

Профессиональная магистерская специализация

Гинекологические заболевания
и вспомогательные
репродуктивные технологии



Профессиональная магистерская специализация

Гинекологические заболевания
и вспомогательные
репродуктивные технологии

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 2 года
- » Учебное заведение: ТЕСН Технологический университет
- » Режим обучения: 16ч./неделя
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Веб-доступ: www.techitute.com/ru/medicine/advanced-master-degree/advanced-master-degree-gynecologic-pathology-assisted-reproduction

Оглавление

01

Презентация

стр. 4

02

Цели

стр. 8

03

Компетенции

стр. 24

04

Руководство курса

стр. 28

05

Структура и содержание

стр. 36

06

Методология

стр. 58

07

Квалификация

стр. 66

01

Презентация

Работа в области гинекологии требует от медицинского работника интенсивной специализации в многочисленных областях вмешательства. Научно-технический прогресс с его стремительным развитием ставит профессионала перед настоятельной необходимостью доступа к огромному объему новых знаний. Данная Профессиональная магистерская специализация в области гинекологических заболеваний и вспомогательных репродуктивных технологий была создана для того, чтобы решить эту потребность в обновлении в рамках одной инструкции. Это программа в 100% онлайн-формате, которая позволит медицинским работникам получить квалификацию, не выходя из дома.



“

Обучение, которое позволит вам расти в своей профессии, имея все необходимое, а также гибкий график для достижения навыков профессионала высочайшего уровня”

В последнее время оказание гинекологической помощи претерпело значительные изменения в связи с развитием систем диагностики и лечения во всех областях практики.

Одним из наиболее важных направлений является гинекологическая онкология. Социальное и эмоциональное влияние, которое оказывает рак в области гинекологии на современное общество, означает, что научный и профессиональный интерес к этой дисциплине растет.

Для того, чтобы постоянно оставаться в курсе достижений в области хирургии и гинекологической онкологии, специалистам необходимо поддерживать непрерывность специализации, не давая ей устареть и позволяя продолжать оказывать качественную помощь. Еще одно из наиболее важных вмешательств с точки зрения количества пациентов связано с репродукцией и ее процессами. Проблемы, связанные с репродукцией, стали одними из самых частых в современном обществе. Подобная ситуация привела к тому, что в последние десятилетия вспомогательная репродукция стала одной из самых популярных медицинских специальностей.

Стремительный прогресс и необходимость постоянного обновления требуют от специалиста интенсивных усилий, чтобы оставаться на передовых позициях. Усилие, которое может потребовать слишком много времени, чтобы за него взялись работающие специалисты. Данная Профессиональная магистерская специализация - уникальный дидактический опыт, с большим научным, техническим, учебным и практическим охватом, предлагающий все необходимые знания, чтобы быть в авангарде этой области медицины. Все, что нужно знать специалисту, в одном месте и со всеми удобствами для обучения.

Эта программа будет посвящена каждому из направлений гинекологической помощи, уделяя особое внимание трем наиболее важным: подходу к онкологическим проблемам, вспомогательной репродукции и минимально инвазивной хирургии.

Данная **Профессиональная магистерская специализация в области гинекологических заболеваний и вспомогательных репродуктивных технологий** содержит самую полную и современную научную программу на рынке. Основными особенностями обучения являются:

- ♦ Разбор клинических кейсов, представленных практикующими экспертами
- ♦ Наглядное, схематичное и исключительно практическое содержание курса предоставляет научную и практическую информацию по тем дисциплинам, которые необходимы для профессиональной практики
- ♦ Новые диагностические и терапевтические разработки в гинекологии и вспомогательной репродукции
- ♦ Проведение практических семинаров по методикам, диагностические и терапевтические техники
- ♦ Реальные изображения высокого разрешения и практические упражнения для самооценки для улучшения обучения
- ♦ Интерактивная обучающая система на основе алгоритмов для принятия решений в клинических ситуациях
- ♦ Особое внимание уделяется доказательной медицине и методологии исследований
- ♦ Теоретические занятия, вопросы эксперту, дискуссионные форумы по спорным темам и индивидуальная работа
- ♦ Доступ к учебным материалам с любого стационарного или мобильного устройства с выходом в интернет



Абсолютно доступная, данная Профессиональная магистерская специализация станет инструментом для повышения профессионализма, который позволит вам быть в курсе всех самых актуальных событий, происходящих в международной сфере"

“

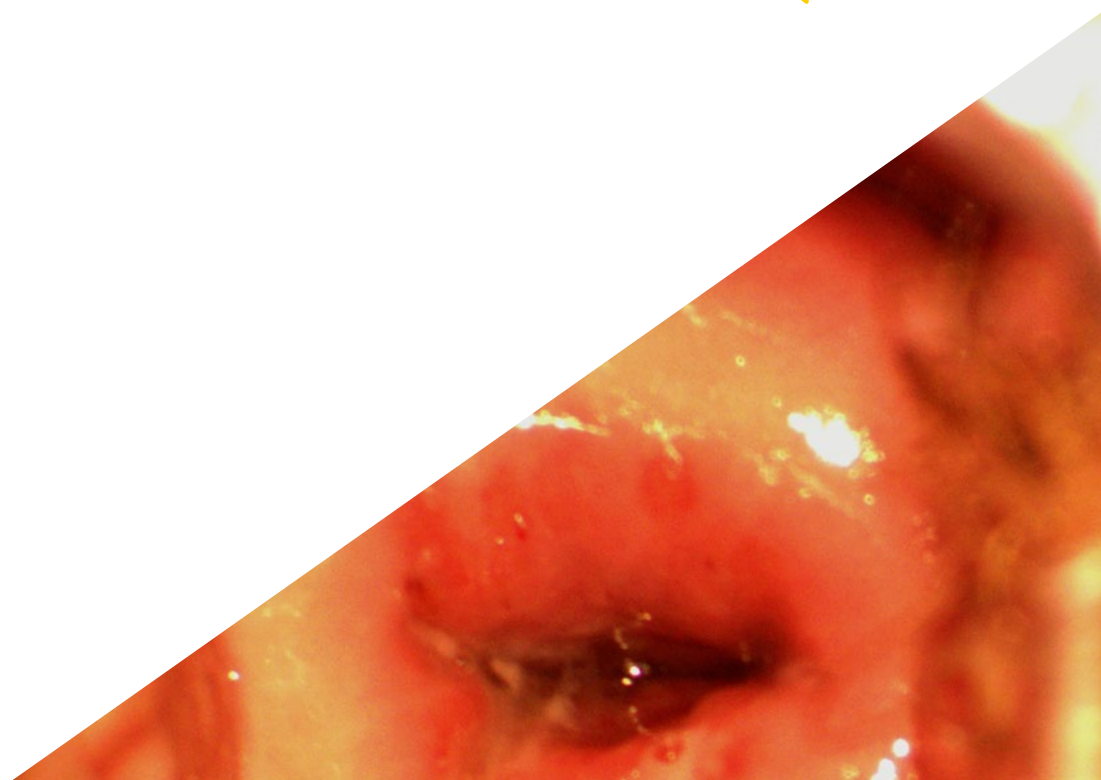
Эта Профессиональная магистерская специализация - лучшее вложение в ваше будущее, которое вы можете сделать. Специальность, созданная с учетом вашей профессиональной и личной жизни которая приведет вас к цели самым простым путем, позволяя сократить время и усилия"

Преподавательский состав этой программы состоит из лучших профессионалов в этой области. Практикующие профессионалы, которые привносят в эту программу опыт своей работы, а также признанные специалисты, состоящие в ведущих научных сообществах.

Мультимедийное содержание, разработанное с использованием новейших образовательных технологий, позволит профессионалам проходить обучение в симулированной среде, обеспечивающей иммерсивное обучение, основанное на реальных ситуациях.

Структура этой программы основана на проблемно-ориентированном обучении, с помощью которого врачи должны попытаться решить различные ситуации из профессиональной практики, возникающие в течение учебного курса. Для этого практикующему поможет инновационная интерактивная видеосистема, созданная известными экспертами в области урологии с большим опытом преподавания.

Ее содержание, разработанное исключительно профессионалами в этом секторе, позволит вам усвоить знания благодаря инновационной концепции телепрактики, с помощью которой вы сможете наблюдать, как методики выполняются на реальных пациентах.



02

Цели

Основная цель данной Профессиональной магистерской специализации в области гинекологических заболеваний и вспомогательных репродуктивных технологий по интегративной медицине - предложить студентам обширную качественную подготовку: с полным учебным планом, первоклассными преподавателями, высокоэффективной методикой и преподавательским составом, состоящим из экспертов в данной области. Благодаря этой комбинации вы с легкостью достигнете своих целей, совмещая учебу с профессиональной деятельностью и личной жизнью.





“

Данная Профессиональная магистерская специализация ориентирована на получение самых современных знаний в области, представляющие медицинское вмешательство, в рамках одного учебного курса и через высокоэффективную образовательную траекторию”



Общие цели

- ♦ Обновить знания специалиста о процедурах и методах, используемых в онкологической гинекологии, с учетом последних достижений в этой области для повышения качества его или ее ежедневной медицинской практики
- ♦ Знать все оборудование, доступное для эндоскопической и гистероскопической хирургии
- ♦ Знать протокол подготовки операционной для эндоскопии
- ♦ Изучить общие аспекты, такие как эргономика в лапароскопической и электрохирургической операционной для использования в гинекологических процедурах
- ♦ Применять различные техники, подходящие для каждого конкретного клинического случая
- ♦ Получить знания в области анатомии женского таза и брюшной полости
- ♦ Уметь работать с учебной моделью (тазовый тренажер) для выполнения лапароскопического наложения швов и других упражнений, что позволит приобрести навыки препарирования и проведения разрезов
- ♦ Знать методы гистероскопии и их применение при патологии матки
- ♦ Создать несколько альтернатив для лечения доброкачественной патологии яичников
- ♦ Изучить методы лечения доброкачественной патологии матки
- ♦ Изучить методы лечения заболеваний тазового дна с помощью лапароскопии
- ♦ Приобрести актуальные знания в области анатомии, физиологии, эмбриологии и генетики, которые помогут нам разобраться в репродуктивной диагностике и лечении
- ♦ Знать в деталях все аспекты, связанные с первоначальной оценкой бесплодной супружеской пары. Критерии исследования и направление в отделения репродукции
- ♦ Изучить базовое клиническое обследование, запрос и интерпретация результатов дополнительных тестов
- ♦ Провести соответствующую клиническую оценку и консультирование супружеской пары Уметь давать указание запроса на проведение конкретных тестов на основании вышеуказанных результатов
- ♦ Владеть необходимыми знаниями о различных видах медицинского лечения, показаниях и их выборе в соответствии с профилем пациентки и ее партнера
- ♦ Знать показания к применению хирургических методов, которые могут улучшить репродуктивные результаты наших пациентов Изучить изменения морфологии матки, врожденные или приобретенные Знать, что такое эндометриоз Уметь проводить удаление маточной трубы
- ♦ Ознакомиться с методами, используемыми в лабораториях андрологии, ЭКО и криобиологии Методы диагностики и методы отбора сперматозоидов Оценить качество ооцитов Эмбриональное развитие
- ♦ Описать доступные виды генетических исследований эмбриона, знать их возможные показания и уметь интерпретировать результаты
- ♦ Знать текущую правовую ситуацию в области вспомогательных репродуктивных процедур
- ♦ Узнать об основных научных сообществах и сообществах пациентов в области репродуктивной медицины



Конкретные цели

Модуль 1. Женская хирургическая анатомия

- ♦ Изучить анатомию брюшной стенки
- ♦ Изучить анатомию висцеральной системы таза и брюшной полости, включая верхнюю часть живота
- ♦ Обновить информацию об анатомии сосудистой системы таза и рассмотреть парааортальную сосудистую систему и полую вену
- ♦ Определить различные части лимфатической системы и их детальное лапароскопическое управление
- ♦ Знать функциональную анатомию женского тазового дна
- ♦ Исследовать вульво-вагинальную область и ее связь с патологией тазового дна
- ♦ Ознакомиться с анатомией симпатических и парасимпатических нервов женского таза

Модуль 2. Гистероскопическая хирургия

- ♦ Подготовить материал для диагностической и хирургической гистероскопии
- ♦ Обновить информацию о достижениях в сфере новых технологий в гистероскопии, таких , как морцелляторы, лазеры и системы абляции эндометрия
- ♦ Описать инструменты для проведения гистероскопии в кабинете врача
- ♦ Обновить литературу о достижениях в области гистероскопии
- ♦ Объяснить передовые методы, такие , как лечение пороков развития или гистероскопическая миомэктомия
- ♦ Объяснить передовые методы, такие как лечение пороков развития или гистероскопическая миомэктомия
- ♦ Изучить актуальную информацию о показаниях к офисной или хирургической гистероскопии
- ♦ Изучить последние достижения в области гистероскопической хирургии
- ♦ Приобрести навыки лечения гистероскопических осложнений, таких как перфорация или вазовагальный синдром

- ♦ Определить различные техники морцелляции матки и морцелляции миомы матки лапароскопическим способом в герметичной манере, чтобы избежать возможности распространения в случае саркомы матки
- ♦ Выбрать подходящие варианты применения эндоскопии в различных по сложности видах гистерэктомии
- ♦ Обновить информацию об использовании лапароскопии при пороках развития матки и их устранении
- ♦ Внедрить достижения в технике лапароскопической неовагинопластики
- ♦ Включить в практику полученные теоретические знания об особенностях, связанных с дегисценцией сводов влагалища
- ♦ Определить различные типы мобилизаторов матки
- ♦ Усовершенствовать процессы оценки дефектов тазового дна
- ♦ Усовершенствовать процедуры ведения внематочной беременности с помощью лапароскопии
- ♦ Усовершенствовать процедуры лечения перекрута яичника с помощью лапароскопии
- ♦ Усовершенствовать процедуры лечения инфекций органов малого таза с помощью лапароскопии
- ♦ Выбирать подходящие стратегии доступа к брюшной полости
- ♦ Описать процесс забора эксплоративной биопсии и абдоминальной цитологии с , помощью лапароскопии
- ♦ Обновить данные о лапароскопическом лечении синдрома истощения яичников
- ♦ Усовершенствовать процедуры лечения фибромиомы матки
- ♦ Разработать стратегию снижения кровотечения при лапароскопической миомэктомии

Модуль 3. Эксплоративная лапароскопия и доброкачественная аднексальная патология

- ♦ Определить конкретную интракорпоральную и экстракорпоральную технику наложения швов и завязывания узлов
- ♦ Адаптировать аваскулярные пространства к эндоскопической хирургии
- ♦ Овладеть навыками лечения простых патологий, таких , как полипы эндометрия и эндометриальные гиперплазии

Модуль 4. Доброкачественная патология матки и дисгенезия

- ♦ Обновить процедуры ведения доброкачественной патологии яичников и труб, включая проведение цистэктомии и аднексэктомии
- ♦ Усовершенствовать процедуры ведения больших, сложных опухолей

Модуль 5. Патология тазового дна и использование вагинальных сеток

- ♦ Исследовать вульво-вагинальную область и ее связь с патологией тазового дна
- ♦ Рассмотреть функциональную анатомию женского тазового дна
- ♦ Ознакомиться с анатомией симпатических и парасимпатических нервов женского таза
- ♦ Выявить абдомино-тазовые сосудистые аномалии
- ♦ Выбирать различные типы лапароскопических и вагинальных сеток для их решения
- ♦ Учесть достижения в применении цистоскопии после репаративных методик
- ♦ Учитывать достижения в применении цистоскопии после репаративных методик
- ♦ Детально определить применение лапароскопической сакрокольпопексии
- ♦ Предвидеть и лечить осложнения со стороны тазового дна
- ♦ Объяснить методы устранения паравагинальных дефектов с помощью лапароскопии
- ♦ Объяснить процедуру установки различных типов сеток для решения проблемы недержания мочи

Модуль 6. Лапароскопия при эндометриозе

- ♦ Проводить всестороннее обследование пациентки на предмет возможного эндометриоза
- ♦ Включать достижения в применении методов визуализации и опухолевых маркеров , для диагностики эндометриоза
- ♦ Описать классификации эндометриоза различных авторов
- ♦ Объяснить варианты лечения эндометриоза в каждом конкретном случае
- ♦ Усовершенствовать процедуры по лечению эндометриоза в прямокишечно-влагалищной и яичниковой перегородках
- ♦ Усовершенствовать процедуры по лечению эндометриоза латерального отсека у пациентки
- ♦ Усовершенствовать процедуры назначения медикаментозного лечения эндометриоза
- ♦ Улучшить лечение при эндометриозе кишечника
- ♦ Обновить процедуры по лечению эндометриоза в прямокишечно-влагалищной и яичниковой перегородках
- ♦ Описать основные особенности внетазового эндометриоза, такого как эндометриоз брюшной стенки, легких и других органов
- ♦ Понять репродуктивные последствия лечения эндометриоза

Модуль 7. Минимально инвазивная хирургия

- ♦ Знать историю лапароскопии
- ♦ Расширить знания в области подготовки операционной для эндоскопии
- ♦ Знать правильные постуральные аспекты и эргономику
- ♦ Вести пациентов до и после операции
- ♦ Узнать особенности обычных лапароскопических операционных
- ♦ Определить тонкости назначения анестезии и восстановления пациентов
- ♦ Изучить послеоперационное ведение Фаст-Трек и протокол ЭРАС
- ♦ Описать основные характеристики оросительных и всасывающих систем

Модуль 8. Инструментарий, материалы и электрохирургия

- ♦ Руководить подготовкой операционного поля перед каждой операцией
- ♦ Обеспечить чистоту и асептику кожи
- ♦ Научиться располагать пациентов на операционном столе
- ♦ Изучить особенности интегрированных операционных
- ♦ Расширить знания об анестезиологических аспектах, связанных с эндоскопией
- ♦ Узнать различные области применения биполярной и монополярной энергии в приборостроении
- ♦ Приобрести информацию по электрохирургии для использования в клинической практике
- ♦ Выбрать инструменты для морцелляции и безопасно применять их
- ♦ Описать основные характеристики контейнеров для сбора образцов
- ♦ Определить типы и применение тканевых герметиков

Модуль 9. Общая подготовка по минимально инвазивной хирургии

- ♦ Определить диссекционные и режущие инструменты для проведения лапароскопии и назначение каждого инструмента
- ♦ Выбрать подходящую оптику для каждого конкретного пациента
- ♦ Различать входные троакары для проведения операции
- ♦ Выполнять симуляционные упражнения на пельвитренажере
- ♦ Научиться собирать домашний пельвитренажер
- ♦ Объяснить смысл использования обучающих пирамид
- ♦ Определить типы лапароскопических тренажеров
- ♦ Усовершенствовать процедуры обучения проведению операций на животных
- ♦ Внедрить усовершенствования во время практики на трупах
- ♦ Использовать смоделированные образцы органов
- ♦ Обновить информацию о простых процедурах лапароскопического наложения швов

