôme de approuvé par **TECH Global University,** la plus grande Université numérique au monde.

TECH Global University est une Université Européenne Officielle reconnue publiquement par le Gouvernement d'Andorre ***(journal officiel)***. L'Andorre fait partie de l'Espace Européen de l'Enseignement Supérieur (EEES) depuis 2003. L'EEES est une initiative promue par l'Union Européenne qui vise à organiser le cadre international de formation et à harmoniser les systèmes d'enseignement supérieur des pays membres de cet espace. Le projet promeut des valeurs communes, la mise en œuvre d'outils communs et le renforcement de ses mécanismes d'assurance qualité afin d'améliorer la collaboration et la mobilité des étudiants, des chercheurs et des universitaires.

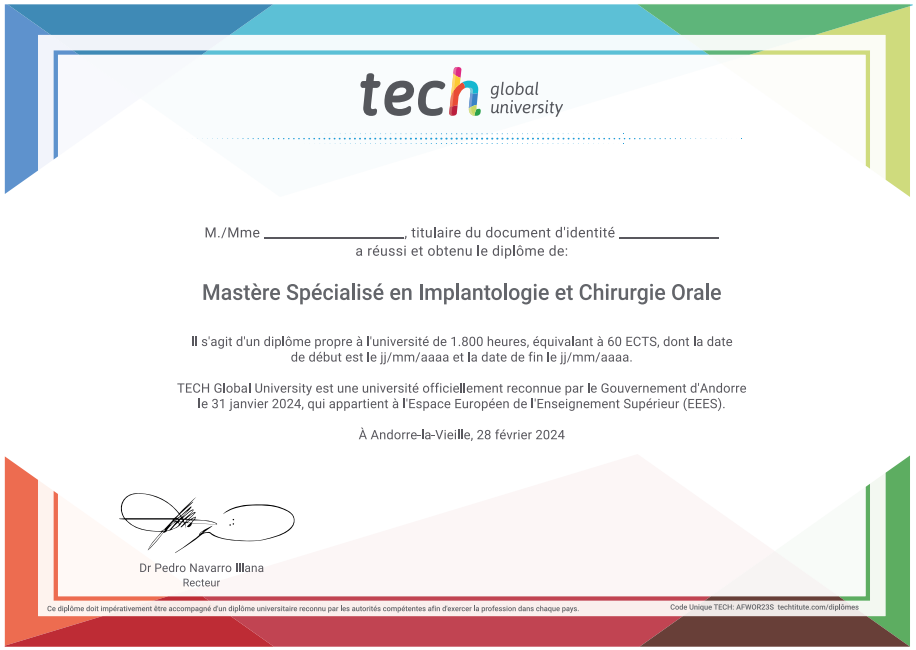
Ce Certificat de **TECH Global University**est un programme européen de formation continue et de mise à jour professionnelle qui garantit l'acquisition de compétences dans son domaine de connaissances, conférant une grande valeur curriculaire à l'étudiant qui réussit ce programme.

Diplôme : **Mastère Spécialisé Endodontie et Microchirurgie Apicale**

Modalité: **en ligne**

Durée : **12 mois**

Accréditation : **60 ECTS**



tech global university

M./Mme _____, titulaire du document d'identité _____
a réussi et obtenu le diplôme de:

Mastère Spécialisé en Implantologie et Chirurgie Orale

Il s'agit d'un diplôme propre à l'université de 1.800 heures, équivalant à 60 ECTS, dont la date de début est le jj/mm/aaaa et la date de fin le jj/mm/aaaa.

