

# Master Privato

## Oncologia Radioterapica

Approvato da:





**tech** università  
tecnologica

**Master Privato**

Oncologia Radioterapica

Modalità: Online

Durata: 12 mesi

Titolo: TECH Università Tecnologica

Ore teoriche: 1.500

Accesso al sito web: [www.techitute.com/it/medicina/master/master-oncologia-radioterapica](http://www.techitute.com/it/medicina/master/master-oncologia-radioterapica)

# Indice

01

Presentazione

---

*pag. 4*

02

Obiettivi

---

*pag. 8*

03

Competenze

---

*pag. 12*

04

Direzione del corso

---

*pag. 16*

05

Struttura e contenuti

---

*pag. 22*

06

Metodologia

---

*pag. 32*

07

Titolo

---

*pag. 40*

# 01

# Presentazione

La specialità dell'Oncologia Radioterapica è definita come un ramo della medicina clinica che utilizza la radiazione ionizzante, sola o in combinazione con altre modalità terapeutiche, per il trattamento del cancro e di altre malattie non neoplastiche. Tenendo conto dell'incidenza e della prevalenza delle patologie che include all'interno del suo ambito di applicazione, è una delle specialità più richieste nel campo dell'oncologia e che sperimenta il maggior numero di sviluppi tecnologici anno dopo anno.



“

*Migliora le tue conoscenze in Oncologia Radioterapica grazie a questo programma, che ti offre il miglior materiale didattico e casi clinici reali. Scopri gli ultimi progressi di questa specializzazione al fine di realizzare una prassi medica di qualità”*

Dato il numero crescente di pubblicazioni nazionali e internazionali nel campo di studio della specialità, è difficile tenersi aggiornati con le migliori evidenze scientifiche in modo continuativo nel tempo.

L'obiettivo di questo Master Privato è quello di fornire l'aggiornamento richiesto dai professionisti di quest'area, con il fine di innovare e migliorare la pratica clinica abituale e di incoraggiare la ricerca negli aspetti che vengono trattati.

Gli sviluppi tecnologici, pur essendo decisivi, non costituiscono l'unico scopo dell'Oncologia Radioterapica. Infatti, la tecnologia è un complemento della medicina e, in particolare, è uno strumento di trattamento del cancro e il suo utilizzo deve essere accompagnato da un'attenta valutazione clinica, supportata da conoscenze cliniche e biologiche sul cancro.

Il ruolo dell'Oncologo Radioterapico si concentra sul contatto con il paziente, ma richiede conoscenze, competenze e pratiche sull'indicazione e l'applicazione del trattamento radioterapico. In questo senso, aggiornare queste conoscenze è fondamentale, consentendo di ottenere una migliore prospettiva per ogni singolo paziente.

La medicina in generale, e dunque anche l'Oncologia, sta inglobando sempre più conoscenze grazie alle informazioni derivate dalla ricerca di base e dalla ricerca traslazionale; quest'ultima rappresenta un importante fonte di conoscenze derivanti dalla biologia molecolare e dalla scienza medica, in grado di sconvolgere le prospettive del cancro, sia per quanto riguarda l'aspetto diagnostico che per quanto riguarda il trattamento, aiutando a migliorare le cure mediche per questa malattia. Questo Master Privato offre l'opportunità di integrare l'esperienza della specialità con una revisione dettagliata e aggiornata dei progressi tecnologici e concettuali più rilevanti nel settore.

Questo **Master Privato in Oncologia Radioterapica** possiede il programma scientifico più completo e aggiornato del mercato. Le caratteristiche principali del corso sono:

- Sviluppo di più di 75 casi clinici presentati da esperti in Oncologia Radioterapica
- Contenuti grafici, schematici ed eminentemente pratici che forniscono informazioni scientifiche e pratiche sulle discipline essenziali per l'esercizio della professione
- Novità diagnostiche e terapeutiche sulla valutazione, sulla diagnosi e sull'intervento in Oncologia Radioterapica
- Sono disponibili esercizi pratici che offrono un processo di autovalutazione per migliorare l'apprendimento
- Iconografia clinica e di test di imaging per uso diagnostico
- Sistema di apprendimento interattivo, basato su algoritmi per il processo decisionale riguardante le situazioni cliniche presentate
- Un'enfasi speciale sulla medicina basata sull'evidenza e le metodologie di ricerca in Oncologia Radioterapica
- Il tutto completato da lezioni teoriche, domande all'esperto, forum di discussione su questioni controverse e compiti di riflessione individuale
- Sarai in grado di accedere ai contenuti da qualsiasi dispositivo fisso o mobile con connessione a internet



*Aggiorna le tue conoscenze  
attraverso il Master Privato  
in Oncologia Radioterapica*

“

*Questo Master Privato è il miglior investimento che tu possa fare nella scelta di un programma di aggiornamento per due motivi: oltre a rinnovare le tue conoscenze in Oncologia Radioterapica, otterrai una qualifica da TECH Università Tecnologica”*

Il personale docente del programma comprende rinomati specialisti dell'Oncologia Radioterapica, che forniscono agli studenti le competenze necessarie a intraprendere un percorso di studio eccellente.

I contenuti multimediali, sviluppati in base alle ultime tecnologie educative, forniranno al professionista un apprendimento coinvolgente e localizzato, ovvero inserito in un contesto reale.

La progettazione di questo programma è basata sull'Apprendimento Basato su Problemi mediante la quale il medico deve cercare di risolvere le diverse situazioni che si presentano durante il corso. Per farlo, il medico sarà assistito da un innovativo sistema di video interattivi creati da rinomati esperti.

*Aumenta la tua fiducia nel processo decisionale aggiornando le tue conoscenze attraverso questo Master Privato.*

*Approfitta dell'opportunità di scoprire gli ultimi progressi in Oncologia Radioterapica e migliora l'assistenza ai tuoi pazienti.*



# 02 Obiettivi

Il Master Privato in Oncologia Radioterapica è orientato a facilitare le prestazioni del medico che si dedica al trattamento dei problemi oncologici attraverso la radioterapia. A tal fine, sono stati organizzati in modo ordinato e completo una serie di moduli teorici ricchi di esercitazioni pratiche, che diventeranno la guida del professionista nell'affrontare il suo lavoro quotidiano. Si tratta quindi di una vera e propria immersione educativa che getterà le basi per la crescita professionale dello studente.







“

*Questo Master Privato è progettato per aiutarti ad aggiornare le tue conoscenze in Oncologia Radioterapica grazie all'uso delle ultime tecnologie educative, per contribuire con qualità e sicurezza al processo decisionale, alla diagnosi, al trattamento e all'accompagnamento del paziente"*