Модуль 10. Обучение наложению лапароскопических швов

- ♦ Исследовать все материалы для наложения лапароскопических швов, включая шовные держатели, шовные нити, иглы и другие инструменты
- ♦ Подробно описать все вспомогательное оборудование для проведения гинекологической лапароскопии
- ♦ Различать типы регистраторов, доступных для записи операций
- ♦ Улучшить ориентируемость лапароскопических оптических приборов
- ♦ Определить типы инсуффляторов и принципы их работы
- ♦ Определить общие хирургические инструменты

Модуль 11. Осложнения в минимально инвазивной хирургии

- ♦ Обновить процедуры лечения сосудистых поражений с помощью эндоскопии
- ♦ Обновить процедуры лечения поражений кишечника с помощью эндоскопии
- ♦ Обновить процедуры лечения урологических поражений с помощью эндоскопии
- ♦ Определить основные особенности повреждений брюшной стенки и осложнений после болезни
- ♦ Объяснить лечение осложнений радикальной гистерэктомии
- ♦ Обосновать применение гемостатических средств в эндоскопии
- ♦ Предвидеть осложнения при использовании сетки тазового дна
- ♦ Предвидеть осложнения, возникающие интраоперационно, а также те, которые остаются незамеченными во время операции
- ♦ Определить осложнения со стороны нервной системы и другие осложнения, такие, как легочная тромбоэмболия, инфекции и т.д

Модуль 12. Ультраминиминвазивная хирургия

- ♦ Объяснить основные характеристики спаек и их профилактику
- ♦ Описать лапароскопическую хромопептубацию труб
- ♦ Внедрить достижения в 3-мм лапароскопической технике
- ♦ Выбрать специальные инструменты для мини-лапароскопии
- ♦ Обновить специфическую технику для трех миллиметровых портов
- ♦ Внедрить новые методы однопортовой лапароскопии



- ♦ Описать основные особенности однопортового специфического инструментария
- ♦ Усовершенствовать технику для реализации однорукавной перчатки
- ♦ Обновить конкретную технику для однопортовых портов
- ♦ Описать преимущества каждого из ультраминиинвазивных методов
- ♦ Предвидеть технические проблемы вмешательств, проводимых этими методами

Модуль 13. Роботизированная хирургия в гинекологии

- ♦ Внедрять в практику новые возможности, такие как операции без входных троакаров
- ♦ Перечислите преимущества и недостатки роботизированной хирургии в гинекологии
- ♦ Узнать о различных типах роботизированных систем для хирургии, таких как Да Винчи, Зевс или Амадеус
- ♦ Определить области применения этого вида хирургии в гинекологии
- ♦ Описать специфические процедуры инструментария для роботизированной хирургии
- ♦ Оценка экономической эффективности роботизированной хирургии
- ♦ Предвидеть осложнения при роботизированной хирургии
- ♦ Определить применение однопортового аппарата в гинекологической роботизированной хирургии
- ♦ Обновлять информацию о новых разработках в области робототехники

Модуль 14. Биологические основы рака

- ♦ Распознавать и понимать молекулярную основу канцерогенеза, его развитие и образование метастазов
- ♦ Определить основы регуляции клеточного роста
- ♦ Понимать роль канцерогенов в формировании рака половых органов
- ♦ Усовершенствовать знания в области генетики рака
- ♦ Понять клеточные механизмы запрограммированной смерти и апоптоза, их взаимосвязь и активность при злокачественной патологии
- ♦ Интерпретировать молекулярные механизмы возникновения и распространения рака на расстоянии

- ♦ Выявить происхождение изменений в генах, вызывающих рак
- ♦ Установить эпигенетические изменения и онкогены, связанные с патологией опухолей половых органов
- ♦ Объяснить механизмы опухолевого новообразования кровеносных сосудов
- ♦ Распознавать респираторную симптоматику, например, вызванную плевральным кровотечением при лечении гинекологического рака

Модуль 15. Основы химиотерапии, побочные эффекты и новые методы лечения

- ♦ Назвать основания для применения химиотерапевтических препаратов в онкологической гинекологии, а также их побочные эффекты и осложнения
- ♦ Определить основные факторы, влияющие на лечение химиотерапией
- ♦ Отметить влияние химиотерапевтических препаратов на клеточный цикл
- ♦ Установить механизмы действия антинеопластических средств
- ♦ Распознать механизмы устойчивости к медикаментозному лечению при гинекологическом раке
- ♦ Усовершенствовать знания о токсичности и побочных эффектах
- ♦ Провести обзор доступных антинеопластических препаратов и их характеристик
- ♦ Выявить случаи, когда адъювантное лечение можно заменить на наблюдение за пациентами
- ♦ Понять роль новых тестов, таких как позитронно-эмиссионная томография при раке шейки матки
- ♦ Оценить роль опухолевых маркеров, таких как антиген плоскоклеточной карциномы
- ♦ Актуализировать роль лапароскопии при выполнении радикальной гистерэктомии и стадирующей парааортальной лимфаденэктомии при не слишком развитых стадиях опухоли
- ♦ Оценить применение медикаментозной и хирургической терапии при метастатическом, рецидивирующем или персистирующем заболевании

- ♦ Изучать и анализировать послеоперационное ведение пациентов для раннего выявления осложнений
- ♦ Адекватно оценить роль химиотерапии при гестационной трофобластической болезни
- ♦ Подобрать наиболее эффективное лечение развития опухолевого заболевания в тазовой области

Модуль 16. Рак эндометрия I

- ♦ Определять различные типы эндометриального рака и проводить соответствующие методы диагностики и лечения заболевания
- ♦ Усовершенствовать знания об эпидемиологии и этиопатогенезе рака эндометрия
- ♦ Оценивать риск у пациентов с семейным анамнезом наследственной карциномы, например, синдрома Линча
- ♦ Понимать процесс диагностики рака эндометрия
- ♦ Использовать новые молекулярные диагностические тесты для предзлокачественной и злокачественной патологии эндометрия
- ♦ Понимать и применять соответствующие хирургические методы лечения рака эндометрия
- ♦ Обосновать различные варианты применения лапаротомии и лапароскопического хирургического подхода при раке эндометрия, а также углубить знания о применении роботизированной хирургии при раке эндометрия
- ♦ Провести оценку вариантов адъювантного лечения после первичного лечения рака эндометрия
- ♦ Проанализировать роль лучевой терапии и адъювантной химиотерапии при раке эндометрия
- ♦ Изучить применение гормональной терапии при лечении рака эндометрия

Модуль 17. Рак эндометрия II

- ♦ Оценивать различные типы пациенток с раком эндометрия, чтобы применять наиболее подходящие методы лечения в каждом конкретном случае
- ♦ Распознавать предраковые поражения эндометрия и применять наиболее подходящее лечение

- ♦ Перечислить различные гистологические типы рака эндометрия и различные типы опухолей
- ♦ Уметь анализировать и интерпретировать различные снимки, необходимые для диагностики и определения стадии рака эндометрия
- ♦ Интерпретировать различные опухолевые маркеры и их применение для возможного скрининга рака эндометрия
- ♦ Классифицировать патологию эндометрия по прогностической классификации международной федерации гинекологии и акушерства
- ♦ Классифицировать различные опухоли эндометрия высокого и низкого риска
- ♦ Изучить новые хирургические методы лечения рака эндометрия высокого риска
- ♦ Обновить знания о лечении некоторых специфических опухолей эндометрия, таких как светлоклеточные и папиллярные серозные опухоли
- ♦ Проанализировать методы лечения рецидивирующего рака эндометрия, включая хирургию, радиотерапию и/или химиотерапию, а также данные о наблюдении и прогнозе опухолей эндометрия

Модуль 18. Рак шейки матки I

- ♦ Различать преинвазивные патологии шейки матки и правильно применять методы ранней диагностики
- ♦ Определить этиологию, этиопатогенез рака шейки матки и стадии его развития
- ♦ Обновить различные методы визуализации для диагностики рака шейки матки, такие как магнитно-резонансная томография и сканирование
- ♦ Обновить знания о лечении преинвазивных поражений шейки матки, включая хирургию и иммунотерапию
- ♦ Определить роль сентинельного лимфатического узла при раке шейки матки и тазового сторожевого лимфатического узла, обозначенного индоцианином зеленым
- ♦ Обновить знания о лечении преинвазивных поражений шейки матки, включая хирургию и иммунотерапию
- ♦ Сравнить характеристики между плоскоклеточной карциномой и аденокарциномой шейки матки

Модуль 19. Рак шейки матки II

- ♦ Классифицировать и лечить рак шейки матки наиболее подходящим способом
- ♦ Знать факторы риска заражения вирусом папилломы человека
- ♦ Проанализировать применение методов ранней диагностики рака шейки матки и семейно-наследственных заболеваний, приводящих в поражению шейки матки
- ♦ Оценить роль классификаций международной федерации гинекологии и акушерства и метастазирования опухолевых узлов при раке шейки матки и достоверность их прогнозов
- ♦ Провести обзор различных хирургических методов лечения инвазивного рака шейки матки, в частности, различных видов радикальной гистерэктомии с сохранением и без сохранения нервов
- ♦ Определить показания к химиотерапии и лучевой терапии при раке шейки матки
- ♦ Обновить знания о лечении преинвазивных поражений шейки матки, включая хирургию и иммунотерапию

Модуль 20. Рак яичников I

- ♦ Выявить пациентов с риском развития рака яичников и поставить точный предоперационный диагноз
- ♦ Провести обзор эпидемиологии и этиопатогенеза рака яичников и фаллопиевых труб
- ♦ Рассмотреть возможности скрининга с помощью УЗИ и опухолевых маркеров для раннего выявления рака яичников
- ♦ Установить новые критерии патологоанатомической и молекулярной классификации рака яичников
- ♦ Оценить различные клинические проявления, подчеркнув значение УЗИ, МРТ и сканирования при диагностике рака яичников
- ♦ Проанализировать роль серологических опухолевых маркеров Ca 125, Ca 19.9, карциноэмбрионального антигена, HE4 и других редких серологических опухолевых маркеров при раке яичников

- ♦ Проводить анализ роли полной циторедукции и ее влияния на прогноз заболевания
- ♦ Проанализировать роль интервальной операции при раке яичников и определить наиболее подходящие рекомендации по адъювантной химиотерапии и методам биологического лечения для каждого случая
- ♦ Оценить роль лучевой и гормональной терапии при раке яичников
- ♦ Проанализировать противоречия, связанные с лечением рака яичников и труб

Модуль 21. Рак яичников II

- ♦ Применять наиболее подходящее хирургическое или химиотерапевтическое лечение для каждого случая рака яичников
- ♦ Оценка поражений фаллопиевых труб серозной трубной интраэпителиальной карциномой как предшественницей рака яичников
- ♦ Обновить знания о наследственно-семейном раке яичников и новых предрасполагающих генетических мутациях
- ♦ Различать различные патологические типы рака яичников и фаллопиевых труб и соотносить различные диагностические тесты для исследования распространения и первичной диагностики этих видов рака
- ♦ Классифицировать различные типы рака яичников согласно классификации международной федерации гинекологии и акушерства и определить общие процедуры хирургического лечения
- ♦ Оценка необходимости назначения пациенту неoadъювантной химиотерапии при раке яичников
- ♦ Проанализировать роль лучевой терапии и адъювантной химиотерапии при раке эндометрия
- ♦ Провести обзор и обновить знания о методах внутрибрюшной химиотерапии и гипертермической терапии при раке яичников и брюшины

Модуль 22. Рак вульвы I

- ♦ Выявлять предзлокачественную патологию вульвы и применять соответствующие методы диагностики в каждом конкретном случае
- ♦ Трактовать как нормальные, так и аномальные результаты кольпоскопического и вульвоскопического обследования
- ♦ Описать этиологию рака вульвы и его связь с рецидивирующей ВПЧ-инфекцией
- ♦ Рассмотреть этиопатогенез предраковых поражений вульвы и поражений вульвы и влагалища интраэпителиальной неоплазией
- ♦ Описать различные гистологические типы рака вульвы и наиболее эффективные тесты для диагностики и расширения исследования
- ♦ Рассмотреть использование опухолевых маркеров при раке вульвы
- ♦ Пересмотреть подход к первичному поражению вульвы
- ♦ Обновить информацию о лечении распространенного рака вульвы, как первичной опухоли, так и цепочек лимфатических узлов
- ♦ Оценить лечение рецидивирующей карциномы вульвы
- ♦ Осуществлять контроль за больными раком вульвы для раннего выявления рецидивов
- ♦ Изучить особенности и лечение опухолей бартолиновой железы и базальноклеточных карцином вульвы

Модуль 23. Рак вульвы II

- ♦ Диагностировать инвазивные заболевания вульвы. Оценить наиболее подходящее ведение каждого случая заболевания
- ♦ Рассмотреть этиопатогенез предраковых поражений вульвы и поражений интраэпителиальной неоплазии вульвы и влагалища
- ♦ Провести обзор стадий рака вульвы в соответствии с классификацией стадирования МФГА
- ♦ Провести анализ распространенности, определить типы, клинические проявления, диагностику и лечение неинвазивной болезни Пэджета в области вульвы
- ♦ Соотнести клинические проявления инвазивной карциномы вульвы и пути ее распространения

- ♦ Рассмотреть методы лечения и ведения паховых и тазовых лимфатических узлов
- ♦ Оценить метод исследования сентинельного лимфатического узла при патологии вульвы
- ♦ Проанализировать роль химиотерапии и радиотерапии при распространенном раке вульвы
- ♦ Изучить прогноз различных типов вульварной карциномы
- ♦ Оценить клинические особенности, диагностику и лечение вульварной меланомы
- ♦ Рассмотреть клинические аспекты веррукозной карциномы вульвы и различных типов вульварной саркомы, а также их характеристики и методы лечения

Модуль 24. Саркома матки I

- ♦ Выбрать и классифицировать различные патологические формы саркомы матки
- ♦ Адекватно лечить как раннюю, так и прогрессирующую саркоматозную патологию матки и адекватно оценивать ее динамику
- ♦ Рассмотреть эпидемиологии саркомы матки
- ♦ Обновить анатомопатологические характеристики различных гистологических типов саркомы матки
- ♦ Оценить роль опухолевых маркеров при саркомах матки
- ♦ Рассмотреть показания и хирургические методы, а также радиотерапию и химиотерапию для лечения лейомиосаркомы матки на ранней стадии
- ♦ Изучить прогнозы при лейомиосаркоме матки
- ♦ Помнить о лечении и ведении ранних стадий эндометриальной стромальной саркомы

Модуль 25. Саркома матки II

- ♦ Выбрать и классифицировать различные патологические формы саркомы матки
- ♦ Выявить факторы риска, связанные с развитием саркомы матки
- ♦ Рассмотреть различные клинические проявления саркомы матки и использование магнитно-резонансной томографии в диагностических процедурах
- ♦ Классифицировать саркомы матки в соответствии с международной классификацией МФГА

- ♦ Обновить знания о лечении рецидивирующей или метастатической болезни при лейомиосаркоме матки
- ♦ Проанализировать лечение рецидивирующей эндометриальной стромальной саркомы
- ♦ Изучить лечение метастатической болезни и прогнозы при эндометриальной стромальной саркоме
- ♦ Помнить о лечении и ведении ранних стадий недифференцированной саркомы эндометрия

Модуль 26. Редкие гинекологические опухоли

- ♦ Определить различные типы менее часто встречающихся опухолей половых органов и их соответствующее лечение и динамику развития
- ♦ Провести обзор клинических проявлений и диагностики рака влагалища
- ♦ Рассмотреть различные гистологические типы и классифицировать различные виды рака влагалища
- ♦ Оценивать и соответствующим образом планировать лечение и ведение рака влагалища
- ♦ Установить наблюдение за пациенткой с раком влагалища для надлежащего выявления рецидивов
- ♦ Определить прогноз для каждого типа рака влагалища
- ♦ Провести обзор эпидемиологии гестационной трофобластической болезни и клинических особенностей гидатидоформной родинки
- ♦ Изучить клинические особенности гестационной трофобластической неоплазии
- ♦ Адекватно оценивать различные формы гестационной трофобластической болезни с помощью методов визуализации
- ♦ Обновить знания о гистологических формах молярной и инвазивной форм
- ♦ Произвести соответствующее стадийное лечение инвазивного заболевания плаценты
- ♦ Изучить различные хирургические методы, применяемые для лечения различных форм молярной болезни

- ♦ Изучить различные хирургические методы, применяемые для лечения молярной болезни
- ♦ Составить соответствующую классификацию прогноза гестационной трофобластической болезни
- ♦ Оценить и определить различные опухоли, которые могут метастазировать в женские половые органы
- ♦ Изучить методы лечения метастатического рака генитального тракта
- ♦ Провести анализ и лечение нейроэндокринных опухолей женского полового тракта
- ♦ Провести обзор лечения опухолей ректо-вагинальной перегородки, а также симптоматики, связанной с гинекологическими опухолями
- ♦ Оценить боль, различные ее типы и лечение
- ♦ Оценить в соответствующем объеме наличие асцита в контексте гинекологических опухолей
- ♦ Классифицировать отек и лечить его соответствующим образом
- ♦ Определить тромбоз глубоких вен и оценить соответствующее антикоагулянтное лечение в каждом случае

Модуль 27. Сохранение фертильности у онкологических пациентов

- ♦ Определить различные методы сохранения фертильности у молодых пациентов и их онкологические последствия
- ♦ Определить варианты сохранения фертильности при гинекологическом раке, а также варианты сохранения гамет
- ♦ Провести обзор хирургических методов сохранения фертильности при каждом из видов рака женских половых органов
- ♦ Обновить методы ведения беременных пациенток с раком гинекологического происхождения
- ♦ Рассмотреть новые варианты сохранения ткани яичников
- ♦ Обновить информацию о современном состоянии трансплантации матки и результатах операции на сегодняшний день

