



E-LEARNING

GENOU MENISCO-LIGAMENTAIRE

PARTIE 1

FORMATEUR : D^r Raphaël GUILLIN

Les ménisques et les ligaments représentent de loin les deux indications les plus fréquentes des explorations par IRM chez les populations sportives ou actives habituellement concernées.

Si tout semblait avoir été dit, un certain nombre de travaux scientifiques ont dans les années récentes questionné nos pratiques et dynamisé notre approche de ces deux entités anatomiques.

PUBLIC CONCERNÉ ET PRÉ-REQUIS

- ▶ Cette formation s'adresse aux médecins en exercice.
- ▶ Aucun pré-requis n'est exigé

OBJECTIFS :

- ▶ Comprendre l'anatomie la plus utile à l'analyse des ménisques et ligaments au genou.
- ▶ Savoir utiliser les principaux plans et séquences d'étude disponibles en IRM du genou ménisco-ligamentaire.
- ▶ Intégrer les bases physiopathologiques des principales affections du genou ménisco-ligamentaire.
- ▶ Savoir utiliser les signes sémiologiques utiles et les hiérarchiser dans la détermination d'un diagnostic final.
- ▶ Savoir intégrer IRM du genou ménisco-ligamentaire dans la prise en charge des patients.
- ▶ Savoir rédiger un compte-rendu d'IRM du genou.

PROGRAMME COMPLET -

 Durée déclarée : 11 heures
Durée effective : 9 à 11 heures

Programme non éligible au DPC

Ménisques

- ▶ Anatomie et radio-anatomie normale
- ▶ Fissurations méniscales classiques et moins classiques
- ▶ Lésions associées
- ▶ Aspects post-opératoires

Ligament croisé antérieur

- ▶ Anatomie et radio-anatomie normale
- ▶ Physiopathologie de la rupture
- ▶ Sémiologie IRM de la rupture complète et partielle
- ▶ Lésions associées (incluant le PAPL et le LAL)
- ▶ Aspects post-opératoires

Ligament croisé postérieur

- ▶ Anatomie et sémiologie IRM de la rupture

ORGANISATION

Ce programme d'e-learning entièrement non-présentiel (100 % en ligne) est composé de **25 modules** couvrant la totalité du programme. Chaque module débute par une évaluation des connaissances par le biais de questions à choix multiples dont les réponses sont ensuite discutées. Il s'en suit une synthèse vidéo illustrée n'excédant pas 20 minutes. Un ou plusieurs cas clinique(s) illustre(nt) enfin les notions abordées et permet(tent) à l'apprenant de mettre en pratique ses acquis. Une fiche de synthèse reprenant les points forts du module ainsi qu'une planche-contact sont remises aux participants. Le format court de chaque module facilite la concentration de l'apprenant et l'aide à intégrer la formation dans son emploi du temps.

MODALITÉS D'ACCOMPAGNEMENT

Le participant bénéficiera d'une assistance dans le suivi du programme. Elle sera de deux ordres :

- ▶ Pédagogique : elle s'effectue par le biais d'un forum en ligne disponible tout au long du parcours. Il permet d'échanger directement avec le médecin concepteur de la formation (Dr Raphaël GUILLIN) sous dix jours ouvrés.
- ▶ Technique : l'adresse internet du support technique est mise à disposition du participant sur la page d'accueil de la formation et lui permet, à tout instant, de signaler des difficultés à l'équipe technique en charge de la plateforme de formation utilisée. Une réponse est attendue sous deux jours ouvrés.

VALIDATION

En fin de programme, le participant est invité à renseigner un post-test à l'origine du calcul d'un «delta» avec le pré-test et un test de connaissance permettant de vérifier l'acquisition correcte des connaissances et de valider la formation. Une enquête de satisfaction est également soumise.

SANCTION

Une attestation sera remise à chaque participant qui aura suivi la totalité de la formation et validé son test de connaissances. En fin de formation un récapitulatif individuel est automatiquement disponible sur la plateforme de formation et tenu à disposition du participant. Une attestation de réussite détaillera notamment la durée déclarée de la formation ainsi que les résultats des évaluations (test de connaissances et «delta» pré-test/post-test).



Organisme de formation
enregistré sous le numéro
53 35 09927 35
Cet enregistrement ne vaut pas
agrément de l'État.

www.imosteo.com
contact@imosteo.com

Suivez-nous sur   