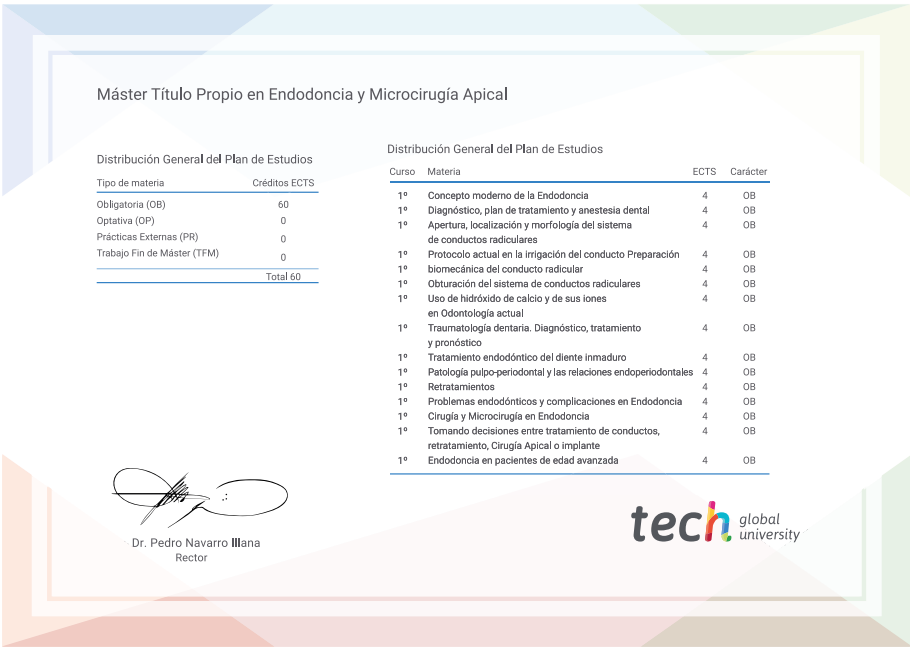
TECH Global University est une université officiellement reconnue par le Gouvernement d'Andorre le 31 janvier 2024, qui appartient à l'Espace Européen de l'Enseignement Supérieur (EEES).

À Andorre-la-Vieille, 28 février 2024

Dr Pedro Navarro Illana
Recteur

Ce diplôme doit impérativement être accompagné d'un diplôme universitaire reconnu par les autorités compétentes afin d'exercer la profession dans chaque pays.

Code Unique TECH: AFWOR23S techtitute.com/diplômes



Máster Título Propio en Endodoncia y Microcirugía Apical

Distribución General del Plan de Estudios

Tipo de materia	Créditos ECTS
Obligatoria (OB)	60
Optativa (OP)	0
Prácticas Externas (PR)	0
Trabajo Fin de Máster (TFM)	0
	Total 60

Distribución General del Plan de Estudios

Curso	Materia	ECTS	Carácter
1º	Concepto moderno de la Endodoncia	4	OB
1º	Diagnóstico, plan de tratamiento y anestesia dental	4	OB
1º	Apertura, localización y morfología del sistema de conductos radiculares	4	OB
1º	Protocolo actual en la irrigación del conducto Preparación	4	OB
1º	biomecánica del conducto radicular	4	OB
1º	Obturación del sistema de conductos radiculares	4	OB
1º	Uso de hidróxido de calcio y de sus iones en Odontología actual	4	OB
1º	Traumatología dentaria. Diagnóstico, tratamiento y pronóstico	4	OB
1º	Tratamiento endodóntico del diente inmaduro	4	OB
1º	Patología pulpo-periodontal y las relaciones endoperiodontales	4	OB
1º	Retratamientos	4	OB
1º	Problemas endodónticos y complicaciones en Endodoncia	4	OB
1º	Cirugía y Microcirugía en Endodoncia	4	OB
1º	Tomando decisiones entre tratamiento de conductos, retratamiento, Cirugía Apical o implante	4	OB
1º	Endodoncia en pacientes de edad avanzada	4	OB

Dr. Pedro Navarro Illana
Rector

tech global university

*Apostille de La Haye. Dans le cas où l'étudiant demande que son diplôme sur papier soit obtenu avec l'Apostille de La Haye, TECH Global University prendra les mesures appropriées pour l'obtenir, moyennant un supplément.

tech global university

Mastère Spécialisé
Endodontie et Microchirurgie Apicale

- Modalité : **en ligne**
- Durée : **12 mois**
- Diplôme : **TECH Global University**
- Accréditation : **60 ECTS**
- Horaire : **à votre rythme**
- Examens : **en ligne**

Mastère Spécialisé

Endodontie et Microchirurgie Apicale

tech global university