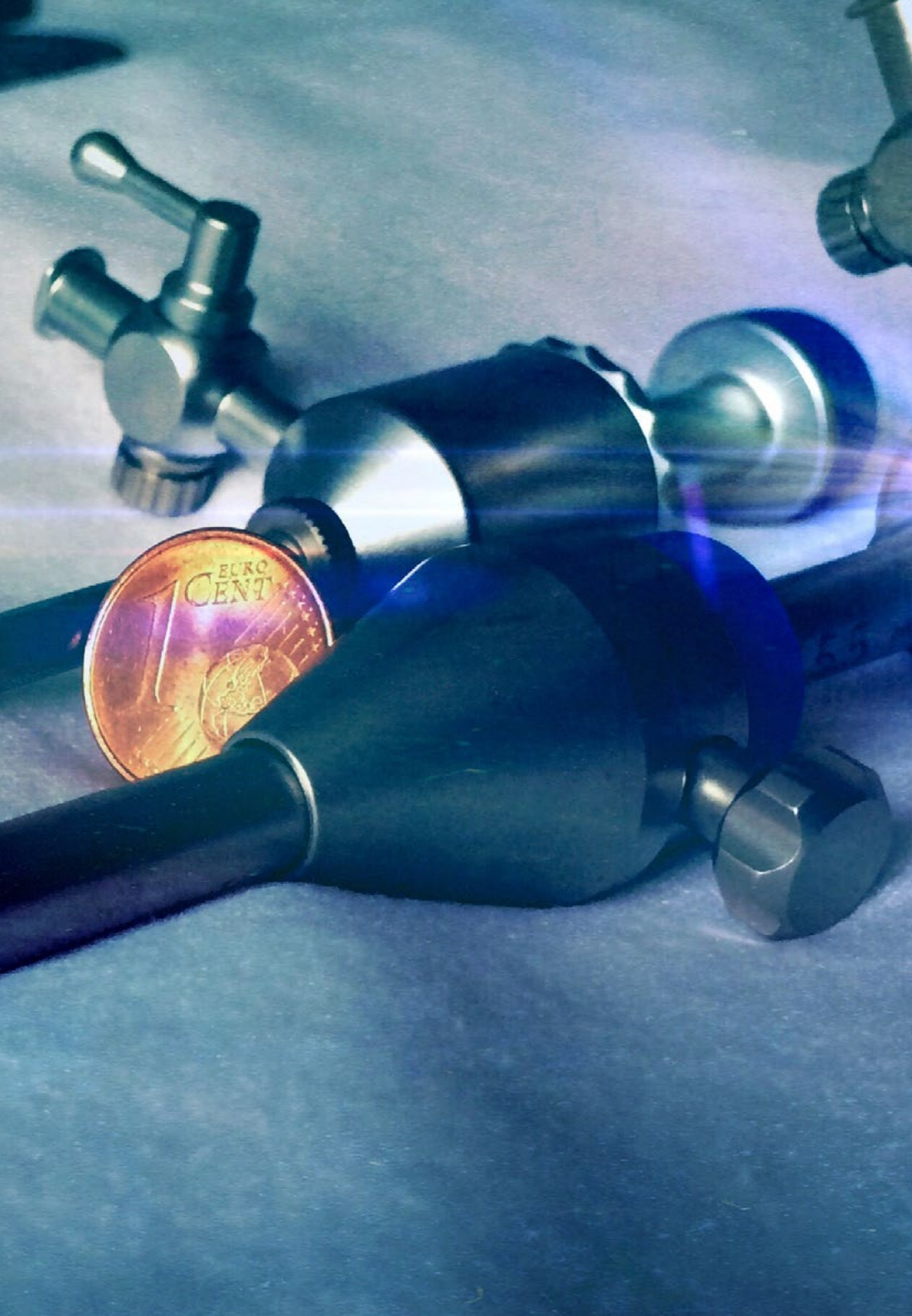
Модуль 28. Эндоскопическая хирургия в гинекологической онкологии

- ♦ Обновить информацию о наблюдении лапароскопии при гинекологическом раке
- ♦ Предвидеть возможные онкологические осложнения, связанные исключительно с используемой эндоскопической техникой
- ♦ Описать основные характеристики метастазов порта входа
- ♦ Понять влияние мобилизаторов и пневмоперитонеума при гинекологическом раке
- ♦ Обновить данные о процедурах лимфаденэктомии в гинекологии
- ♦ Усовершенствовать процедуры специфической техники систематической трансперитонеальной и экстраперитонеальной парааортальной лимфаденэктомии
- ♦ Выбрать тип лапароскопии для паховой лимфаденэктомии
- ♦ Обновить информацию о применении эндоскопии при раке яичников, шейки матки и эндометрия
- ♦ Обновить информацию о проведении таких специфических методик, как лапароскопическая трахелэктомия и параметрэктомия при раке шейки матки
- ♦ Обновить процедуры применения сентинельного лимфатического узла в эндоскопии и гинекологии
- ♦ Определить различные типы трассеров и флуоресценции
- ♦ Объяснить технику лапароскопической экзентерации таза
- ♦ Обновить процедуры минимально инвазивной хирургии при рецидивах различных видов гинекологического рака
- ♦ Обновить процедуры лапароскопического лечения пограничных опухолей яичников
- ♦ Обновить методики лапароскопического лечения рецидивов лимфатических узлов при раке гениталий

Модуль 29. Лапароскопия и ее влияние на фертильность

- ♦ Описать особенности эндоскопии и ее проведения у беременных пациенток
- ♦ Обновить процедуры для методов реканализации труб
- ♦ Определить различные виды использования эндоскопии в отношении фертильности пациентов
- ♦ Обновить литературные источники о влиянии эндоскопии на фертильность





Модуль 30. Введение. Анатомия. Физиология. Клеточный цикл

- ♦ Изучить развитие и достижения на протяжении всей истории репродуктивной медицины
- ♦ Изучить аспекты, связанные с женской и мужской анатомией, а также аспекты, связанные с гаметогенезом и оплодотворением яйцеклетки сперматозоидом
- ♦ Изучить анатомию и эмбриологию, связанную с генезисом эмбриона и имплантацией эмбриона

Модуль 31. Взаимодействие гамет. Оплодотворение. Эмбриональное развитие

- ♦ Различать репродуктивные методы: стимуляция овуляции, искусственное оплодотворение и ЭКО с микроинъекцией спермы или без нее
- ♦ Подробно описать показания к применению различных репродуктивных методов
- ♦ Понять возможность использования репродуктивных технологий с донорскими гаметам
- ♦ Узнать о различных коадъювантных методах лечения, которые могут быть использованы у пациенток с диагнозом низкого овариального резерва
- ♦ Управлять различными типами индукции овуляции в соответствии с профилем пациента
- ♦ Знать обычный цикл в циклах искусственного оплодотворения и ЭКО

Модуль 32. Изучение женского фактора. Роль репродуктивной хирургии

- ♦ Изучить возможную связь трубного фактора с бесплодием и бесплодием
- ♦ Знать гистологические, иммунологические и микробиологические изменения эндометрия и современные методы их оценки
- ♦ Изучить исследования для базового овариального резерва
- ♦ Знать факторы, которые могут повлиять на репродуктивную способность женщины на уровне сниженного овариального резерва
- ♦ Понять методы оценки проходимости труб

Модуль 33. Лаборатория андрологии

- ♦ Углубиться в изучение основ на мужском уровне
- ♦ Интерпретировать нормальные показатели анализа спермы
- ♦ Знать факторы, влияющие на репродуктивную способность мужчин с точки зрения качества спермы, подвижности, морфологии, анеуплоидии или фрагментации ДНК сперматозоидов
- ♦ Изучить современные исследования мужского фактора, а также передовые методики
- ♦ Разработать показания к биопсии яичка и ее процедуру

Модуль 34. Методы лечения репродуктивной системы. Лекарства

Протоколы стимуляции

- ♦ Управлять различными препаратами, используемыми для стимуляции овуляции
- ♦ Знать различные протоколы стимуляции в зависимости от особенностей пациента
- ♦ Разработать технику ЭКО/ИКЦИ (микроманипуляции) с самого начала: SUZI, PZD, ROSI, ELSI, IMSI, PICSi, вспомогательный хэтчинг
- ♦ Изучить состав культуральной среды и требования к ней в зависимости от времени развития эмбриона
- ♦ Изучить развитие эмбрионов и конкретную классификацию качества эмбрионов в зависимости от стадии развития эмбрионов
- ♦ Изучить технологию Time-Lapse и различные кинетические события, влияющие на деление эмбриона
- ♦ Изучить автоматические алгоритмы, представленные в каждой технологии тайм-лапса, и соотнести их с репродуктивными результатами
- ♦ Разработать в лаборатории дополнительные методы, позволяющие улучшить имплантацию эмбрионов (коллапс, хэтчинг)

Модуль 35. Методы микроманипуляции

- ♦ Понимать необходимость установления общих и специфических для лаборатории показателей качества для поддержания наилучших лабораторных условий
- ♦ Изучить влияние фибромиомы на фертильность
- ♦ Проанализировать возможные показания к хирургическому вмешательству у пациенток с фибромиомой и бесплодием
- ♦ Изучить влияние пороков развития матки на фертильность более углубленн
- ♦ Проанализировать возможные показания к хирургическому вмешательству среди пациентов с аномалиями развития и бесплодием Метропластика. Септопластика
- ♦ Понять роль операции на маточных трубах для улучшения естественной фертильности
- ♦ Разработать хирургический вариант трансплантации матки, его показания и технику

Модуль 36. Криоконсервация гамет и эмбрионов

- ♦ Изучить показания для "замораживания"
- ♦ Знать и справляться с возможными осложнениями, возникающими в результате вспомогательных репродуктивных процедур
- ♦ Проанализировать препараты, используемые для подготовки эндометрия в циклах переноса крио-эмбрионов
- ♦ Обновить различные протоколы для поддержки лютеиновой фазы
- ♦ Освоить управление гаметами в лаборатории
- ♦ Знать методы биопсии эмбриона в зависимости от стадии деления эмбриона
- ♦ Понимать методы биопсии эмбрионов в зависимости от используемой технологии и средств, имеющихся в каждой лаборатории
- ♦ Проанализировать показания к сохранению фертильности у мужчин
- ♦ Изучить методы, используемые при криоконсервации спермы, и их эффективность
- ♦ Рассмотреть показания к сохранению фертильности у женщин
- ♦ Знать методы, используемые при криоконсервации ооцитов, и их эффективность
- ♦ Знать методы, используемые для криоконсервации тканей яичников, и их эффективность

Модуль 37. Сохранение фертильности

- ♦ Изучить европейские стандарты для установления минимальных критериев, необходимых в репродукционных установках (ISO/UNE)
- ♦ Расширить знания об определении и показаниях к исследованию пар с повторными выкидышами или неудачами имплантации
- ♦ Разработать уровень доказательств для каждого из запрошенных тестов
- ♦ Знать различные варианты лечения
- ♦ Изучить влияние эндометриоза на фертильность
- ♦ Проанализировать возможные показания к хирургическому вмешательству у пациенток с эндометриозом и бесплодием
- ♦ Понять влияние аденомиоза на фертильность
- ♦ Разработать возможные показания к хирургическому вмешательству у пациенток с аденомиозом и бесплодием
- ♦ Понять влияние гидросальпинкса на фертильность и показания к его хирургическому лечению перед экстракорпоральным оплодотворением

Модуль 38. Репродуктивная генетика

- ♦ Изучить основные понятия генетики
- ♦ Освоить основные понятия репродуктивной генетики
- ♦ Проанализировать понятие "эпигенетика" и ее влияние на репродукцию
- ♦ Ознакомиться с различными методами генетической диагностики, существующими платформами и применением каждого из них в зависимости от цели диагностики
- ♦ Проанализировать показания в репродуктивной медицине для диагностики и скрининга анеуплоидий
- ♦ Интерпретировать результаты генетических исследований
- ♦ Понимать необходимость генетического консультирования
- ♦ Изучить методы биопсии эмбрионов
- ♦ Изучить результаты программы преимплантационной генетической диагностики и скрининга анеуплоидий

Модуль 39. Законодательство. Качество. Исследования и будущие методы

- ♦ Знать испанское законодательство о методах вспомогательной репродукции и его эволюцию на протяжении истории
- ♦ Знать законодательство других стран
- ♦ Знать новые методы генетической диагностики (неинвазивные тесты, митохондриальный перенос) и их возможное применение в будущем



Сделайте шаг, чтобы быть в курсе самых последних событий, связанных с гинекологическими заболеваниями и вспомогательными репродуктивными технологиями”

03

Компетенции

После прохождения аттестации по программе Профессиональной магистерской специализации в области гинекологических заболеваний и вспомогательных репродуктивных технологий, специалист приобретет необходимые навыки для работы в этой сфере с уверенностью и надежностью лучшего научного и технического обновления. Эта квалификация будет выражаться в высококачественной практике, которая окажет непосредственное влияние на уход за пациентами и на профессиональное положение студента, который станет очень ценным специалистом для любой организации.



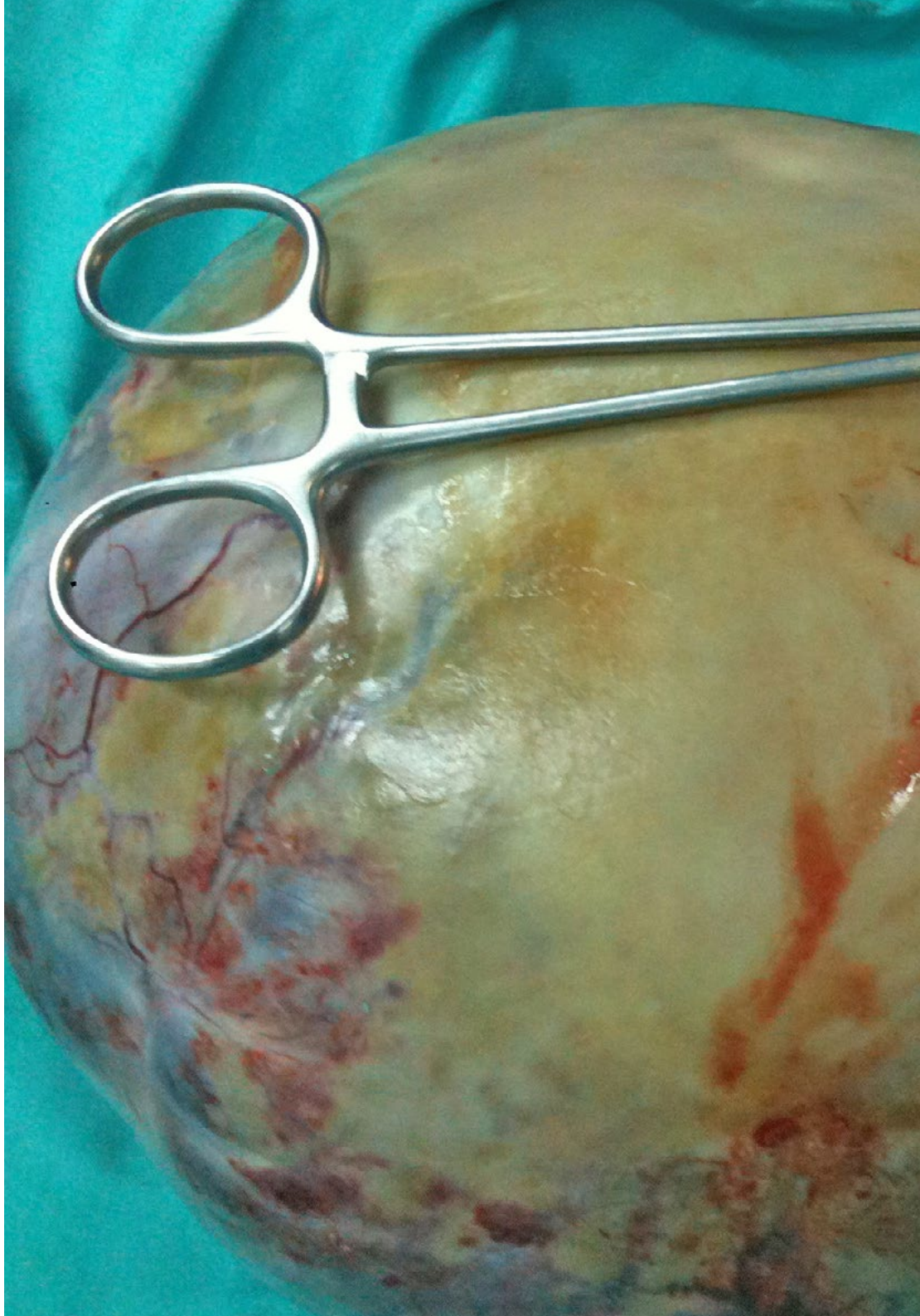
““

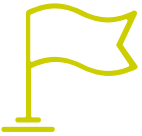
По окончании Профессиональной магистерской специализации в области гинекологических заболеваний и вспомогательных репродуктивных технологий вы сможете использовать каждый из аспектов, изученных в рамках программы, благодаря помощи и руководству лучших специалистов в области онлайн-обучения”



Общие профессиональные навыки

- ♦ Обладать знаниями и уметь их применять, обеспечивая основу или возможность для оригинальности в разработке и/или применении идей, обычно в исследовательском контексте
- ♦ Применять полученные знания и навыки решения проблем в новых или незнакомых условиях в более широких (или междисциплинарных) контекстах, связанных с их областью
- ♦ Интегрировать знания и справляться с трудностями, вынесения суждений на основе неполной или ограниченной информации, включая размышления о социальной и этической ответственности, связанной с применением своих знаний и суждений
- ♦ Ясно и недвусмысленно доносить свои выводы и стоящие за ними конечные сведения и обоснования до специализированной и неспециализированной аудитории
- ♦ Обладать навыками обучения, которые позволят вам продолжить обучение в будущем самостоятельно и независимо
- ♦ Приобрести актуальные знания в области анатомии, физиологии, эмбриологии и генетики, которые помогут разобраться в репродуктивной диагностике и лечении
- ♦ Обладать знаниями и уметь их применять, обеспечивая основу или возможность для оригинальности в разработке и/или применении идей, обычно в исследовательском контексте
- ♦ Уметь применять полученные знания и навыки решения проблем в новых или незнакомых условиях в более широких (или междисциплинарных) контекстах, связанных с их областью обучения
- ♦ Интегрировать знания и справляться с трудностями, вынесения суждений на основе неполной или ограниченной информации, включая размышления о социальной и этической ответственности, связанной с применением своих знаний и суждений
- ♦ Уметь доносить свои выводы и конечные результаты, а также знания и рассуждение на их основе как до специализированной, так и до неспециализированной аудитории в ясной и недвусмысленной форме