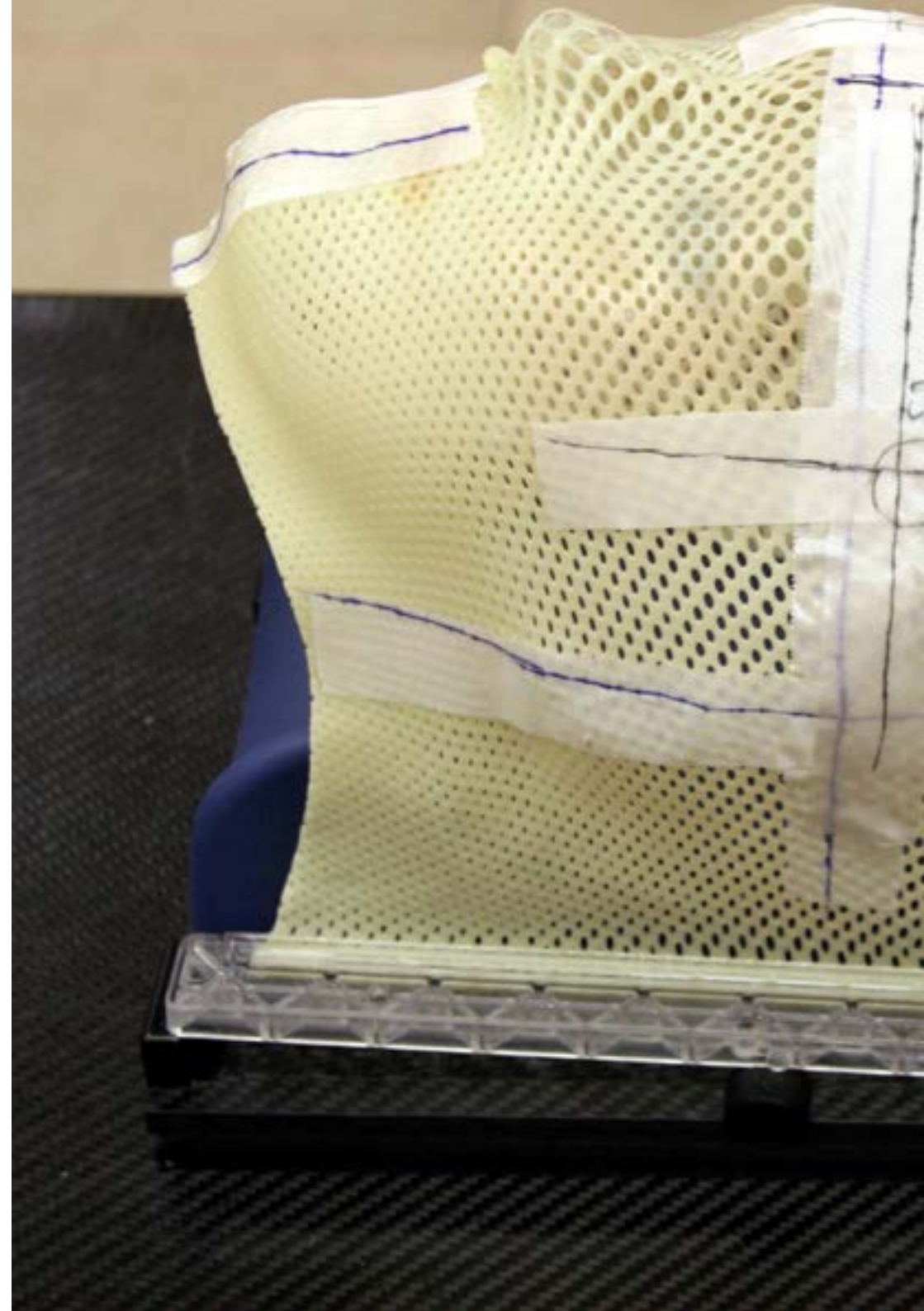
## Obiettivo generale

---

- ♦ Creare una visione globale e aggiornata dell'Oncologia Radioterapica e di tutti i suoi aspetti, permettendo agli studenti di acquisire conoscenze utili e, allo stesso tempo, di generare interesse nell'ampliare le informazioni e scoprire la loro applicazione nella pratica quotidiana

“

*Approfitta di quest'opportunità e fai questo passo per essere aggiornato sugli ultimi sviluppi nella gestione dell'Oncologia Radioterapica”*





## Obiettivi specifici

---

### **Modulo 1. Basi del trattamento radioterapico. Radiobiologia**

- ♦ Creare una visione globale e aggiornata degli argomenti presentati che permetta allo studente di acquisire conoscenze utili e, allo stesso tempo, generare interesse nell'ampliare le informazioni e scoprire la loro applicazione nella loro pratica quotidiana

### **Modulo 2. Aggiornamento del trattamento radioterapico per i Tumori del Sistema Nervoso Centrale (Adulti)**

- ♦ Rivedere i diversi tipi di cancro che meritano una gestione radioterapica e mostrare i problemi specifici di ogni tumore

### **Modulo 3. Aggiornamento del trattamento radioterapico nei Tumori della sfera ORL**

- ♦ Imparare le basi della radioterapia, oltre alle diverse tecniche disponibili e all'efficacia, per conoscere il posto che occupano nella gestione dei diversi tumori ORL

### **Modulo 4. Aggiornamento del Trattamento Radioterapico dei Tumori del Torace (Polmonari, Pleurali, Cardiaci)**

- ♦ Comprendere i diversi tipi di cancro al polmone, la loro diagnosi e il loro trattamento

### **Modulo 5. Aggiornamento del trattamento radioterapico nei tumori al seno**

- ♦ Analizzare come i progressi negli ultimi decenni, relativi sia alla diagnosi sia al trattamento del cancro, sono riusciti ad aumentare il tasso di sopravvivenza

### **Modulo 6. Aggiornamento del trattamento radioterapico nei tumori digestivi**

- ♦ Avere una conoscenza aggiornata dei tumori epatobiliari e dei loro effetti sull'apparato digerente

### **Modulo 7. Aggiornamento del trattamento radioterapico nei tumori ginecologici**

- ♦ Conoscere i progressi radioterapici, che consentono una diagnosi differenziale, permettono di definire con precisione il campo di resezione e forniscono informazioni sulla prognosi e sul monitoraggio dopo il trattamento dei diversi tipi di tumore della sfera ginecologica

### **Modulo 8. Aggiornamento del trattamento radioterapico nei tumori prostatici e altri tumori urologici**

- ♦ Identificare le condizioni di una situazione ad alto rischio per i tumori della prostata

### **Modulo 9. Aggiornamento del trattamento radioterapico nei tumori a bassa incidenza e misti**

- ♦ Conoscere tutte le tecniche di trattamento e di approccio ai tumori ematologici

### **Modulo 10. Dolore e Nutrizione in Oncologia Radioterapica**

- ♦ Conoscere le cause e le conseguenze della malnutrizione nei pazienti oncologici, nonché i fattori di rischio nutrizionale

# 03 Competenze

Dopo aver superato le valutazioni del Master Privato in Oncologia Radioterapica, il medico avrà acquisito le competenze necessarie per una prassi di qualità e aggiornata in base alla più recente evidenza scientifica. In questo modo, potrai posizionarti in un settore in forte espansione con la sicurezza che deriva dal possedere le conoscenze più complete e innovative del mercato accademico. Un'opportunità di crescita unica, pensata appositamente per i migliori medici del settore.





“

*Grazie a questo programma sarai in grado di padroneggiare le nuove procedure diagnostiche e terapeutiche in Oncologia Radioterapica”*



## Competenze generali

---

- ♦ Possedere e comprendere le conoscenze che forniscono una base o un'opportunità di originalità nello sviluppo e/o nell'applicazione di idee, spesso in un contesto di ricerca
- ♦ Saper applicare le conoscenze acquisite e le abilità di risoluzione dei problemi in ambiti nuovi o poco conosciuti, inseriti in contesti più ampi (o multidisciplinari) relativi alla propria area di studio
- ♦ Integrare le conoscenze e affrontare la complessità di formulare giudizi sulla base di informazioni incomplete o limitate, includendo riflessioni sulle responsabilità sociali ed etiche legate all'applicazione delle proprie conoscenze e dei propri giudizi
- ♦ Comunicare le conclusioni, e le conoscenze e ragioni finali che le sostengono, a un pubblico specializzato e non, in modo chiaro e non ambiguo
- ♦ Acquisire le capacità di apprendimento che consentiranno di proseguire gli studi in modo ampiamente auto-gestito o autonomo





## Competenze specifiche

---

- ♦ Analizzare come i progressi negli ultimi decenni, relativi sia alla diagnosi sia al trattamento del cancro, sono riusciti ad aumentare il tasso di sopravvivenza
- ♦ Rivedere la grande maggioranza dei diversi tipi di cancro che meritano una gestione radioterapica e mostrare i problemi specifici di ogni tumore
- ♦ Creare una visione globale e aggiornata degli argomenti presentati che permetta allo studente di acquisire conoscenze utili e, allo stesso tempo, generare interesse nell'ampliare le informazioni e scoprire la loro applicazione nella loro pratica quotidiana
- ♦ Imparare le basi della radioterapia, così come le diverse tecniche disponibili e la loro efficacia, per conoscerne il ruolo nella gestione diversi tumori del sistema nervoso centrale
- ♦ Conoscere i progressi radioterapici, che consentono una diagnosi differenziale, permettono di definire con precisione il campo di resezione e forniscono informazioni sulla prognosi e sul monitoraggio dopo il trattamento

# 04

## Direzione del corso

Il personale docente del programma comprende rinomati specialisti in Oncologia Radioterapica, che apportano a questo programma la loro grande professionalità acquisita durante anni di esperienza. Alla progettazione e alla preparazione partecipano, inoltre, specialisti di riconosciuto prestigio, che completano il programma in modo interdisciplinare, dotandolo di molti altri vantaggi per l'alunno.







