

Master Semipresenziale

Chirurgia Ginecologica Mininvasiva





tech università
tecnologica

Master Semipresenziale

Chirurgia Ginecologica

Mininvasiva

Modalità: Semipresenziale (Online + Tirocinio Clinico)

Durata: 12 mesi

Titolo: TECH Università Tecnologica

Ore teoriche: 1.620 o.

Accesso al sito web: www.techitute.com/it/medicina/master-semipresenziale/master-semipresenziale-chirurgia-ginecologica-mininvasiva

Indice

01

Presentazione

pag. 4

02

Perché iscriversi a questo
Tirocinio Clinico?

pag. 8

03

Obiettivi

pag. 12

04

Competenze

pag. 20

05

Direzione del corso

pag. 24

06

Pianificazione
del programma

pag. 28

07

Tirocinio Clinico

pag. 38

08

Dove posso svolgere
il Tirocinio Clinico?

pag. 44

09

Metodologia

pag. 50

10

Titolo

pag. 58

01

Presentazione

Gli ultimi progressi in Chirurgia Ginecologica Mininvasiva hanno portato una trasformazione della disciplina. In questo contesto, interventi come l'isteroscopia o la minilaparotomia permettono di affrontare patologie di estrema complessità come l'Endometriosi o i Miomi di grandi dimensioni. Questo campo è in continua evoluzione, richiedendo allo specialista un aggiornamento immediato di tali tecniche. Data questa situazione, TECH ha creato questo programma, che permetterà allo studente di padroneggiare le procedure più avanzate in Laparoscopia o in Chirurgia Robotica. Inoltre, una volta completata la fase di apprendimento online al 100%, trasferirai tutte le tue conoscenze nella pratica un tirocinio intensivo di 3 settimane presso un centro clinico di riconosciuto prestigio.





“

Padroneggerai, grazie a questa qualifica, le più recenti procedure in Chirurgia Robotica applicate nel campo della Ginecologia"

I progressi tecnologici sono costantemente radicati nel campo dell'intervento chirurgico per la ginecologia, aprendo il panorama clinico a nuovi metodi di azione in questa specialità. A questo proposito, sono innumerevoli i progressi nella laparoscopia avanzata o nella chirurgia robotica che consentono di eseguire piccole incisioni per trattare con efficienza patologie complesse. In questo modo, i tempi di recupero del paziente vengono significativamente ridotti e il paziente viene spesso dimesso tra le 12 e le 24 ore dopo l'intervento chirurgico. In questo contesto, di fronte ai benefici offerti da questi progressi, i chirurghi sono obbligati a incorporarli nella loro prassi medica per essere all'avanguardia in questo settore.

Ecco perché TECH ha scelto di offrire il Master Semipresenziale in Chirurgia Ginecologica Mininvasiva, che consentirà allo studente di assimilare le novità della sua professione attraverso un eccellente metodo teorico-pratico. Durante i 12 mesi di questo programma, lo studente adotterà le procedure più aggiornate per il trattamento della Patologia Uterina Benigna e delle Disgenesie o gestirà le tecniche di sutura più efficaci per favorire la guarigione agile delle ferite. Allo stesso modo, dominerà la miomectomia isteroscopica per rimuovere i fibromi sottomucosi.

Al termine della fase di apprendimento teorico, realizzata al 100% online per favorire un apprendimento adattato alle esigenze di ogni studente, il medico accederà ad un ospedale di alto prestigio per 3 settimane. In questa esperienza, sarai integrato in un team di lavoro multidisciplinare composto da professionisti di alto livello, che ti forniranno le competenze più aggiornate per migliorare le tue abilità sanitarie.

Questo **Master Semipresenziale in Chirurgia Ginecologica Mininvasiva** possiede il programma scientifico più completo e aggiornato del mercato. Le caratteristiche principali del programma sono:

- ♦ Sviluppo di più di 100 casi clinici presentati da esperti nella gestione delle tecniche laparoscopiche in Ginecologia
- ♦ I suoi contenuti grafici, schematici ed eminentemente pratici, sono pensati per fornire informazioni scientifiche e assistenziali su quelle discipline mediche che sono essenziali per la pratica professionale
- ♦ Aggiornamento sulle tecniche di imaging utilizzate per la diagnosi dell'endometriosi
- ♦ Procedure all'avanguardia per il trattamento di diversi tipi di cancro ginecologico
- ♦ Competenza nei più recenti sistemi robotici utilizzati negli interventi chirurgici
- ♦ Questo sarà integrato da lezioni teoriche, domande all'esperto, forum di discussione su questioni controverse e lavoro di riflessione individuale
- ♦ Contenuti disponibili da qualsiasi dispositivo fisso o mobile dotato di connessione a internet
- ♦ Possibilità di svolgere un tirocinio clinico all'interno di uno dei migliori centri ospedalieri



Questo Master Semipresenziale permette di esercitarsi con simulazioni che forniscono un apprendimento programmato per mettersi alla prova in situazioni reali"

“

Il materiale didattico offerto in questo programma, scritto da medici specializzati in questo campo, ti permetterà di acquisire conoscenze con piena applicabilità reale nel tuo lavoro"

In questa proposta di Master, di natura professionalizzante e in modalità Semipresenziale learning, il programma è finalizzato all'aggiornamento dei professionisti medici che hanno orientato la loro pratica sanitaria verso la chirurgia ginecologica. I contenuti sono basati sulle ultime evidenze scientifiche, orientati in modo didattico per integrare le conoscenze teoriche nella pratica medica, e gli elementi teorico-pratici faciliteranno l'aggiornamento delle conoscenze e permetteranno di prendere decisioni nella gestione dei pazienti.

Grazie ai suoi contenuti multimediali sviluppati con le più recenti tecnologie didattiche, consentirà al professionista medico di ottenere un apprendimento situato e contestuale, ovvero un ambiente simulato che fornirà un apprendimento immersivo programmato per allenarsi in situazioni reali. Il progetto di questo programma si concentra sull'Apprendimento Basato sui Problemi, attraverso il quale si dovrà cercare di risolvere le diverse situazioni di pratica professionale che si presentano nel corso del programma. Per fare ciò, avrai l'aiuto di un innovativo sistema video interattivo creato da esperti riconosciuti.

In soli 12 mesi e grazie all'apprendimento 100% online, potrai aggiornare le tue conoscenze nella tua disciplina medica senza uscire di casa.

Questo Master Semipresenziale ti permetterà di posizionarti all'avanguardia della medicina e di migliorare i servizi offerti ai tuoi pazienti.



02

Perché iscriversi a questo Master Semipresenziale?

Nel campo della Chirurgia Ginecologica, è altrettanto importante conoscere gli ultimi progressi delle procedure chirurgiche utilizzate per trattare le varie patologie, quanto conoscere i meccanismi che ne consentono l'utilizzo nella pratica quotidiana. Per questo motivo, TECH ha scelto di creare questo corso post-laurea innovativo, che combina una formazione teorica intensiva nell'ambito della Chirurgia Ginecologica Mininvasiva con un tirocinio pratico in un ospedale di alto livello. Grazie a ciò, lo studente acquisirà una serie di competenze che lo collocheranno come un professionista all'avanguardia nella sua specialità medica.



Perché iscriversi a questo | 09
Master Semipresenziale? **tech**



“

TECH ti offre un'opportunità unica di combinare un apprendimento teorico avanzato in Chirurgia Ginecologica Mininvasiva con un tirocinio pratico di 120 ore presso un ospedale con le migliori tecnologie"

1. Aggiornarsi sulla base delle più recenti tecnologie disponibili

La Ginecologia ha registrato notevoli progressi negli ultimi anni grazie all'applicazione della chirurgia robotica o delle tecniche laparoscopiche e isteroscopiche per affrontare varie malattie in modo più sicuro e rapido. Per questo motivo, TECH ha progettato questo Master Semipresenziale, con l'intenzione di aggiornare le conoscenze del professionista della Chirurgia Ginecologica in modo teorico-pratico.

2. Approfondire nuove competenze dall'esperienza dei migliori specialisti

Durante il suo tirocinio pratico, lo studente sarà circondato dai migliori professionisti in chirurgia ginecologica, che gli daranno i migliori consigli e le loro abilità utili per affrontare con competenza tutte le sue sfide quotidiane. Accompagnato in ogni momento da un tutor, potrai acquisire le tecniche e le procedure più recenti in Chirurgia Ginecologica Mininvasiva.

3. Accedere ad ambienti clinici di prim'ordine

TECH seleziona accuratamente tutti i centri disponibili per la realizzazione dei suoi stage. Grazie a questo, allo specialista sarà garantito l'accesso ad un centro clinico prestigioso nell'ambito della Chirurgia Ginecologica Mininvasiva. In questo modo, lo studente avrà l'opportunità di sperimentare il lavoro quotidiano di un settore esigente, rigoroso ed esaustivo, applicando sempre le tesi e i postulati scientifici più recenti nella propria metodologia di lavoro.





4. Combinare la migliore teoria con la pratica più avanzata

Nell'attuale panorama educativo, la stragrande maggioranza dei programmi pedagogici offre una serie infinita di contenuti che non sono realmente applicabili. Per questo TECH ha creato una qualifica che punta a combinare l'apprendimento teorico con la pratica, con l'obiettivo di garantire che tutto ciò che è stato appreso sia utile nell'ambiente di lavoro.

5. Ampliare le frontiere della conoscenza

TECH offre la possibilità di realizzare le pratiche di questo Master Semipresenziale in aula presso i migliori centri ospedalieri. Lo specialista potrà così aggiornare le proprie conoscenze al fianco di professionisti all'avanguardia che operano in ospedali di eccellenza. Un'opportunità unica che solo TECH, la più grande università digitale del mondo, può offrire.

“

*Avrai l'opportunità svolgere
il tuo tirocinio all'interno di
un centro di tua scelta”*

03

Obiettivi

Il Master Semipresenziale in Chirurgia Ginecologica Mininvasiva consentirà allo studente di aggiornare le proprie conoscenze e attitudini in materia di professione attraverso un intenso apprendimento teorico-pratico. In questo programma, approfondirai i dettagli della chirurgia robotica o assimila le nuove tecniche che favoriscono un intervento sicuro e con un rapido recupero per il paziente. Per garantire questo apprendimento, sono stati tracciati una serie di obiettivi generali e specifici.