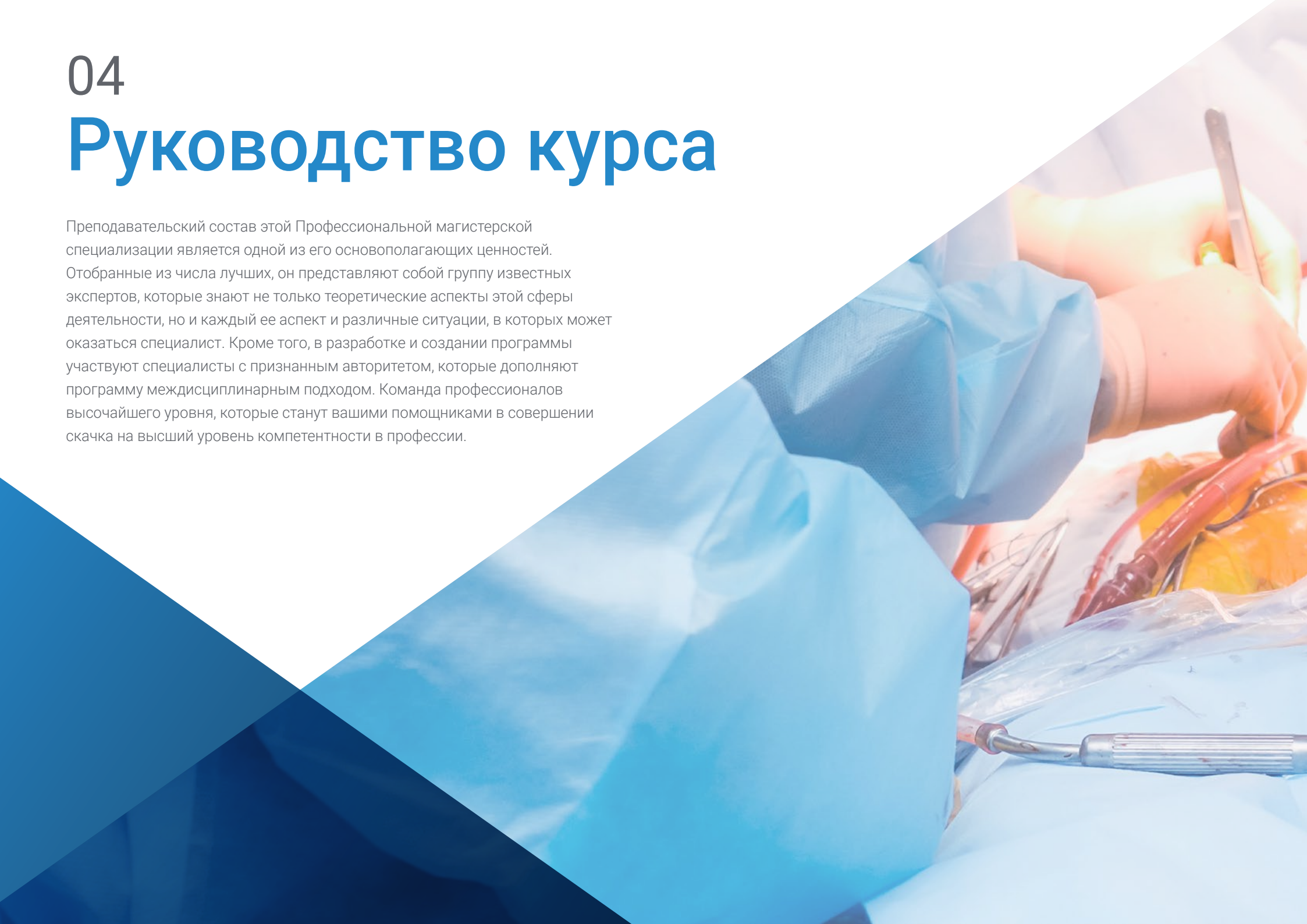
Профессиональные навыки

- ♦ Знать общее применение лапароскопии в гинекологической хирургии при доброкачественных и злокачественных процессах
- ♦ Заложить основы электрохирургии для ее применения в эндоскопии
- ♦ Определить потребности в обучении и реализовать формат специализированную программу с использованием всех доступных ресурсов для изучения эндоскопии
- ♦ Провести адекватное обучение по наложению эндоскопических швов
- ♦ Получить глубокие знания висцеральной и вспомогательной анатомии женского таза и брюшной полости для их последующего применения в операционной
- ♦ Проводить диагностику и малоинвазивное лечение доброкачественной патологии матки и придатков женского полового тракта
- ♦ Определять и классифицировать различные типы эндометриоза и, таким образом, уметь лечить их с помощью минимально инвазивной хирургии
- ♦ Определить эпидемиологию и основные характеристики процессов тазового дна у женщин и их лечение с использованием сетки или без нее
- ♦ Разработать диагностические и терапевтические процедуры для различных видов рака у женщин на основе последних достижений в области гинекологической онкологии
- ♦ Описать эндоскопические хирургические процедуры, связанные с различными видами рака у женщин
- ♦ Назначать адекватное лечение рецидивов гинекологических опухолей
- ♦ Выявлять осложнения эндоскопической хирургии и проводить их интраоперационное и послеоперационное лечение
- ♦ Описать биологические основы онкологических процессов
- ♦ Определить различные химиотерапевтические препараты, их механизм действия и применение в лечении гинекологических раковых заболеваний
- ♦ Определить и классифицировать различные виды рака женской репродуктивной системы
- ♦ Определить эпидемиологию и основные характеристики онкологических процессов у женщин
- ♦ Разработать диагностические и терапевтические процедуры для различных видов рака у женщин на основе последних достижений в области гинекологической онкологии
- ♦ Определить признаки и симптомы саркомы матки и выявить новейшие диагностические и терапевтические процедуры по ее лечению
- ♦ Описать хирургические процедуры, применяемые при различных видах рака у женщин
- ♦ Осуществлять адекватное управление сохранением фертильности у женщин с онкологическими заболеваниями
- ♦ Определить новые направления исследований и обновить литературу по гинекологической онкологии
- ♦ Определять признаки и симптомы редких опухолей у женщин и выявлять новые диагностические и терапевтические процедуры при их лечении
- ♦ Создать методику, в соответствии с последними научными данными, о правильном обращении с пациентом, находящимся в состоянии агонии
- ♦ Определить основные патологии, связанные с нарушениями питания, и действия, направленные на их профилактику и лечение
- ♦ Знать в деталях все аспекты, связанные с первоначальной оценкой бесплодной супружеской пары Критерии исследования и направление в отделения репродукции Изучить базовое клиническое обследование, запрос и интерпретация результатов дополнительных тестов
- ♦ Провести соответствующую клиническую оценку и консультирование супружеской пары Уметь давать указание запроса на проведение конкретных тестов на основании вышеуказанных результатов

04

Руководство курса

Преподавательский состав этой Профессиональной магистерской специализации является одной из его основополагающих ценностей. Отобранные из числа лучших, он представляют собой группу известных экспертов, которые знают не только теоретические аспекты этой сферы деятельности, но и каждый ее аспект и различные ситуации, в которых может оказаться специалист. Кроме того, в разработке и создании программы участвуют специалисты с признанным авторитетом, которые дополняют программу междисциплинарным подходом. Команда профессионалов высочайшего уровня, которые станут вашими помощниками в совершении скачка на высший уровень компетентности в профессии.





“

Впечатляющий преподавательский состав, отобранный за их исключительное медицинское, научное и дидактическое качество, представляющих различные области знаний, будут вашими учителями во время обучения: уникальная возможность, которую нельзя упустить”

Руководство



Д-р Иньеста Перес, Сильвия

- ♦ Координатор репродуктивного отделения Университетской больницы
- ♦ Бакалавр медицины и хирургии Университета Алькала, Мадрид
- ♦ Специалист в области акушерства и гинекологии, клинический ординатор Университетская больница Св. Кристины, Мадрид
- ♦ Докторские курсы в Автономном университете Мадрида
- ♦ Исследовательская квалификация кафедры акушерства и гинекологии, Автономный университет Мадрида, квалификация: с отличием
- ♦ Докторская диссертация на кафедре акушерства и гинекологии, Автономный университет Мадрида, квалификация: С отличием
- ♦ Уровни I, II, III и IV акушерско-гинекологического ультразвука (аккредитация SESEGO)
- ♦ Степень магистра в области репродукции человека IV
- ♦ Степень магистра в области геномики и медицинской генетики 2-й выпуск, Университет Гранады
- ♦ Онлайн-магистратура по малоинвазивной хирургии в гинекологии Центр университетского образования Университет Карденаль Эррера
- ♦ Мастер-класс на тему "Клиническое управление, ориентированное на пациента" Бизнес-школа Деусто, Мадрид
- ♦ Профильный специалист в Университетской больнице Св. Кристины, Мадрид
- ♦ Медицинский работник по совместительству в Больнице Инфанты Софии, Мадрид
- ♦ Врач на временной должности в Университетской больнице Ла-Пас



Д-р Франко Ириарте, Йосу

- ♦ Директор лаборатории и научный руководитель в больнице Рубер Интернасьональ
- ♦ Руководитель лаборатории вспомогательной репродукции медицинского центра Вирхен-дель-Пилар в Сан-Себастьяне
- ♦ Отвечает за лабораторию вспомогательной репродукции Поликлиники Гипускоа, включая лабораторию Клиники-дель-Пилар
- ♦ Сотрудничество с центром вспомогательной репродукции Медицинского центра Наварро
- ♦ Старший эмбриолог в больницах Корнельского университета в Нью-Йорке и RMA в Нью-Джерси
- ♦ Создание компании «Баскский институт рождаемости Доностии», расположенной в Онкологикоа. Управляющий директор
- ♦ Управляющий директор Баскского института рождаемости Доностии
- ♦ Степень бакалавра биологии Наваррского университета (специализация "Фундаментальная медицина и здравоохранение")
- ♦ Получение СПП (Сертификат педагогической пригодности)
- ♦ Доктор наук Университета Наварры. Название диссертации "Генетические факторы риска венозного тромбоза"
- ♦ Университетский специалист по вспомогательной репродукции: Психологические и правовые аспекты от Мадридского университета Комплутенсе
- ♦ Модератор дискуссионного стола Северного форума отделений репродукции по морфологическим критериям эмбрионов и ооцитов и замораживанию яйцеклеток
- ♦ Университетский диплом в области сестринского дела. UPV-EHU "Школа сестринского дела Доностии" Доностия - Сан-Себастьян
- ♦ Степень магистра в области генетического консультирования. Университет Сан-Пабло CEU Мадрид

Преподаватели

Г-жа Сотос Боррас, Флоренсия

- Степень бакалавра в области биологических наук. Специализация в области биохимии и молекулярной биологии. Автономный университет Мадрида
- Подготовка специалистов по контролю за радиоактивными объектами, специализация в области биомедицины и научных исследований. Infocitex
- ЭКО-Генетика-Андрология, Больница Рубер Интернациональ

Г-жа Вийа Мийа, Амелия

- Старший эмбриолог в лаборатории вспомогательной репродукции человека в больнице Рубер Интернациональ, Мадрид
- Степень бакалавра в области биологических наук и специализация по биохимии и молекулярной биологии. Автономный университет Мадрида
- Биолог-специалист по клиническому анализу в области генетики. Официальный колледж биологов

Д-р Куэвас Саис, Ирене

- Аккредитована ASEBIR в качестве специалиста по вспомогательной репродукции человека в клинической эмбриологии
- Официальная степень магистра в области биотехнологии вспомогательной репродукции человека Университета Валенсии
- Магистр в области репродукции человека
- Докторантура в области акушерства, гинекологии и регенеративной медицины. Название исследовательского плана: "Отбор эмбрионов с помощью неинвазивных методов: сочетание морфологии

Д-р Соле Инарехос, Микель

- Старший эмбриолог лаборатории экстракорпорального оплодотворения и заведующий отделением криобиологии, Университетская клиника Dexeus
- Степень бакалавра в области биологии и биохимии
- Доктор клеточной биологии, Автономный университет Барселоны

Д-р Фернандес Диас, Мария

- Директор клиники "Эрго" и заведующая отделением вспомогательной репродукции
- Степень бакалавра в области биохимии. Факультет медицины и наук о здоровье Университета Овьедо
- Степень бакалавра в области химии Медицинский факультет, Университет Овьедо
- Доктор в области молекулярной и клеточной биологии Университет Овьедо
- Степень магистра в области репродуктивной биологии и технологий. Университет Овьедо
- Официальная степень магистра в области исследования раковых заболеваний Университет Овьедо
- Последипломная специализация в области медицинской генетики. Университет Валенсии

Д-р Гайо Лана, Абель

- Содиректор клиники ERGO. Директор лаборатории эмбриологии
- Доктор биологии (с отличием), Докторская программа в области биохимии и молекулярной биологии, кафедра функциональной биологии, Университет Овьедо
- Степень магистра в области репродукции человека (степень частного университета), присвоенная Испанским обществом репродукции (SEF) и Мадридским университетом Комплутенсе
- Степень бакалавра в области биологии. Факультет биологии, Университет Овьедо
- Официальная квалификация: Старший эмбриолог ESHRE
- Сертификация ASEBIR по вспомогательной репродукции человека. Клиническая эмбриология

Г-жа Кармен Каньядас, Мария

- Биолог в лаборатории ЭКО и координатор отдела генетического консультирования в Ginefiv
- Преподаватель в области генетики и вспомогательной репродукции

Д-р Коста Борхес, Нуно Луис

- ♦ Главный научный сотрудник и соучредитель EmbryoTools
- ♦ Клинический эмбриолог, Валенсийский институт бесплодия (IVI), Барселона
- ♦ Ассистирующий преподаватель, Автономный университет Барселоны, факультет клеточной биологии
- ♦ Степень в области биохимии Университета Коимбры в Португалии
- ♦ Доктор клеточной биологии, Автономный университет Барселоны

Д-р Каррильо де Альборнос Риаса, Елена

- ♦ Медицинский директор отделения репродукции, больница Рубер Интернасьональ
- ♦ Гинеколог отделения гинекологии и акушерства в составе команды доктора Хименеса Руиса больницы Рубер Интернасьональ
- ♦ Врач-специалист отделения акушерства и гинекологии, Университетская больница дель-Айре
- ♦ Почетный сотрудник кафедры акушерства и гинекологии медицинского факультета Мадридского университета Комплутенсе
- ♦ Степень бакалавра в области медицины и хирургии, медицинский факультет, Мадридский университет Комплутенсе
- ♦ Специалист в области гинекологии и акушерства, сертифицированный Министерством образования и науки
- ♦ Докторантура, Автономный университет Мадрида

Д-р Фернандес Прада, Сара

- ♦ Специалист отделения репродукции человека, Университетская больница Ла-Пас, Мадрид
- ♦ Врач, специализирующийся в области гинекологии и акушерства
- ♦ Степень магистра в области репродукции репродукции в Университете Короля Хуан Карлоса

Д-р Вегас Каррильо де Альборнос, Ана

- ♦ Врач-специалист отделения акушерства и гинекологии, больница Рубер Интернасьональ
- ♦ Ассистирующий врач в сменной группе акушерства и гинекологии, больница Рубер Интернасьональ
- ♦ Степень бакалавра в области медицины Мадридского университета Комплутенсе
- ♦ Доктор медицинских и хирургических наук, Мадридский университет Комплутенсе
- ♦ Степень магистра в области репродукции человека, Мадридский университет Комплутенсе

Д-р Гэй, Росина

- ♦ Старший эмбриолог в лаборатории вспомогательной репродукции, больница Рубер Интернасьональ
- ♦ Биолог в лаборатории генетики и ЭКО в клинике
- ♦ Биолог в лабораториях генетики, ЭКО и клинического анализа, Мадридский институт интегральной гинекологии
- ♦ Степень бакалавра в области биологических наук, специализация - биохимия, Мадридский университет Комплутенсе

Д-р Мессегер, Маркос

- ♦ Научный руководитель в IVI Команде
- ♦ Старший эмбриолог в IVI Валенсия
- ♦ Преподаватель биотехнологии, Университет Валенсии
- ♦ Степень бакалавра в области биологических наук, Университет Валенсии
- ♦ Доктор биологических наук с отличием и европейский доктор
- ♦ Степень магистра в области методов исследования, дизайна и статистики, Автономный университет Барселоны

Д-р Уртадо де Мендоса, Мария Виктория

- ♦ Заведующая отделом контроля качества лаборатории ЭКО и старший клинический эмбриолог в Caremujer SL
- ♦ Отвечает за разработку и внедрение первой лаборатории ЭКО в Андалусии
- ♦ Старший клинический эмбриолог в Más Vida Reproducción, Севилья
- ♦ Медицинский специалист отделения генетики клеточных культур и цитогенетического анализа, Университетская больница Пуэрта-дель-Мар в Кадисе
- ♦ Степень бакалавра в области биологических наук, Университет Севильи
- ♦ Доктор, Факультет биологии, Университет Севильи

Д-р Алькайде Райя, Антонио

- ♦ Технический директор и соучредитель Assacell Biologist
- ♦ Партнер, старший эмбриолог и соучредитель Reprofiv
- ♦ Старший эмбриолог, заведующий лабораторией андрологии и эмбриологии в Центре FIV в Мадриде
- ♦ Степень в области биологии, Мадридский университет Комплутенсе
- ♦ Специалист по генетической медицине, Университет Алькала-де-Энарес
- ♦ Магистр в области биологического и эмбриологического развития, Университет Валенсии}

Д-р Оркахадас, Хосе А

- ♦ Основатель HoMu invest и Fullgenomics
- ♦ Научный директор в Overture Life
- ♦ Консультант, научный директор и основатель SINAЕ Научное консультирование в Севилье
- ♦ Старший преподаватель генетики, Университет Пабло де Олавиде, Севилья
- ♦ Старший преподаватель-исследователь, Медицинская школа Восточной Вирджинии в Норфолке
- ♦ Степень бакалавра в области молекулярной биологии и биохимии, Мадридский автономный университет
- ♦ Доктор биологических наук, Мадридский автономный университет

Д-р Эгисабаль Аргаис, Кристина

- ♦ Старший научный сотрудник, Баскский центр переливания крови и человеческих тканей (CVTTH)
- ♦ Старший научный сотрудник, Барселонский центр регенеративной медицины
- ♦ Научный сотрудник постдокторантуры Института Гурдона, Кембриджский университет
- ♦ Степень бакалавра в области биологии, фундаментальная биология, специализация по микробиологии, Университет Наварры
- ♦ Доктор клеточной биологии, Университет Страны Басков

Д-р Вендрелл Монтон, Ф. Ксавьер

- ♦ Руководитель отдела репродуктивной генетики Sistemas Genómicos SL
- ♦ Отвечает за репродуктивно-генетическое консультирование и прекоцепцию в Валенсийском институте генетики
- ♦ Штатный биолог, Балеарский институт по проблемам бесплодия в Пальма-де-Майорке
- ♦ Степень бакалавра в области биологических наук, Университет Валенсии
- ♦ Доктор биологических наук с отличием, Университет Валенсии

Д-р Фернандес Паскуаль, Эсау

- ♦ Член Испанской ассоциации урологии
- ♦ Андрология и сексуальная медицина в Университетской больнице Ла-Пас
- ♦ Степень бакалавра в области медицины Автономного университета Мадрида
- ♦ Один из главных редакторов Международного журнала андрологии

Д-р Эскриба Перес, Мария Хосе

- ♦ Клинический эмбриолог в лаборатории экстракорпорального оплодотворения IVIRMA-Валенсия
- ♦ Доктор биологии Политехнического университета Валенсии
- ♦ Исследователь в области репродуктивных биотехнологий

Д-р Саес де ла Мата, Давид

- ♦ Ассистирующий врач отделения вспомогательной репродукции Университетской больницы Инфанты Софии Мадридского сообщества
- ♦ Врач отделения вспомогательной репродукции в центре Ginemed Madrid Centro
- ♦ Бакалавр медицины Университета Алькала-де-Энарес
- ♦ Степень магистра в области контрацепции и сексуального и репродуктивного здоровья
- ♦ Степень магистра в области репродукции человека IVI
- ♦ Специалист по гинекологическим исследованиям и патологии молочной железы и вульвы
- ♦ Специалист в области патологии матки, менопаузы и репродукции
- ♦ Специалист в области диагностики и акушерской патологии, а также специалист по родам, послеродовому периоду и грудному вскармливанию Института непрерывного образования Университета Барселоны

Д-р Бескос Вилья, Гонсало

- ♦ Биолог в Мадридском автономном университете
- ♦ Степень магистра в области генетики и клеточной биологии, междувузовское образование: Мадридский университет Комплутенсе, Мадридский автономный университет и Университет Алькала-де-Энарес
- ♦ Дипломная работа в группе Луизы Марии Ботельи, центр биологических исследований высшего совета по научным исследованиям
- ♦ Учебная стажировка в группе Марии Бласко, Национальный центр исследования раковых заболеваний
- ♦ Внеучебная практика в отделении генетики больницы Рубер Интернасьональ

Д-р Армихо, Оника

- ♦ Ассистирующий специалист отделения гинекологии и акушерства больницы Ла-Пас Отдел репродукции человека
- ♦ Преподаватель медицинского факультета, УАМ