“

*Impara da professionisti autorevoli, le ultime novità nei procedimenti diagnostici e terapeutici nel campo dell'Oncologia Radioterapica”*

## Direttrice ospite internazionale

Premiato dal Royal College of Radiologies del Regno Unito per la sua presentazione BCMR, Christopher Nutting è un prestigioso Oncologo specializzato nei settori della Radioterapia e della Chemioterapia. Ha un ampio background professionale di oltre 30 anni, dove ha fatto parte di istituzioni sanitarie di riferimento come il Royal Marsden Hospital o l'Istituto di ricerca sul cancro di Londra.

Nel suo impegno per ottimizzare la qualità della vita dei suoi pazienti, ha contribuito alla prima installazione in Gran Bretagna di macchine per la Risonanza Magnetica che incorporano uno scanner e un acceleratore lineare per localizzare con maggiore precisione i tumori. Inoltre, le sue ricerche cliniche hanno contribuito a sviluppare diversi progressi nel campo oncologico. Il suo contributo più importante è la Radioterapia ad Intensità Modulata, una tecnica che migliora l'efficacia dei trattamenti del Cancro orientando la radiazione verso un obiettivo specifico per non danneggiare il tessuto sano vicino.

A sua volta, ha condotto più di 350 studi clinici e pubblicazioni scientifiche che hanno facilitato la comprensione dei tumori maligni. Ad esempio, il suo studio "PARSPOT" ha fornito dati clinici rilevanti sull'efficacia della radioterapia ad intensità modulata con acceleratore lineare in termini di controllo locale del carcinoma e sopravvivenza dei pazienti. Grazie a questi risultati, il Dipartimento della Salute del Regno Unito ha stabilito pratiche per ottimizzare sia la precisione che l'efficacia della radioterapia nel trattamento del Cancro alla Testa e al Collo.

È un relatore abituale in Congressi Scientifici, dove condivide le sue solide conoscenze in materie come la Tecnologia di Radioterapia o le terapie innovative per affrontare le persone con disfagia. In questo modo, aiuta i professionisti della medicina a rimanere all'avanguardia dei progressi in questi settori per fornire servizi di eccellenza.



## Dr. Nutting, Christopher

---

- ♦ Direttore Medico e Consulente Oncologico presso il Royal Marsden Hospital di Londra, Regno Unito
- ♦ Presidente della Sezione Oncologica della Royal Society of Medicine di Londra, Regno Unito
- ♦ Capo Clinico del Dipartimento della Salute e Assistenza Sociale del Regno Unito
- ♦ Consulente Oncologico presso la Harley Street Clinic di Londra, Regno Unito
- ♦ Presidente dell'Istituto Nazionale di Ricerca sul Cancro di Londra, Regno Unito
- ♦ Presidente della British Oncology Association di Londra, Regno Unito
- ♦ Ricercatore Senior presso l'Istituto Nazionale di Ricerca sulla Salute e l'Assistenza, Regno Unito
- ♦ Dottorato in Medicina e Patologia Cellulare presso l'Università di Londra
- ♦ Membro di:
  - Ordine Ufficiale dei Medici del Regno Unito
  - Ordine Ufficiale dei Radiologi del Regno Unito



*Grazie a TECH potrai apprendere con i migliori professionisti del mondo*

## Direzione



### **Dott.ssa Morera López, Rosa María**

- ◆ Responsabile del Reparto di Oncologia Radioterapica dell'Ospedale Universitario La Paz, dal 2017
- ◆ Dottorato in Medicina presso l'Università Complutense di Madrid
- ◆ Medico specialista in Oncologia Radioterapica
- ◆ Master in Amministrazione e Direzione dei Servizi Sanitari
- ◆ Implementazione della tecnica di Brachiterapia HDR del seno presso il reparto di Oncologia Radioterapica dell'O.G.U., Ciudad Real nel 2013
- ◆ Implementazione della tecnica di Brachiterapia HDR della prostata presso il Reparto di Oncologia Radioterapica dell'O.G.U. Ciudad Real nel 2013
- ◆ Implementazione dell'unità di Tomoterapia del Reparto di Oncologia Radioterapica dell'O.G.U. Ciudad Real nel 2014
- ◆ Professoressa Collaboratrice Onoraria del corso di Radiologia e Terapia Fisica, tenuto al 3° anno di Laurea di Medicina della Facoltà di Medicina dell'UCLM (Università di Castiglia-La Mancia) di Ciudad Real
- ◆ Professoressa Associata del corso di Onco-ematologia insegnato al 4° anno del corso di Laurea di Medicina della Facoltà di Medicina della UCLM (Università di Castiglia-La Mancia) di Ciudad Real
- ◆ Partecipazione come ricercatrice principale e collaboratrice ad un gran numero di progetti di ricerca
- ◆ Ha redatto decine di articoli in pubblicazioni scientifiche di alto impatto



**Dott.ssa Rodríguez Rodríguez, Isabel**

- ♦ Medico specialista in Oncologia Radioterapica Ospedale Universitario La Paz Madrid
- ♦ Laurea in Medicina Specialista in Radioterapia
- ♦ Coordinatrice di Ricerca Clinica Fondazione Biomedica dell'Ospedale Ramon y Cajal fino al 2007
- ♦ Membro della *American Brachytherapy Society*
- ♦ Membro della *European School of Oncology*
- ♦ Membro della *European Society for Therapeutic Radiology and Oncology*
- ♦ Membro fondatore della Società Latinoamericana di Imaging Mammario
- ♦ Partecipazione come ricercatrice collaboratrice a un gran numero di progetti di ricerca
- ♦ Ha redatto decine di articoli in pubblicazioni scientifiche di alto impatto



**Dott.ssa Belinchón Olmeda, Belén**

- ♦ Medico specialista in Oncologia Radioterapica Ospedale Universitario La Paz Madrid
- ♦ Medico specialista in Oncologia Radioterapica Ospedale Ruber International Madrid
- ♦ Dottorato in Medicina presso l'Università Autonoma di Madrid
- ♦ Partecipazione come ricercatrice collaboratrice a un gran numero di progetti di ricerca
- ♦ Ha redatto decine di articoli in pubblicazioni scientifiche di alto impatto
- ♦ Docente collaboratrice per i tirocini in Oncologia Radioterapica Ospedale Universitario La Paz Madrid
- ♦ Membro dell'Unità Multidisciplinare di cardio-onco-ematologia (Ospedale Universitario La Paz)
- ♦ Membro del Gruppo di Sarcomi della Società Spagnola di Oncologia Radioterapica (SEOR)
- ♦ Membro del Gruppo Spagnolo di Oncologia Radioterapica del seno (GEORM)

## Personale docente

### **Dott. Romero Fernández, Jesús**

- ♦ Responsabile del Reparto di Oncologia Radioterapica Ospedale Universitario Puerta de Hierro Majadahonda