“

Aggiunerai le tue conoscenze in Chirurgia Ginecologica Mininvasiva in soli 12 mesi e attraverso una combinazione di apprendimento teorico e pratico”

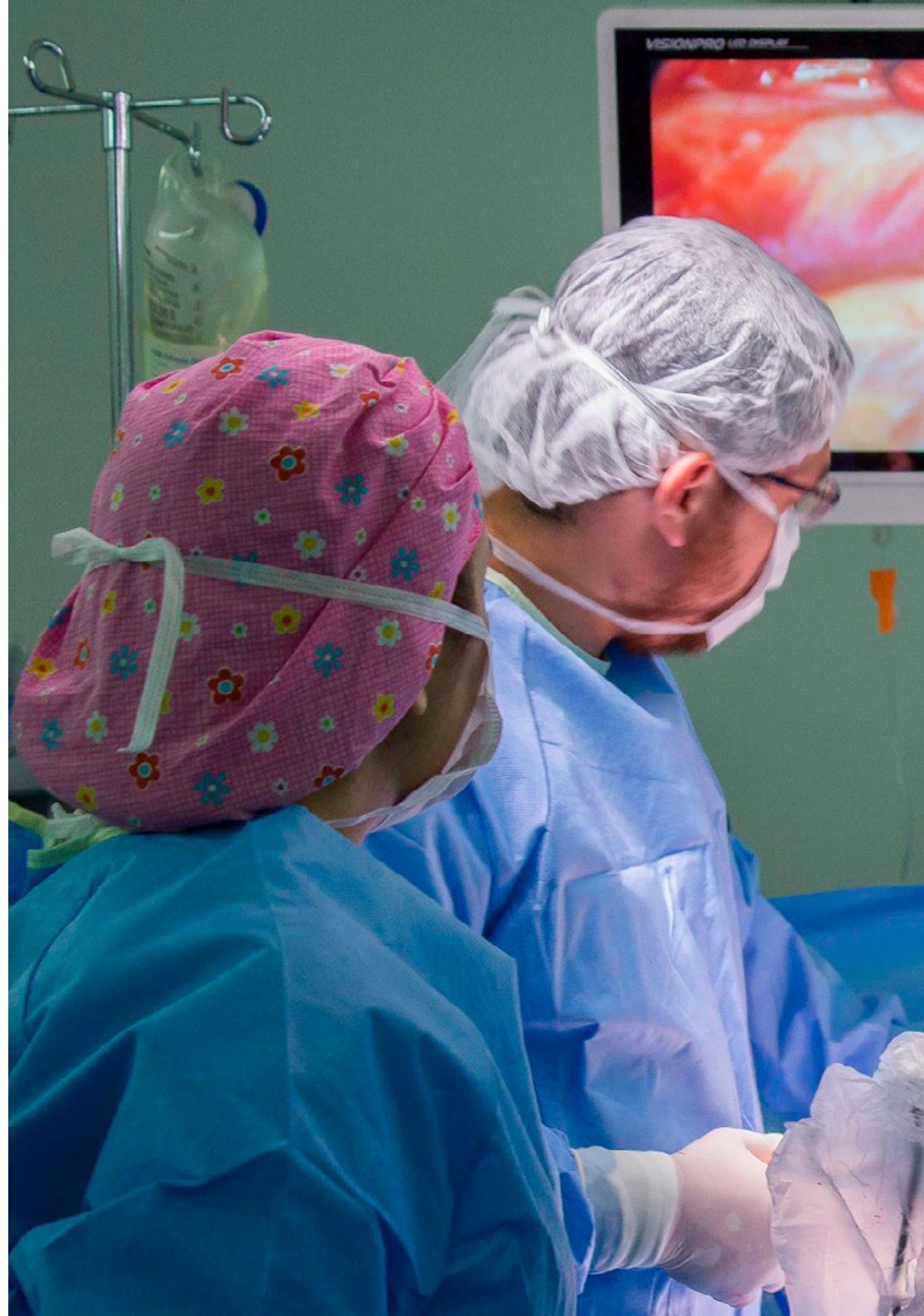


Obiettivo generale

- L'obiettivo generale del Master Semipresenziale in Chirurgia Ginecologica Mininvasiva è quello di consentire al medico di aggiornare le sue conoscenze diagnostiche e terapeutici in modo teorico e pratico, combinando un eccellente apprendimento teorico con un tirocinio presso un ospedale di prim'ordine circondato dai migliori professionisti del settore

“

Grazie a questo Master Semipresenziale, potrai individuare i vantaggi offerti dalle diverse tecniche ultra mininvasive negli interventi ginecologici”





Obiettivi specifici

Modulo 1. Chirurgia mininvasiva

- ♦ Approfondire l'anamnesi della laparoscopia
- ♦ Saper come si prepara la sala operatoria di endoscopia
- ♦ Conoscere i corretti aspetti posturali e l'ergonomia
- ♦ Affrontare la gestione dei pazienti prima e dopo l'intervento
- ♦ Conoscere i dettagli delle sale operatorie laparoscopiche convenzionali
- ♦ Determinare i dettagli dell'anestesia e del recupero dei pazienti
- ♦ Imparare la gestione postoperatoria Fast-Track e il protocollo ERAS
- ♦ Descrivere le principali caratteristiche dei sistemi di irrigazione e di aspirazione

Modulo 2. Strumentazione, materiali ed elettrochirurgia

- ♦ Gestire la preparazione del campo chirurgico prima di ogni intervento
- ♦ Stabilire la pulizia e l'asepsi della pelle
- ♦ Imparare a posizionare i pazienti sul tavolo operatorio
- ♦ Imparare le peculiarità delle sale operatorie integrate
- ♦ Aumentare la conoscenza degli aspetti anestetici legati all'endoscopia
- ♦ Conoscere le diverse applicazioni dell'energia bipolare e monopolare nella strumentazione
- ♦ Acquisire informazioni sull'elettrochirurgia da utilizzare nella pratica clinica
- ♦ Selezionare gli strumenti di morcellazione e applicarli in modo sicuro
- ♦ Descrivere le caratteristiche principali dei sacchetti per la raccolta dei campioni
- ♦ Determinare i tipi e l'uso dei sigillanti tissutali

Modulo 3. Preparazione generale in chirurgia mininvasiva

- ♦ Identificare gli strumenti di dissezione e incisione per la laparoscopia e l'uso di ogni attrezzatura
- ♦ Selezionare gli strumenti adatti per ogni singolo paziente
- ♦ Differenziare i diversi trocar di ingresso per l'esecuzione di interventi chirurgici
- ♦ Eseguire esercizi di simulazione su pelvitainer
- ♦ Imparare ad assemblare un pelvitainer fatto in casa
- ♦ Spiegare l'uso delle piramidi di apprendimento
- ♦ Identificare i tipi di simulatori laparoscopici
- ♦ Aggiornare le procedure di simulazione con gli animali
- ♦ Apportare nuovi sviluppi alle procedure di simulazione sui cadaveri
- ♦ Applicare i modelli di organi simulati
- ♦ Aggiornare le procedure di sutura laparoscopica semplice

Modulo 4. Pratica della sutura laparoscopica

- ♦ Esaminare tutto il materiale per la sutura laparoscopica, compresi i porta-suture, i fili di sutura, gli aghi e gli altri strumenti
- ♦ Descrivere in dettaglio tutte le attrezzature ausiliarie per l'esecuzione della laparoscopia ginecologica
- ♦ Distinguere i tipi di registratori disponibili per gli ambulatori
- ♦ Aggiornare l'orientamento dei sistemi di visione laparoscopica
- ♦ Identificare i tipi di insufflatori e come funzionano
- ♦ Identificare gli strumenti utilizzati in chirurgia generale

Modulo 5. Anatomia chirurgica femminile

- ♦ Rivedere l'anatomia della parete addominale
- ♦ Rivedere l'anatomia del sistema viscerale pelvico e addominale, compreso l'addome superiore
- ♦ Aggiornarsi in materia di anatomia del sistema vascolare pelvico e revisione del sistema vascolare para-aortico e della vena cava
- ♦ Identificare le diverse parti del sistema linfatico e la loro gestione laparoscopica dettagliata
- ♦ Conoscere l'anatomia funzionale del pavimento pelvico femminile
- ♦ Determinare l'esplorazione dell'area vulvo-vaginale e la sua relazione con la patologia del pavimento pelvico
- ♦ Studiare l'anatomia dei nervi simpatici e parasimpatici della pelvi femminile

Modulo 6. Chirurgia isteroscopica

- ♦ Preparare l'attrezzatura per isteroscopia diagnostica e chirurgica
- ♦ Aggiornare sui progressi delle nuove tecnologie in isteroscopia, come morcellatori, laser e sistemi di ablazione endometriale
- ♦ Descrivere gli strumenti per eseguire l'isteroscopia in ambulatorio
- ♦ Aggiornare la bibliografia sui progressi dell'isteroscopia
- ♦ Spiegare le tecniche avanzate come il trattamento delle malformazioni o la miomectomia isteroscopica
- ♦ Migliorare il tasso di successo in ambulatorio
- ♦ Aggiornare le indicazioni per l'isteroscopia ambulatoriale o chirurgica

- ♦ Conoscere le ultime novità riguardanti la chirurgia isteroscopica
- ♦ Acquisire competenze nella risoluzione delle complicanze isteroscopiche, tipiche della tecnica, come le perforazioni o la sindrome vasovagale
- ♦ Identificare le diverse tecniche di morcellazione uterina e di morcellazione del mioma per via laparoscopica in modo impermeabile, per evitare la possibilità di diffusione in caso di sarcoma uterino
- ♦ Selezionare le diverse applicazioni dell'endoscopia nelle diverse modalità di complessità dell'isterectomia
- ♦ Aggiornare sull'uso della laparoscopia nelle malformazioni uterine e la loro risoluzione
- ♦ Incorporare i progressi nella tecnica di neovagina laparoscopica
- ♦ Incorporare la conoscenza teorica degli aspetti legati alla deiscenza della volta vaginale
- ♦ Identificare i diversi tipi di mobilizzatori uterini
- ♦ Aggiornare i processi di valutazione dei difetti del pavimento pelvico
- ♦ Aggiornare le procedure per la gestione della gravidanza ectopica in laparoscopia
- ♦ Aggiornare le procedure per la gestione della torsione ovarica in laparoscopia
- ♦ Aggiornare le procedure per la gestione delle infezioni pelviche tramite laparoscopia
- ♦ Stabilire la strategia di accesso appropriata alla cavità addominale
- ♦ Descrivere il processo di esecuzione di una biopsia esplorativa e di una citologia addominale mediante laparoscopia
- ♦ Aggiornare la gestione laparoscopica della sindrome dell'ovaio residuo
- ♦ Aggiornare le procedure di gestione dei fibromi uterini
- ♦ Stabilire la strategia per diminuire il sanguinamento nella miomectomia laparoscopica



Modulo 7. Laparoscopia esplorativa e patologia annessa benigna

- ◆ Definire la specifica tecnica di sutura e annodatura intracorporea ed extracorporea
- ◆ Adattare gli spazi avascolari alla chirurgia endoscopica
- ◆ Diventare esperti nella risoluzione di patologie semplici, come polipi endometriali e iperplasia endometriale