Д-р Дуарте Перес, Мануэль

- ♦ Специалист отделения репродукции и отделения акушерства и гинекологии Университетской больницы Ла-Пас
- ♦ Степень магистра в области репродукции человека (IVI - Университет Валенсии/ADEIT) и степень магистра в области гинекологической эндоскопической хирургии IVI - Университет Валенсии/ADEIT
- ♦ Специализированная магистратура в области репродукции человека от IVI - Университет Валенсии/ADEIT

Д-р Санчес Эрнандес, Мария Хосе

- ♦ Специалист в области акушерства и гинекологии в отделении репродукции Университетской больницы Ла-Пас, Мадрид

Д-р Сильва Сарагуэта, Патрисия

- ♦ Специалист в области акушерства и гинекологии в Университетской больнице Ла-Пас
- ♦ Специалист в области репродуктивной медицины в Университетской больнице Ла-Пас
- ♦ Доктор медицины и хирургии Автономного университета Мадрида

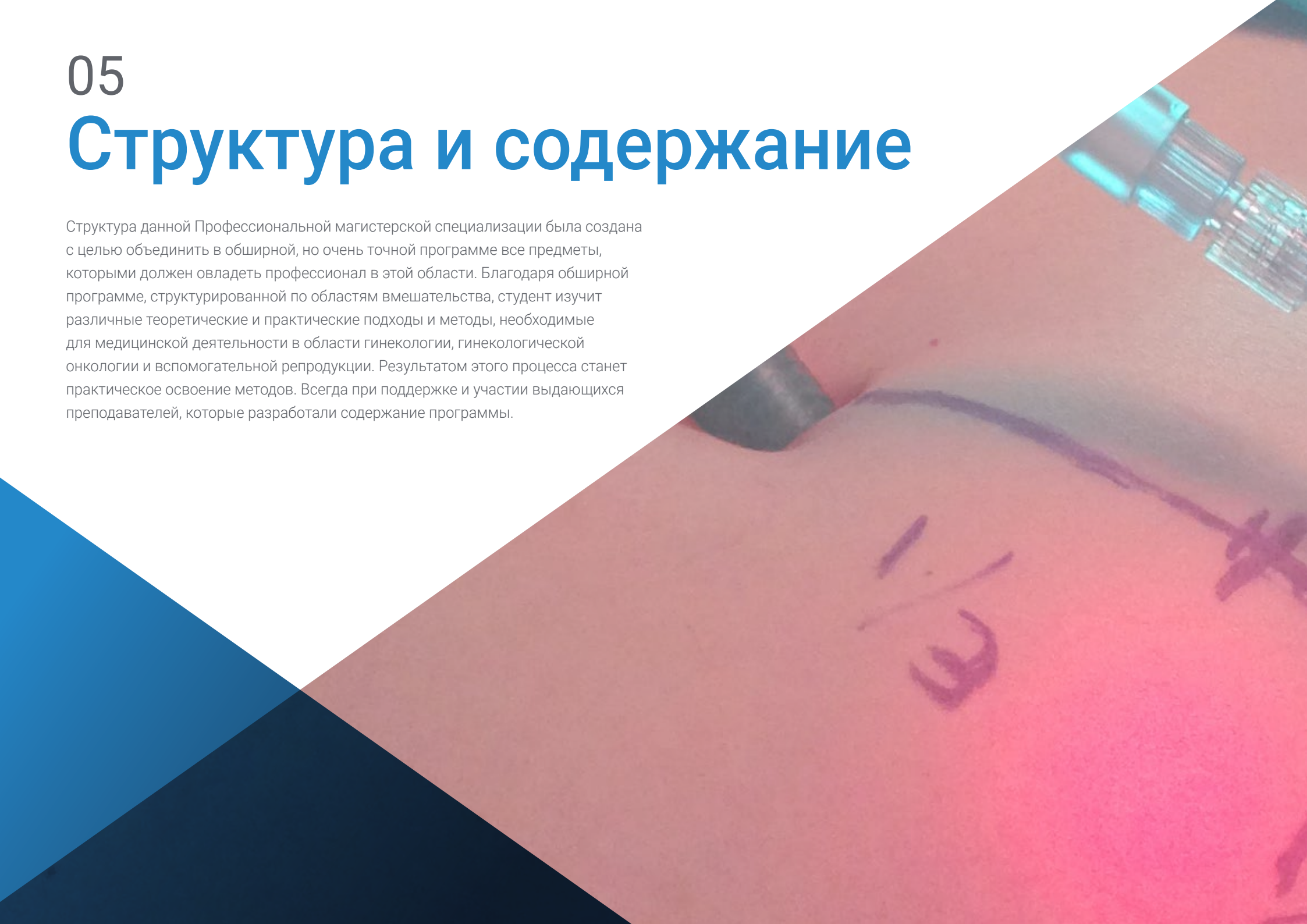
Д-р Альварес Альварес, Пилар

- ♦ Специалист в области гинекологии и акушерства в Университетской больнице Инфанты Софии
- ♦ Доктор гинекологии и акушерства Автономного университета Мадрида
- ♦ Преподаватель Европейского университета Мадрида в области наук о здоровье
- ♦ Степень магистра в области репродукции человека в Университете Короля Хуана Карлоса

05

Структура и содержание

Структура данной Профессиональной магистерской специализации была создана с целью объединить в обширной, но очень точной программе все предметы, которыми должен овладеть профессионал в этой области. Благодаря обширной программе, структурированной по областям вмешательства, студент изучит различные теоретические и практические подходы и методы, необходимые для медицинской деятельности в области гинекологии, гинекологической онкологии и вспомогательной репродукции. Результатом этого процесса станет практическое освоение методов. Всегда при поддержке и участии выдающихся преподавателей, которые разработали содержание программы.



“

Данная Профессиональная магистерская специализация - несравненная возможность получить в рамках одной специализации все необходимые знания в области гинекологических заболеваний и вспомогательных репродуктивных технологий”

Модуль 1. Женская хирургическая анатомия

- 1.1. Анатомия брюшной стенки
- 1.2. Хирургическая анатомия параметриев
- 1.3. Висцеральная система верхней части брюшной полости
 - 1.3.1. Диафрагма
 - 1.3.2. Печень
 - 1.3.3. Сальник и селезенка
 - 1.3.4. Тонкий кишечник, толстый кишечник и желудок
 - 1.3.5. Остальные органы в верхней части брюшной полости
- 1.4. Тазово-висцеральная система
 - 1.4.1. Матка и яичники
 - 1.4.2. Прямая кишка и сигма
 - 1.4.3. Мочевой пузырь и мочеточники
- 1.5. Абдомино-тазовая сосудистая система
- 1.6. Нервная система брюшной полости и таза
- 1.7. Лимфатическая система в брюшной полости и тазу
- 1.8. Диссекция и границы аваскулярных пространств
- 1.9. Сосудистые аномалии
 - 1.9.1. Аномалии в тазовой области
 - 1.9.2. Венец смерти
 - 1.9.3. Аномалии брюшной полости и области аорты
 - 1.9.4. Использование методов предоперационной визуализации
- 1.10. Анатомия вульвы и влагалища
- 1.11. Функциональная анатомия тазового дна

Модуль 2. Гистероскопическая хирургия

- 2.1. Введение в гистероскопическую хирургию
- 2.2. Организация амбулаторной клиники гистероскопии
- 2.3. Оборудование гистероскопии в консультационном кабинете
 - 2.3.1. Особенности проведения гистероскопии
 - 2.3.2. Типы диагностической гистероскопии
 - 2.3.3. Виды инструментов
- 2.4. Гистероскопия в кабинете врача
 - 2.4.1. Показания к проведению гистероскопии
 - 2.4.2. Техника проведения гистероскопии в консультационном кабинете
 - 2.4.3. Как повысить процент успешных операций?
- 2.5. Хирургическая гистероскопия
 - 2.5.1. Показания к хирургической гистероскопии
 - 2.5.2. Особенности проведения процедуры в операционной
- 2.6. Систематическое обследование эндометрия и биопсия
- 2.7. Гистероскопическая полипэктомия
- 2.8. Удаление инородных тел (ВМС, эссураты)
- 2.9. Гистероскопическая миомэктомия
 - 2.9.1. Ограничения для ее проведения в ходе консультаций
 - 2.9.2. Типы гистероскопических морцелляторов
 - 2.9.3. Соответствующая техника
- 2.10. Резекция внутриматочных перегородок и мальформаций
- 2.11. Интратубальные устройства
- 2.12. Абляция эндометрия
 - 2.12.1. Использование резектоскопа
 - 2.12.2. *Новасур* и другие устройства
- 2.13. Осложнения и постпроцедурное ведение при гистероскопии
 - 2.13.1. Перфорация матки или шейки матки
 - 2.13.2. Инфекция
 - 2.13.3. Вазовагальный синдром

- 2.13.4. Кровотечение
- 2.13.5. Послеоперационные боли
- 2.13.6. Гиперосмолярный синдром
- 2.13.7. Прочее
- 2.14. Новые разработки в области гистероскопии
 - 2.14.1. Монополярное использование энергии vs. Биполярное
 - 2.14.2. Использование лазеров в гистероскопии
 - 2.14.3. Другие новые разработки

Модуль 3. Эксплоративная лапароскопия и доброкачественная аднексальная патология

- 3.1. Общие соображения в операционной
- 3.2. Иглы Veress vs. Канюля Хассона
- 3.3. Установка вспомогательных троакаров
 - 3.3.1. Выбор нужного троакара
 - 3.3.2. Как избежать осложнений?
 - 3.3.3. Использование канюли под прямым углом
- 3.4. Влияние пневмоперитонеума
- 3.5. Систематическое обследование полости матки: биопсия и цитология
- 3.6. Простая аднексэктомия и сальпингоэктомия
- 3.7. Цистэктомия яичников при простых кистах
- 3.8. Лечение сложных неэндометриотических кист
 - 3.8.1. Тератома яичника
 - 3.8.2. Большие кисты
 - 3.8.3. Перекрут придатков матки
 - 3.8.4. Эktopическая беременность
 - 3.8.5. Тазовый абсцесс и воспалительные заболевания
- 3.9. Синдром остаточного яичника

Модуль 4. Доброкачественная патология матки и дисгенезия

- 4.1. Лапароскопическая миомэктомия
 - 4.1.1. Медикаментозное лечение фиброидов
 - 4.1.2. Хирургическое лечение Показания к применению
 - 4.1.3. Предотвращение кровотечения
 - 4.1.3.1. Введение вазоконстрикторов
 - 4.1.3.2. Методика временного клипирования маточных артерий
 - 4.1.4. Базовые хирургические техники
 - 4.1.4.1. Виды разреза
 - 4.1.4.2. Диссекция и удаление миоматозных образований
 - 4.1.4.3. Шов на плацентарном ложе
 - 4.1.4.4. Морцелляция
 - 4.1.4.4.1. Риск возникновения саркомы матки
 - 4.1.4.4.2. Система для морцелляции
 - 4.1.5. Беременность после удаления миомы матки
 - 4.1.5.1. Акушерские результаты и рекомендации
 - 4.1.5.2. Антиадгерентные системы
- 4.2. Лапароскопическая гистерэктомия
 - 4.2.1. Использование маточных манипуляторов
 - 4.2.1.1. Виды манипуляторов
 - 4.2.1.2. Установка манипулятора
 - 4.2.1.3. Преимущества манипулятора
 - 4.2.1.4. Автоматические системы маточных манипуляторов
 - 4.2.2. Базовая техника простой гистерэктомии
 - 4.2.3. Техника работы в сложных ситуациях
 - 4.2.4. Шов свода влагалища и расхождение швов
- 4.3. Синдромы пороков развития половых органов
 - 4.3.1. Классификация аномалий матки
 - 4.3.2. Лапароскопическое решение той же проблемы
 - 4.3.3. Лапароскопическая пластика



Модуль 5. Патология тазового дна и использование вагинальных сеток

- 5.1. Патофизиология пролапса гениталий
- 5.2. Этиопатогенез хронической тазовой боли
- 5.3. Общая оценка состояния пациента и методы подхода
- 5.4. Материалы для протезирования и типы сеток
 - 5.4.1. Типы материалов
 - 5.4.2. Сетки для лечения пролапса тазовых органов
 - 5.4.3. Слингвая операция при недержании мочи
- 5.5. Лапароскопическая сакрокольпопексия
 - 5.5.1. Выбор подходящих слингов
 - 5.5.2. Хирургическая техника
 - 5.5.2.1. Когда нужно сохранять матку?
 - 5.5.3. Осложнения во время техники
 - 5.5.4. Кривая обучаемости
- 5.6. Лечение недержания мочи
 - 5.6.1. Предоперационное обследование
 - 5.6.2. Эндоскопическое лечение недержания мочи
 - 5.6.3. Вагинальное лечение недержания мочи
 - 5.6.4. Установка мини-слингов
 - 5.6.5. Установка TVT-TOT
 - 5.6.6. Другие процедуры
- 5.7. Эндоскопическое устранение паравагинальных дефектов
- 5.8. Роль цистоскопии в гинекологической хирургии

Модуль 6. Лапароскопия при эндометриозе

- 6.1. Лапароскопия в лечении эндометриоза
- 6.2. Общая диагностика эндометриоза
 - 6.2.1. Клиническое обследование
 - 6.2.2. Методы визуализации
 - 6.2.3. Роль опухолевых маркеров

- 6.3. Классификация эндометриоза
 - 6.3.1. Системы классификации авторов
 - 6.3.2. Клиническое значение классификаций
- 6.4. Медикаментозное лечение эндометриоза
 - 6.4.1. Негормональные методы лечения
 - 6.4.2. Гормональные методы лечения
 - 6.4.2.1. Противозачаточные средства
 - 6.4.2.2. Прогестагены
 - 6.4.2.3. Даназол
 - 6.4.2.4. Гестринона
 - 6.4.2.5. Прочее
- 6.5. Лечение эндометриоза яичников и перитонеального эндометриоза
 - 6.5.1. Виды заболеваний перитонеальной области
 - 6.5.2. Образование и высвобождение адгезии
 - 6.5.3. Эндометриоз яичников
- 6.6. Лечение глубокого эндометриоза
 - 6.6.1. Общие понятия
 - 6.6.2. Эндометриоз ректовагинального пространства
 - 6.6.3. Латеральный и седалищный отдел
 - 6.6.4. Эндометриоз кишечника
 - 6.6.5. Эндометриоз органов мочевого выделения
- 6.7. Экстрапельвикальный эндометриоз
- 6.8. Репродуктивные последствия лапароскопии и эндометриоза
- 6.9. Новые разработки в области эндометриоза и лапароскопии

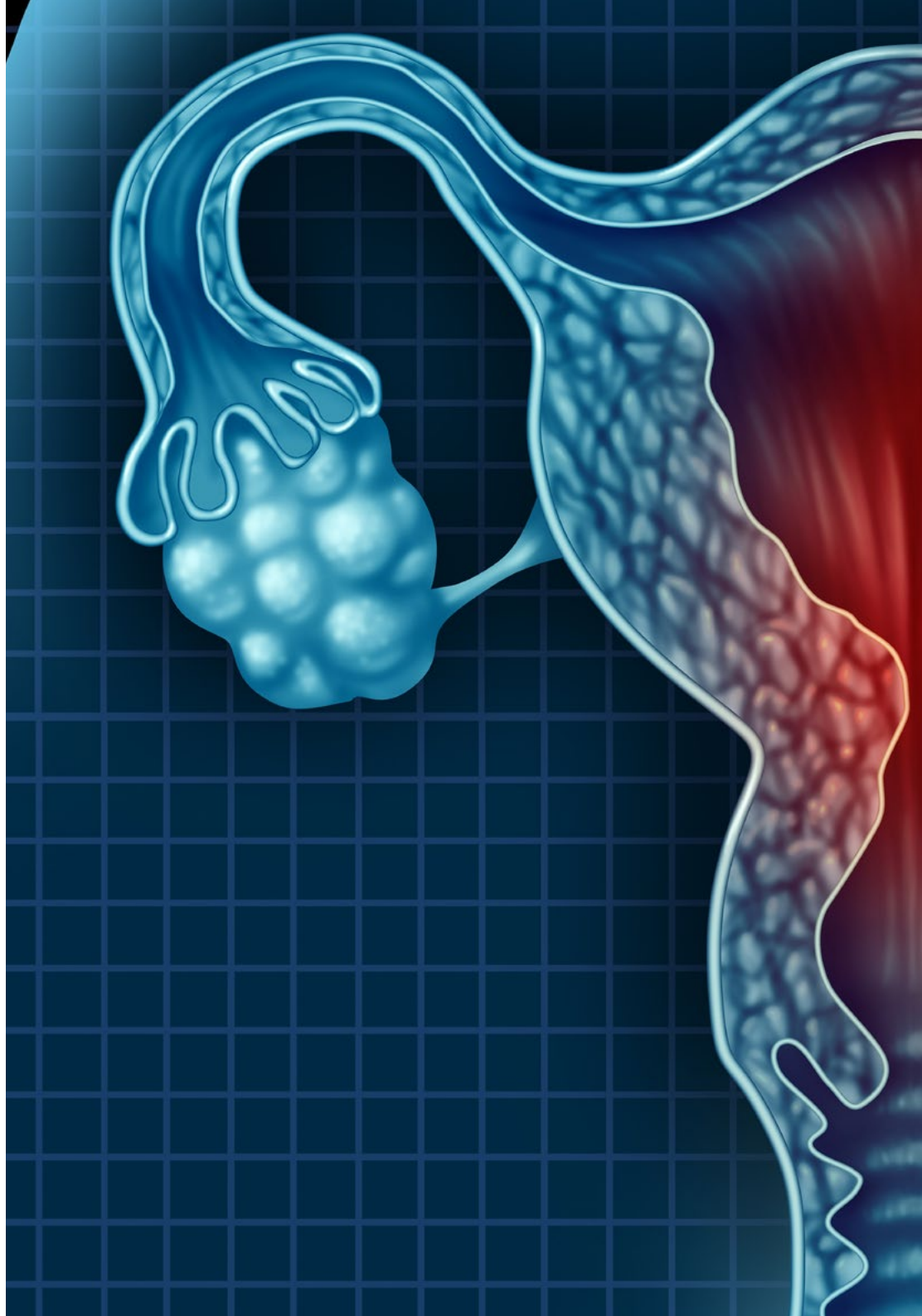
Модуль 7. Минимально инвазивная хирургия

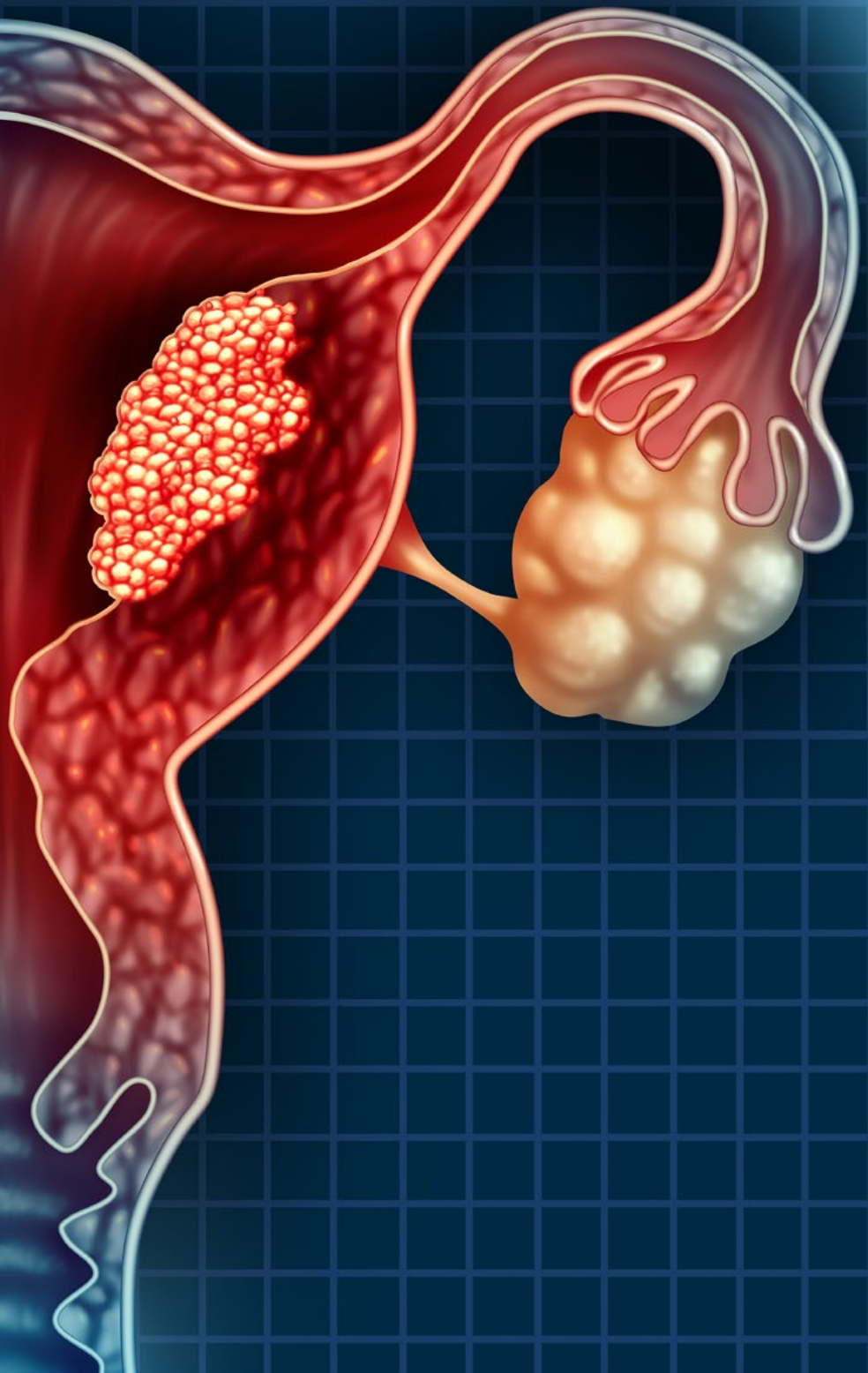
- 7.1. Общее представление
- 7.2. История лапароскопии
- 7.3. Введение в гистероскопическую хирургию
- 7.4. Эргономика в лапароскопии

- 7.5. Асептика и антисептика
 - 7.5.1. Гигиена рук
 - 7.5.2. Подготовка инструментов. Стерилизация
 - 7.5.3. Операционная подготовка
 - 7.5.3.1. Очищение кожи
 - 7.5.3.2. Правильное размещение салфеток
- 7.6. Лапароскопическая операция
 - 7.6.1. Обычные операционные
 - 7.6.2. Встроенные операционные
 - 7.6.3. Перспективы на будущее
- 7.7. Предоперационная подготовка к лапароскопии
 - 7.7.1. Физическая подготовка пациенток
 - 7.7.2. Предоперационная медикаментозная подготовка и подготовка кишечника
 - 7.7.3. Размещение пациента на операционном столе
- 7.8. Программа *фаст-трек*/ ЭРАС
- 7.9. Анестезиологические соображения в эндоскопической хирургии
 - 7.9.1. Общие сведения
 - 7.9.2. Влияние на систему кровообращения
 - 7.9.3. Воздействие на органы дыхания
 - 7.9.4. Установка спинальных катетеров и других блоков
 - 7.9.5. Послеоперационное восстановление

Модуль 8. Инструментарий, материалы и электрохирургия

- 8.1. Устройство для лапароскопии и дополнительное оборудование
- 8.2. Специфические системы компьютерного зрения
 - 8.2.1. Системы высокой четкости Full HD
 - 8.2.2. Системы трехмерного видения
 - 8.2.3. Видео системы 4K
- 8.3. Эндоскопы
 - 8.3.1. Жёсткие эндоскопы
 - 8.3.2. Гибкие эндоскопы с регулируемым углом наклона
 - 8.3.3. Малогабаритные эндоскопы
- 8.4. Системы инсуффляции
 - 8.4.1. Общая эксплуатация
 - 8.4.2. Системы вытяжки дыма





- 8.5. Модули записи изображений
- 8.6. Приборы доступа
 - 8.6.1. Игла Вереша
 - 8.6.2. Троякары для первого доступа
 - 8.6.3. Вспомогательные троакары
- 8.7. Инструменты для захвата
 - 8.7.1. Виды инструментов
 - 8.7.2. Наиболее подходящие варианты использования каждого из них
- 8.8. Режущие инструменты
- 8.9. Электрохирургия
 - 8.9.1. Электрохирургия в медицине
 - 8.9.2. Монополярная энергия
 - 8.9.3. Биполярная энергия
 - 8.9.4. Электрическая изоляция приборов
 - 8.9.5. Меры предосторожности во избежание несчастных случаев
- 8.10. Эндоскопические тканевые герметики
- 8.11. Упаковка и удаление образцов
- 8.12. Инструменты Endo GIA и общехирургический инструментарий
- 8.13. Морцелляторы и защитные системы
- 8.14. Другие инструменты: инструменты для отсоса, аспираторы, ретракторы, системы подвески органов, системы закрытия портов, петли и т.д

Модуль 9. Общая подготовка по минимально инвазивной хирургии

- 9.1. Введение
- 9.2. Программы обучения Пирамида обучения
 - 9.2.1. Донорство органов и искусственные фантомы
- 9.3. Эргономика ЛХ
- 9.4. Устройства для обучения ЛХ Симуляторы
 - 9.4.1. Обоснование
 - 9.4.2. Классификация
 - 9.4.3. Требования
- 9.5. Реальные экспериментальные модели в гинекологической эндоскопии
 - 9.5.1. Благополучие животных
 - 9.5.2. Обоснование для использования
 - 9.5.3. Проверенные на живых экспериментальных моделях методики

Модуль 10. Обучение наложению лапароскопических швов

- 10.1. Введение и использование швов в эндоскопии
- 10.2. Типы игл
- 10.3. Типы швов
 - 10.3.1. Обычный шов
 - 10.3.2. Сосудистый шов
 - 10.3.3. Подбородочный шов
 - 10.3.4. Автоматические системы наложения швов
- 10.4. Специфические приборы
 - 10.4.1. Типы иглодержателей
 - 10.4.2. Низкие узлы
 - 10.4.3. Аппликатор LAPRA TY
 - 10.4.4. Прочее
- 10.5. Технические аспекты
 - 10.5.1. Введение иглы в полость
 - 10.5.2. Размещение иглы в держателе
 - 10.5.3. Типы швов
 - 10.5.4. Интракорпоральное завязывание узлов
 - 10.5.5. Экстракорпоральное завязывание узлов
 - 10.5.6. Однопортовое завязывание
 - 10.5.7. Швы и специальные виды узлов (сосудистые, кишечные)
 - 10.5.8. Снятие швов

Модуль 11. Осложнения в минимально инвазивной хирургии

- 11.1. Доступ и осложнения со стороны брюшной стенки
 - 11.1.1. Повреждение артериальной стенки
 - 11.1.2. Сосудистые поражения в доступе
 - 11.1.3. Поражения кишечника при доступе
 - 11.1.4. Грыжа входного отверстия
 - 11.1.5. Инфекции
 - 11.1.6. Прочее

- 11.2. Интраоперационные сосудистые осложнения
 - 11.2.1. Заболеваемость и этиология
 - 11.2.2. Разрешение
 - 11.2.3. Послеоперационное наблюдение
- 11.3. Интраоперационные кишечные осложнения
 - 11.3.1. Заболеваемость и этиология
 - 11.3.2. Разрешение
 - 11.3.3. Послеоперационное наблюдение
- 11.4. Урологические осложнения
 - 11.4.1. Заболеваемость и этиология
 - 11.4.2. Разрешение
 - 11.4.3. Постоперационное наблюдение
- 11.5. Нервные осложнения
- 11.6. Непредвиденные осложнения
- 11.7. Особые осложнения радикальной гистерэктомии
- 11.8. Осложнения, возникающие при использовании сеток
- 11.9. Другие осложнения: лимфоцеле, инфекции, легочная тромбоэмболия и т.д.

Модуль 12. Ультраманиинвазивная хирургия

- 12.1. Введение в ультраманиинвазивную хирургию
- 12.2. Однопортовая хирургия
 - 12.2.1. Показания к применению в гинекологии
 - 12.2.2. Специфические приборы
 - 12.2.3. Хирургическая техника для каждой процедуры
 - 12.2.4. *Смотровые перчатки*
- 12.3. Мини-лапароскопическая хирургия
 - 12.3.1. Показания к применению в гинекологии
 - 12.3.2. Специфические приборы
 - 12.3.3. Хирургическая техника для каждой процедуры
- 12.4. Хирургия без портов доступа
 - 12.4.1. Показания к применению в гинекологии
 - 12.4.2. Специфические приборы
 - 12.4.3. Хирургическая техника для каждой процедуры
- 12.5. Другие разработки в области минимально инвазивной хирургии
- 12.6. Сравнение между различными методами

Модуль 13. Роботизированная хирургия в гинекологии

- 13.1. Введение и преимущества роботизированной хирургии
- 13.2. Различные типы роботизированных систем
 - 13.2.1. Модель Da Vinci
 - 13.2.2. Модель Zeus
 - 13.2.3. Модель Amadeus-Titan
 - 13.2.4. Прочее
- 13.3. Инструментарий в роботизированной хирургии
- 13.4. *Докинг* и *установка* хирургических роботов
- 13.5. Сравнение между роботизированным лечением и другими видами лечения
- 13.6. Экономика и эффективность робототехники
- 13.7. Осложнения роботизированной хирургии
- 13.8. *Однопортовый* метод роботизированной хирургии
- 13.9. Новые разработки в области робототехники

Модуль 14. Биологические основы рака

- 14.1. Регулирование клеточного роста
- 14.2. Канцерогенез и канцерогены
- 14.3. Генетика раковых заболеваний
- 14.4. Механизмы апоптоза и программируемой клеточной гибели
- 14.5. Молекулярные механизмы возникновения и метастазирования рака
- 14.6. Происхождение генных изменений
- 14.7. Эпигенетические изменения и онкогены
- 14.8. Ангиогенез

Модуль 15. Основы химиотерапии, побочные эффекты и новые методы лечения

- 15.1. Введение
- 15.2. Обоснование для применения химиотерапии
- 15.3. Развитие онкологии и влияние химиотерапии
 - 15.3.1. Рост опухолей
 - 15.3.2. Клеточный цикл
 - 15.3.3. Специальные препараты для каждой клеточной стадии

- 15.4. Факторы, влияющие на лечение
 - 15.4.1. Характеристики опухоли
 - 15.4.2. Толерантность пациента
 - 15.4.3. Задачи лечения
 - 15.4.4. Фармакологические факторы и пути введения препарата
- 15.5. Основы лекарственной чувствительности
- 15.6. Комбинированные методы лечения
- 15.7. Корректировка лечения или дозировки
- 15.8. Токсичность лекарств
- 15.9. Общее лечение побочных эффектов и осложнений химиотерапии
- 15.10. Антинеопластические средства в гинекологии
 - 15.10.1. Алкилирующие вещества
 - 15.10.2. Антибиотики
 - 15.10.3. Антиметаболиты
 - 15.10.4. Растительные алкалоиды
 - 15.10.5. Ингибиторы топоизомеразы 1
 - 15.10.6. Антиангиогенные препараты
 - 15.10.7. Ингибиторы PARP
 - 15.10.8. Ингибиторы тирозинкиназы
 - 15.10.9. Другие препараты
- 15.11. Показания на будущее

Модуль 16. Рак эндометрия I

- 16.1. Эпидемиология и этиопатогенез
- 16.2. Предраковые поражения
- 16.3. Наследственные формы рака
- 16.4. Патологическая анатомия и разнообразие типов опухолей
- 16.5. Процесс диагностики
- 16.6. Анализ снимков, опухолевые маркеры и возможный *скрининг*
- 16.7. Диагностические молекулярные тесты
- 16.8. МФГА и другие классификации

Модуль 17. Рак эндометрия II

- 17.1. Введение
- 17.2. Общие принципы хирургического лечения
- 17.3. Опухоли низкого риска (стадия I, класс 1)
- 17.4. Опухоли высокого риска (степень 2-3, серозные или прозрачно-клеточные)
 - 17.4.1. Лапаротомия в сравнении с лапароскопией
- 17.6. Внедрение роботизированной хирургии
- 17.7. Хирургическая техника при опухолях высокого риска
- 17.8. Адьювантное лечение
 - 17.8.1. Наблюдение без дальнейшего лечения
 - 17.8.1.1. Низкий риск, ранняя стадия, низкая степень
 - 17.8.2. Адьювантная радиотерапия
 - 17.8.2.1. Ранняя, промежуточная и высокая стадии риска
 - 17.8.2.2. Прогрессирующие стадии
 - 17.8.3. Адьювантная химиотерапия
 - 17.8.4. Особенности серозных и светлоклеточных опухолей
- 17.9. Гормональное лечение
- 17.10. Рецидивирующий рак эндометрия
 - 17.10.1. Хирургическое лечение
 - 17.10.2. Лучевая терапия
 - 17.10.3. Химиотерапия
- 17.11. Наблюдение за раком эндометрия
- 17.12. Прогноз

Модуль 18. Рак шейки матки I

- 18.1. Эпидемиология и этиопатогенез заболевания
- 18.2. Предраковые поражения и процесс развития
- 18.3. Факторы риска заражения болезнью
- 18.4. Патология шейки матки и ВПЧ
- 18.5. Кольпоскопия и обычная вульвоскопия
- 18.6. Кольпоскопия и аномальная вульвоскопия
- 18.7. Скрининг рака шейки матки
- 18.8. Наследственные формы рака



- 18.9. Формы представления в анатомической патологии
- 18.10. Процесс диагностики: визуализирующие тесты и опухолевые маркеры
- 18.11. Роль новых технологий, таких как ПЭТ-КТ
- 18.12. Классификация МФГА и метастазирования опухолевых узлов при карциноме шейки матки

Модуль 19. Рак шейки матки II

- 19.1. Лечение цервикальной интраэпителиальной неоплазии (ИЭН)
 - 19.1.1. Хирургическое вмешательство при ИЭН
 - 19.1.2. Иммуноterapia при ИЭН
- 19.2. Лечение инвазивного рака шейки матки
 - 19.2.1. Нервосберегающая радикальная гистерэктомия
 - 19.2.2. Менее радикальная гистерэктомия
 - 19.2.3. Эндоскопическая радикальная гистерэктомия
 - 19.2.4. Селективная биопсия сентинельного лимфатического узла
 - 19.2.5. Парааортальная лимфаденэктомия для стадирования поздней стадии заболевания
- 19.3. Радиотерапия и химиотерапия
 - 19.3.1. Параллельная химиорадиотерапия
 - 19.3.2. Усовершенствованные методы радиотерапевтического лечения
 - 19.3.3. Методы химиотерапии при параллельном лечении
 - 19.3.4. Предоперационная химиорадиотерапия
 - 19.3.5. Адъювантная терапия после радикальной гистерэктомии
 - 19.3.6. Неоадъювантная химиотерапия
 - 19.3.7. Предоперационная адъювантная терапия после неоадъювантной терапии
- 19.4. Лечение метастатического, рецидивирующего или персистирующего заболевания
 - 19.4.1. Хирургическое лечение
 - 19.4.2. Химиотерапия
- 19.5. Лечение аденокарциномы шейки матки
 - 19.5.1. Аденокарцинома *In Situ* (AIS)
 - 19.5.2. Сравнение между плоскоклеточными карциномами и аденокарциномами
 - 19.5.3. Хирургия против радиотерапии при инвазивной аденокарциноме
 - 19.5.4. Химиотерапия
- 19.6. Мониторинг



Модуль 20. Рак яичников I

- 20.1. Эпидемиология рака яичников и труб
- 20.2. Этиопатогенез и трубное происхождение, новые тенденции
- 20.3. Предраковые поражения фаллопиевых труб
- 20.4. Скрининг рака яичников
- 20.5. Семейно-наследственная карцинома и как ее диагностировать
- 20.6. Гистологические формы и патологическая анатомия
- 20.7. Процесс диагностики
 - 20.7.1. Клинические проявления
 - 20.7.2. Ультразвук
 - 20.7.3. Компьютерная томография
 - 20.7.4. Магнитно-резонансная томография
 - 20.7.5. Позитронно-эмиссионная томография
- 20.8. Опухолевые маркеры в сыворотке крови
 - 20.8.1. СА 125
 - 20.8.2. HE4
 - 20.8.3. СА 19.9
 - 20.8.4. Карциноэмбриональный антиген
 - 20.8.5. Другие маркеры
- 20.9. Классификация болезни международной федерации гинекологии и акушерства

Модуль 21. Рак яичников II

- 21.1. Общее хирургическое лечение
- 21.2. Полная циторедукция и первичная *дебулькация*
- 21.3. Неоадьювантное лечение и когда его следует выбирать
- 21.4. Интервальные процедуры и *вторичное обследование*
- 21.5. Адьювантная терапия: Карбоплатин-Таксол и другие варианты
- 21.6. Какую роль играет радиотерапия?
- 21.7. Возможности гормональной терапии при раке яичников
- 21.8. Прогноз и интервал без болезни
- 21.9. Наблюдение и лечение рецидивов
- 21.10. Возникновение противоречий в ходе лечения рака яичников
- 21.11. Карциномы в брюшной полости. Гипертермическая терапия
- 21.12. Внутривнутрибрюшная химиотерапия, показания и результаты



Модуль 22. Рак вульвы I

- 22.1. Эпидемиология и связь с ВПЧ
- 22.2. Этиопатогенез и предраковые заболевания
- 22.3. VIN I, II, III. VaIN и другие поражения
- 22.4. Скрининг рака вульвы
- 22.5. Наследственные формы рака
- 22.6. Патологическая анатомия, гистологические типы
- 22.7. Снимки и более глубокое исследование
- 22.8. Опухолевые маркеры: Антиген плоскоклеточной карциномы

Модуль 23. Рак вульвы II

- 23.1. Введение
- 23.2. Болезнь Паджета вульвы
 - 23.2.1. Общие сведения
 - 23.2.2. Болезнь Пэджета тип 1
 - 23.2.2.1. Распространенность
 - 23.2.2.2. Клинические признаки
 - 23.2.2.3. Диагностика
 - 23.2.2.4. Лечение
 - 23.2.3. Болезнь Пэджета тип 2 и 3
- 23.3. Инвазивная болезнь Пэджета
 - 23.3.1. Общие сведения
 - 23.3.2. Прогноз
- 23.4. Инвазивная карцинома вульвы
 - 23.4.1. Сквамозно-клеточная карцинома
 - 23.4.2. Клинические признаки
 - 23.4.3. Диагностика
 - 23.4.4. Пути распространения
 - 23.4.5. Стадии

- 23.4.6. Лечение
 - 23.4.6.1. Лечение первичного поражения
 - 23.4.6.2. Местный контроль после первичного хирургического лечения
 - 23.4.6.3. Лечение ганглиозных цепочек
 - 23.4.6.4. Послеоперационное лечение
 - 23.4.6.4.1. Ранние послеоперационные осложнения
 - 23.4.6.4.2. Поздние послеоперационные осложнения
 - 23.4.6.5. Исследование сторожевого лимфатического узла
 - 23.4.6.5.1. Прогрессирующая болезнь
 - 23.4.6.5.2. Общие сведения
 - 23.4.6.5.3. Лечение ганглиозных цепочек
 - 23.4.6.5.4. Лечение первичной опухоли
 - 23.4.6.5.4.1. Хирургия
 - 23.4.6.5.4.2. Лучевая терапия
 - 23.4.6.5.4.3. Химиотерапия
 - 23.4.6.6. Роль лучевой терапии при раке вульвы
- 23.4.7. Рецидивирующий рак вульвы
- 23.4.8. Прогноз
- 23.4.9. Мониторинг
- 23.5. Меланома вульвы
 - 23.5.1. Введение
 - 23.5.2. Клинические признаки
 - 23.5.3. Патологическая анатомия
 - 23.5.4. Стадии
 - 23.5.5. Лечение
 - 23.5.5.1. Лечение первичного поражения
 - 23.5.5.2. Лечение ганглиозных цепочек
 - 23.5.6. Прогноз

- 23.6. Карцинома бартолиновой железы
 - 23.6.1. Общие сведения
 - 23.6.2. Лечение
 - 23.6.3. Прогноз
- 23.7. Базальноклеточная карцинома
- 23.8. Веррукозная карцинома
- 23.9. Саркома вульвы
 - 23.9.1. Введение
 - 23.9.2. Лейомиосаркома
 - 23.9.3. Эпителиоидная саркома
 - 23.9.4. Рабдомиосаркома
 - 23.9.5. Клеточная карцинома Меркеля

Модуль 24. Саркома матки I

- 24.1. Введение
- 24.2. Эпидемиология
 - 24.2.1. Частота возникновения заболевания
 - 24.2.2. Возраст
 - 24.2.3. Гистологическое распределение
 - 24.2.4. Расовое распределение
- 24.3. Факторы риска
 - 24.3.1. Наследственность
 - 24.3.2. Гормональная терапия
 - 24.3.3. Воздействие радиации
- 24.4. Патологическая анатомия
 - 24.4.1. Лейомиосаркома
 - 24.4.2. Гладкомышечная опухоль матки с неопределенным злокачественным потенциалом
 - 24.4.3. Доброкачественная метастазирующая лейомиома
 - 24.4.4. Карциносаркома
 - 24.4.5. Стромальные новообразования эндометрия

- 24.4.6. Стромальный узел
- 24.4.7. Стромальная саркома эндометрия
- 24.4.8. Маллериальная аденосаркома
- 24.5. Клинические проявления
- 24.6. Тесты для визуализации
 - 24.6.1. Магнитно-резонансная томография
 - 24.6.2. Опухолевые маркеры
- 24.7. Стадии болезни в соответствии с МФГА
- 24.8. Выводы

Модуль 25. Саркома матки II

- 25.1. Введение
- 25.2. Лейомиосаркома матки
 - 25.2.1. Ранние этапы
 - 25.2.1.1. Хирургия
 - 25.2.1.2. Адъювантная радиотерапия
 - 25.2.1.3. Химиотерапия
 - 25.2.2. Рецидивирующее или метастатическое заболевание
 - 25.2.2.1. Хирургия
 - 25.2.2.2. Химиотерапия
 - 25.2.2.3. Гормональная терапия
 - 25.2.3. Факторы прогнозирования
- 25.3. Стромальная саркома эндометрия
 - 25.3.1. Ранние этапы
 - 25.3.1.1. Хирургия
 - 25.3.1.2. Радиотерапия тазовой области
 - 25.3.1.3. Гормональная терапия
 - 25.3.2. Рецидивирующее или метастатическое заболевание
 - 25.3.2.1. Хирургия
 - 25.3.2.2. Химиотерапия и лучевая терапия
 - 25.3.3. Факторы прогнозирования

- 25.4. Недифференцированная саркома эндометрия
 - 25.4.1. Ранние этапы
 - 25.4.1.1. Хирургия
 - 25.4.1.2. Адъювантная радиотерапия
 - 25.4.1.3. Химиотерапия
 - 25.4.2. Рецидивирующее или метастатическое заболевание
 - 25.4.2.1. Хирургия
 - 25.4.2.2. Химиотерапия и лучевая терапия
 - 25.4.3. Факторы прогнозирования
- 25.5. Выводы

Модуль 26. Редкие гинекологические опухоли

- 26.1. Рак влагалища
 - 26.1.1. Введение
 - 26.1.2. Клинические проявления
 - 26.1.3. Диагностика
 - 26.1.4. Патологическая анатомия
 - 26.1.4.1. Сквамозная карцинома
 - 26.1.4.2. Аденокарцинома
 - 26.1.4.3. Саркома
 - 26.1.4.4. Меланома
 - 26.1.5. Стадии образования опухоли
 - 26.1.6. Лечение заболевания
 - 26.1.6.1. Хирургия
 - 26.1.6.2. Лучевая терапия
 - 26.1.6.3. Осложнения при лечении
 - 26.1.7. Мониторинг
 - 26.1.8. Прогноз
- 26.2. Гестационная трофобластическая болезнь
 - 26.2.1. Введение и эпидемиология
 - 26.2.2. Клинические формы
 - 26.2.2.1. Хорионаденома
 - 26.2.2.1.1. Полная хорионаденома
 - 26.2.2.1.2. Частичная хорионаденома
 - 26.2.2.2. Гестационная трофобластическая неоплазия
 - 26.2.2.2.1. После молярной беременности
 - 26.2.2.2.1.1. Персистирующая гестационная трофобластическая неоплазия
 - 26.2.2.2.2. После внематочного заноса
 - 26.2.2.2.2.1. Хориокарцинома
 - 26.2.2.2.2.2. Трофобластическая опухоль плацентарной площадки
 - 26.2.3. Диагностика
 - 26.2.3.1. Хорионический гонадотропин человека
 - 26.2.3.2. Ультрасонографическое исследование
 - 26.2.3.2.1. Полная хорионаденома
 - 26.2.3.2.2. Частичная хорионаденома
 - 26.2.3.2.3. Инвазивная хорионаденома
 - 26.2.3.2.4. Хориокарцинома и опухоль плацентарной площадки
 - 26.2.3.3. Другие методики визуализации
 - 26.2.4. Патологическая анатомия
 - 26.2.4.1. Хорионаденома
 - 26.2.4.1.1. Полная хорионаденома
 - 26.2.4.1.2. Частичная хорионаденома
 - 26.2.4.2. Инвазивная хорионаденома
 - 26.2.4.3. Хориокарцинома
 - 26.2.4.4. Трофобластическая опухоль плацентарной площадки
 - 26.2.4.5. Эпителиоидная трофобластическая опухоль
 - 26.2.5. Стадии
 - 26.2.6. Лечение
 - 26.2.6.1. Химиотерапия
 - 26.2.6.1.1. Заболевание с низким риском
 - 26.2.6.1.2. Заболевание с высоким риском или метастатическое заболевание
 - 26.2.6.1.3. Химиорезистентное заболевание

- 26.2.6.2. Хирургия
 - 26.2.6.2.1. Удаление хорионаденомы
 - 26.2.6.2.2. Гистерэктомия
 - 26.2.6.2.3. Резекция миометрия
 - 26.2.6.2.4. Резекция легкого
 - 26.2.6.2.5. Краниотомия
 - 26.2.6.2.6. Другие хирургические процедуры
 - 26.2.6.2.7. Селективная эмболизация артерий
 - 26.2.7. Постлечебные рекомендации
 - 26.2.7.1. Наблюдение после удаления хорионаденомы
 - 26.2.7.2. Наблюдение после лечения гестационной неоплазии
 - 26.2.8. Прогноз
 - 26.3. Метастатическая опухоль в половых путях
 - 26.3.1. Введение
 - 26.3.2. Клинические проявления
 - 26.3.2.1. Вторичные опухоли в теле матки или шейке матки
 - 26.3.2.1.1. Возникшие в области половых органов или органов малого таза
 - 26.3.2.1.2. Возникшие в области половых органов или органов малого таза
 - 26.3.2.2. Вторичные опухоли во влагалище
 - 26.3.2.3. Вторичные опухоли на вульве
 - 26.3.2.4. Вторичные опухоли яичников
 - 26.3.3. Диагностика
 - 26.3.4. Патологическая анатомия
 - 26.3.4.1. Опухоли желудочно-кишечного тракта
 - 26.3.4.1.1. Метастазирование рака кишечника
 - 26.3.4.1.2. Опухоль Крюкенберга
 - 26.3.4.2. Лимфома яичников
 - 26.3.5. Лечение и прогнозирование
- 26.4. Нейроэндокринные опухоли
 - 26.4.1. Введение
 - 26.4.2. Патологическая анатомия
 - 26.4.2.1. Хорошо дифференцированные опухоли
 - 26.4.2.2. Проло дифференцированные опухоли
 - 26.4.3. Клинические проявления и диагностика
 - 26.4.3.1. Мелкоклеточная опухоль вульвы и влагалища
 - 26.4.3.2. Мелкоклеточная опухоль матки
 - 26.4.3.3. Нейроэндокринные опухоли шейки матки
 - 26.4.3.3.1. Мелкоклеточная нейроэндокринная карцинома
 - 26.4.3.3.2. Крупноклеточная нейроэндокринная карцинома
 - 26.4.3.4. Опухоли яичника, трубы и широкой связки
 - 26.4.3.4.1. Карциноид яичника
 - 26.4.3.4.1.1. Инсулярный карциноид
 - 26.4.3.4.1.2. Трабекулярный карциноид
 - 26.4.3.4.1.3. Муцинозный карциноид
 - 26.4.3.4.1.4. Струментальный карциноид
 - 26.4.3.4.2. Мелкие клетки легочного типа
 - 26.4.3.4.3. Недифференцированная и немелкоклеточная карцинома
 - 26.4.4. Лечение
 - 26.4.5. Мониторинг
 - 26.4.6. Прогноз
- 26.5. Опухоли ректо-вагинальной перегородки
- Модуль 27. Сохранение фертильности у онкологических пациентов**
- 27.1. Введение
 - 27.1.1. Симптоматология, связанная с гинекологическими опухолями
 - 27.2. Боль
 - 27.3. Желудочно-кишечные симптомы
 - 27.3.1. Диарея
 - 27.3.2. Запор
 - 27.3.3. Злокачественная кишечная непроходимость
 - 27.3.3.1. Консервативное лечение
 - 27.3.3.2. Хирургическое лечение

- 27.4. Асцит
- 27.5. Респираторные симптомы
 - 27.5.1. Плевральный выпот
- 27.6. Отек
- 27.7. Анорексия и потеря веса
- 27.8. Тромбоз глубоких вен
- 27.9. Прогрессирование заболеваний органов малого таза
 - 27.9.1. Вагинальное кровотечение
 - 27.9.2. Фистулы
- 27.10. Паллиативная экзентерация таза
- 27.11. Метастазы в другие органы
 - 27.11.1. Печень
 - 27.11.2. Мозг
 - 27.11.3. Кости
 - 27.11.3.1. Гиперкальциемия
- 27.12. Тревожность и депрессия
- 27.13. Ведение пациента с агонией

Модуль 28. Эндоскопическая хирургия в гинекологической онкологии

- 28.1. Лапароскопия в онкологии
 - 28.1.1. Влияние пневмоперитонеума и диссеминации
 - 28.1.2. Порт-сайт метастазы
 - 28.1.3. Маточный манипулятор и диссеминация
- 28.2. Пути распространения опухоли
 - 28.2.1. Перитонеальное распространение
 - 28.2.2. Лимфатическое распространение
 - 28.2.3. Гематогенное распространение
- 28.3. Узловое селективное исследование
 - 28.3.1. Сторожевой лимфоузел при раке яичников
 - 28.3.2. Сторожевой лимфатический узел при раке шейки матки
 - 28.3.3. Сторожевой лимфатический узел при раке эндометрия

- 28.3.4. Виды трассирующих устройств
- 28.3.5. Техника обнаружения и дробления сторожевого лимфатического узла
- 28.4. Лапароскопия и рак яичников
 - 28.4.1. Эксплоративная лапароскопия при раке яичников
 - 28.4.1.1. Подозрительные аднексальные образования
 - 28.4.1.2. Прогрессирующий рак яичников. Лапароскопические баллы
 - 28.4.2. Лечение пограничных опухолей
 - 28.4.2.1. Лапароскопическое стадирование
 - 28.4.2.2. Хирургический рестайлинг
 - 28.4.3. Процедуры стадирования
 - 28.4.3.1. Абдоминальная перитонэктомия
 - 28.4.3.2. Тазовая лимфаденэктомия
 - 28.4.3.3. Парааортальная лимфаденэктомия
 - 28.4.3.3.1. Экстраперитонеально
 - 28.4.3.3.2. Трансперитонеально
 - 28.4.3.4. Лапароскопическая оментэктомия
 - 28.4.3.5. Другие процедуры
 - 28.4.4. Лапароскопия при рецидивах рака яичников
 - 28.4.5. Лапароскопия в интервальной хирургии
- 28.5. Лапароскопия при раке шейки матки
 - 28.5.1. Показания к лапароскопии
 - 28.5.2. Лапароскопическая радикальная гистерэктомия
 - 28.5.2.1. Классификации радикальной гистерэктомии
 - 28.5.2.2. Сохранение нервов
 - 28.5.2.3. Модуляция радикальности
 - 28.5.2.4. Подробная хирургическая техника
 - 28.5.3. Особенности радикальной трахелэктомии
 - 28.5.3.1. Показания к применению
 - 28.5.3.2. Сохранение маточных артерий
 - 28.5.3.3. Цервикальный серкляж
 - 28.5.3.4. Оофоропексия яичников
 - 28.5.4. Лапароскопическая параметрэктомия

- 28.5.5. Лапароскопическое лечение рецидивов
 - 28.5.5.1. Единичные рецидивы
 - 28.5.5.2. Лапароскопическая экзентерация
- 28.6. Лапароскопия при раке эндометрия
 - 28.6.1. Лапароскопия и стадирование при раке эндометрия
 - 28.6.2. Лапароскопическая деструктуризация лимфатических узлов
 - 28.6.3. Другие особенности
- 28.7. Лапароскопическая паховая лимфаденэктомия

Модуль 29. Лапароскопия и ее влияние на фертильность

- 29.1. Применение лапароскопии в репродукции
- 29.2. Восстановление репродуктивной функции
 - 29.2.1. Удаление *Essure* с помощью лапароскопии
 - 29.2.2. Реканализация труб
- 29.3. Адгезивный синдром и лапароскопия
- 29.4. Использование хромопертубации
- 29.5. Лапароскопическая хирургия и беременность
- 29.6. Лапароскопическая паховая лимфаденэктомия

Модуль 30. Введение. Анатомия. Физиология. Клеточный цикл

- 30.1. Введение в концепцию вспомогательной репродукции. Эпидемиология репродуктивных проблем
- 30.2. Концепции в репродуктивной медицине
- 30.3. Эпидемиология
- 30.4. Анатомия и физиология женщины
- 30.5. Овогенез
- 30.6. Овариальный цикл. Рекрутирование фолликулов
- 30.7. Анатомия и физиология мужчины
- 30.8. Сперматогенез
- 30.9. Гаметогенез. Мейотический цикл
- 30.10. Овогенез. Взаимосвязь овогенеза и фолликулогенеза

- 30.11. Маркеры качества ооцитов
- 30.12. Факторы, влияющие на качество ооцитов
- 30.13. Сперматогенез и производство сперматозоидов
- 30.14. Маркеры качества спермы
- 30.15. Факторы, влияющие на качество спермы

Модуль 31. Взаимодействие гамет. Оплодотворение. Эмбриональное развитие

- 31.1. Взаимодействие гамет в женском тракте
- 31.2. Реакция акросомы и гиперактивация
- 31.3. Взаимодействие сперматозоида и ооцитов
- 31.4. Слияние сперматозоида и ооцита. Активация ооцитов
- 31.5. Эмбриональное развитие
- 31.6. Основные особенности в предимплантационном развитии
- 31.7. Внедрение. Взаимодействие эмбриона и эндометрия
- 31.8. Патология оплодотворения и классификация эмбрионов
- 31.9. Культурная среда эмбрионов. Системы культуры эмбрионов *in vitro*. Культуральные среды, условия окружающей среды и добавки *Одношаговые* и последовательные среды Обновление культуральной среды и потребности эмбриона
- 31.10. Оценка развития эмбрионов *in vitro*: Морфология и морфокинетика. Классическая эмбриональная морфология. Системы *Time-Lapse*. Эмбриональная морфокинетика. Эмбриональная классификация

Модуль 32. Изучение женского фактора. Роль репродуктивной хирургии

- 32.1. Исследование овариального резерва
- 32.2. АМГ
- 32.3. ФСГ
- 32.4. Методы оценки проходимости труб
- 32.5. Гистеросальпингография
- 32.6. Гистеросальпингосонография
- 32.7. Оценка состояния эндометрия
- 32.8. Роль гистероскопии

- 32.9. *Выскабливание* эндометрия
- 32.10. Культура эндометрия. Микробиота
- 32.11. Исследование имплантационного окна
- 32.12. Исследование иммунологических факторов
- 32.13. СПКЯ *Дриллинг* яичников
- 32.14. Эндометриоз и аденомиоз
- 32.15. Фибромиомы матки и фертильность
- 32.16. Гидросальпинкс. Хирургия маточных труб в технике реконструкции маточных труб, восстановление фертильности
- 32.17. Изменения в матке. Метропластины. Септопластика
- 32.18. Пересадка матки
- 32.19. Повторные выкидыши. Неудачная имплантация

Модуль 33. Лаборатория андрологии

- 33.1. Базовый анализ спермы. Критерии ВОЗ 2010
- 33.2. Анализ подвижности и морфометрии сперматозоидов с помощью автоматизированных систем (CASA/CASMA)
- 33.3. Анализ ДНК сперматозоидов: TUNEL, SCD, COMET, SCA. Взаимосвязь с рождаемостью
- 33.4. Оценка окислительного повреждения. Определение антиоксидантов, свободных радикалов и оценка перекисного окисления липидов
- 33.5. Функциональность сперматозоидов с использованием молекулярных маркеров: Апоптоз (AnnexinV, каспазы, проницаемость *mb*), убиквитинирование, фосфорилирование белков
- 33.6. Эпигенетические изменения в сперматозоидах
- 33.7. Отбор и контроль доноров спермы
- 33.8. Управление банком спермы
- 33.9. Промывание спермы у пациентов с ВИЧ, гепатитом
- 33.10. Подготовка спермы для искусственного оплодотворения