### **Dott.ssa Samper Ots, Pilar Maria**

- ♦ Responsabile del Reparto di Oncologia Radioterapica Ospedale Rey Juan Carlos, Móstoles

### **Dott.ssa Vallejo Ocaña, Carmen**

- ♦ Responsabile del Reparto di Oncologia Radioterapica Ospedale Universitario Ramón y Cajal, Madrid

### **Dott. Gómez Camaño, Antonio**

- ♦ Responsabile del Reparto di Oncologia Radioterapica Ospedale Universitario Clinico di Santiago di Compostela

### **Dott.ssa Rodríguez Pérez, Aurora**

- ♦ Responsabile del Reparto di Oncologia Radioterapica Ospedale Ruber International, Madrid

### **Dott.ssa Rubio Rodríguez, Carmen**

- ♦ Responsabile del Reparto di Oncologia Radioterapica Ospedale Universitario HM Sanchinarro, Madrid



**Dott. Celada Álvarez, Francisco Javier**

- ♦ Medico Strutturato del Dipartimento di Oncologia Radioterapica Ospedale Universitario e Politecnico La Fe di Valencia

**Dott. Conde Moreno, Antonio José**

- ♦ Responsabile del Reparto di Oncologia Radioterapica Ospedale Universitario Politecnico La Fe, Valencia

**Dott.ssa Palacios Eito, Amalia**

- ♦ Responsabile del Reparto di Oncologia Radioterapica Ospedale Universitario Reina Sofia Cordoba

**Dott.ssa Lozano Martín, Eva María**

- ♦ Responsabile del Reparto di Oncologia Radioterapica Ospedale Generale di Ciudad Real, Università di Castiglia-La Mancia

“

*L'obiettivo di TECH? Guidarti nel consolidamento del tuo percorso professionale”*

05

# Struttura e contenuti

La struttura dei contenuti è stata ideata da una squadra di professionisti provenienti dai migliori centri ospedalieri e dalle migliori università della Spagna, consapevoli della rilevanza della preparazione attuale per intervenire nella diagnosi e nel trattamento oncologico mediante la radioterapia, e impegnati in un insegnamento di qualità basato sulle nuove tecnologie educative. Tutto questo rafforza l'impegno di TECH verso nuove metodologie educative e un insegnamento di qualità.





““

*Questo Master Privato in Oncologia Radioterapica possiede il programma scientifico più completo e aggiornato del mercato”*

## Modulo 1. Basi del trattamento radioterapico. Radiobiologia

- 1.1. Effetti biologici delle radiazioni ionizzanti
  - 1.1.1. Danni al DNA
  - 1.1.2. Effetti non clonali
- 1.2. Frazionamento del dosaggio
  - 1.2.1. Modello lineare-quadratico
  - 1.2.2. Il fattore tempo nella radioterapia
  - 1.2.3. Frazionamenti alterati
- 1.3. Effetto ossigeno e ipossia tumorale
- 1.4. Radiobiologia della brachiterapia
- 1.5. Effetti dell'irradiazione sui tessuti sani
- 1.6. Combinazione dell'irradiazione con farmaci
- 1.7. Prove predittive di risposta alla radioterapia
- 1.8. Radiobiologia del re-irradiamento
- 1.9. Effetti dell'irradiamento sull'embrione e sul feto
- 1.10. Carcinogenesi mediante irradiazione

## Modulo 2. Aggiornamento del trattamento radioterapico per i Tumori del Sistema Nervoso Centrale (Adulti)

- 2.1. Gliomi di basso grado
- 2.2. Gliomi di alto grado
- 2.3. Tumori cerebrali benigni
  - 2.3.1. Meningiomi
  - 2.3.2. Schwannoma vestibolare
  - 2.3.3. Neurinoma
- 2.4. Tumori ipofisari
  - 2.4.1. Adenomi non funzionanti
  - 2.4.2. Prolattinoma
  - 2.4.3. Adenoma produttore di GH
  - 2.4.4. Malattia di Cushing
  - 2.4.5. Adenomi secernenti il TSH, GnRH
  - 2.4.6. Carcinomi ipofisari

- 2.5. Tumori del midollo osseo
  - 2.5.1. Astrocitoma
  - 2.5.2. Ependimoma
  - 2.5.3. Meningioma
  - 2.5.4. Cordoma
  - 2.5.5. Condrosarcoma
  - 2.5.6. Tumori spinali misti
  - 2.5.7. Compressione midollare
  - 2.5.8. Medulloblastoma
  - 2.5.9. Craniofaringioma
- 2.6. Tumori orbitali, oculari e del nervo ottico
  - 2.6.1. Rabbdomiosarcoma
  - 2.6.2. Tumori della ghiandola pineale
  - 2.6.3. Linfoma orbitale
  - 2.6.4. Melanoma oculare
  - 2.6.5. Metastasi oculare
  - 2.6.5. Glioma del nervo ottico
  - 2.6.6. Meningioma del nervo ottico
- 2.7. Linfoma cerebrale primario
- 2.8. Metastasi cerebrale
- 2.9. Malformazioni arterovenose

## Modulo 3. Aggiornamento del trattamento radioterapico nei Tumori della sfera ORL

- 3.1. Cavità orale
  - 3.1.1. Labbra
  - 3.1.2. Lingua
  - 3.1.3. Pavimento orale
  - 3.1.4. Gengive
  - 3.1.5. Palato duro
  - 3.1.6. Trigono retromolare
  - 3.1.7. Mucosa giugale

- 3.2. Orofaringe
  - 3.2.1. Palato molle
  - 3.2.2. Tonsille
  - 3.2.3. Parete orofaringea
  - 3.2.4. Base della lingua
- 3.3. Nasofaringe
- 3.4. Laringe e ipofaringe
  - 3.4.1. Laringe
    - 3.4.1.1. Glottide
    - 3.4.1.2. Sopraglottide
    - 3.4.1.3. Sottoglottide
  - 3.4.2. Ipofaringe
    - 3.4.2.1. Seno piriforme
    - 3.4.2.2. Parete ipofaringea
    - 3.4.2.3. Tumori postcricoidi
  - 3.4.3. Varianti del carcinoma epidermoide
    - 3.4.3.1. Carcinoma verrucoso
    - 3.4.3.2. Carcinoma sarcomatoide
    - 3.4.3.3. Carcinoma neuroendocrino
- 3.5. Seni nasali e paranasali
  - 3.5.1. Vestibolo nasale
  - 3.5.2. Cavità nasale e seno etmoidale
  - 3.5.3. Seno mascellare
- 3.6. Ghiandole salivari
- 3.7. Tiroide
  - 3.7.1. Carcinoma papillare
  - 3.7.2. Carcinoma follicolare
  - 3.7.3. Carcinoma midollare
  - 3.7.4. Carcinoma anaplastico
  - 3.7.5. Linfoma primario della tiroide
- 3.8. Metastasi ganglionari cervicali di origine sconosciuta