Modulo 8. Patologia uterina benigna e disgenesi

- ◆ Aggiornare le procedure per la gestione della patologia ovarica e tubarica benigna compresa l'esecuzione della cistectomia e dell'annessiectomia
- ◆ Aggiornare le procedure per la gestione di tumori grandi e complessi

Modulo 9. Patologia del pavimento pelvico e uso di reti vaginali

- ◆ Determinare l'esame dell'area vulvo-vaginale e come questa parte si relaziona con la patologia del pavimento pelvico
- ◆ Rivedere l'anatomia funzionale del pavimento pelvico femminile
- ◆ Rivedere l'anatomia dei nervi simpatici e parasimpatici della pelvi femminile
- ◆ Identificare le anomalie vascolari addomino-pelviche
- ◆ Selezionare i diversi tipi di reti laparoscopiche e vaginali per la loro risoluzione
- ◆ Incorporare i progressi nell'applicazione della cistoscopia dopo le tecniche riparative
- ◆ Rivedere l'evidenza scientifica sull'uso dell'endoscopia nella patologia del pavimento pelvico
- ◆ Determinare in dettaglio l'uso della sacrocolpopessi laparoscopica
- ◆ Anticipare e gestire le complicazioni del pavimento pelvico
- ◆ Spiegare i metodi di riparazione dei difetti paravaginali tramite laparoscopia
- ◆ Spiegare la procedura di adattamento dei diversi tipi di reti per la risoluzione dell'incontinenza urinaria

Modulo 10. Laparoscopia in endometriosi

- ♦ Valutare accuratamente la paziente per una possibile endometriosi
- ♦ Incorporare i progressi nell'applicazione delle tecniche di diagnostica per immagini e dei marcatori tumorali per la diagnosi dell'endometriosi
- ♦ Descrivere le classificazioni dell'endometriosi da parte di diversi autori
- ♦ Spiegare le opzioni terapeutiche per l'endometriosi in ogni singolo caso
- ♦ Aggiornare le procedure per la gestione dell'endometriosi nel setto retto-vaginale e ovarico
- ♦ Aggiornarsi sulle procedure per la gestione della paziente con endometriosi del compartimento laterale
- ♦ Aggiornare le procedure di gestione per il trattamento medico raccomandato dell'endometriosi
- ♦ Aggiornare il trattamento nei casi di endometriosi intestinale
- ♦ Aggiornarsi sulle procedure di gestione laparoscopica dell'endometriosi di origine urinaria
- ♦ Descrivere le caratteristiche principali dell'endometriosi extra-pelvica come l'endometriosi della parete addominale, del polmone e di altri organi
- ♦ Conoscere gli effetti riproduttivi del trattamento dell'endometriosi

Modulo 11. Chirurgia endoscopica in oncologia ginecologica

- ♦ Aggiornarsi sugli aspetti esplorativi della laparoscopia per il tumore ginecologico
- ♦ Anticipare le possibili complicazioni oncologiche dovute unicamente alla tecnica endoscopica utilizzata
- ♦ Descrivere le principali caratteristiche delle metastasi del porto d'ingresso
- ♦ Conoscere l'effetto dei mobilizzatori e dello pneumoperitoneo nel tumore ginecologico
- ♦ Aggiornarsi sulle procedure di linfadenectomia in ambito ginecologico
- ♦ Aggiornarsi sulle procedure della tecnica specifica della linfadenectomia sistematica para-aortica transperitoneale ed extraperitoneale
- ♦ Selezionare il tipo di laparoscopia da utilizzare per la linfadenectomia inguinale
- ♦ Aggiornare le applicazioni dell'endoscopia nel tumore ovarico, cervicale ed endometriale
- ♦ Aggiornare le procedure di tecniche specifiche come la trachelectomia laparoscopica e la parametrectomia nel contesto del cancro cervicale
- ♦ Aggiornare le procedure di applicazione del linfonodo sentinella in endoscopia e ginecologia
- ♦ Identificare i diversi tipi di traccianti e la fluorescenza
- ♦ Spiegare la tecnica dell'exenterazione pelvica laparoscopica
- ♦ Aggiornare le procedure di chirurgia mininvasiva per le recidive di diversi tumori ginecologici
- ♦ Aggiornare le procedure per la gestione laparoscopica dei tumori ovarici borderline
- ♦ Aggiornare le procedure della gestione laparoscopica delle recidive linfonodali nel tumore genitale

Modulo 12. Complicazioni in chirurgia mininvasiva

- ♦ Aggiornare le procedure per la gestione delle lesioni vascolari tramite endoscopia
- ♦ Aggiornare le procedure per la gestione delle lesioni vascolari tramite endoscopia
- ♦ Aggiornare le procedure per la gestione delle lesioni urologiche tramite endoscopia
- ♦ Identificare le caratteristiche principali delle lesioni e complicazioni della parete addominale
- ♦ Spiegare la gestione delle complicazioni dell'isterectomia radicale
- ♦ Selezionare l'uso di agenti emostatici in endoscopia
- ♦ Prevedere le complicanze legate alle reti del pavimento pelvico
- ♦ Prevedere le complicazioni intraoperatorie e quelle che passano inosservate durante l'intervento
- ♦ Determinare le complicanze nervose e di altro tipo, come PTE, infezioni, ecc

Modulo 13. Laparoscopia e influenza sulla fertilità

- ♦ Descrivere le peculiarità dell'endoscopia e la sua realizzazione nelle pazienti in gravidanza
- ♦ Aggiornare le procedure per le tecniche di ricanalizzazione tubarica
- ♦ Identificare i diversi usi dell'endoscopia in relazione alla fertilità delle pazienti
- ♦ Rileggere la bibliografia relativa agli effetti dell'endoscopia sulla fertilità

Modulo 14. Chirurgia ultra mininvasiva

- ♦ Spiegare le principali caratteristiche delle aderenze e la loro prevenzione
- ♦ Descrivere la cromopertubazione tubarica laparoscopica
- ♦ Incorporare i progressi della tecnica laparoscopica da 3 mm
- ♦ Selezionare gli strumenti specifici per la minilaparoscopia

- ♦ Aggiornare la tecnica specifica per le porte a tre millimetri
- ♦ Incorporare nuovi aspetti della laparoscopia a porta singola
- ♦ Descrivere le caratteristiche principali della strumentazione specifica a porta singola
- ♦ Aggiornare la tecnica per la realizzazione del single-glove
- ♦ Aggiornare la tecnica specifica per le porte di single-port
- ♦ Descrivere i vantaggi di ciascuna delle tecniche ultra mininvasive
- ♦ Prevedere i problemi tecnici degli interventi realizzati con questi metodi

Modulo 15. Chirurgia robotica in ginecologia

- ♦ Incorporare nella pratica nuove opzioni, come la chirurgia senza trocars d'ingresso
- ♦ Elencare i vantaggi e gli svantaggi della chirurgia robotica in ginecologia
- ♦ Aggiornarsi sui diversi tipi di sistemi robotici per la chirurgia, come il Da Vinci, lo Zeus o l'Amadeus
- ♦ Identificare le applicazioni di questo tipo di chirurgia in ginecologia
- ♦ Descrivere le procedure di strumentazione specifiche per la chirurgia robotica
- ♦ Valutare gli aspetti economici della chirurgia robotica
- ♦ Prevedere le complicazioni della chirurgia robotica
- ♦ Identificare l'applicazione della single-port nella chirurgia robotica ginecologica
- ♦ Aggiornarsi sui nuovi sviluppi in campo robotico

04

Competenze

Dopo aver superato le valutazioni del Master Semipresenziale in Chirurgia Ginecologica Mininvasiva, il medico avrà competenze aggiornate per realizzare interventi innovativi in quest'area medica. Questo programma ha un approccio eminentemente pratico, e tutti i suoi contenuti sono volti ad aggiornare la pratica clinica dello specialista.



“

Questo programma ti permetterà di aumentare le tue abilità in chirurgia laparoscopica combinando un apprendimento teorico e pratico di alta qualità”



Competenze generali

- ♦ Possedere e comprendere conoscenze che forniscono una base o un'opportunità per essere originali nello sviluppo e/o nell'applicazione di idee, spesso in un contesto di ricerca
- ♦ Applicare le conoscenze acquisite e risolvere i problemi in ambienti nuovi o poco conosciuti all'interno di contesti multidisciplinari relativi all'area di studio
- ♦ Saper comunicare le conclusioni a un pubblico specializzato e non specializzato in modo chiaro e non ambiguo
- ♦ Conoscere l'applicazione generale della laparoscopia in chirurgia ginecologica, sia per processi benigni e maligni
- ♦ Stabilire le basi dell'elettrochirurgia per la sua applicazione in endoscopia

“

Terminato il Master Semipresenziale in Chirurgia Ginecologica Mininvasiva, padroneggerai i trattamenti più recenti per le patologie benigne dell'utero"





Competenze specifiche

- ◆ Tracciare un programma specializzato utilizzando tutte le risorse accessibili per lo studio dell'endoscopia
- ◆ Realizzare un'adeguata attività di perfezionamento per la sutura endoscopica
- ◆ Approfondire a fondo l'anatomia viscerale e accessoria del bacino e l'addome femminile per l'applicazione in sala operatoria
- ◆ Diagnosticare e trattare in modo minimamente invasivo la patologia benigna dell'utero e degli annessi del tratto genitale femminile
- ◆ Identificare e classificare i diversi tipi di endometriosi Per essere in grado di trattarli con la chirurgia mininvasiva
- ◆ Determinare l'epidemiologia e le principali caratteristiche dei processi del pavimento pelvico nelle donne e il loro trattamento con o senza rete
- ◆ Stabilire le procedure diagnostiche e terapeutiche per i diversi tipi di tumore nelle donne sulla base degli ultimi progressi in oncologia ginecologica
- ◆ Fornire una gestione adeguata delle recidive dei tumori ginecologici
- ◆ Rilevare le complicazioni della chirurgia endoscopica e la loro gestione intraoperatoria e postoperatoria
- ◆ Padroneggiare la pratica medica, secondo le ultime evidenze scientifiche, nell'uso corretto delle nuove tecnologie di mininvasione
- ◆ Indicare i principali vantaggi dei sistemi di chirurgia robotica e la loro applicazione in chirurgia ginecologica

05

Direzione del corso

Una delle priorità di TECH nella progettazione dei suoi programmi è la selezione di un personale docente che apporti la propria conoscenza ed esperienza. Per questo motivo, per questo Master Semipresenziale, ha selezionato professionisti eccezionali e con una lunga esperienza nell'area della Chirurgia Mininvasiva per la Ginecologia. Essi presenteranno agli studenti attraverso risorse audiovisive ed esercitazioni pratiche gli ultimi sviluppi e aggiornamenti del campo, fornendo così un materiale esclusivo e di grande utilizzo.