Модуль 34. Репродуктивные методы лечения. Лекарства Протоколы стимуляции

- 34.1. Эволюция репродуктивных методов лечения на протяжении истории
- 34.2. Препараты, используемые при стимуляции яичников. Индукция овуляции
- 34.3. Искусственное оплодотворение Техники: Результаты
- 34.4. ЭКО Протоколы стимуляции яичников у высоко-, нормо- и низкореспондеров. Стимуляция лютеиновой фазы
- 34.5. Адьювантные методы лечения, применяемые при низком овариальном резерве
- 34.6. ЭКО Отслеживание цикла. Пункция яичников. Пересадка эмбрионов
- 34.7. Криопересадка эмбрионов. Подготовка эндометрия в замещенных циклах
- 34.8. Оводоношение. Эмбриорецепция. Суррогатное материнство
- 34.9. Осложнения при проведении вспомогательных репродуктивных процедур
- 34.10. Политика по снижению многоплодной беременности

Модуль 35. Методы микроманипуляции

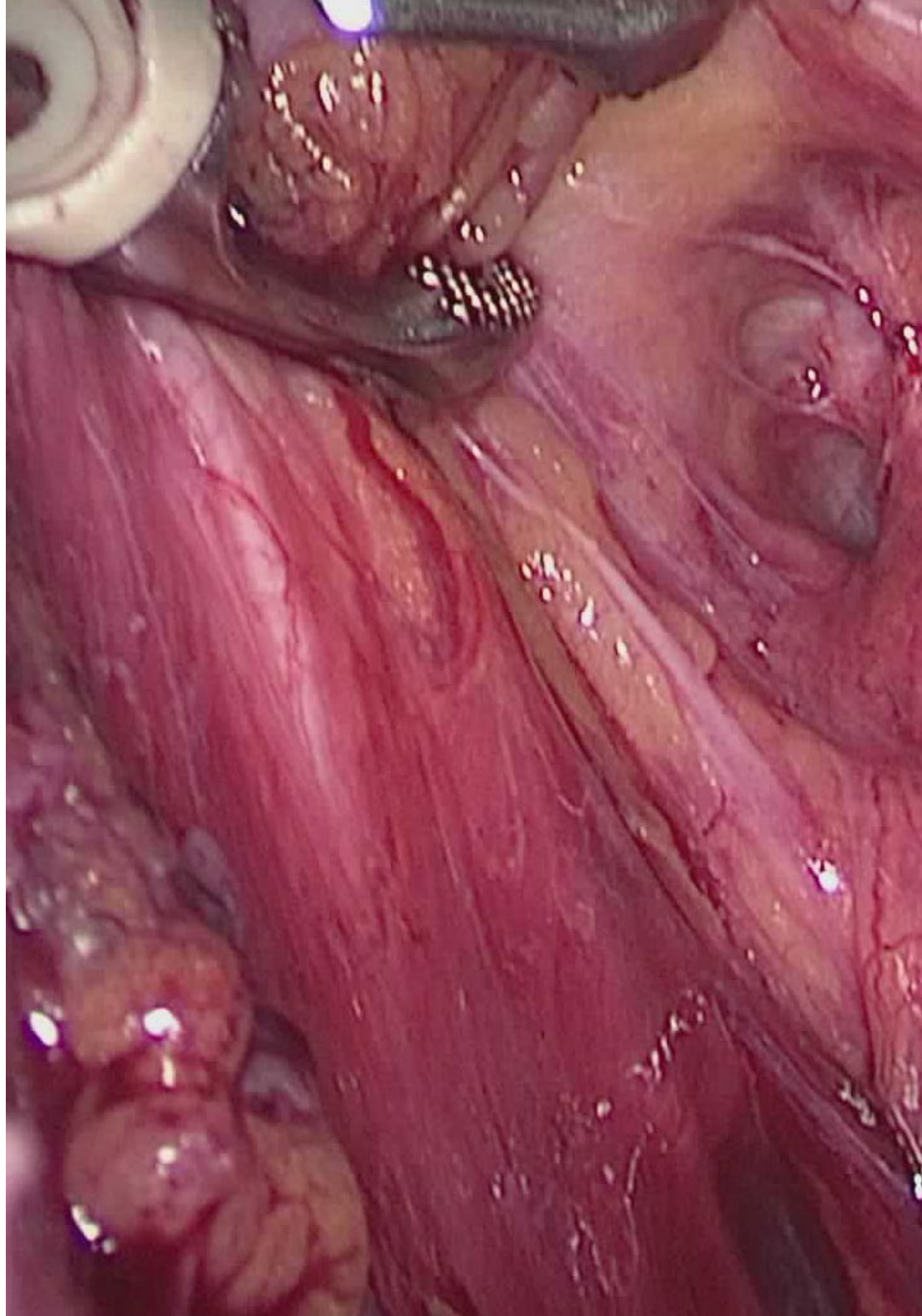
- 35.1. FIV-ICSI
- 35.2. Использование микроскопии поляризованного света на ооцитах
- 35.3. Биопсия эмбриона. Виды биопсии Корпускула, бластомер, трофэктодерма
- 35.4. Неудача, *хэтчинг*, аспирация
- 35.5. Улучшение качества эмбрионов. Перенос ядра и цитоплазмы
- 35.6. Клонирование у млекопитающих. Общие сведения. Основные принципы клонирования. Применение в медицине
- 35.7. Проблемы с клонированием. Эпигенетическое перепрограммирование
- 35.8. Редактирование генома CRISPER
- 35.9. Улучшение качества цитоплазмы ооцитов
- 35.10. Производство гамет *in vitro*

Модуль 36. Криоконсервация гамет и эмбрионов

- 36.1. Криобиология. Криобиологические принципы, криопротекторы. Системы криоконсервации. Факторы, влияющие на процесс замораживания. Добавки. Применение криобиологии
- 36.2. Структура и функция сперматозоида. Физико-химические процессы, вызывающие замораживание сперматозоидов. Факторы, определяющие оплодотворение и жизнеспособность сперматозоидов после размораживания
- 36.3. Криоконсервация сперматозоидов. Характерные особенности. Нормативные документы
- 36.4. Ооцит. Характеристики и кондиционирующие факторы при криоконсервации. Важность и метод выбора. Этические и правовые вопросы
- 36.5. Криоконсервация человеческих эмбрионов. Важность и методы выбора. Этические и правовые вопросы
- 36.6. Криоконсервация тканей яичников. Лабораторная техника
- 36.7. Факторы, влияющие на эффективность программы криоконсервации
- 36.8. Как управлять и организовывать биобанк и его безопасность

Модуль 37. Сохранение фертильности

- 37.1. Сохранение фертильности. Эпидемиология рака. Возраст и репродукция
- 37.2. Сохранение фертильности по немедицинским причинам
- 37.3. Сохранение фертильности по онкологическим причинам
- 37.4. Сохранение фертильности по неонкологическим медицинским показаниям
- 37.4. Витрификация ооцитов. Техника и результаты
- 37.6. Криоконсервация коры яичников
- 37.7. Криоконсервация сперматозоидов
- 37.8. Созревание ооцитов in vitro
- 37.9. Другие методы сохранения фертильности: консервативная хирургия при гинекологическом раке. Перенос яичников
- 37.10. Лечение аналогами ГнРГ перед гонадотоксической терапией



Модуль 38. Репродуктивная генетика

- 38.1. Важные концепции в репродуктивной генетике
- 38.2. Эпигенетика. Влияние на репродукцию
- 38.3. Методы генетической диагностики
- 38.4. Генетические аномалии, связанные с женским и мужским бесплодием
- 38.5. Показания к проведению генетических исследований при вспомогательной репродукции
- 38.6. Скрининг на рецессивные заболевания. *Генетическое соответствие*
- 38.7. Преимплантационная генетическая диагностика при моногенных заболеваниях
- 38.8. Преимплантационный генетический скрининг в методах вспомогательной репродукции
- 38.9. Мозаицизмы
- 38.10. Генетическое консультирование и советы

Модуль 39. Законодательство. Качество. Исследования и будущие методы

- 39.1. Этические и правовые аспекты вспомогательных репродуктивных процедур. ЗАКОН 14/2006
- 39.2. Законодательство о лечении гаметой от доноров. Платформа SIRHA
- 39.3. Показатели качества в лаборатории репродукции. Управление качеством (UNE)
- 39.4. Важность прослеживаемости в лаборатории. Электронные системы прослеживаемости
- 39.5. Исследования в области вспомогательной репродукции
- 39.6. Будущее репродукции. Автоматизация
- 39.7. Неинвазивная преимплантационная генетическая диагностика
- 39.8. Искусственный интеллект
- 39.9. Омоложение яичников

06

Методология

Данная учебная программа предлагает особый способ обучения. Наша методология разработана в режиме циклического обучения: **Relearning**. Данная система обучения используется, например, в самых престижных медицинских школах мира и признана одной из самых эффективных ведущими изданиями, такими как **Журнал медицины Новой Англии**.



““

Откройте для себя методику *Relearning*, которая отвергает традиционное линейное обучение, чтобы показать вам циклические системы обучения: способ, который доказал свою огромную эффективность, особенно в предметах, требующих запоминания”

В TECH мы используем метод запоминания кейсов

Что должен делать профессионал в определенной ситуации? На протяжении всей программы вы будете сталкиваться с множеством смоделированных клинических случаев, основанных на историях болезни реальных пациентов, когда вам придется проводить исследование, выдвигать гипотезы и в конечном итоге решать ситуацию. Существует множество научных доказательств эффективности этого метода. Будущие специалисты учатся лучше, быстрее и показывают стабильные результаты с течением времени.

С TECH вы сможете познакомиться со способом обучения, который опровергает основы традиционных методов образования в университетах по всему миру.



По словам доктора Жерваса, клинический случай - это описание диагноза пациента или группы пациентов, которые становятся "случаем", примером или моделью, иллюстрирующей какой-то особый клинический компонент, либо в силу обучающего эффекта, либо в силу своей редкости или необычности. Важно, чтобы кейс был основан на текущей трудовой деятельности, пытаюсь воссоздать реальные условия в профессиональной практике врача.

“

Знаете ли вы, что этот метод был разработан в 1912 году, в Гарвардском университете, для студентов-юристов? Метод кейсов заключался в представлении реальных сложных ситуаций, чтобы они принимали решения и обосновывали способы их решения. В 1924 году он был установлен в качестве стандартного метода обучения в Гарвардском университете”

Эффективность метода обосновывается четырьмя ключевыми достижениями:

1. Студенты, которые следуют этому методу, не только добиваются усвоения знаний, но и развивают свои умственные способности с помощью упражнений по оценке реальных ситуаций и применению своих знаний.
2. Обучение прочно опирается на практические навыки, что позволяет студенту лучше интегрироваться в реальный мир.
3. Усвоение идей и концепций становится проще и эффективнее благодаря использованию ситуаций, возникших в реальности.
4. Ощущение эффективности затраченных усилий становится очень важным стимулом для студентов, что приводит к повышению интереса к учебе и увеличению времени посвященному на работу над курсом.



Методология *Relearning*

TECH эффективно объединяет метод кейсов с системой 100% онлайн-обучения, основанной на повторении, которая сочетает 8 различных дидактических элементов в каждом уроке.

Мы улучшаем метод кейсов с помощью лучшего метода 100% онлайн-обучения: *Relearning*.



Студент будет учиться на основе реальных случаев и разрешения сложных ситуаций в смоделированных учебных условиях. Эти симуляции разработаны с использованием самого современного программного обеспечения для полного погружения в процесс обучения.

Находясь в авангарде мировой педагогики, метод *Relearning* сумел повысить общий уровень удовлетворенности специалистов, завершивших обучение, по отношению к показателям качества лучшего онлайн-университета в мире.

С помощью этой методики мы с беспрецедентным успехом обучили более 250 000 врачей по всем клиническим специальностям, независимо от хирургической нагрузки. Наша методология преподавания разработана в среде с высокими требованиями к уровню подготовки, с университетским контингентом студентов с высоким социально-экономическим уровнем и средним возрастом 43,5 года.

Методика Relearning позволит вам учиться с меньшими усилиями и большей эффективностью, все больше вовлекая вас в процесс обучения, развивая критическое мышление, отстаивая аргументы и противопоставляя мнения, что непосредственно приведет к успеху.

В нашей программе обучение не является линейным процессом, а происходит по спирали (мы учимся, разучиваемся, забываем и заново учимся). Поэтому мы дополняем каждый из этих элементов по концентрическому принципу.

Общий балл квалификации по нашей системе обучения составляет 8.01, что соответствует самым высоким международным стандартам.



В рамках этой программы вы получаете доступ к лучшим учебным материалам, подготовленным специально для вас:



Учебный материал

Все дидактические материалы создаются преподавателями специально для студентов этого курса, чтобы они были действительно четко сформулированными и полезными.

Затем вся информация переводится в аудиовизуальный формат, создавая дистанционный рабочий метод TECH. Все это осуществляется с применением новейших технологий, обеспечивающих высокое качество каждого из представленных материалов.



Хирургические техники и процедуры на видео

TECH предоставляет в распоряжение студентов доступ к новейшим методикам и достижениям в области образования и к передовым медицинским технологиям. Все с максимальной тщательностью, объяснено и подробно описано самими преподавателями для усовершенствования усвоения и понимания материалов. И самое главное, вы можете смотреть их столько раз, сколько захотите.



Интерактивные конспекты

Мы представляем содержание в привлекательной и динамичной мультимедийной форме, которая включает аудио, видео, изображения, диаграммы и концептуальные карты для закрепления знаний.

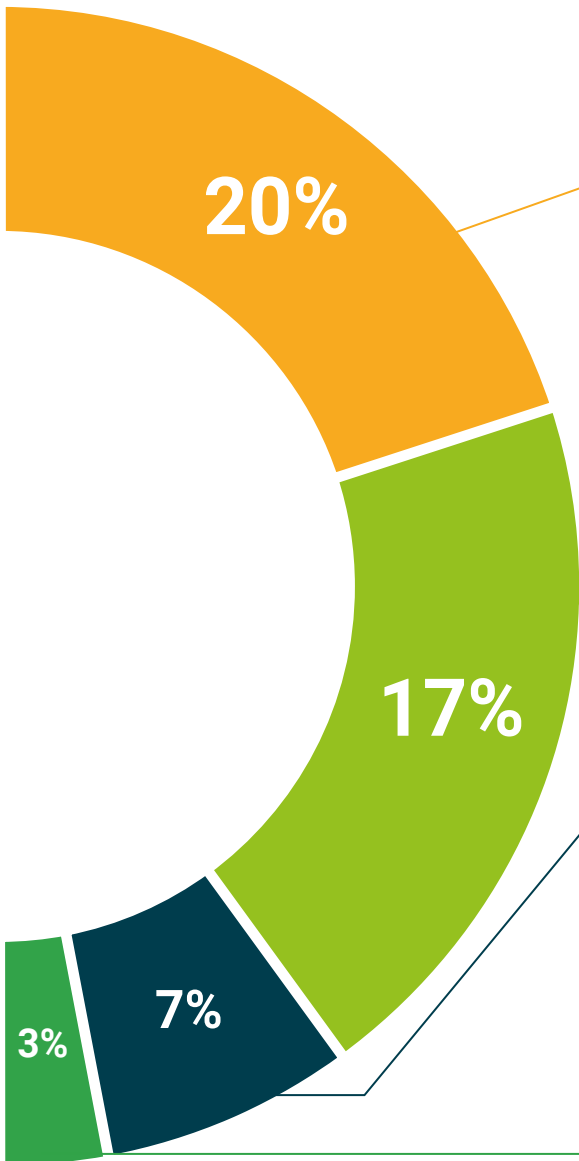
Эта уникальная обучающая система для представления мультимедийного содержания была отмечена компанией Microsoft как "Европейская история успеха".



Дополнительная литература

Новейшие статьи, консенсусные документы и международные руководства включены в список литературы курса. В виртуальной библиотеке TECH студент будет иметь доступ ко всем материалам, необходимым для завершения обучения.





Анализ кейсов, разработанных и объясненных экспертами

Эффективное обучение обязательно должно быть контекстным. Поэтому мы представим вам реальные кейсы, в которых эксперт проведет вас от оказания первичного осмотра до разработки схемы лечения: понятный и прямой способ достичь наивысшей степени понимания материала.



Тестирование и повторное тестирование

На протяжении всей программы мы периодически оцениваем и переоцениваем ваши знания с помощью оценочных и самооценочных упражнений: так вы сможете убедиться, что достигаете поставленных целей.



Мастер-классы

Существуют научные данные о пользе стороннего экспертного наблюдения: так называемый метод обучения у эксперта укрепляет знания и память, а также формирует уверенность в наших будущих сложных решениях.



Краткие руководства к действию

TECH предлагает наиболее актуальное содержание курса в виде рабочих листов или кратких руководств к действию. Обобщенный, практичный и эффективный способ помочь вам продвинуться в обучении.



07

Квалификация

Профессиональная магистерская специализация в области гинекологических заболеваний и вспомогательных репродуктивных технологий гарантирует, помимо самой строгой и современной специализации, получение диплома о прохождении Профессиональной магистерской специализации, выдаваемого ТЕСН Технологическим университетом.



“

Успешно пройдите эту программу и получите университетский диплом без хлопот, связанных с поездками и оформлением документов”

Данная **Профессиональная магистерская специализация в области гинекологических заболеваний и вспомогательных репродуктивных технологий** содержит самую полную и современную научную программу на рынке.

После прохождения аттестации студент получит по почте* с подтверждением получения соответствующий диплом о прохождении **Профессиональной магистерской специализации**, выданный **TECH Технологическим университетом**.

Диплом, выданный **TECH Технологическим университетом**, подтверждает квалификацию, полученную на Профессиональной магистерской специализации, и соответствует требованиям, обычно предъявляемым биржами труда, конкурсными экзаменами и комитетами по оценке карьеры

Диплом: **Профессиональная магистерская специализация в области гинекологических заболеваний и вспомогательных репродуктивных технологий**
Количество учебных часов: **3000 часов**



*Гаагский апостиль. В случае, если студент потребует, чтобы на его диплом в бумажном формате был проставлен Гаагский апостиль, TECH EDUCATION предпримет необходимые шаги для его получения за дополнительную плату.

Будущее

Здоровье Доверие Люди

Образование Информация Тьюторы

Гарантия Аккредитация Преподавание

Институты Технология Обучение

Сообщество Объяснение

tech технологический университет

Профессиональная магистерская специализация

Гинекологические заболевания и вспомогательные репродуктивные технологии

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 2 года
- » Учебное заведение: TECH Технологический университет
- » Режим обучения: 16ч./неделя
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Профессиональная магистерская специализация

Гинекологические заболевания
и вспомогательные
репродуктивные технологии