#### Modulo 4. Aggiornamento del Trattamento Radioterapico nei Tumori del Torace. (Polmonari, Pleurali, Cardiaci)

- 4.1. Cancro al polmone non a piccole cellule
  - 4.1.1. Panoramica del carcinoma polmonare non a piccole cellule
  - 4.1.2. Trattamento radioterapico negli stadi precoci
  - 4.1.3. Trattamento radioterapico radicale negli stadi localmente avanzati
  - 4.1.4. Trattamento radioterapici postoperatori
  - 4.1.5. Trattamento radioterapico palliativo
- 4.2. Cancro al polmone microcitoma
  - 4.2.1. Panoramica del cancro al polmone microcitoma
  - 4.2.2. Trattamento radioterapico nella malattia limitata al torace
  - 4.2.3. Trattamento radioterapico nella malattia estesa
  - 4.2.4. Irradiazione cranica profilattica
  - 4.2.5. Trattamento radioterapico palliativo
- 4.3. Tumori toracici rari
  - 4.3.1. Tumori timici
    - 4.3.1.1. Caratteristiche generali dei tumori timici
    - 4.3.1.2. Trattamento radioterapico del carcinoma timico
    - 4.3.1.3. Trattamento radioterapico dei timomi
  - 4.3.2. Tumori polmonari carcinoidi
    - 4.3.2.1. Caratteristica dei tumori polmonari carcinoidi
    - 4.3.2.2. Trattamento radioterapico di tumori polmonari carcinoidi
  - 4.3.3. Mesotelioma
    - 4.3.3.1. Panoramica dei mesoteliomi
    - 4.3.3.2. Trattamento radioterapico dei mesoteliomi (coadiuvante, radicale, palliativo)
- 4.4. Tumori cardiaci primari
  - 4.4.1. Caratteristiche generali dei tumori cardiaci
  - 4.4.2. Trattamento radioterapico dei tumori cardiaci
- 4.5. Metastasi polmonari
  - 4.5.1. Caratteristica delle metastasi polmonari
  - 4.5.2. Definizione della situazione oligometastatica polmonare
  - 4.5.3. Trattamento radioterapico nell'oligometastasi polmonare

## Modulo 5. Aggiornamento del trattamento radioterapico nei tumori al seno

- 5.1. Introduzione al cancro seno infiltrante
  - 5.1.1. Eziologia
  - 5.1.2. Epidemiologia
  - 5.1.3. Benefici dello screening: sovradiagnosi e conseguenze
  - 5.1.4. Stadiazione clinica e patologica
  - 5.1.5. Diagnosi radiologica
  - 5.1.6. Diagnosi istologica: sottotipi molecolari
  - 5.1.7. Prognosi
- 5.2. Caratteristiche del trattamento radioterapico del cancro al seno
  - 5.2.1. Processo di simulazione: posizionamento e sistemi di immobilizzazione
  - 5.2.2. Acquisizione dell'immagine e ritaglio dei volumi
  - 5.2.3. Tecniche: RTC3D, evidenza di uso di IMRT/VMAT nel cancro al seno
  - 5.2.4. Dose, frazionamento e vincoli
  - 5.2.5. Apnea
  - 5.2.6. IGRT
  - 5.2.7. Radioterapia in presenza di dispositivi cardiaci
- 5.3. Indicazioni di radioterapia al seno dopo trattamento conservativo ne cancro infiltrante del seno
  - 5.3.1. Radioterapia preoperatorio esclusivo
  - 5.3.2. Radioterapia coadiuvante a seguito di chirurgia conservativa ± trattamento sistemico primario
  - 5.3.3. Evidenza in frazionamenti
  - 5.3.4. È meglio il trattamento conservativo rispetto alla mastectomia?
  - 5.3.5. Radioterapia per sottotipo molecolare?
- 5.4. Indicazioni per la radioterapia dopo mastectomia nel cancro al seno infiltrante
  - 5.4.1. RTPM a seconda del tipo di intervento chirurgico
  - 5.4.2. RTPM su N0. Radioterapia per sottotipo molecolare?
  - 5.4.3. RTPM in risposta completa dopo la terapia sistemica primaria
  - 5.4.4. Ipofrazionamento sulla parete costale
  - 5.4.5. Carcinoma infiammatorio
- 5.5. Radioterapia e ricostruzione del seno post-mastectomia
  - 5.5.1. Tipi di intervento chirurgico (mastectomia radicale, risparmio cutaneo, conservazione CAP)
  - 5.5.2. Tipi di ricostruzione e vantaggi/svantaggi della radioterapia prima o dopo
  - 5.5.3. Ipofrazionamento nel paziente ricostruito
- 5.6. Gestione dell'ascella per oncologo radioterapico Indicazione di radioterapia sulle catene gangliari
  - 5.6.1. Stadiazione nodale nella diagnosi e metodi di rilevazione del linfonodo sentinella
  - 5.6.2. Radioterapia dopo linfadenectomia e con linfonodo sentinella positivo al momento dell'intervento chirurgico
  - 5.6.3. Radioterapia con linfonodo sentinella prima/dopo terapia sistemica primaria
  - 5.6.4. Ipofrazionamento sulle catene
  - 5.6.5. Rischio di plessopatia
- 5.7. Boost: Indicazioni e tecniche di radioterapia
  - 5.7.1. Giustificazione per l'esecuzione di Boost
  - 5.7.2. Indicazioni dopo chirurgia conservativa, chirurgia oncoplastica e dopo la mastectomia
  - 5.7.3. Tecniche di radioterapia esterna. Boost integrato simultaneo (SIB)
  - 5.7.4. Brachiterapia
  - 5.7.5. Radioterapia intraoperatoria (RIO)
- 5.8. Irradiazione parziale del seno: indicazioni e tecniche per la radioterapia
  - 5.8.1. Giustificazione per la realizzazione di IPM
  - 5.8.2. Radioterapia Preoperatoria
  - 5.8.3. Radioterapia esterna: RTC3D IMRT. SBRT
  - 5.8.4. Brachiterapia
  - 5.8.5. Radioterapia intraoperatoria (RIO)
- 5.9. Radioterapia nel carcinoma non invasivo
  - 5.9.1. Introduzione
    - 5.9.1.1. Eziologia
    - 5.9.1.2. Epidemiologia
    - 5.9.1.3. Vantaggi dello screening
  - 5.9.2. Indicazioni a seguito di chirurgia conservativa ed evidenze dopo la mastectomia
  - 5.9.3. Piattaforma genetica nel DCIS

- 5.10. Radioterapia e trattamento sistemico
  - 5.10.1. Radioterapia/chemioterapia concomitanti
    - 5.10.1.1. Neoadiuvante
    - 5.10.1.2. Non operabile
    - 5.10.1.3. Adiuvante
  - 5.10.2. Ordine cronologico del trattamento sistemico: è possibile realizzare la radioterapia prima della chemioterapia dopo l'intervento chirurgico?
  - 5.10.3. Radioterapia e Terapia Ormonale (tamoxifene, inibitori dell'aromatasi): prova per la somministrazione sequenziale, la concomitanza è migliore?
  - 5.10.4. Chemioterapia seguita da Radioterapia, nessun intervento chirurgico?
  - 5.10.5. Associazione RT e trattamento AntiHer2 (Tratuzumab e Pertuzumab)
  - 5.10.6. Possibili tossicità dell'associazione
- 5.11. Valutazione della risposta. Controllo Trattamento delle recidive loco-regionali. Re-irradiazione
- 5.12. Radioterapia loco-regionale nel cancro metastatico al seno Trattamento delle oligometastasi. SBRT. RT e immunoterapia
- 5.13. Tumore al seno nell'uomo e altri tipi di tumore del seno: Malattia di Paget; Phyllodes; linfoma primario

## Modulo 6. Aggiornamento del trattamento radioterapico nei tumori digestivi

- 6.1. Tumori esofagici
  - 6.1.1. Caratteristiche generali dei tumori esofagici
  - 6.1.2. Trattamento radicale del cancro di esofago cervicale
  - 6.1.3. Trattamento radicale del cancro di esofago toracico
  - 6.1.4. Trattamento coadiuvante del cancro di esofago toracico
  - 6.1.5. Trattamento radioterapico palliativo
- 6.2. Tumori gastrici e dell'unione gastro-esofagica
  - 6.2.1. Caratteristiche generali del cancro gastrico e della UGE
  - 6.2.2. Radiochemioterapia neoadiuvante
  - 6.2.3. Radiochemioterapia coadiuvante
  - 6.2.4. Ruolo della radioterapia nel contesto della chemioterapia perioperatoria
  - 6.2.5. Radiochemioterapia radicale
  - 6.2.6. Trattamento radioterapico palliativo