“

*TECH ha selezionato per te i migliori
insegnanti del settore, impegnati
nella tua formazione professionale”*

Direttore Ospite Internazionale

Il Dott. Reitan Ribeiro, uno dei chirurghi pionieri in Brasile nell'introduzione delle tecniche avanzate di **Chirurgia Laparoscopica Oncologica** in Paraná, è una delle figure più prolifiche di questa specialità. Tanto che ha ricevuto anche il riconoscimento come **cittadino onorario** della città di Curitiba, mettendo in evidenza il suo lavoro nella creazione e nello sviluppo della tecnica di **Trasposizione Uterina**.

Anche l'IJGC, International Journal of Gynaecological Cancer, ha riconosciuto l'eccezionale lavoro del Dottor Reitan Ribeiro. Spiccano le sue pubblicazioni sulla **Trasposizione Robotica Uterina** in Cancro Cervicale, **Trasposizione Uterina dopo trachelectomia Radicale** e ricerca diretta nella tecnica di **Trasposizione Uterina per pazienti con Tumori Ginecologici che vogliono preservare la fertilità**. È stato premiato con il **Premio Nazionale per l'Innovazione Medica** per le sue ricerche nel campo della Trasposizione Uterina, evidenziando questi progressi nella preservazione della fertilità delle pazienti.

La sua carriera professionale è ricca di successi, in quanto ricopre numerosi incarichi di responsabilità presso il prestigioso Ospedale Erasto Gaertner. Dirige il programma di ricerca di **Ginecologia Oncologica** del centro, essendo anche direttore del programma di Fellowship in quella specialità, oltre a coordinare il programma di formazione in **Chirurgia Robotica** focalizzata sulla **Ginecologia Oncologica**.

A livello accademico, ha svolto tirocini presso numerosi centri prestigiosi, tra cui il Memorial Sloan Kettering Cancer Center, la McGill University e l'Istituto Nazionale Brasiliano del Cancro. Alle responsabilità cliniche affianca l'attività di consulenza per aziende leader nel settore medico e farmacista, come Johnson & Johnson e Merck Sharp & Dohme.



Dott. Ribeiro, Reitan

- Direttore di Ricerca del Dipartimento di Oncologia Ginecologica dell'Ospedale Erasto Gaertner
- Direttore del programma di Fellowship in Oncologia Ginecologica dell'Ospedale Erasto Gaertner
- Direttore del programma di specializzazione in Chirurgia Robotica del Dipartimento di Oncologia Ginecologica dell'Ospedale Erasto Gaertner
- Chirurgo Senior presso il Dipartimento di Oncologia Ginecologica dell'Ospedale Erasto Gaertner
- Direttore del programma di specializzazione in Oncologia Ginecologica dell'Ospedale Erasto Gaertner
- Consulente presso Johnson & Johnson e Merck Sharp & Dohme
- Laureata in Medicina presso l'Università Federale di Scienze della Salute di Porto Alegre
- Tirocinio in Chirurgia Ginecologia Oncologica presso in Memorial Sloan Kettering Cancer Center
- Fellowship in Chirurgia Minimamente Invasiva presso l'Università McGill
- Tirocini presso l'Ospedale Governador Celso Ramos, l'Istituto Nazionale del Cancro del Brasile e l'Ospedale Erasto Gaertner
- Certificazione in Chirurgia Oncologica rilasciata dalla Società Brasiliana di Chirurgia Oncologica



Grazie a TECH potrai apprendere con i migliori professionisti del mondo

06

Pianificazione del programma

Il programma di questa qualifica è composto da 15 moduli con i quali lo studente amplierà significativamente le sue conoscenze nel campo della Chirurgia Ginecologica Mininvasiva. I materiali didattici a cui avrai accesso durante la durata del Master Semipresenziale sono disponibili in un'ampia gamma di formati testuali e multimediali per favorire un processo di apprendimento ottimale. Inoltre, la sua metodologia in modalità 100% online consentirà allo studente di fruire dei contenuti offerti 24 ore al giorno.



“

Attraverso materiali in formati come il riassunto interattivo o il video esplicativo, potrai acquisire conoscenze preziose in modo pratico che arricchiranno la tua pratica medica”

Modulo 1. Chirurgia mininvasiva

- 1.1. Introduzione generale
- 1.2. Storia della laparoscopia
- 1.3. Introduzione alla chirurgia isteroscopica
- 1.4. Ergonomia in laparoscopia
- 1.5. Asepsi e antisepsi
 - 1.5.1. Lavaggio delle mani
 - 1.5.2. Preparazione strumentale Sterilizzazione
 - 1.5.3. Preparazione del campo chirurgico
 - 1.5.3.1. Pulizia della pelle
 - 1.5.3.2. Posizionamento corretto dei panni
- 1.6. Sala operatoria laparoscopica
 - 1.6.1. Sale operatorie convenzionali
 - 1.6.2. Sale operatorie integrate
 - 1.6.3. Prospettive future
- 1.7. Preparazione preoperatoria per la laparoscopia
 - 1.7.1. Preparazione fisica dei pazienti
 - 1.7.2. Farmaci preoperatori e preparazione intestinale
 - 1.7.3. Posizionamento del paziente sul tavolo operatorio
- 1.8. *Fast-Track*/programma ERAS
- 1.9. Considerazioni anestetiche nella chirurgia endoscopica
 - 1.9.1. Informazioni generali
 - 1.9.2. Effetti sul sistema circolatorio
 - 1.9.3. Effetti sull'apparato respiratorio
 - 1.9.4. Posizionamento di cateteri spinali e altri blocchi
 - 1.9.5. Recupero post-chirurgico

Modulo 2. Strumentazione, materiali ed elettrochirurgia

- 2.1. Torre per laparoscopia e materiale generale
- 2.2. Sistemi di visione specifica
 - 2.2.1. Sistemi ad alta definizione Full HD
 - 2.2.2. Sistemi di visione 3D
 - 2.2.3. Sistemi di visione in 4K
- 2.3. Endoscopi
 - 2.3.1. Endoscopi rigidi
 - 2.3.2. Endoscopi flessibili e ad angolo regolabile
 - 2.3.3. Endoscopi di piccolo diametro
- 2.4. Sistemi di insufflazione
 - 2.4.1. Funzionamento generale
 - 2.4.2. Sistemi di estrazione del fumo
- 2.5. Moduli di registrazione delle immagini
- 2.6. Strumentazione di accesso
 - 2.6.1. Ago di Veress
 - 2.6.2. Trocar di primo accesso
 - 2.6.3. Trocar accessori
- 2.7. Strumenti di presa
 - 2.7.1. Tipi di strumenti
 - 2.7.2. Usi più appropriati di ognuno
- 2.8. Strumenti da taglio
- 2.9. Elettrochirurgia
 - 2.9.1. Elettrochirurgia in medicina
 - 2.9.2. Energia monopolare
 - 2.9.3. Energia bipolare
 - 2.9.4. Isolamento elettrico degli strumenti
 - 2.9.5. Precauzioni per evitare incidenti

- 2.10. Sigillanti tissutali endoscopici
- 2.11. Sacchetti ed estrazione dei campioni
- 2.12. EndoGIAs e strumentazione per la chirurgia generale
- 2.13. Morcellatori e sistemi di contenimento
- 2.14. Altri strumenti: Aspirazione, suzione, divaricatori, sistemi di sospensione degli organi, sistemi di chiusura delle cavità, seghetti, ecc

Modulo 3. Preparazione generale in chirurgia mininvasiva

- 3.1. Introduzione e piramide di apprendimento
- 3.2. Diversi tipi di opzioni per apprendere il metodo dell'endoscopia
 - 3.2.1. Realizzazione di corsi e programmi di preparazione
 - 3.2.2. Simulatori laparoscopici
 - 3.2.2.1. Simulatori fisici
 - 3.2.2.2. Simulatori virtuali
 - 3.2.3. Modelli animali in endoscopia ginecologica
 - 3.2.4. Modelli umani per la simulazione
- 3.3. Come costruire una pelvitainer fatto in casa
- 3.4. Diversi tipi di esercizi pratici per pelvitainers
- 3.5. Banca degli organi e fantasmi artificiali

Modulo 4. Pratica della sutura laparoscopica

- 4.1. Introduzione e uso della sutura in endoscopia
- 4.2. Tipi di aghi
- 4.3. Tipologie di sutura
 - 4.3.1. Sutura convenzionale
 - 4.3.2. Sutura vascolare
 - 4.3.3. Sutura V Lock
 - 4.3.4. Sistemi di sutura automatici

- 4.4. Strumentazione specifica
 - 4.4.1. Tipi di porta-ago
 - 4.4.2. Nodo pusher
 - 4.4.3. Applicatore di LapraTy
 - 4.4.4. Altri
- 4.5. Aspetti tecnici
 - 4.5.1. Introduzione dell'ago nella cavità
 - 4.5.2. Posizionamento dell'ago nel supporto
 - 4.5.3. Tipi di sutura
 - 4.5.4. Annodamento intracorporeo
 - 4.5.5. Annodamento extracorporeo
 - 4.5.6. Annodamento a singola porta
 - 4.5.7. Suture e tipi speciali di nodi (vascolari, intestinali)
 - 4.5.8. Rimozione della sutura

Modulo 5. Anatomia chirurgica femminile

- 5.1. Anatomia chirurgica dei parametri
- 5.2. Anatomia muscolo-fasciale della pelvi femminile
- 5.3. Sistema viscerale pelvico. Ureteri. Sistema vascolare addomino-pelvico
 - 5.3.1. Utero e ovaie
 - 5.3.2. Retto e sigma
 - 5.3.3. Vescica e ureteri
- 5.4. Sistema nervoso addominale e pelvico
- 5.5. Dissezione e confini degli spazi avascolari
- 5.6. Anomalie vascolari nella zona pelvica. Corona mortis
 - 5.6.1. Anomalie nella zona pelvica
 - 5.6.2. Corona mortis
 - 5.6.3. Anomalie dell'area addominale e aortica
 - 5.6.4. Uso di tecniche di imaging preoperatorio

Modulo 6. Chirurgia isteroscopica

- 6.1. Introduzione alla chirurgia isteroscopica
- 6.2. Organizzazione di un ambulatorio di isteroscopia
- 6.3. Materiali e strumentazione per l'isteroscopia in ambulatorio
 - 6.3.1. Peculiarità della torre isteroscopica
 - 6.3.2. Tipi di isteroscopia diagnostici
 - 6.3.3. Tipi di strumenti
- 6.4. Isteroscopia in studio
 - 6.4.1. Indicazioni per l'isteroscopia in ambulatorio
 - 6.4.2. Tecnica di esecuzione dell'isteroscopia in ambulatorio
 - 6.4.3. Come aumentare il tasso di successo
- 6.5. Isteroscopia chirurgica
 - 6.5.1. Indicazioni per l'isteroscopia chirurgica
 - 6.5.2. Peculiarità della procedura in sala operatoria
- 6.6. Screening endometriale sistematico e biopsia
- 6.7. Polipctomia isteroscopica
- 6.8. Rimozione di corpi estranei (IUD, Essures)
- 6.9. Miomectomia isteroscopica
 - 6.9.1. Limiti per l'esecuzione in ambulatorio
 - 6.9.2. Tipi di morcellatori isteroscopici
 - 6.9.3. Tecnica appropriata
- 6.10. Resezione di setti intracavitari e malformazioni
- 6.11. Dispositivi intratubali
- 6.12. Ablazione endometriale
 - 6.12.1. Uso del resettoscopio
 - 6.12.2. Novasure e altri dispositivi

- 6.13. Complicazioni e gestione post-procedurale in isteroscopia
 - 6.13.1. Perforazione uterina o cervicale
 - 6.13.2. Infezione
 - 6.13.3. Sindrome vasovagale
 - 6.13.4. Sanguinamento
 - 6.13.5. Dolore post-operatorio
 - 6.13.6. Sindrome iperosmolare
 - 6.13.7. Altri
- 6.14. Nuovi sviluppi in isteroscopia
 - 6.14.1. Uso dell'energia monopolare vs. Bipolare
 - 6.14.2. Utilizzo del laser in isteroscopia
 - 6.14.3. Ulteriori novità

Modulo 7. Laparoscopia esplorativa e patologia annessa benigna

- 7.1. Considerazioni generali in sala operatoria
- 7.2. Uso dell'ago di Veress vs trocar di Hasson
- 7.3. Montaggio di trocars accessori
 - 7.3.1. Scelta del trocar giusto
 - 7.3.2. Come evitare complicazioni
 - 7.3.3. Utilizzo di trocars a visione diretta
- 7.4. Esecuzione pneumoperitoneo
- 7.5. Esplorazione sistematica della cavità: biopsie e citologie
- 7.6. Annessectomia semplice e salpinguectomia
- 7.7. Cistectomia ovarica di cisti semplici
- 7.8. Gestione delle cisti complesse non endometrioidiche
 - 7.8.1. Teratomi ovarici
 - 7.8.2. Gestione delle cisti complesse non endometrioidiche
 - 7.8.3. Torsione annessiale
 - 7.8.4. Gravidanza ectopica
 - 7.8.5. Ascesso pelvico e malattia infiammatoria
- 7.9. Sindrome dell'ovaio residuo



Modulo 8. Patologia uterina benigna e disgenesi

- 8.1. Miomectomia laparoscopica
 - 8.1.1. Trattamento medico dei miomi
 - 8.1.2. Trattamento chirurgico. Indicazioni
 - 8.1.3. Prevenzione delle emorragie
 - 8.1.3.1. Iniezione di vasocostrittori
 - 8.1.3.2. Taglio temporaneo delle arterie uterine
 - 8.1.4. Tecniche chirurgiche di base
 - 8.1.4.1. Scelta dell'incisione
 - 8.1.4.2. Dissezione ed estrazione miomatosa
 - 8.1.4.3. Sutura del piano
 - 8.1.4.4. Morcellazione del campione
 - 8.1.4.4.1. Rischio di sarcoma uterino
 - 8.1.4.4.2. Sistemi di morcellazione stretta
 - 8.1.5. Fertilità dopo la miomectomia
 - 8.1.5.1. Esito ostetrico e raccomandazioni
 - 8.1.5.2. Sistemi antiadesione
- 8.2. Isterectomia laparoscopica
 - 8.2.1. Uso di mobilizzatori uterini
 - 8.2.1.1. Tipi di mobilizzatori
 - 8.2.1.2. Posizionamento del mobilizzatore
 - 8.2.1.3. Vantaggi dei mobilizzatori
 - 8.2.1.4. Sistemi automatici di mobilizzazione uterina
 - 8.2.2. Tecnica di base dell'isterectomia semplice
 - 8.2.3. Tecnica in situazioni complesse
 - 8.2.4. Sutura della volta vaginale e delle deiscenze
- 8.3. Sindromi da malformazione genitale
 - 8.3.1. Classificazione delle sindromi malformative
 - 8.3.2. Risoluzione laparoscopica delle sindromi malformative
 - 8.3.3. Neovagina laparoscopica

Modulo 9. Patologia del pavimento pelvico e uso di reti vaginali

- 9.1. Fisiopatologia del prolasso genitale
- 9.2. Eziopatogenesi del dolore pelvico cronico
- 9.3. Valutazione globale del paziente e approccio da adottare
- 9.4. Valutazione globale del paziente e approccio da adottare
 - 9.4.1. Tipologie di materiali
 - 9.4.2. Rete per il prolasso genitale
 - 9.4.3. Rete per l'incontinenza urinaria
- 9.5. Sacrocolpopessi laparoscopica
 - 9.5.1. Scelta della maglia appropriata
 - 9.5.2. Tecnica chirurgica
 - 9.5.2.1. Quando preservare l'utero
 - 9.5.3. Complicazioni della tecnica
 - 9.5.4. Curva di apprendimento
- 9.6. Trattamento dell'incontinenza urinaria
 - 9.6.1. Studio pre-operatorio
 - 9.6.2. Trattamento endoscopico dell'incontinenza
 - 9.6.3. Trattamento vaginale dell'incontinenza
 - 9.6.4. Posizionamento delle mini-slinghe
 - 9.6.5. Posizionamento di TVT-TOT
 - 9.6.6. Altre procedure
- 9.7. Posizionamento di TVT-TOT
- 9.8. Ruolo della cistoscopia nella chirurgia ginecologica

Modulo 10. Laparoscopia in endometriosi

- 10.1. Laparoscopia nel trattamento dell'endometriosi
- 10.2. Diagnosi generale dell'endometriosi
 - 10.2.1. Esplorazione clinica
 - 10.2.2. Tecniche di immagini
 - 10.2.3. Ruolo dei marcatori tumorali

- 10.3. Classificazione dell'endometriosi
 - 10.3.1. Sistemi di classificazione degli autori
 - 10.3.2. Utilità clinica delle classificazioni
- 10.4. Trattamento medico dell'endometriosi
 - 10.4.1. Trattamenti non ormonali
 - 10.4.2. Trattamenti ormonali
 - 10.4.2.1. Contraccettivi
 - 10.4.2.2. Progestinici
 - 10.4.2.3. Danazolo
 - 10.4.2.4. Gestrinone
 - 10.4.2.5. Altro
- 10.5. Trattamento dell'endometriosi ovarica e peritoneale
 - 10.5.1. Tipi di malattia peritoneale
 - 10.5.2. Formazione e rilascio di aderenze
 - 10.5.3. Endometriosi ovarica
- 10.6. Gestione dell'endometriosi profonda
 - 10.6.1. Concetti generali
 - 10.6.2. Endometriosi setto retto vaginale
 - 10.6.3. Compartimento laterale e sciatico
 - 10.6.4. Endometriosi intestinale
 - 10.6.5. Endometriosi nel sistema urinario
- 10.7. Endometriosi extrapelvica
- 10.8. Effetti riproduttivi della laparoscopia e dell'endometriosi
- 10.9. Novità in tema di endometriosi e laparoscopia

Modulo 11. Chirurgia endoscopica in oncologia ginecologica

- 11.1. Laparoscopia in oncologia
 - 11.1.1. Effetto dello pneumoperitoneo e della disseminazione
 - 11.1.2. Port-site metastasi
 - 11.1.3. Manipolatore uterino e diffusione

- 11.2. Vie di disseminazione tumorale
 - 11.2.1. Disseminazione peritoneale
 - 11.2.2. Disseminazione linfatica
 - 11.2.3. Disseminazione ematogena
- 11.3. Studio selettivo nodale
 - 11.3.1. Linfonodo sentinella nel tumore ovarico
 - 11.3.2. Linfonodo sentinella nel tumore della cervice
 - 11.3.3. Linfonodo sentinella nel tumore dell'endometrio
 - 11.3.4. Tipi di tracciatori
 - 11.3.5. Tecnica di individuazione e dissezione del linfonodo sentinella
- 11.4. Laparoscopia e tumore ovarico
 - 11.4.1. Laparoscopia esplorativa nel tumore ovarico
 - 11.4.1.1. Masse annessiali sospette
 - 11.4.1.2. Tumore ovarico avanzato Scores laparoscopici
 - 11.4.2. Gestione dei tumori *borderline*
 - 11.4.2.1. Stadiazione laparoscopica
 - 11.4.2.2. Ri-stadiazione chirurgica
 - 11.4.3. Procedure di stadiazione
 - 11.4.3.1. Peritonectomia addominale
 - 11.4.3.2. Linfadenectomia pelvica
 - 11.4.3.3. Linfadenectomia para-aortica
 - 11.4.3.3.1. Extra-peritoneale
 - 11.4.3.3.2. Transperitoneale
 - 11.4.3.4. Omentectomia laparoscopica
 - 11.4.3.5. Altre procedure
 - 11.4.4. Laparoscopia nelle recidive del tumore ovarico
 - 11.4.5. Laparoscopia nella chirurgia dell'intervallo
- 11.5. Laparoscopia nel tumore della cervice
 - 11.5.1. Indicazioni per la laparoscopia
 - 11.5.2. Isterectomia radicale laparoscopica
 - 11.5.2.1. Classificazioni di isterectomia radicale
 - 11.5.2.2. Conservazione dei nervi
 - 11.5.2.3. Modulazione della radicalità
 - 11.5.2.4. Tecnica chirurgica dettagliata
 - 11.5.3. Particolarità della trachelectomia radicale
 - 11.5.3.1. Indicazioni
 - 11.5.3.2. Conservazione delle arterie uterine
 - 11.5.3.3. Cerchiaggio cervicale
 - 11.5.3.4. Controventatura della cervice
 - 11.5.4. Parametrectomia laparoscopica
 - 11.5.5. Trattamento laparoscopico delle recidive
 - 11.5.5.1. Recidive singole
 - 11.5.5.2. Esenterazione laparoscopica
- 11.6. Laparoscopia nel tumore dell'endometrio
 - 11.6.1. Laparoscopia e stadiazione nel tumore dell'endometrio
 - 11.6.2. Debulking dei linfonodi per via laparoscopica
 - 11.6.3. Altre particolarità
- 11.7. Linfadenectomia inguinale laparoscopica

Modulo 12. Complicazioni in chirurgia mininvasiva

- 12.1. Complicazioni nell'accesso e della parete addominale
 - 12.1.1. Lesione della parete arteriosa
 - 12.1.2. Lesioni vascolari nell'accesso
 - 12.1.3. Lesioni intestinali nell'accesso
 - 12.1.4. Ernia del porto d'entrata
 - 12.1.5. Infezioni
 - 12.1.6. Altri

- 12.2. Complicazioni vascolari intraoperatorie
 - 12.2.1. Incidenza ed eziologia
 - 12.2.2. Risoluzione
 - 12.2.3. Controllo post-operatorio
- 12.3. Complicazioni intestinali intraoperatorie
 - 12.3.1. Incidenza ed eziologia
 - 12.3.2. Risoluzione
 - 12.3.3. Controllo post-operatorio
- 12.4. Complicazioni urologiche
 - 12.4.1. Incidenza ed eziologia
 - 12.4.2. Risoluzione
 - 12.4.3. Controllo post-operatorio
- 12.5. Complicazioni nervose
- 12.6. Complicazioni involontarie
- 12.7. Complicazioni specifiche dell'isterectomia radicale
- 12.8. Complicazioni derivanti dalle reti
- 12.9. Altre complicazioni: linfoceli, infezioni, PTE, ecc

Modulo 13. Laparoscopia e influenza sulla fertilità

- 13.1. Utilità della laparoscopia nella riproduzione
- 13.2. Ripristino della fertilità
 - 13.2.1. Rimozione di dispositivi Essure in laparoscopia
 - 13.2.2. Ricanalizzazione delle tube
- 13.3. Sindrome delle aderenze e laparoscopia
- 13.4. Uso della cromopertubazione
- 13.5. Chirurgia laparoscopica e gravidanza

Modulo 14. Chirurgia ultra mininvasiva

- 14.1. Introduzione alla chirurgia ultra mininvasiva
- 14.2. Chirurgia a porta singola
 - 14.2.1. Evidenze in ginecologia per il suo uso
 - 14.2.2. Strumentazione specifica
 - 14.2.3. Tecnica chirurgica per procedura
 - 14.2.4. *Single-glove*





- 14.3. Chirurgia mini-laparoscopica
 - 14.3.1. Evidenze in ginecologia per il suo uso
 - 14.3.2. Strumentazione specifica
 - 14.3.3. Tecnica chirurgica per procedura
- 14.4. Chirurgia senza porte di accesso
 - 14.4.1. Evidenze in ginecologia per il suo uso
 - 14.4.2. Strumentazione specifica
 - 14.4.3. Tecnica chirurgica per procedura
- 14.5. Altri sviluppi dell'ultra-mini-invasione
- 14.6. Confronto tra le diverse tecniche

Modulo 15. Chirurgia robotica in ginecologia

- 15.1. Introduzione e vantaggi della chirurgia robotica
- 15.2. Diversi tipi di sistemi robotici
 - 15.2.1. Sistema Da Vinci
 - 15.2.2. Sistema Zeus
 - 15.2.3. Sistema Amadeus-Titan
 - 15.2.4. Altri
- 15.3. Strumentazione in chirurgia robotica
- 15.4. *Docking e setting* dei robot chirurgici
- 15.5. Confronto tra la via robotica e altre vie
- 15.5. Fattori economici ed efficienza della robotica
- 15.6. Complicazioni della chirurgia robotica
- 15.7. *Single-port* in robotica
- 15.8. Nuovi progressi in robotica

07

Tirocinio Clinico

Una volta completata la fase di apprendimento teorico, lo specialista vivrà un'esperienza pratica in ospedale per 3 settimane. Inoltre, entrerai a far parte di un'équipe medica multidisciplinare con la quale apprenderete le più recenti procedure di chirurgia mininvasiva applicate alla ginecologia. E lo farà in un ambiente di lavoro reale in cui applicherà diverse tecniche innovative in quest'area clinica.





“

*Svolgi il tuo tirocinio presso uno
dei migliori centri ospedalieri a
livello internazionale”*

La fase pratica di questo Master Semipresenziale consiste in un soggiorno di tre settimane in un centro ospedaliero di alto livello, dal lunedì al venerdì, con una giornata di lavoro di 8 ore con uno specialista del settore. Questo tirocinio permetterà agli studenti di confrontarsi con pazienti reali a fianco di un'équipe di professionisti leader nel settore chirurgico, applicando le tecniche di intervento più aggiornate per affrontare diverse patologie ginecologiche.

In questo tirocinio, di natura completamente pratica, le attività sono finalizzate allo sviluppo e al perfezionamento delle competenze necessarie per l'erogazione dell'assistenza sanitaria in ambiti e condizioni che richiedono un elevato livello di qualificazione, e che sono orientate alla preparazione specifica per l'esercizio dell'attività, in un ambiente di sicurezza per il paziente e di elevata performance professionale.

Si tratta, senza dubbio, di un'ottima opportunità per assimilare nuove competenze grazie a un'esperienza reale in un ambiente medico all'avanguardia, dove l'esecuzione di interventi rigorosi e sicuri è la base per garantire la qualità di vita del paziente.

La parte pratica si svolgerà con la partecipazione attiva dello studente che svolge le attività e le procedure di ogni area di competenza (imparare a imparare e imparare a fare), con l'accompagnamento e la guida di insegnanti e altri partner formativi che facilitano il lavoro di gruppo e l'integrazione multidisciplinare come competenze trasversali per la prassi della neuropsicologia (imparare a essere e imparare a relazionarsi).



Le procedure descritte di seguito costituiranno la base della parte pratica della specializzazione e la relativa attuazione è subordinata all'idoneità dei pazienti e alla disponibilità del centro, come al suo carico di lavoro; le attività proposte sono le seguenti:

| Modulo | Attività Pratica |
|---|--|
| Chirurgia Isteroscopica e laparoscopia nell'Endometriosi | Eeguire interventi basati sull'uso delle tecniche di morcellazione uterina e del mioma per via laparoscopica in modo impermeabile per ridurre la probabilità di diffusione in caso di sarcoma uterino nella paziente |
| | Ridurre il sanguinamento delle pazienti in seguito a miomectomia laparoscopica grazie all'applicazione di strategie mediche aggiornate |
| | Gestire l'Endometriosi nel setto retto-vaginale e ovarico in modo sicuro |
| Chirurgia ultra mininvasiva e sutura laparoscopica | Eeguire un intervento chirurgico su un paziente utilizzando la chirurgia monoportale |
| | Operare pazienti con varie patologie ginecologiche grazie all'uso della chirurgia senza porte di accesso |
| | Suturare la ferita del paziente sottoposto a intervento chirurgico con metodi convenzionali o vascolari |
| Patologia del pavimento pelvico e dell'utero benigna | Diagnosticare l'estensione della patologia del pavimento pelvico della paziente e determinare se la sua situazione richiede un intervento chirurgico |
| | Eeguire un intervento chirurgico per rimuovere i fibromi uterini grazie alla Miomectomia laparoscopica |
| | Eeguire interventi di chirurgia del prolasso genitale, utilizzando le tecniche più aggiornate secondo le più recenti evidenze scientifiche |
| Chirurgia Robotica in Ginecologia | Effettuare l'intervento su un paziente mediante la chirurgia senza trocars d'ingresso |
| | Eeguire un intervento chirurgico utilizzando metodi all'avanguardia come il sistema Da Vinci o Zeus |
| | Intervenire con urgenza per risolvere eventuali complicazioni che possono insorgere in un intervento di chirurgia robotica |

Assicurazione di responsabilità civile

La preoccupazione principale di questa istituzione è quella di garantire la sicurezza sia dei tirocinanti sia degli altri agenti che collaborano ai processi di tirocinio in azienda. All'interno delle misure rivolte a questo fine ultimo, esiste la risposta a qualsiasi incidente che possa verificarsi durante il processo di insegnamento-apprendimento.

A tal fine, questa entità educativa si impegna a stipulare un'assicurazione di responsabilità civile per coprire qualsiasi eventualità possa verificarsi durante lo svolgimento del tirocinio all'interno del centro di collocamento.

La polizza di responsabilità civile per i tirocinanti deve garantire una copertura assicurativa completa e deve essere stipulata prima dell'inizio del periodo di tirocinio. Grazie a questa garanzia, il professionista si sentirà privo di ogni tipo di preoccupazione nel caso di eventuali situazioni impreviste che possano sorgere durante il tirocinio e potrà godere di una copertura assicurativa fino al termine dello stesso.



Condizioni generali del tirocinio

Le condizioni generali dell'accordo di tirocinio per il programma sono le seguenti:

1. TUTORAGGIO: durante il Master Semipresenziale agli studenti verranno assegnati due tutor che li seguiranno durante tutto il percorso, risolvendo eventuali dubbi e domande. Da un lato, lo studente disporrà di un tutor professionale appartenente al centro di inserimento lavorativo che lo guiderà e lo supporterà in ogni momento. Dall'altro lato, allo studente verrà assegnato anche un tutor accademico che avrà il compito di coordinare e aiutare lo studente durante l'intero processo, risolvendo i dubbi e fornendogli tutto ciò di cui potrebbe aver bisogno. In questo modo, il professionista sarà accompagnato in ogni momento e potrà risolvere tutti gli eventuali dubbi, sia di natura pratica che accademica.

2. DURATA: il programma del tirocinio avrà una durata di tre settimane consecutive di preparazione pratica, distribuite in giornate di 8 ore lavorative, per cinque giorni alla settimana. I giorni di frequenza e l'orario saranno di competenza del centro, che informerà debitamente e preventivamente il professionista, con un sufficiente anticipo per facilitarne l'organizzazione.

3. MANCATA PRESENTAZIONE: in caso di mancata presentazione il giorno di inizio del Master Semipresenziale, lo studente perderà il diritto allo stesso senza possibilità di rimborso o di modifica di date. L'assenza per più di due giorni senza un giustificato motivo/certificato medico comporterà la rinuncia dello studente al tirocinio e, pertanto, la relativa automatica cessazione. In caso di ulteriori problemi durante lo svolgimento del tirocinio, essi dovranno essere debitamente e urgentemente segnalati al tutor accademico.

4. CERTIFICAZIONE: lo studente che supererà il Master Semipresenziale riceverà un certificato che attesterà il tirocinio svolto presso il centro in questione.

5. RAPPORTO DI LAVORO: il Master Semipresenziale non costituisce alcun tipo di rapporto lavorativo.

6. STUDI PRECEDENTI: alcuni centri potranno richiedere un certificato di studi precedenti per la partecipazione al Master Semipresenziale. In tal caso, sarà necessario esibirlo al dipartimento tirocini di TECH affinché venga confermata l'assegnazione del centro prescelto.

7. NON INCLUDE: il Master Semipresenziale non includerà nessun elemento non menzionato all'interno delle presenti condizioni. Pertanto, non sono inclusi alloggio, trasporto verso la città in cui si svolge il tirocinio, visti o qualsiasi altro servizio non menzionato.

Tuttavia, gli studenti potranno consultare il proprio tutor accademico per qualsiasi dubbio o raccomandazione in merito. Egli fornirà tutte le informazioni necessarie per semplificare le procedure.

08

Dove posso svolgere il Tirocinio Clinico?

La fase finale di questo Master Semipresenziale prevede un tirocinio in un prestigioso ospedale, dove lo studente svilupperà tutte le conoscenze acquisite durante il programma in un ambiente reale. Inoltre, la varietà geografica dei centri offerti da TECH per questa esperienza permetterà agli studenti di scegliere l'opzione più adatta alle loro esigenze.





“

Circondati dai migliori esperti di laparoscopia ginecologica e in un ambiente medico all'avanguardia, potrai trasferire nella pratica le conoscenze teoriche acquisite in questo programma"



Gli studenti potranno svolgere il tirocinio di questo Master Semipresenziale presso i seguenti centri:



Medicina

Hospital Maternidad HM Belén

Paese Città
Spagna La Coruña

Indirizzo: R. Filantropía, 3, 15011, A Coruña

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati

Tirocini correlati:

- Aggiornamento in Riproduzione Assistita
- Direzione di Ospedali e Servizi Sanitari



Medicina

Hospital HM Rosaleda

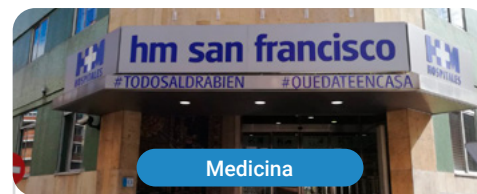
Paese Città
Spagna La Coruña

Indirizzo: Rúa de Santiago León de Caracas, 1, 15701, Santiago de Compostela, A Coruña

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati

Tirocini correlati:

- Trapianto di Capelli
- Ortodonzia e Ortopedia Dentofacciale



Medicina

Hospital HM San Francisco

Paese Città
Spagna León

Indirizzo: C. Marqueses de San Isidro, 11, 24004, León

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati

Tirocini correlati:

- Aggiornamento in Anestesiologia e Rianimazione
- Assistenza Infermieristica in Traumatologia



Medicina

Hospital HM Regla

Paese Città
Spagna León

Indirizzo: Calle Cardenal Landázuri, 2, 24003, León

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati

Tirocini correlati:

- Aggiornamenti sui Trattamenti Psichiatrici nei pazienti minorenni



Medicina

Hospital HM Nou Delfos

Paese Città
Spagna Barcellona

Indirizzo: Avinguda de Vallcarca, 151, 08023, Barcelona

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati

Tirocini correlati:

- Medicina Estetica
- Nutrizione Clinica in Medicina



Medicina

Hospital HM Madrid

Paese Città
Spagna Madrid

Indirizzo: Pl. del Conde del Valle de Súchil, 16, 28015, Madrid

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati

Tirocini correlati:

- Analisi Cliniche
- Anestesiologia e Rianimazione



Medicina

Hospital HM Montepíncipe

Paese Città
Spagna Madrid

Indirizzo: Av. de Montepíncipe, 25, 28660, Boadilla del Monte, Madrid

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati

Tirocini correlati:

- Ortopedia pediatrica
- Medicina Estetica



Medicina

Hospital HM Torrelodones

Paese Città
Spagna Madrid

Indirizzo: Av. Castillo Olivares, s/n, 28250, Torrelodones, Madrid

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati

Tirocini correlati:

- Anestesiologia e Rianimazione
- Pediatria Ospedaliera



Medicina

Hospital HM Puerta del Sur

Paese Città
Spagna Madrid

Indirizzo: Av. Carlos V, 70, 28938,
Móstoles, Madrid

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati

Tirocini correlati:

- Medicina d'Urgenza Pediatrica
- Oftalmologia Clinica



Medicina

Policlínico HM Cruz Verde

Paese Città
Spagna Madrid

Indirizzo: Plaza de la Cruz Verde, 1-3, 28807,
Alcalá de Henares, Madrid

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati

Tirocini correlati:

- Podologia Clinica Avanzata
- Tecnologia Ottica e Optometria Clinica



Medicina

Policlínico HM La Paloma

Paese Città
Spagna Madrid

Indirizzo: Calle Hilados, 9, 28850,
Torrejón de Ardoz, Madrid

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati

Tirocini correlati:

- Infermieristica Avanzata in Sala Operatoria
- Ortodonzia e Ortopedia Dentofacciale



Medicina

Policlínico HM Las Tablas

Paese Città
Spagna Madrid

Indirizzo: C. de la Sierra de Atapuerca, 5,
28050, Madrid

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati

Tirocini correlati:

- Assistenza Infermieristica in Traumatologia
- Diagnosi in Fisioterapia



09

Metodologia

Questo programma ti offre un modo differente di imparare. La nostra metodologia si sviluppa in una modalità di apprendimento ciclico: *il Relearning*.

Questo sistema di insegnamento viene applicato nelle più prestigiose facoltà di medicina del mondo ed è considerato uno dei più efficaci da importanti pubblicazioni come il *New England Journal of Medicine*.



“

Scopri il Relearning, un sistema che abbandona l'apprendimento lineare convenzionale, per guidarti attraverso dei sistemi di insegnamento ciclici: una modalità di apprendimento che ha dimostrato la sua enorme efficacia, soprattutto nelle materie che richiedono la memorizzazione”

In TECH applichiamo il Metodo Casistico

Cosa dovrebbe fare un professionista per affrontare una determinata situazione? Durante il programma affronterai molteplici casi clinici simulati ma basati su pazienti reali, per risolvere i quali dovrai indagare, stabilire ipotesi e infine fornire una soluzione. Esistono molteplici prove scientifiche sull'efficacia del metodo. Gli specialisti imparano meglio e in modo più veloce e sostenibile nel tempo.

Grazie a TECH potrai sperimentare un modo di imparare che sta scuotendo le fondamenta delle università tradizionali di tutto il mondo.



Secondo il dottor Gervas, il caso clinico è una presentazione con osservazioni del paziente, o di un gruppo di pazienti, che diventa un "caso", un esempio o un modello che illustra qualche componente clinica particolare, sia per il suo potenziale didattico che per la sua singolarità o rarità. È essenziale che il caso faccia riferimento alla vita professionale attuale, cercando di ricreare le condizioni reali della pratica professionale del medico.

“

Sapevi che questo metodo è stato sviluppato ad Harvard nel 1912 per gli studenti di Diritto? Il metodo casistico consisteva nel presentare agli studenti situazioni reali complesse per far prendere loro decisioni e giustificare come risolverle. Nel 1924 fu stabilito come metodo di insegnamento standard ad Harvard”

L'efficacia del metodo è giustificata da quattro risultati chiave:

1. Gli studenti che seguono questo metodo, non solo assimilano i concetti, ma sviluppano anche la capacità mentale, grazie a esercizi che valutano situazioni reali e richiedono l'applicazione delle conoscenze.
2. L'apprendimento è solidamente fondato su competenze pratiche, che permettono allo studente di integrarsi meglio nel mondo reale.
3. L'approccio a situazioni nate dalla realtà rende più facile ed efficace l'assimilazione delle idee e dei concetti.
4. La sensazione di efficienza degli sforzi compiuti diventa uno stimolo molto importante per gli studenti e si traduce in un maggiore interesse per l'apprendimento e in un aumento del tempo dedicato al corso.

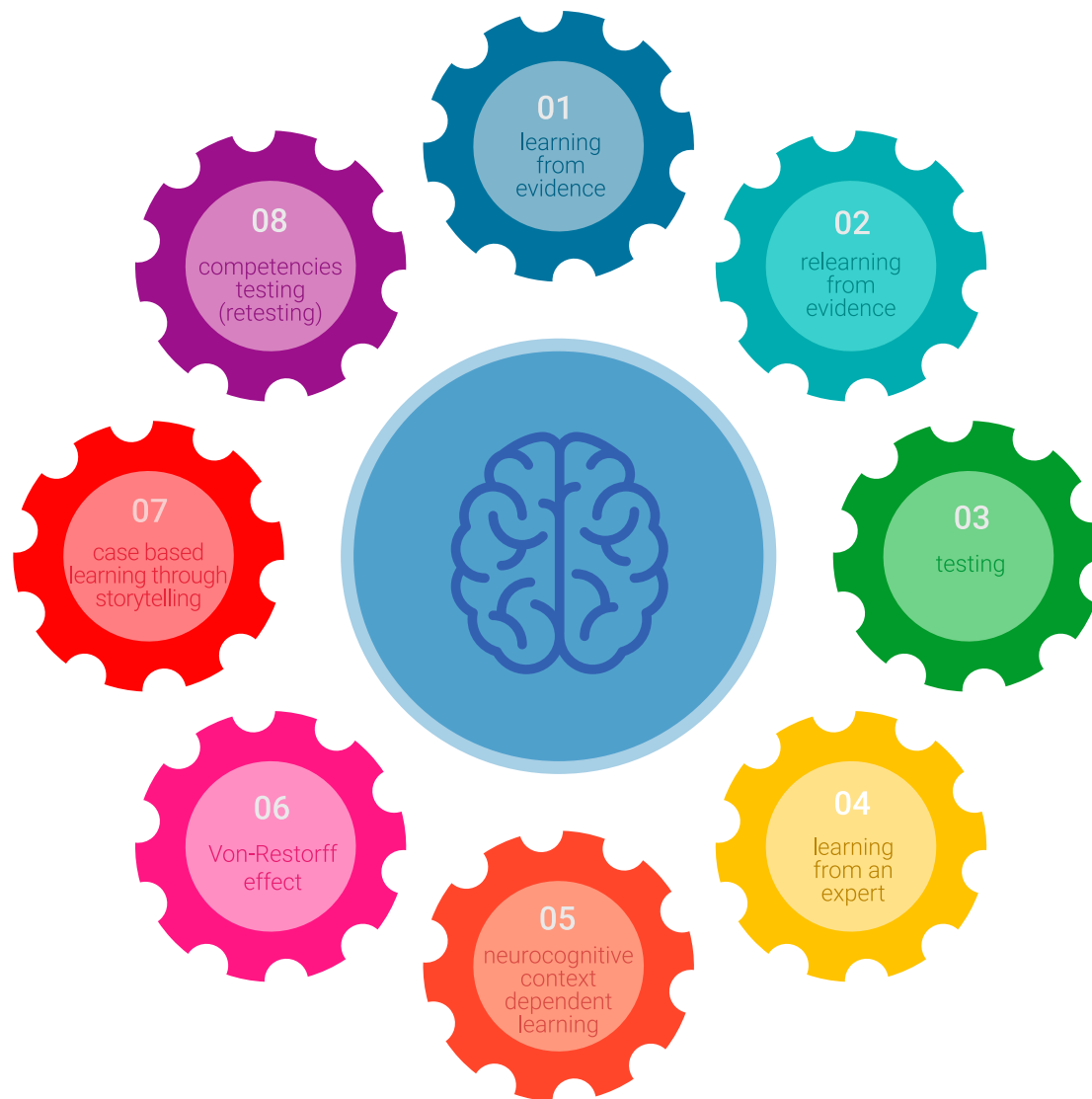


Metodologia Relearning

TECH coniuga efficacemente la metodologia del Caso di Studio con un sistema di apprendimento 100% online basato sulla ripetizione, che combina 8 diversi elementi didattici in ogni lezione.

Potenziamo il Caso di Studio con il miglior metodo di insegnamento 100% online: il Relearning.

Il medico imparerà mediante casi reali e la risoluzione di situazioni complesse in contesti di apprendimento simulati. Queste simulazioni sono sviluppate grazie all'uso di software di ultima generazione per facilitare un apprendimento coinvolgente.



All'avanguardia della pedagogia mondiale, il metodo Relearning è riuscito a migliorare i livelli di soddisfazione generale dei professionisti che completano i propri studi, rispetto agli indicatori di qualità della migliore università online del mondo (Columbia University).

Grazie a questa metodologia abbiamo formato con un successo senza precedenti più di 250.000 medici di tutte le specialità cliniche, indipendentemente dal carico chirurgico. La nostra metodologia pedagogica è stata sviluppata in un contesto molto esigente, con un corpo di studenti universitari di alto profilo socio-economico e un'età media di 43,5 anni.

Il Relearning ti permetterà di apprendere con meno sforzo e più performance, impegnandoti maggiormente nella tua specializzazione, sviluppando uno spirito critico, difendendo gli argomenti e contrastando le opinioni: un'equazione che punta direttamente al successo.

Nel nostro programma, l'apprendimento non è un processo lineare, ma avviene in una spirale (impariamo, disimpariamo, dimentichiamo e re-impariamo). Pertanto, combiniamo ciascuno di questi elementi in modo concentrico.

Il punteggio complessivo del sistema di apprendimento di TECH è 8.01, secondo i più alti standard internazionali.



Questo programma offre i migliori materiali didattici, preparati appositamente per i professionisti:



Materiali di studio

Tutti i contenuti didattici sono creati appositamente per il corso dagli specialisti che lo impartiranno, per fare in modo che lo sviluppo didattico sia davvero specifico e concreto.

Questi contenuti sono poi applicati al formato audiovisivo che supporterà la modalità di lavoro online di TECH. Tutto questo, con le ultime tecniche che offrono componenti di alta qualità in ognuno dei materiali che vengono messi a disposizione dello studente.



Tecniche chirurgiche e procedure in video

TECH rende partecipe lo studente delle ultime tecniche, degli ultimi progressi educativi e dell'avanguardia delle tecniche mediche attuali. Il tutto in prima persona, con il massimo rigore, spiegato e dettagliato affinché tu lo possa assimilare e comprendere. E la cosa migliore è che puoi guardarli tutte le volte che vuoi.



Riepiloghi interattivi

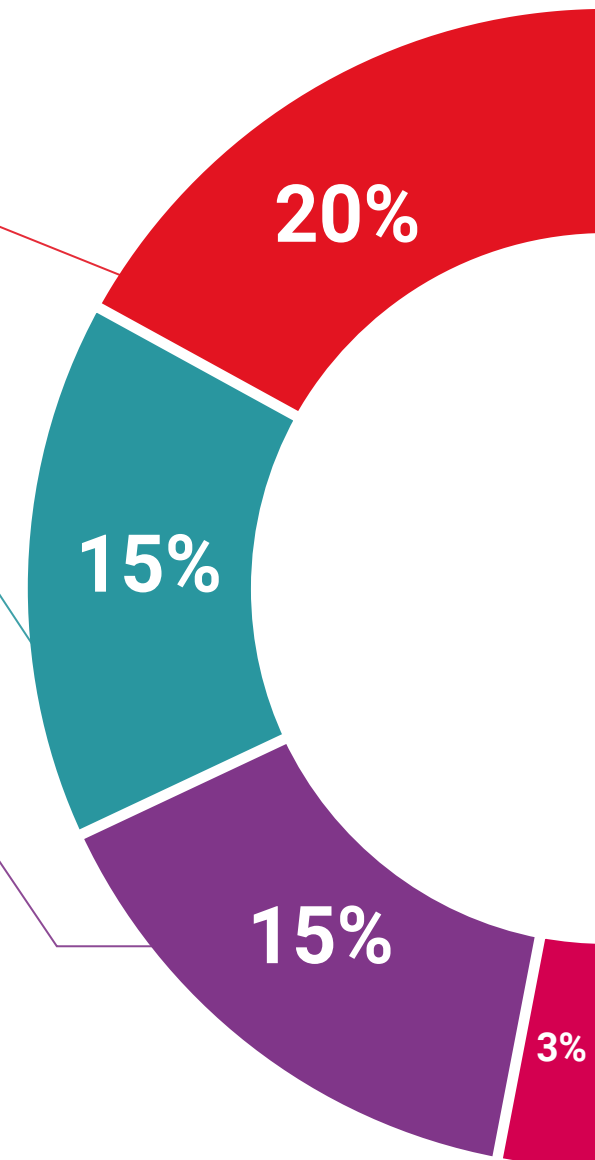
Il team di TECH presenta i contenuti in modo accattivante e dinamico in pillole multimediali che includono audio, video, immagini, diagrammi e mappe concettuali per consolidare la conoscenza.

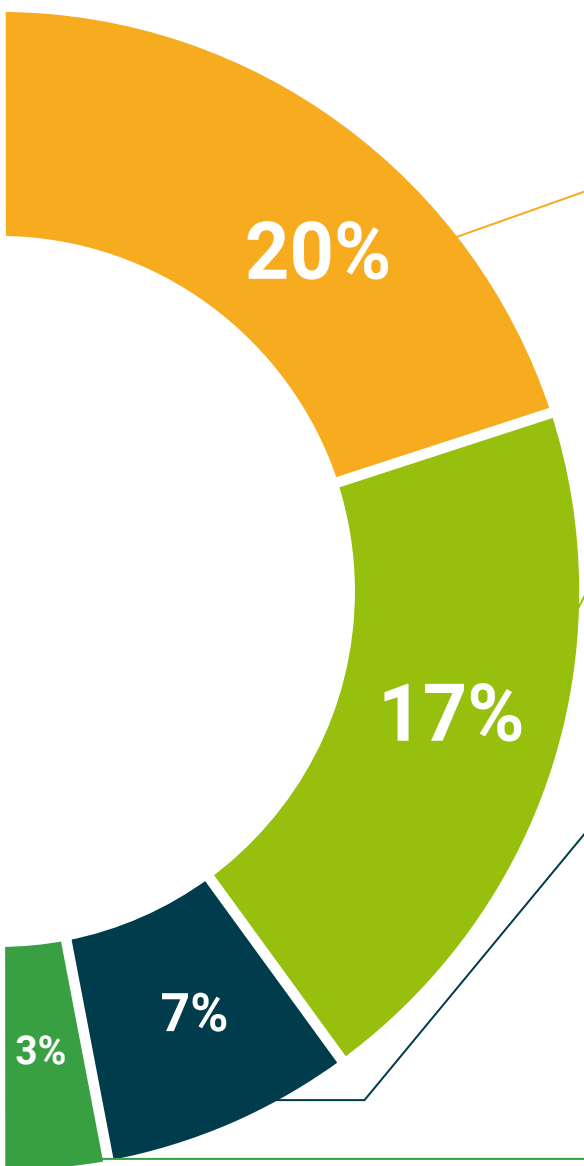
Questo esclusivo sistema di specializzazione per la presentazione di contenuti multimediali è stato premiato da Microsoft come "Caso di successo in Europa".



Letture complementari

Articoli recenti, documenti di consenso e linee guida internazionali, tra gli altri. Nella biblioteca virtuale di TECH potrai accedere a tutto il materiale necessario per completare la tua specializzazione.





Analisi di casi elaborati e condotti da esperti

Un apprendimento efficace deve necessariamente essere contestuale. Per questa ragione, TECH ti presenta il trattamento di alcuni casi reali in cui l'esperto ti guiderà attraverso lo sviluppo dell'attenzione e della risoluzione di diverse situazioni: un modo chiaro e diretto per raggiungere il massimo grado di comprensione.



Testing & Retesting

Valutiamo e rivalutiamo periodicamente le tue conoscenze durante tutto il programma con attività ed esercizi di valutazione e autovalutazione, affinché tu possa verificare come raggiungi progressivamente i tuoi obiettivi.



Master class

Esistono evidenze scientifiche sull'utilità dell'osservazione di esperti terzi: la denominazione "Learning from an Expert" rafforza le conoscenze e i ricordi e genera sicurezza nel futuro processo decisionale.



Guide di consultazione veloce

TECH ti offre i contenuti più rilevanti del corso in formato schede o guide di consultazione veloce. Un modo sintetico, pratico ed efficace per aiutare lo studente a progredire nel suo apprendimento.



10 Titolo

Il titolo di Master Semipresenziale in Chirurgia Ginecologica Mininvasiva garantisce, oltre alla specializzazione più rigorosa e aggiornata, l'accesso ad una qualifica di Master Semipresenziale rilasciata da TECH Università Tecnologica



“

Porta a termine questo programma e ricevi il tuo titolo universitario senza spostamenti o fastidiose formalità”

Questo **Master Semipresenziale in Chirurgia Ginecologica Mininvasiva** possiede il programma scientifico più completo e aggiornato del mercato.

Dopo aver superato la valutazione, lo studente riceverà mediante lettera certificata* con ricevuta di ritorno, la sua corrispondente qualifica di **Master Semipresenziale** rilasciata da **TECH Università Tecnologica**.

Il titolo rilasciato da **TECH Università Tecnologica** esprime la qualifica ottenuta nel Master Semipresenziale, e riunisce tutti i requisiti comunemente richiesti da borse di lavoro, concorsi e commissioni di valutazione di carriere professionali.

Titolo: **Master Semipresenziale in Chirurgia Ginecologica Mininvasiva**

Modalità: **Semipresenziale (Online + Tirocinio Clinico)**

Durata: **12 mesi**



*Apostille dell'Aia. Se lo studente dovesse richiedere che il suo diploma cartaceo sia provvisto di Apostille dell'Aia, TECH EDUCATION effettuerà le gestioni opportune per ottenerla pagando un costo aggiuntivo.

futuro
salute fiducia persone
educazione informazione tutor
garanzia accreditamento insegnamento
istituzioni tecnologia apprendimento
comunità impegno
attenzione personalizzata innovazione
conoscenza presente qualità
formazione online
sviluppo istituzioni
classe virtuale

tech università
tecnologica

Master Semipresenziale

Chirurgia Ginecologica

Mininvasiva

Modalità: Semipresenziale (Online + Tirocinio Clinico)

Durata: 12 mesi

Titolo: TECH Università Tecnologica

Ore teoriche: 1.620 o.

Master Semipresenziale

Chirurgia Ginecologica

Mininvasiva