- 6.3. Tumori del pancreas
  - 6.3.1. Caratteristiche generali del cancro al pancreas
  - 6.3.2. Ruolo della radioterapia nei tumori operabili
  - 6.3.3. Ruolo della radioterapia nei tumori potenzialmente operabili (Borderline)
  - 6.3.4. Ruolo della radioterapia nei tumori operabili
  - 6.3.5. Ruolo della radioterapia nei tumori non operabili
  - 6.3.6. Trattamento radioterapico palliativo
- 6.4. Tumori epatobiliari
  - 6.4.1. Caratteristiche generali dei tumori epatobiliari
  - 6.4.2. Epatocarcinoma
  - 6.4.3. Cancro della cistifellea
  - 6.4.4. Colangiocarcinoma
  - 6.4.5. Metastasi epatiche
- 6.5. Cancro colonrettale
  - 6.5.1. Caratteristiche generali dei tumori colonrettali
  - 6.5.2. Trattamento neoadiuvante del cancro al retto
  - 6.5.3. Trattamento adiuvante nel cancro al retto
  - 6.5.4. Trattamento radicale nel cancro al retto
  - 6.5.5. Trattamento radioterapico delle recidive Re-irradiazione
  - 6.5.6. Ruolo della radioterapia nel cancro al colon
  - 6.5.7. Trattamento radioterapico palliativo
- 6.6. Cancro del canale anale e della pelle perianale
  - 6.6.1. Caratteristiche generali del cancro del canale anale e del cancro della pelle perianale
  - 6.6.2. Ruolo della radioterapia nei tumori precoci e nel carcinoma in situ
  - 6.6.3. Trattamento radicale di tumori localmente avanzati
  - 6.6.4. Trattamento radioterapico palliativo

## Modulo 7. Aggiornamento del trattamento radioterapico nei tumori ginecologici

- 7.1. Cancro dell'endometrio
  - 7.1.1. Aspetti epidemiologici
  - 7.1.2. Fattori di rischio
  - 7.1.3. Ripasso anatomico
  - 7.1.4. Tipi istologici
  - 7.1.5. Vie di divulgazione
  - 7.1.6. Classificazione
  - 7.1.7. Fattori prognostici
  - 7.1.8. Trattamento chirurgico
  - 7.1.9. Trattamento radioterapico adiuvante in fase iniziale
  - 7.1.10. Malattia avanzata
  - 7.1.11. Recidiva locale, regionale a distanza
  - 7.1.12. Monitoraggio
- 7.2. Sarcomi uterini
  - 7.2.1. Aspetti epidemiologici
  - 7.2.2. Fattori di rischio
  - 7.2.3. Ripasso anatomico
  - 7.2.4. Tipi istologici
  - 7.2.5. Vie di divulgazione
  - 7.2.6. Classificazione
  - 7.2.7. Fattori prognostici
  - 7.2.8. Trattamento chirurgico
  - 7.2.9. Trattamento radioterapico adiuvante in fase iniziale
  - 7.2.10. Malattia avanzata
  - 7.2.11. Recidiva locale, regionale a distanza
  - 7.2.12. Monitoraggio
- 7.3. Cancro del collo dell'utero
  - 7.3.1. Aspetti epidemiologici
  - 7.3.2. Fattori di rischio
  - 7.3.3. Ripasso anatomico
  - 7.3.4. Tipi istologici
  - 7.3.5. Vie di divulgazione
  - 7.3.6. Classificazione
  - 7.3.7. Fattori prognostici
  - 7.3.8. Trattamento chirurgico
  - 7.3.9. Trattamento radioterapico adiuvante in fase iniziale
  - 7.3.10. Malattia avanzata
  - 7.3.11. Recidiva locale, regionale a distanza
  - 7.3.12. Monitoraggio
- 7.4. Tumore della vulva
  - 7.4.1. Aspetti epidemiologici
  - 7.4.2. Fattori di rischio
  - 7.4.3. Ripasso anatomico
  - 7.4.4. Tipi istologici
  - 7.4.5. Vie di divulgazione
  - 7.4.6. Classificazione
  - 7.4.7. Fattori prognostici
  - 7.4.8. Trattamento chirurgico
  - 7.4.9. Trattamento radioterapico adiuvante in fase iniziale
  - 7.4.10. Malattia avanzata
  - 7.4.11. Recidiva locale, regionale a distanza
  - 7.4.12. Monitoraggio
- 7.5. Tumore vaginale
  - 7.5.1. Aspetti epidemiologici
  - 7.5.2. Fattori di rischio
  - 7.5.3. Ripasso anatomico
  - 7.5.4. Tipi istologici
  - 7.5.5. Vie di divulgazione
  - 7.5.6. Classificazione
  - 7.5.7. Fattori prognostici
  - 7.5.8. Trattamento chirurgico
  - 7.5.9. Trattamento radioterapico adiuvante in fase iniziale
  - 7.5.10. Malattia avanzata
  - 7.5.11. Recidiva locale, regionale a distanza
  - 7.5.12. Monitoraggio

- 7.6. Cancro delle tube di Falloppio e degli ovari
  - 7.6.1. Aspetti epidemiologici
  - 7.6.2. Fattori di rischio
  - 7.6.3. Ripasso anatomico
  - 7.6.4. Tipi istologici
  - 7.6.5. Vie di divulgazione
  - 7.6.6. Classificazione
  - 7.6.7. Fattori prognostici
  - 7.6.8. Trattamento chirurgico
  - 7.6.9. Trattamento radioterapico adiuvante in fase iniziale
  - 7.6.10. Malattia avanzata
  - 7.6.11. Recidiva locale, regionale a distanza
  - 7.6.12. Monitoraggio

## Modulo 8. Aggiornamento del trattamento radioterapico nei tumori prostatici e altri tumori urologici

- 8.1. Cancro alla prostata
  - 8.1.1. Rischio basso
  - 8.1.2. Rischio medio
    - 8.1.2.1. Definizione di cancro della prostata a rischio medio
    - 8.1.2.2. Sottoclassificazione del cancro della prostata a rischio intermedio
      - 8.1.2.2.1. Importanza di Gleason 7
    - 8.1.2.3. Diagnosi e studio di estensione
    - 8.1.2.4. Trattamento
      - 8.1.2.4.1. Sorveglianza attiva
      - 8.1.2.4.2. Prostatectomia radicale
      - 8.1.2.4.3. Radioterapia. Tecniche e requisiti
        - 8.1.2.4.3.1. Ruolo della Radioterapia esterna
        - 8.1.2.4.3.2. Ruolo della brachiterapia
        - 8.1.2.4.3.3. Ruolo della SBRT
        - 8.1.2.4.3.4. Trattamenti combinati
      - 8.1.2.4.4. Terapia ormonale quando e quanto?
      - 8.1.2.4.5. La scelta migliore per ogni paziente

- 8.1.2.4. Monitoraggio
  - 8.1.2.5. Conclusioni
  - 8.1.3. Rischio alto
  - 8.1.4. Trattamento della ricaduta locale e/o a distanza
    - 8.1.4.1. Trattamento della ricaduta locale
      - 8.1.4.1.1. Dopo la prostatectomia
      - 8.1.4.1.2. Dopo la radioterapia
        - 8.1.4.1.2.1. Chirurgia di recupero
        - 8.1.4.1.2.2. Crioterapia di recupero
        - 8.1.4.1.2.3. Brachiterapia di recupero
        - 8.1.4.1.2.4. Ultrasuoni concentrati ad alta intensità (HIFU)
        - 8.1.4.1.2.5. Intermittenza ormonale di salvataggio
      - 8.1.4.1.2.5. Intermittenza ormonale di salvataggio
    - 8.1.4.2. Trattamento della ricaduta a distanza
      - 8.1.4.2.1. Il paziente metastatico
      - 8.1.4.2.2. Il paziente oligoricorrente
        - 8.1.4.2.2.1. Trattamento ormonale
        - 8.1.4.2.2.2. Trattamento chirurgico
        - 8.1.4.2.2.3. Trattamento con SBRT
- 8.2. Radioterapia preoperatoria e postoperatoria nel cancro della vescica
  - 8.2.1. Introduzione
  - 8.2.2. Radioterapia Preoperatoria
    - 8.2.2.1. Revisione bibliografica
    - 8.2.2.2. Indicazioni
  - 8.2.3. Radioterapia postoperatoria
    - 8.2.3.1. Revisione bibliografica
    - 8.2.3.2. Indicazioni
  - 8.2.4. Trattamento conservativo degli organi

- 8.3. Tumori testicolari
  - 8.3.1. Introduzione
  - 8.3.2. Tipi istologici
  - 8.3.3. Classificazione TNM e gruppi di prognostico
  - 8.3.4. Tumori germinali: Trattamento per stadio e gruppo di prognostico
    - 8.3.4.1. Seminoma
    - 8.3.4.2. Non seminoma
  - 8.3.5. Tossicità della chemioterapia e della radioterapia
  - 8.3.6. Seconde neoplasie
  - 8.3.7. Tumori non germinali
- 8.4. Tumori renali, ureterali e uretrali
  - 8.4.1. Tumori renali
    - 8.4.1.1. Presentazione clinica
    - 8.4.1.2. Diagnosi
    - 8.4.1.3. Trattamento della malattia localizzata
    - 8.4.1.4. Trattamento malattia avanzata
  - 8.4.2. Tumori uretrali
    - 8.4.2.1. Presentazione clinica: uomini vs donne
    - 8.4.2.2. Diagnosi
    - 8.4.2.3. Trattamento
  - 8.4.3. Tumori dell'uretere e della pelvi renale
    - 8.4.3.1. Fattori di rischio
    - 8.4.3.2. Presentazione: tumore primario-metastasi
    - 8.4.3.3. Sintomi / clinica
    - 8.4.3.4. Diagnosi
    - 8.4.3.5. Trattamento della malattia localizzata
    - 8.4.3.6. Trattamento malattia avanzata
- 8.5. Tumore al pene
  - 8.5.1. Trattamento adiuvante
  - 8.5.2. Trattamento radicale
- 8.6. Trattamento delle metastasi surrenali
  - 8.6.1. Introduzione
  - 8.6.2. Chirurgia
  - 8.6.3. SBRT

## Modulo 9. Aggiornamento della radioterapia nei tumori a bassa incidenza e misti

- 9.1. Tumori orbitali e oculari
  - 9.1.1. Tumori orbitali
    - 9.1.1.1. Rabbdomiosarcoma
    - 9.1.1.2. Tumori della ghiandola lacrimale
    - 9.1.1.3. Metastasi orbitale
    - 9.1.1.4. Pseudotumore orbitale
    - 9.1.1.5. Oftalmopatia di Graves-Basedow
  - 9.1.2. Tumori oculari e patologia oculare
    - 9.1.2.1. Melanoma coroideo
    - 9.1.2.2. Metastasi coroidea
    - 9.1.2.3. Linfoma oculare primario
    - 9.1.2.4. Pterigium
    - 9.1.2.5. Degenerazione maculare
    - 9.1.2.6. Emangioma coroideo
- 9.2. Tumori cutanei
  - 9.2.1. Melanoma
  - 9.2.2. Tumori cutanei non melanomi
    - 9.2.2.1. Carcinoma basocellulare
    - 9.2.2.2. Carcinoma epidermoide
    - 9.2.2.3. Carcinoma delle cellule di Merkel
    - 9.2.2.4. Carcinoma degli annessi
- 9.3. Sarcomi dei tessuti molli e tumori ossei
  - 9.3.1. Sarcomi di parti molli delle estremità e del tronco
  - 9.3.2. Sarcomi retroperitoneali e pelvici
  - 9.3.3. Sarcomi della testa e del collo
  - 9.3.4. Dermatofibrosarcoma protuberans
  - 9.3.5. Tumori desmoide
  - 9.3.6. Sarcomi ossei
    - 9.3.6.1. Sarcoma di Ewing
    - 9.3.6.2. Osteosarcoma
    - 9.3.6.3. Condrosarcoma
    - 9.3.6.4. Cordoma



- 9.4. Tumori ematologici e tecniche associate
  - 9.4.1. Linfoma di Hodgkin
  - 9.4.2. Linfoma non di Hodgkin
  - 9.4.3. Mieloma multiplo
  - 9.4.4. Plasmocitoma
  - 9.4.5. Micosi fungoide
  - 9.4.6. Sarcoma di Kaposi
  - 9.4.7. Irradiazione totale del corpo, irradiazione nodale totale
- 9.5. Tumori pediatrici
  - 9.5.1. Tumori del Sistema Nervoso Centrale
  - 9.5.2. Sarcomi dei tessuti molli
  - 9.5.3. Sarcomi ossei
  - 9.5.4. Tumore di Wilms
  - 9.5.5. Retinoblastoma
  - 9.5.6. Neuroblastoma
  - 9.5.7. Leucemie e linfomi
- 9.6. Patologia benigna
  - 9.6.1. Malattie articolari e tendinose benigne
  - 9.6.2. Malattie benigne connettive e cutanee
    - 9.6.2.1. Cheloidi
    - 9.6.2.2. Fascite plantare
    - 9.6.2.3. Ginecomastia
  - 9.6.3. Malattie benigne dei tessuti ossei
    - 9.6.3.1. Ossificazione eterotopica
    - 9.6.3.2. Emangiomi vertebrali
    - 9.6.3.3. Sinovite villonodulare pigmentata
    - 9.6.3.4. Cisti ossea aneurismatica

## Modulo 10. Dolore e Nutrizione in Oncologia Radioterapica

- 10.1. Caratteristiche generali nel dolore oncologico
  - 10.1.1. Epidemiologia
  - 10.1.2. Prevalenza
  - 10.1.3. Impatto del dolore
  - 10.1.4. Concetto multidimensionale del dolore nel cancro
- 10.2. Caratterizzazione del dolore
  - 10.2.1. Tipi di dolore oncologici
  - 10.2.2. Valutazione del dolore oncologico
  - 10.2.3. Prognostici del dolore
  - 10.2.4. Classificazione
  - 10.2.5. Algoritmo diagnostico
- 10.3. Principi generali del trattamento farmacologico
- 10.4. Principi generali del trattamento radioterapico
  - 10.4.1. Radioterapia esterna:
  - 10.4.2. Dosi e frazionamenti
- 10.5. Bifosfonati
- 10.6. Radiofarmaci nella gestione del dolore osseo metastatico
- 10.7. Dolore nei sopravvissuti lunghi
- 10.8. Nutrizione e cancro
  - 10.8.1. Concetto di malnutrizione
  - 10.8.2. Prevalenza della malnutrizione
  - 10.8.3. Cause e conseguenze della denutrizione nel paziente oncologico
  - 10.8.4. Mortalità e sopravvivenza
  - 10.8.5. Fattori di rischio nutrizionali nel paziente oncologico
  - 10.8.6. Obiettivi di supporto nutritivo
- 10.9. Cachessia
- 10.10. Valutazione nutrizionale iniziale nel Reparto di Oncologia Radioterapica
  - 10.10.1. Algoritmo diagnostico
  - 10.10.2. Trattamento specifico
  - 10.10.3. Raccomandazioni dietetiche generali
  - 10.10.4. Raccomandazioni specifiche personalizzate
- 10.11. Valutazione nutrizionale durante il follow-up in un Reparto di Oncologia Radioterapica

06

# 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

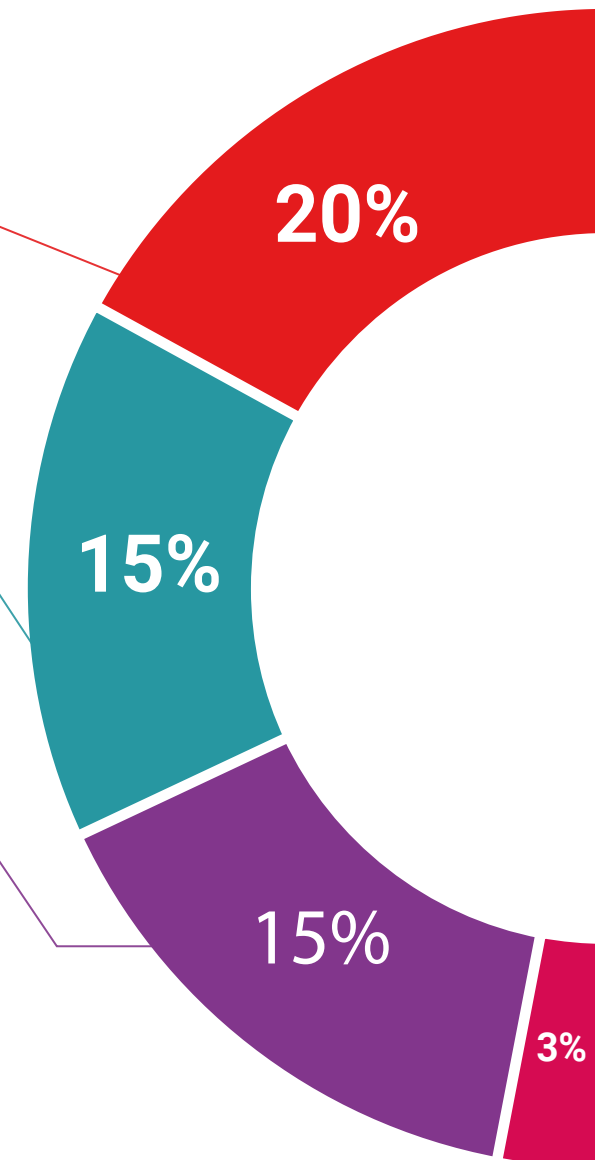
Il team di TECH presenta i contenuti in modo accattivante e dinamico in pillole multimediali che includono audio, video, immagini, diagrammi e mappe concettuali per consolidare la conoscenza.

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

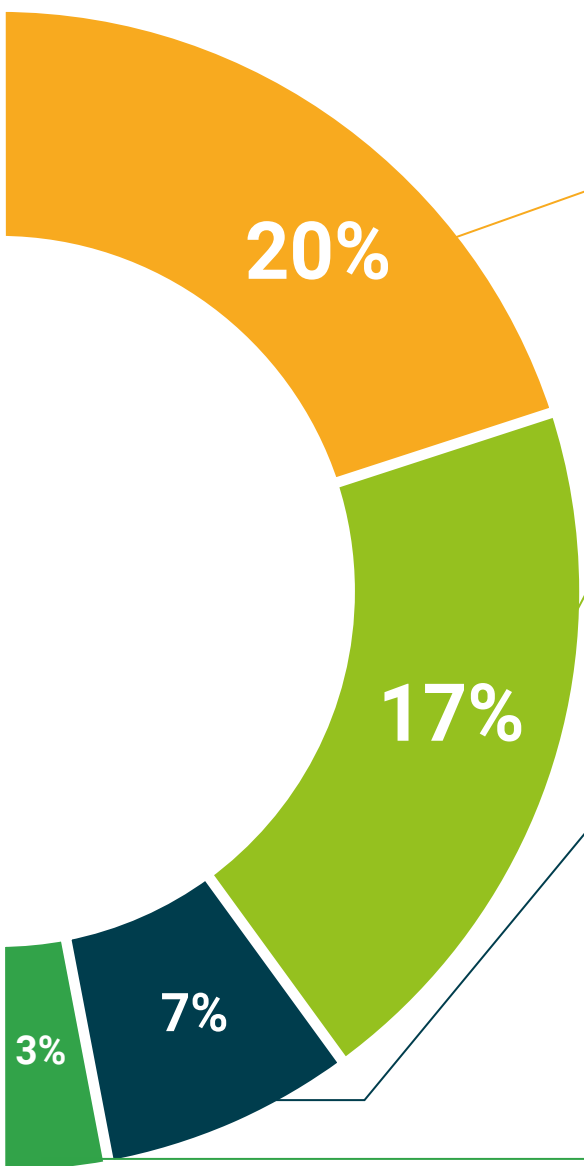


#### Letture complementari

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.



# 07 Titolo

Il Master Privato in Oncologia Radioterapica ti garantisce, oltre alla preparazione più rigorosa e aggiornata, l'accesso a una qualifica di Master Privato rilasciata da TECH Università Tecnologica.



“

*Porta a termine questo programma e ricevi la tua qualifica universitaria senza spostamenti o fastidiose formalità”*

Questo **Master Privato in Oncologia Radioterapica** possiede il programma scientifico più completo e aggiornato del mercato.

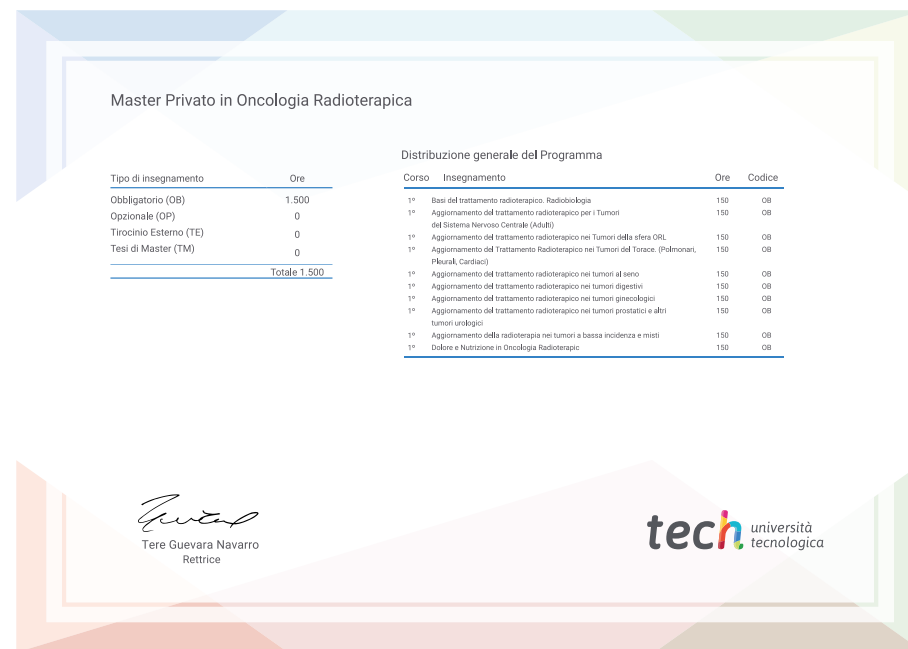
Dopo aver superato la valutazione, lo studente riceverà mediante lettera certificata\* con ricevuta di ritorno, la sua corrispondente qualifica di **Master Privato** rilasciata da **TECH Università Tecnologica**.

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

Titolo: **Master Privato in Oncologia Radioterapica**

N.º Ore Ufficiali: **1.500**

Approvato da: Grupo Español de Oncología Transversal y Tumores Huérfanos e Infrecuentes



\*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 lingu

**tech** università  
tecnologica

**Master Privato**

Oncologia Radioterapica

Modalità: Online

Durata: 12 mesi

Titolo: TECH Università Tecnologica

Ore teoriche: 1.500

# Master Privato

## Oncologia Radioterapica

Approvato da:

