

Профессиональная магистерская
специализация

Комплексная гинекологическая
онкология





Профессиональная магистерская специализация Комплексная гинекологическая ОНКОЛОГИЯ

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 2 года
- » Учебное заведение: ТЕСН Технологический университет
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Веб-доступ: www.techitute.com/ru/medicine/advanced-master-degree/advanced-master-degree-integrative-gynecologic-oncology

Оглавление

01

Презентация

стр. 4

02

Цели

стр. 8

03

Компетенции

стр. 20

04

Руководство курса

стр. 24

05

Структура и содержание

стр. 32

06

Методология

стр. 50

07

Квалификация

стр. 58

01

Презентация

Гинекологический рак является глобальной проблемой женского здоровья, поэтому медицинским специалистам необходимо постоянно следить за достижениями и обновлять свои знания в области гинекологической онкологии. Учитывая эту ситуацию, ТЕСН создал данную программу, которая предлагает возможность совершенствования знаний в этой области. В программу включены вопросы биологических основ рака, химиотерапевтического лечения, побочных эффектов и новых методов лечения, а также другие темы, представляющие большой интерес. Преимуществом данной программы является комплексный подход, рассматривающий клинические, хирургические, радиотерапевтические, онкологические аспекты и проблемы качества жизни в 100% онлайн-формате, что позволяет гибко сочетать программу с личной и профессиональной жизнью студентов.





“

Откройте для себя последние достижения в области биологии и лечения гинекологического рака, пройдя обучение по программе Профессиональной магистерской специализации в области комплексной гинекологической онкологии”

В наши дни гинекологический рак представляет собой серьезную проблему для здоровья женщин во всем мире. В связи с постоянно развивающимся пониманием биологии и патологии этих опухолей, а также стратегий диагностики и лечения, медицинским специалистам крайне важно быть в курсе последних достижений в области гинекологической онкологии. Сложность и мультидисциплинарный характер помощи таким пациентам требует комплексного подхода, учитывающего не только клинические, но и психосоциальные, этические аспекты, а также вопросы качества жизни.

С учетом этих обстоятельств ТЕСН создал данную Профессиональную магистерскую специализацию в области комплексной гинекологической онкологии. Речь идет о возможности совершенствования для всех специалистов, заинтересованных в углублении своих знаний в данной области. Тематика данной программы включает в себя солидную базу знаний по биологическим основам рака, по химиотерапии, побочным эффектам и новым методам лечения. Подробно рассматриваются особенности лечения различных видов гинекологических раков, таких как рак эндометрия, шейки матки, яичников и вульвы, а также саркомы матки.

В рамках программы работает команда высококвалифицированных преподавателей с большим опытом работы в области лечения гинекологического рака, что гарантирует качественное и современное преподавание. Кроме того, в учебном процессе используется методология активного и партисипативного обучения с применением клинических случаев, групповых дискуссий и практических занятий, позволяющих участникам применять полученные знания в реальных клинических ситуациях.

Существенным преимуществом программы является ее комплексный подход, охватывающий клинические, хирургические, радиотерапевтические, онкологические аспекты лечения гинекологических заболеваний, а также аспекты качества жизни. Студенты получают целостное представление о заболевании и подходах к его лечению в 100% онлайн-формате, что позволит им гибко совмещать обучение с личной и профессиональной жизнью.

Данная **Профессиональная магистерская специализация в области комплексной гинекологической онкологии** содержит самую полную и современную научную программу на рынке. Основными особенностями обучения являются:

- ♦ Разработка практических кейсов, представленных экспертами в области гинекологии и онкологии
- ♦ Наглядное, схематичное и исключительно практичное содержание курса предоставляет научную и практическую информацию по тем дисциплинам, которые необходимы для осуществления профессиональной деятельности
- ♦ Практические упражнения для самооценки, контроля и улучшения успеваемости
- ♦ Особое внимание уделяется инновационным методологиям в онкологии и гинекологии
- ♦ Теоретические занятия, вопросы эксперту, дискуссионные форумы по спорным темам и самостоятельная работа
- ♦ Учебные материалы курса доступны с любого стационарного или мобильного устройства с выходом в интернет



Вы будете обучаться у высококвалифицированной команды преподавателей, имеющих большой опыт в лечении гинекологического рака, что гарантирует качественное и современное преподавание"

“

Вы рассмотрите не только клинические, но и психосоциальные, этические аспекты лечения гинекологического рака, а также вопросы качества жизни, что позволит вам получить целостное представление об этом заболевании”

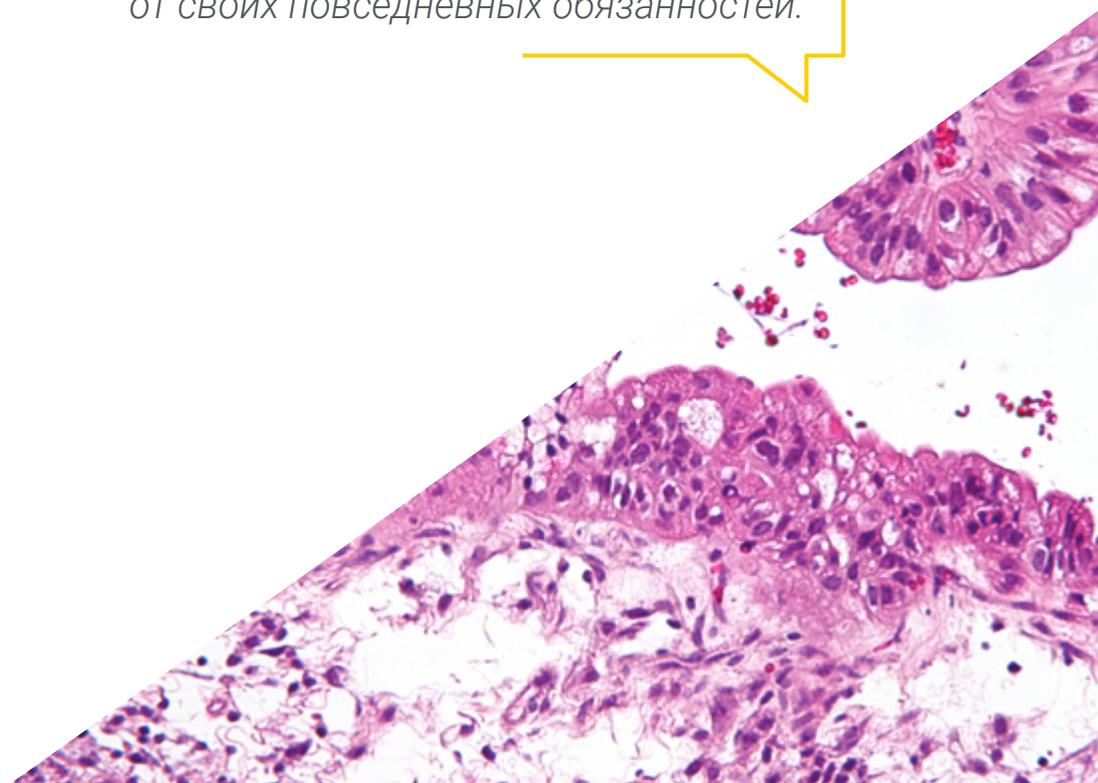
В преподавательский состав входят профессионалы в области гинекологии, которые вносят свой опыт работы в эту программу, а также признанные специалисты из ведущих сообществ и престижных университетов.

Мультимедийное содержание программы, разработанное с использованием новейших образовательных технологий, позволит специалисту пройти обучение с учетом ситуации и контекста, то есть в интерактивной среде, которая обеспечит погружение в учебный процесс, запрограммированный на обучение в реальных ситуациях.

В центре внимания этой программы — проблемно-ориентированное обучение, с помощью которого студент должен попытаться решить различные ситуации профессиональной практики, возникающие в течение учебной программы. В этом специалисту будет помогать инновационная интерактивная видеосистема, созданная признанными и опытными специалистами.

В вашем распоряжении будут клинические случаи и практические занятия, которые позволят вам применить полученные знания в реальных клинических ситуациях.

Благодаря 100% онлайн-формату вы сможете учиться в удобном для вас темпе и совмещать обучение с личной и профессиональной жизнью, не отказываясь от своих повседневных обязанностей.



02

Цели

Главной целью Профессиональной магистерской специализации в области комплексной гинекологической онкологии является обновление и расширение знаний специалистов в области гинекологической онкологии, а также предоставление им необходимых инструментов для комплексной и мультидисциплинарной борьбы с этим сложным заболеванием. Таким образом, все рекомендации и содержание данной программы основаны на новейших научных данных, опирающихся на самые строгие постулаты в данной области.



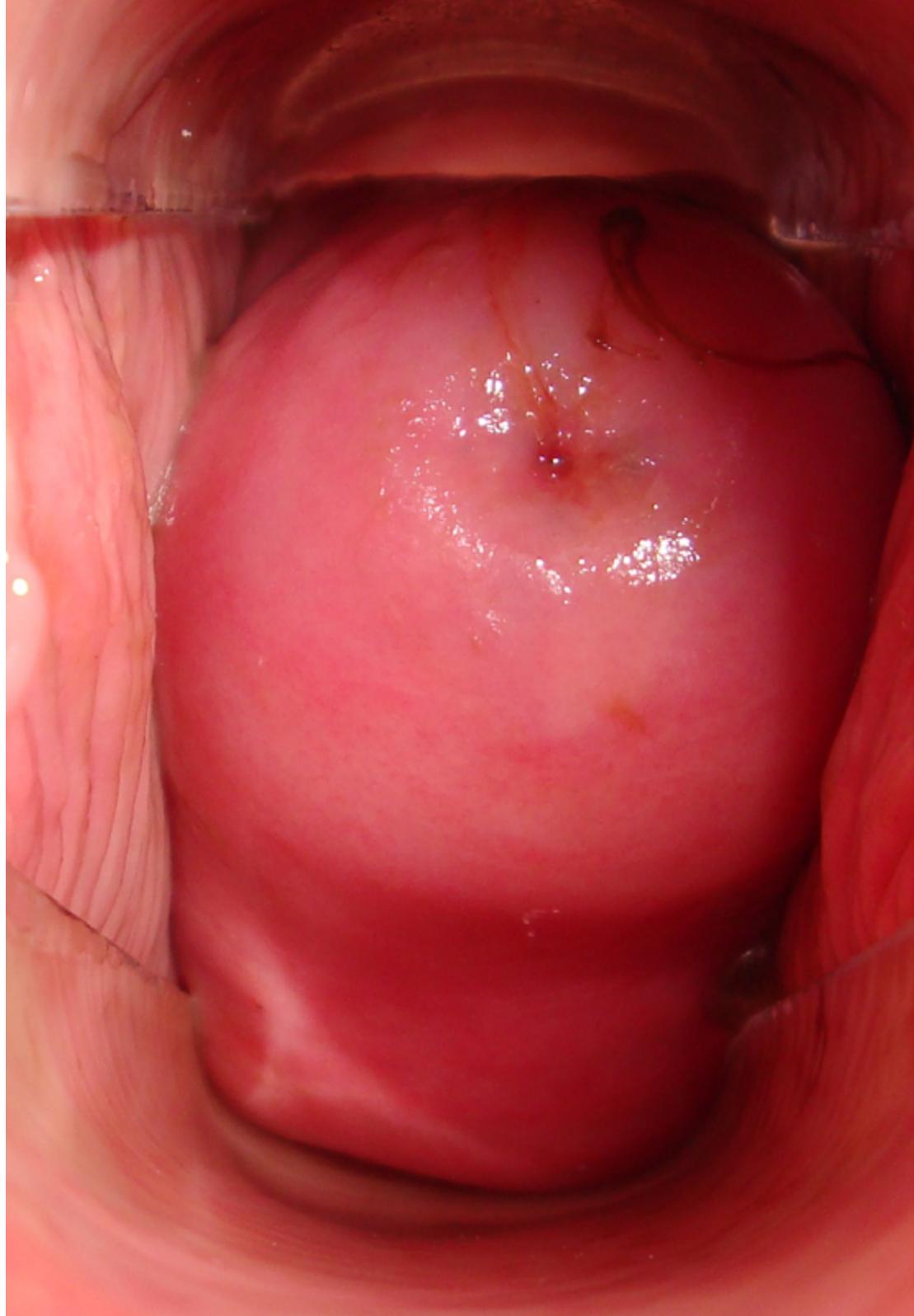
“

Ознакомьтесь с последними достижениями в области биологии и лечения гинекологического рака, чтобы быть в курсе передовой клинической практики”



Общие цели

- ♦ Обновить знания специалиста о процедурах и методах, используемых в онкологической гинекологии, с учетом последних достижений в этой области для повышения качества его/ее ежедневной медицинской практики
- ♦ Знать все концепции эмбриологии, анатомии, физиологии и генетики, связанные с молочной железой
- ♦ Ознакомиться с естественной историей развития рака молочной железы и его биологических аспектов
- ♦ Научиться методам ранней диагностики и патологии молочной железы
- ♦ Получить знания о всех мультидисциплинарных командах и платформах, связанных с мастологией
- ♦ Получить знания различных гистологических типах доброкачественных и злокачественных опухолей молочной железы
- ♦ Получить знания о методах ведения особых ситуаций при раке молочной железы
- ♦ Создать базу альтернативных методов лечения доброкачественных заболеваний молочной железы
- ♦ Получить знания о хирургическом лечении рака молочной железы
- ♦ Знать о методах предоперационного и послеоперационного ухода, связанного с патологией молочной железы
- ♦ Проводить профилактические медицинские мероприятия при раке молочной железы
- ♦ Научиться вести химиотерапевтическое лечение при карциноме молочной железы
- ♦ Знать различные альтернативы иммунотерапии и поддерживающих методов лечения
- ♦ Применять различные молекулярные методы, подходящие для каждого конкретного клинического случая
- ♦ Знать аспекты, связанные с исследованиями и клиническими испытаниями в области патологии молочной железы
- ♦ Узнать об ассоциациях и группах поддержки для пациентов
- ♦ Предоставлять инструменты для работы с ситуациями плохого реагирования и рецидива
- ♦ Научиться тому, как лечить метастатический рак молочной железы





Конкретные цели

Модуль 1. 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 2. 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
- ♦ Оценивать 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
- ♦ Знать методологию диагностики профессиональных респираторных заболеваний: специфические бронхиальные провокации, провокационные камеры и т.д.
- ♦ Знать основные производственные вещества с высокой и низкой молекулярной массой
- ♦ Дифференциальная диагностика между различными профессиональными респираторными патологиями: Ринит, астма, эозинофильный бронхит, пневмонит и т.д.

Модуль 3. 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, синдромом 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 4. Рак эндометрия II

- ♦ Оценивать различные типы больных 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 5. Рак шейки матки I

- ♦ Различать преинвазивные патологии шейки матки и правильно применять методы ранней диагностики
- ♦ Лапароскопическое удаление сторожевых лимфатических узлов в тазовой области
- ♦ Определить этиологию, этиопатогенез рака шейки матки и стадии его развития
- ♦ Обновлять информацию о различных методах диагностики рака шейки матки по снимкам, таких как магнитно-резонансная томография и сканирование
- ♦ Обновить знания о лечении преинвазивных поражений шейки матки, включая хирургию и иммунотерапию
- ♦ Определить роль сторожевого 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 6. Рак шейки матки II

- ♦ Классифицировать и лечить рак шейки матки наиболее подходящим способом
- ♦ Понять факторы риска заражения вирусом папилломы человека
- ♦ Проанализировать применение методов ранней диагностики рака шейки матки и семейно-наследственных заболеваний, приводящих к 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 7. 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 8. Рак яичников II

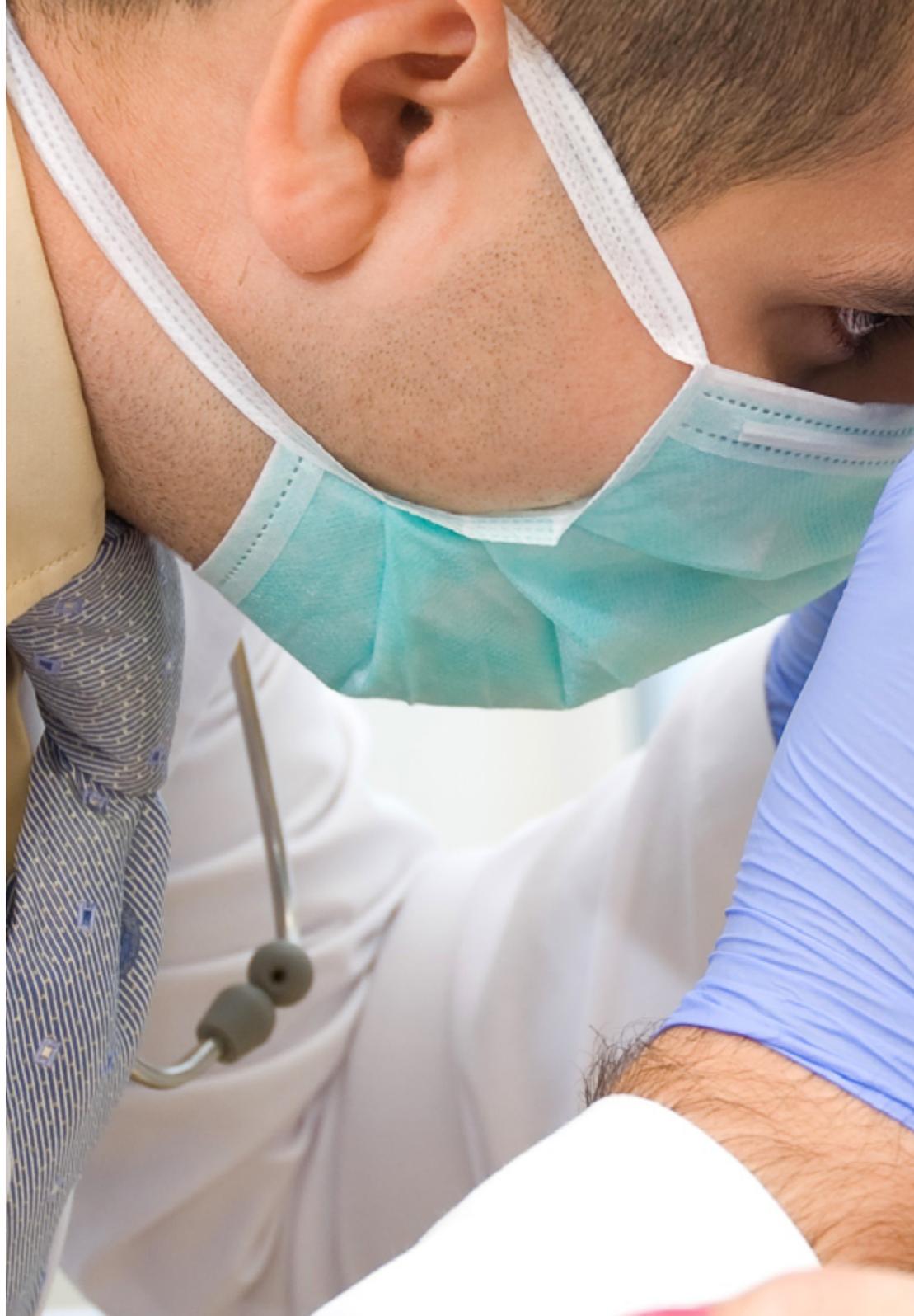
- ♦ Применять наиболее подходящее хирургическое или химиотерапевтическое лечение для каждого случая рака яичников
- ♦ Оценить поражения фаллопиевых труб серозной трубной интраэпителиальной карциномой как предшественницей рака яичников
- ♦ Обновить знания о наследственно-семейном раке яичников и новых предрасполагающих генетических мутациях
- ♦ Указать 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
- ♦ Оценить необходимость 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 9. 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 10. Рак вульвы II

- ♦ 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 11. Саркома матки I

- ♦ Выбрать и классифицировать различные патологические формы саркомы матки
- ♦ Лечить должным образом как раннюю, так и прогрессирующую саркоматозную патологию матки и адекватно оценивать ее прогноз
- ♦ Провести обзор 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
- ♦ Вспомнить лечение и ведение ранних стадий эндометриальной стромальной саркомы

Модуль 12. 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
- ♦ Вспомнить лечение и ведение ранних стадий недифференцированной саркомы эндометрия

Модуль 13. Сохранение фертильности

- ♦ Определить различные методы сохранения фертильности у молодых пациенток 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 14. 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
- ♦ Распознавать и применять наиболее подходящие методы наблюдения за течением молярной болезни
- ♦ Правильно классифицировать прогноз гестационной трофобластической болезни
- ♦ Оценить и определить различные опухоли, которые могут метастазировать в женские половые органы
- ♦ Изучить лечение 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 15. Паллиативный уход и питание

- ♦ Изучить и понять основы паллиативной терапии и терминальной фазы при онкологических заболеваниях
- ♦ Оценить полезность ПЭТ-КТ для оценки метаболизма при поражениях, подозрительных на злокачественность
- ♦ Обновить знания о симптоматике желудочно-кишечного тракта
- ♦ Выявить отдаленные метастазы и оценить их лечение
- ♦ Описать показания и специфическую хирургическую технику для паллиативной экзентерации таза
- ♦ Осуществлять всестороннее ведение умирающего пациента и научиться помогать ему на последней стадии заболевания
- ♦ Изучать и лечить тревожность и депрессию у пациентов

Модуль 16. Паллиативный уход и питание

- ♦ Интерпретировать рентгенологические данные при патологии молочной железы
- ♦ Должным образом проводить диагностику микрокальцификаций и искажения архитектуры молочной железы
- ♦ Исследовать клиническое стадирование рака молочной железы до лечения
- ♦ Подробно ознакомиться с последними достижениями в области диагностики и интервенционной хирургии молочной железы

Модуль 17. Патологическая анатомия

- ♦ Углубить знания об особенностях эмбриологии молочной железы с целью получения широких и исчерпывающих сведений о её характеристиках
- ♦ Знать молекулярные типы рака молочной железы и подтипы тройного негативного рака молочной железы
- ♦ Ознакомиться с последними научными данными, касающимися лечения фиброэпителиальных и мезенхимальных опухолей
- ♦ Уделить пристальное внимание особым клинико-патологическим ситуациям, в которых проявляются генетические опухолевые синдромы

Модуль 18. Функциональная анатомия

- ♦ Разобраться в ключевых моментах васкуляризации при сохранении кожи и ареолы, а также при сохранении мышц и локальных лоскутов
- ♦ Получить глубокие знания о новейших разработках в области лимфодренажа
- ♦ Изучить рентгенологическую анатомию области молочной железы и донорских участков в реконструктивной хирургии
- ♦ Получить комплексные и специализированные знания о сосудистом, нервном и ганглиозном содержимом подмышечной впадины

Модуль 19. Эмбриология, пороки развития и интерсексуальные состояния

- ♦ Углубленно изучить эмбриологию и физиологию молочной железы
- ♦ Обладать достаточными медицинскими знаниями для определения различных типов пороков развития молочной железы и их характеристик
- ♦ Углубить представления об особенностях макромастии и микромастии для более эффективного клинического воздействия
- ♦ Подробно ознакомиться с последними онкологическими достижениями в лечении воспалительных заболеваний молочной железы

Модуль 20. Локорегиональное хирургическое лечение при злокачественной патологии молочной железы

- ♦ Осветить обоснование необходимости проведения консервативной операции на молочной железе и частоту выполнения лампэктомии
- ♦ Получить углубленное представление о роли локорегионального лечения в рамках мультимодального подхода с учетом особенностей пациента
- ♦ Определить наиболее актуальные препараты в лечении злокачественных заболеваний молочной железы, уделив особое внимание антибиотикопрофилактике и тромبوэмболической профилактике
- ♦ Описать современную модифицированную радикальную мастэктомию, уделив особое внимание показаниям к ней и альтернативам

Модуль 21. Пластическая и реконструктивная хирургия

- ♦ Уметь внедрять новейшие стратегии и методики в области аугментационной и редукционной маммопластики, а также маммопексии в профессиональную практику студента
- ♦ Подробно ознакомиться с наиболее эффективными современными показаниями, способами и методами имплантной реконструкции
- ♦ Получить полные и современные знания о возможных последствиях операций по сохранению молочной железы и их терапии
- ♦ Понимать важность специализированного лечения шрамов у пациентов, перенесших пластические и реконструктивные операции



Модуль 22. Системная терапия при раке молочной железы

- ♦ Обновить знания студентов о ключевых аспектах клеточного цикла, онкогенеза и фармакогеномики при раке молочной железы
- ♦ Дать подробный обзор химиотерапии и ее современных достижений
- ♦ Узнать о новейших разработках в области таргетной терапии и поддержки
- ♦ Глубже изучить возможные осложнения рака молочной железы и их лечение в зависимости от зоны поражения

Модуль 23. Лучевая терапия

- ♦ Определить показания к проведению лучевой терапии у больных раком молочной железы
- ♦ Получить широкое и всестороннее представление о рентгенологии и иммунотерапии
- ♦ Ознакомиться с новыми методиками частичного облучения молочной железы: IORT, SBRT и наружная лучевая терапия
- ♦ Подробно описать рекомендации по образу жизни пациента во время радиологического лечения

Модуль 24. Прецизионная онкология и рак

- ♦ Ознакомиться с развитием прецизионной медицины, особенно в применении её к раку молочной железы
- ♦ Углубить знания о развитии таргетной терапии на основе персонализированной диагностики с помощью генетических тестов
- ♦ Получить комплексные, специализированные и современные знания в области эпигенетики
- ♦ Совершенствовать свои навыки в области вмешательства и ведения больных раком молочной железы в соответствии с новейшими и инновационными методами лечения в области онкологии

03

Компетенции

Профессиональная магистерская специализация в области комплексной гинекологической онкологии дает студентам возможность развить передовые клинические компетенции в области диагностики, лечения и последующего наблюдения за различными видами гинекологического рака. Специалисты смогут обновить и расширить свои знания в области интерпретации медицинских визуализационных тестов, выбора подходящей терапии и лечения побочных эффектов, а также в других аспектах, имеющих строгую актуальность в данной специальности.





“

Получите целостное представление о заболевании и подходах к его лечению в активном и партисипативном формате обучения с многочисленными упражнениями для применения полученной методологии на практике”

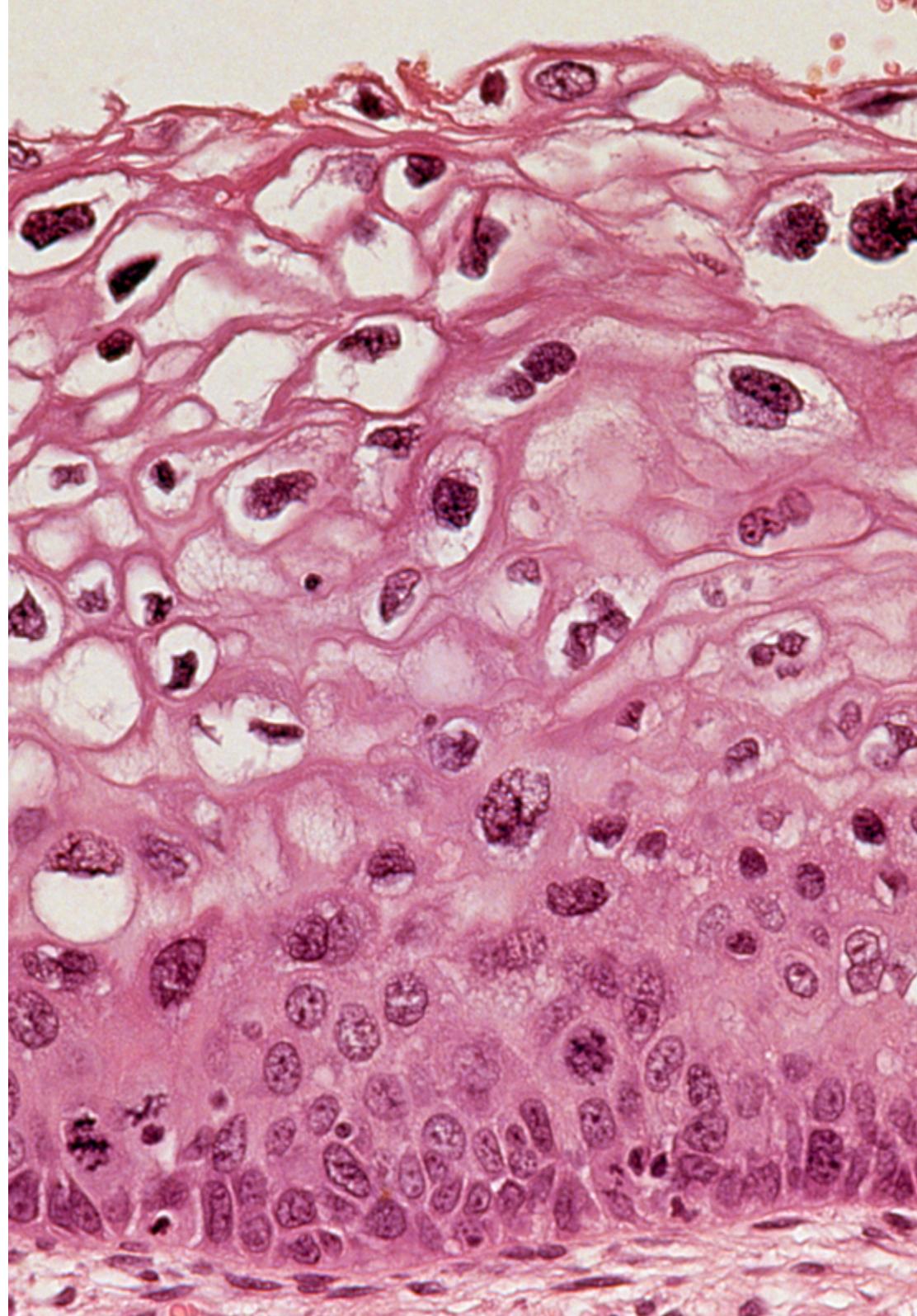


Общие профессиональные навыки

- ♦ Обладать знаниями и уметь их применять, обеспечивая основу или возможность для оригинальности в разработке и/или применении идей, обычно в исследовательском контексте
- ♦ Уметь применять полученные знания и навыки решения проблем в новых или незнакомых условиях в более широких (или междисциплинарных) контекстах, связанных с изучаемой 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
- ♦ Уметь доносить свои выводы, а также знания и рассуждение на их основе, как до специализированной, так и до неспециализированной аудитории, в ясной и недвусмысленной форме
- ♦ Приобрести навыки, которые позволят специалистам продолжить обучение в значительной степени самостоятельно

“

Отработайте навыки междисциплинарного взаимодействия с хирургами, радиотерапевтами и онкологами для комплексного подхода к лечению гинекологического рака”





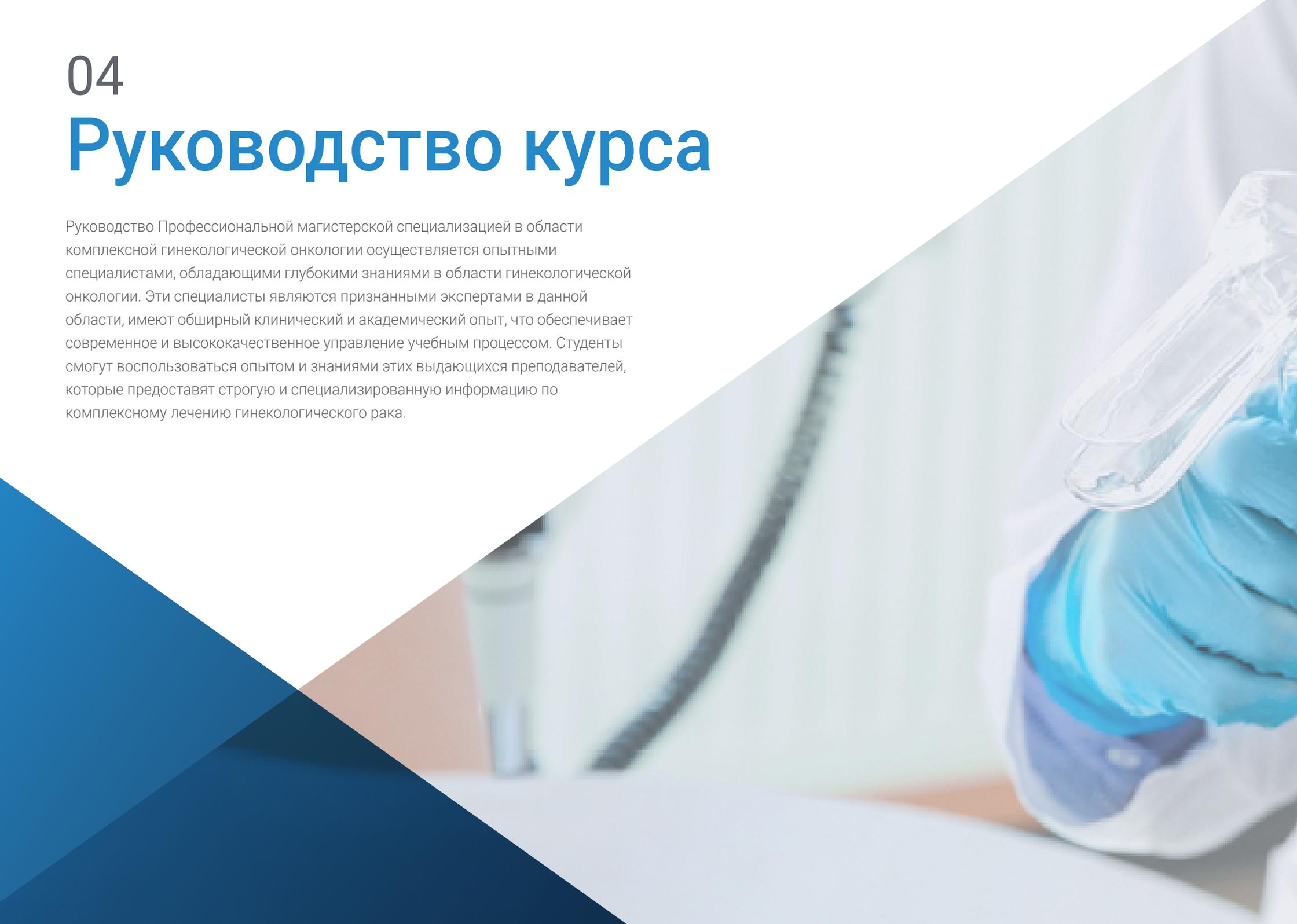
Профессиональные навыки

- ♦ Развивать профессию с уважением к другим специалистам здравоохранения, приобретая навыки работы в команде
- ♦ Признавать необходимость поддержания и совершенствования профессиональных навыков с особым акцентом на самостоятельное и непрерывное получение новых знаний
- ♦ Развивать способность к критическому анализу и исследованиям в области своей профессии
- ♦ Описать биологические основы онкологических процессов
- ♦ 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, свойственных женщинам, 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
- ♦ Точно знать все аспекты, связанные с анатомией, физиологией и генетикой молочной железы, а также их практическое применение
- ♦ Создать наборы диагностических тестов для различных заболеваний молочной железы как в профилактических целях, так и для уточнения степени злокачественного заболевания
- ♦ Определить потребности в создании различных многопрофильных отделений доброкачественной и злокачественной патологии молочной железы и доступ к ним
- ♦ Выполнить адекватную классификацию и клиническую ориентацию патологии молочной железы
- ♦ Иметь обширные знания о различных типах и их правильном ведении и лечении доброкачественной патологии молочной железы
- ♦ Использовать хирургическое лечение доброкачественной и злокачественной патологии молочной железы минимально инвазивным и традиционным способом
- ♦ Определять и классифицировать различные типы подмышечных заболеваний молочной железы и проводить соответствующее лечение заболевания
- ♦ Определить случаи, когда необходимо проводить лучевую терапию молочной железы и/или подмышечной впадины
- ♦ Назначить соответствующее системное лечение для каждого пациента вместе с правильным лечением возникающих при этом осложнений
- ♦ Описать новые целевые методы лечения и управления биологическим лечением и иммунотерапией при раке молочной железы
- ♦ Обеспечить адекватное ведение пациентов с ранним и местно-распространенным раком молочной железы
- ♦ Выявить особенности локорегиональных рецидивов и метастатического рака молочной железы
- ♦ Установить медицинскую практику, в соответствии с последними научными данными, в применении клинических испытаний при раке молочной железы
- ♦ Указать основные ассоциации ученых и пациентов в области патологии молочной железы

04

Руководство курса

Руководство Профессиональной магистерской специализацией в области комплексной гинекологической онкологии осуществляется опытными специалистами, обладающими глубокими знаниями в области гинекологической онкологии. Эти специалисты являются признанными экспертами в данной области, имеют обширный клинический и академический опыт, что обеспечивает современное и высококачественное управление учебным процессом. Студенты смогут воспользоваться опытом и знаниями этих выдающихся преподавателей, которые предоставят строгую и специализированную информацию по комплексному лечению гинекологического рака.



“

Обновите свои знания с помощью ведущих экспертов в области гинекологической онкологии, обладающих солидным клиническим и преподавательским опытом”

Приглашенный международный руководитель

Доктор Нур Абухадра - ведущий международный медицинский онколог, признанный за свой опыт и значительный вклад в области рака молочной железы. Она занимала важные и ответственные должности в онкологическом центре Memorial Sloan Kettering Cancer Center (MSK), Нью-Йорк, в качестве руководителя программы редких форм рака молочной железы, а также соруководителя программы клинических исследований тройного негативного рака молочной железы. Ее роль в MSK, одном из ведущих мировых онкологических центров, подчеркивает ее приверженность исследованиям и лечению самых сложных типов этого заболевания.

Получившая степень доктора в Медицинском колледже Weill Cornell в Катаре, она имела возможность сотрудничать с лидерами мысли в онкологическом центре MD Anderson, что позволило ей углубить свои знания и навыки в области онкологии молочной железы. Это существенно повлияло на ее подход к клиническим исследованиям, в результате чего она сосредоточилась на разработке прогностических и предсказательных моделей биомаркеров, особенно при тройном негативном раке молочной железы.

Она является автором многочисленных научных публикаций и внесла значительный вклад в понимание механизмов и методов лечения рака молочной железы. Ее исследования охватывают широкий спектр вопросов - от выявления биомаркеров до классификации иммунного микроокружения опухоли с целью улучшения использования иммунотерапии.

За свою карьеру доктор Нур Абухадра получила множество наград и признаний, включая премию Американского общества клинической онкологии (ASCO) за развитие карьеры в области борьбы с раком и премию фонда ASCO за заслуги в борьбе с раком. Она также была отмечена Американской ассоциацией исследований рака (AACR) наградой ассоциированного члена.



Д-р Абухадра, Нур

- ♦ Руководитель программы по лечению редких форм рака молочной железы в MSK, Нью-Йорк, США
- ♦ Соруководитель программы клинических исследований тройного негативного рака молочной железы в онкологическом центре Memorial Sloan Kettering Cancer Center (MSK), Нью-Йорк
- ♦ Врач в онкологическом центре MD Anderson, Техас
- ♦ Специалист по раку молочной железы в Фонде Кливлендской клиники, штат Огайо
- ♦ Доктор медицины, Weill Cornell Medicine, Катар, Корнельский университет
- ♦ Премии: Премия Американского общества клинической онкологии (ASCO) за развитие карьеры в области борьбы с раком (2023), Премия премии ASCO за заслуги в борьбе с раком (2019-2021), Премия ассоциированного члена AACR (2020)
- ♦ Член: Американская ассоциация по изучению рака (AACR)

“

Благодаря TECH вы сможете учиться у лучших мировых профессионалов”

Приглашенный международный руководитель

Доктор Аллан Ковенс - международный авторитет в области гинекологической онкологии. На протяжении всей своей выдающейся профессиональной карьеры эксперт исследовал герминогенные опухоли, гестационную трофобластическую болезнь, рак шейки матки, а также радикальные и реконструктивные хирургические методы. В частности, он известен своими медицинскими инновациями, которые после различных видов операций направлены на сохранение фертильности пациенток. Благодаря этому вкладу он получил более 32 наград и грантов.

Кроме того, этот выдающийся специалист проводил оперативные вмешательства на нескольких континентах, а также выступал с основными лекциями почти в 30 странах мира. Он является автором более 135 рецензируемых публикаций и участвовал в создании 16 учебников по гинекологической онкологии. Еще одна его работа - DVD/книга по передовым лапароскопическим методикам в этой области женского здоровья.

Доктор Ковенс также возглавлял отделение гинекологической онкологии в Университете Торонто и Саннибрукском научном центре здоровья. В Саннибруке он в течение 13 лет руководил стипендией по подготовке потенциальных ученых. Он также входит в совет Глобального комитета по пересмотру учебных программ и координирует работу Комитета по редким опухолям. Он также является членом MAGIC, междисциплинарной группы, разрабатывающей протоколы лечения злокачественных опухолей зародышевых клеток.

Кроме того, этот выдающийся ученый входит в редакционный совет журнала *Revista Cáncer* и рецензирует статьи для *Lancet Oncology*, *Gynecologic Oncology*, *International Journal of Gynecologic Cancer* и многих других журналов.



Д-р Ковенс, Аллан

- ♦ Руководитель отделения гинекологической онкологии в Центре Саннибрук при Университете Торонто, Канада
- ♦ Советник, Университет Мои в Эльдорете, Кения
- ♦ Президент Международного гинекологического онкологического общества (IGCS) в прошлом.
- ♦ Советник редакционного совета журнала "Рак"
- ♦ Стажер по акушерству и гинекологии в Университете Западного Онтарио.
- ♦ Степень доктора медицины в Университете Торонто
- ♦ Исследовательская стипендия по гинекологической онкологии в Университете Торонто/магистерская степень по гинекологической онкологии
- ♦ Член: Комитет по редким опухолям
- ♦ Комитет по гинекологии, трофобластическим заболеваниям шейки матки и гестации NRG

“

Благодаря TECH вы сможете учиться у лучших мировых профессионалов”

Руководство



Д-р Муньос Мадеро, Висенте

- ♦ Врач отделения онкологической хирургии в больнице VOT Святого Франциска Ассизского
- ♦ Хирург в SESCAM Толедо
- ♦ Хирург-онколог в MD Anderson International, TEDECA
- ♦ Степень бакалавра в области медицины и хирургии Мадридского университета Комплутенсе
- ♦ Специалист по общей хирургии и хирургии пищеварительного тракта по программе клинической ординатуры в больнице Вирхен-де-ла-Салюд, г. Толедо
- ♦ Член Европейского совета по хирургической онкологии
- ♦ Член Американского общества хирургической онкологии

Преподаватели

Д-р Серрадиля, Ана

- ♦ Специалист в области радиационной онкологии
- ♦ Координатор работы профильных специалистов по радиационной онкологии в больнице Торрекарденас
- ♦ Клинический координатор GenesisCare. Херес-де-ла-Фронтера, Кадис
- ♦ Медицинский руководитель клиники Oncosur. Херес-де-ла-Фронтера, Кадис
- ♦ Медицинский руководитель клиники Radon. Альхесирас
- ♦ Ассистирующий врач в радиационной онкологии. CROASA, Малага
- ♦ Степень бакалавра в области медицины и хирургии Университета Малаги
- ♦ Врач-специалист в области радиационной онкологии в Областной больнице Малаги
- ♦ Член: ESTRO, SER, SAC, GECAPRO

Д-р Муньос Муньос, Паула

- ♦ Врач отделения общей хирургии и хирургии пищеварительного тракта в больнице Quirónsalud, г. Торревьеха
- ♦ Клинический ординатор общей хирургии и хирургии пищеварительного тракта больницы Ramon-i-Kahal, г. Мадрид
- ♦ Степень бакалавра медицины

Д-р Руис Мартин, Хуан

- ♦ Специалист в области патологической анатомии в больничном комплексе г. Толедо
- ♦ Координатор цифрового клуба патологии SEAP
- ♦ Сотрудник программы обеспечения качества SEAP
- ♦ Доктор медицины
- ♦ Член SEAP

Д-р Лопес, Эскарлата

- ♦ Медицинский руководитель (CMO) GenesisCare, Испания. Член Национальной комиссии по специальности. Аккредитована Агентством по качеству здравоохранения Андалузской службы здравоохранения (SAS) в качестве эксперта в области радиационной онкологии
- ♦ Заведующая отделением радиационной онкологии, Фонд Хименеса Диаса. Мадрид, Испания
- ♦ Содиректор Испанской школы радиационной онкологии (EEOR)
- ♦ Ассистирующий врач в больнице Вирхен-де-лас-Ньевес
- ♦ Аккредитованный преподаватель в Национальном агентстве по оценке качества и аккредитации (ANECA)
- ♦ Докторская степень с отличием Университета Гранады
- ♦ Степень бакалавра медицины и хирургии
- ♦ Эксперт в области радиационной онкологии. Агентство по качеству здравоохранения Андалузской службы здравоохранения (SAS)
- ♦ Член: Испанское общество радиационной онкологии, Испанское общество радиохирургии, Иберолатиноамериканское общество радиохирургии

Д-р Родриго Мартинес, Ана Белен

- ♦ Ответственная за координацию национальных проектов, научную поддержку, маркетинг (публикации) и операционную деятельность в OncoDNA-BioSequence
- ♦ Степень бакалавра в области биотехнологии
- ♦ Степень магистра в области клинических исследований и клинический научный сотрудник (CRA) в OncoDNA-BioSequence
- ♦ Эксперт в области молекулярной биологии, генетики и микробиологии
- ♦ Управление проектами исследований и разработок, онкологи и лаборатории

Д-р Флорес Санчес, Альваро

- ♦ Врач-специалист в области радиационной онкологии
- ♦ Консультант по радиационной онкологии/клинике в GenesisCare, Испания
- ♦ Врач-специалист в области радиационной онкологии в GenesisCare, Кампо-де-Гибралтар, Альхесирас
- ♦ Врач-специалист в области радиационной онкологии в GenesisCare, г. Малага
- ♦ Радиационный онколог в медицинском центре Сеуты
- ♦ Консультант-клинический онколог больницы Св. Бернарда, Гибралтар, Великобритания
- ♦ Врач-специалист в области радиационной онкологии в GenesisCare, г. Херес
- ♦ Консультант-клинический онколог в Университетской больнице Корка, Ирландия
- ♦ Радиационный онколог Университетской больницы Голуэя, Ирландия
- ♦ Врач-специалист в области радиационной онкологии в ИМО, г. Севилья
- ♦ Ротации и международные стажировки: Мемориальный онкологический центр Слоун Кеттеринг (Нью-Йорк, США), Университетская больница Рамон-и-Кахаль (Мадрид) и Университетская больница Вирхен-дель-Росио (Севилья)

Д-р Боробиа Мелендо, Энрике Луис

- ♦ Врач-специалист в отделении общей хирургии больницы VOT
- ♦ Хирург общей практики и пищеварительного тракта в больнице Фуэнсанта
- ♦ Заведующий хирургическим отделением Авиационного госпиталя, госпиталя Министерства обороны
- ♦ Заведующий отделением в Авиационном госпитале
- ♦ Докторская степень в области медицины и хирургии Мадридского университета Комплутенсе

Д-р Гарсиа, Грасиэла

- ♦ Специалист в области рака молочной железы и паллиативной медицины
- ♦ Координатор программы по борьбе с раком молочной железы в GenesisCare
- ♦ Заведующая отделением лучевой терапии GenesisCare в больнице Святого Франциска Ассизского
- ♦ Ассистирующий врач отделения лучевой терапии в томотерапии больницы Ла-Милагроса
- ♦ Создание и координация работы отделения рака молочной железы больницы Ла-Милагроса в GenesisCare-Imoncology
- ♦ Консультант Технического комитета испанской ассоциации по борьбе с раком
- ♦ Преподаватель университета и медицинских практик
- ♦ Руководитель программ первичной и вторичной профилактики Испанской ассоциации по борьбе с раком
- ♦ Национальный координатор стратегии "Питание и рак" Испанской ассоциации по борьбе с раком
- ♦ Ассистирующий врач в Клинике лучевой терапии и ядерной медицины г. Вальядолид
- ♦ Докторская степень в области эффективности научных исследований Института спорта при медицинском факультете Университета Вальядолида
- ♦ Степень магистра в области эстетической медицины Мадридского университета Комплутенсе
- ♦ Курс профессиональной подготовки в области радиационной онкологии в онкологическом отделении Университетской больницы Вальядолида
- ♦ Курс профессиональной подготовки в области паллиативной медицины Института медицинских наук
- ♦ Степень бакалавра медицины и хирургии Медицинского университета Овьедо
- ♦ Дополнительное постдипломное образование в Институте Гюстав-Русси в Париже



Д-р Эрнандес Гутьеррес, Хара

- ♦ Специалист по общей хирургии и хирургии пищеварительного тракта
- ♦ Врач общей хирургии и хирургии пищеварительного тракта в Университетском больничном комплексе г. Толедо
- ♦ Врач-специалист по общей хирургии и хирургии пищеварительного тракта в больнице Quirónsalud Толедо
- ♦ Награда за лучший клинический случай на Национальном съезде хирургов

Д-р Муньос Хименес, Беатрис

- ♦ Профильный специалист общей хирургии и хирургии пищеварительного тракта. Больница Вирхен-дель-Пуэбло
- ♦ Специалист по дополнительным областям Общая хирургия и хирургия пищеварительного тракта. Университетский комплекс медицинской помощи Саламанки
- ♦ Степень бакалавра медицины Университета Севильи
- ♦ Курс профессиональной подготовки по медицине в Политехническом университете делле Марке

Д-р Гарсиа Марирродрига, Игнасио

- ♦ Врач-специалист в области общей хирургии и хирургии пищеварительного тракта
- ♦ Ассистирующий профильный специалист в Центральном госпитале Министерства Обороны Гомеса Уллы
- ♦ Степень бакалавра медицины и хирургии Автономного университета Мадрида
- ♦ Член сети отделений эзофагогастральной хирургии и лечения ожирения Мадридского сообщества и Центральной зоны

Г-жа Мартин Лопес, Ирене

- ♦ Сотрудник отдела клинических исследований в OncoDNA-BioSequence
- ♦ Научно-технический координатор в компании Vemugene Health
- ♦ Степень магистра биомедицины и молекулярной онкологии Университета Овьедо
- ♦ Степень магистра в области управления и мониторинга клинических исследований
- ♦ Степень бакалавра в области биотехнологии Политехнического университета Валенсии

Г-жа Гонсалес Ахейтос, Ана Мария

- ♦ Ассистирующий врач по медицинской онкологии, больничный комплекс HVS, г. Толедо
- ♦ Врач-онколог в больнице Quirón
- ♦ Член группы исследования тромбоза
- ♦ Степень бакалавра медицины и хирургии Университета Сантьяго-де-Компостела
- ♦ Докторская степень с отличием в области медицины и хирургии Автономного университета Мадрида

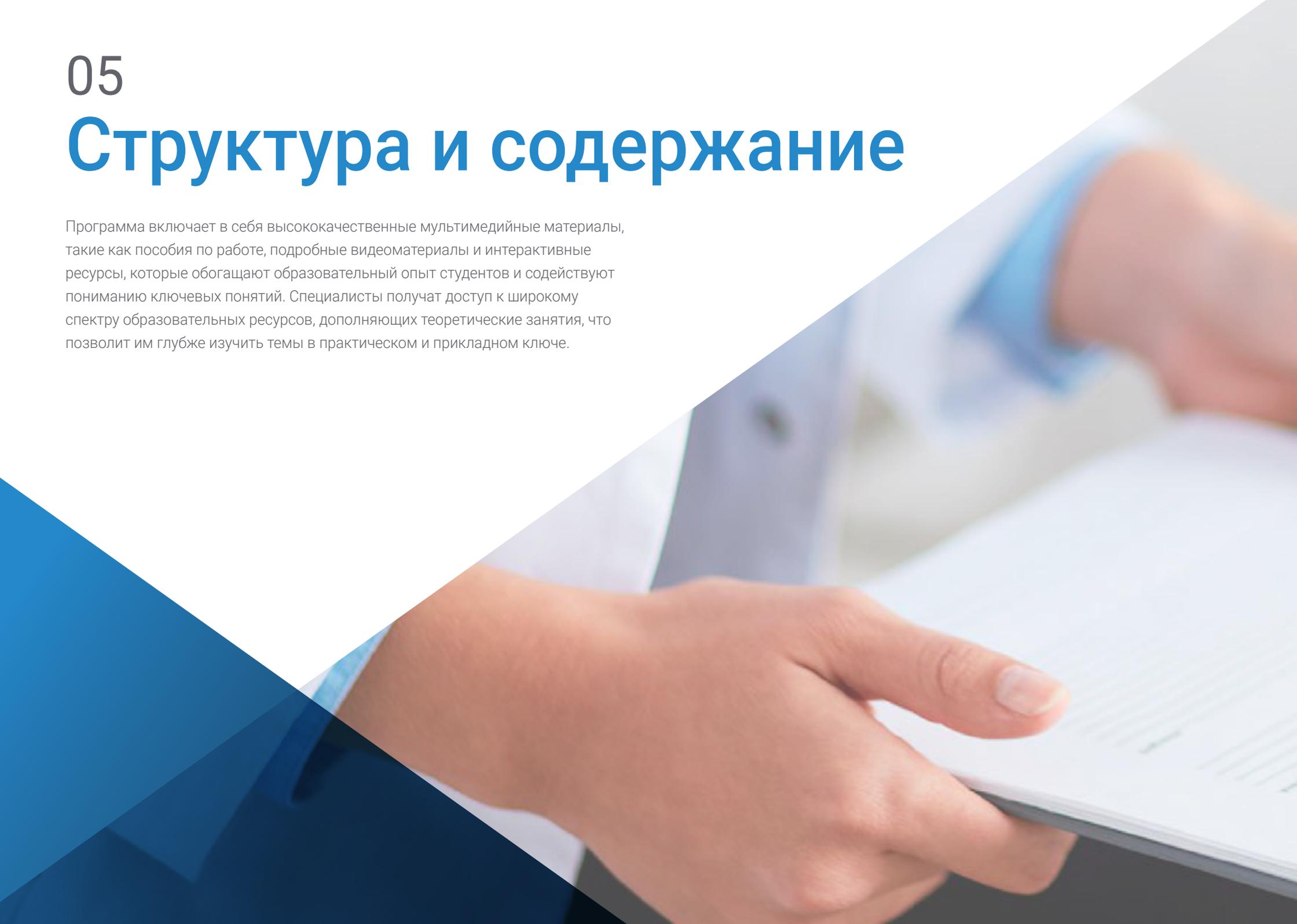
Д-р Де Бенито Морено, Луис Мария

- ♦ Врач-рентгенолог, специализирующийся на раке молочной железы
- ♦ Врач-рентгенолог в клинике Фуэнсанта
- ♦ Заведующий отделением интервенционной рентгенологии молочной железы Центрального госпиталя Министерства Обороны Гомеса Уллы
- ♦ Региональный координатор программы скрининга молочной железы в Автономном сообществе Мадрида

05

Структура и содержание

Программа включает в себя высококачественные мультимедийные материалы, такие как пособия по работе, подробные видеоматериалы и интерактивные ресурсы, которые обогащают образовательный опыт студентов и содействуют пониманию ключевых понятий. Специалисты получают доступ к широкому спектру образовательных ресурсов, дополняющих теоретические занятия, что позволит им глубже изучить темы в практическом и прикладном ключе.



“

Получите доступ к пособиям по работе, подробным видеоматериалам и другим высококачественным интерактивным ресурсам, которые обогатят ваш образовательный опыт”

Модуль 1. Биологические основы рака

- 1.1. Регулирование клеточного роста
- 1.2. Канцерогенез и канцерогены
- 1.3. Генетика раковых заболеваний
- 1.4. Механизмы апоптоза и программируемой клеточной гибели
- 1.5. Молекулярные механизмы возникновения и метастазирования рака
- 1.6. Происхождение генных изменений
- 1.7. Эпигенетические изменения и онкогены
- 1.8. Ангиогенез

Модуль 2. Основы химиотерапии, побочные эффекты и новые методы лечения

- 2.1. Введение
- 2.2. Обоснование для применения химиотерапии
- 2.3. Развитие онкологии и влияние химиотерапии
 - 2.3.1. Рост опухолей
 - 2.3.2. Клеточный цикл
 - 2.3.3. Специальные препараты для каждой клеточной стадии
- 2.4. Факторы, влияющие на лечение
 - 2.4.1. Характеристики опухоли
 - 2.4.2. Толерантность пациента
 - 2.4.3. Задачи лечения
 - 2.4.4. Фармакологические факторы и пути введения препарата
- 2.5. Основы лекарственной чувствительности
- 2.6. Комбинированные методы лечения
- 2.7. Корректировка лечения или дозировки
- 2.8. Токсичность лекарств
- 2.9. Общее лечение побочных эффектов и осложнений химиотерапии

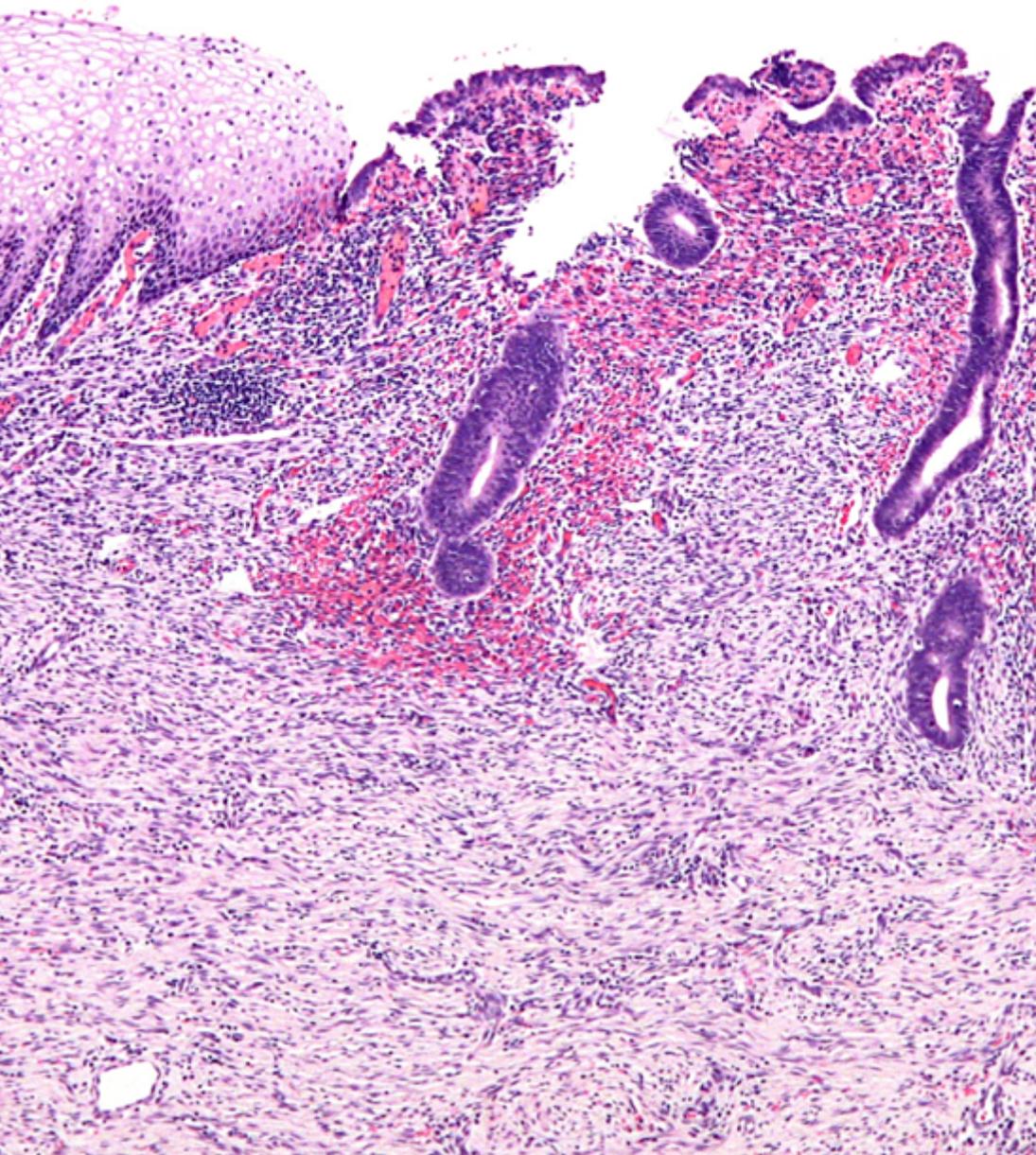
- 2.10. Антинеопластические средства в гинекологии
 - 2.10.1. Алкилирующие вещества
 - 2.10.2. Антибиотики
 - 2.10.3. Антиметаболиты
 - 2.10.4. Растительные алкалоиды
 - 2.10.5. Ингибиторы топоизомеразы 1
 - 2.10.6. Антиангиогенные препараты
 - 2.10.7. Ингибиторы PARP
 - 2.10.8. Ингибиторы тирозинкиназы
 - 2.10.9. Другие препараты
- 2.11. Перспективные направления

Модуль 3. Рак эндометрия I

- 3.1. Эпидемиология и этиопатогенез
- 3.2. Предраковые поражения
- 3.3. Наследственные формы рака
- 3.4. Патологическая анатомия и разнообразие типов опухолей
- 3.5. Процесс диагностики
- 3.6. Анализ снимков, опухолевые маркеры и возможный скрининг
- 3.7. Диагностические молекулярные тесты
- 3.8. МФГА и другие классификации

Модуль 4. Рак эндометрия II

- 4.1. Введение
- 4.2. Общие принципы хирургического лечения
- 4.3. Опухоли низкого риска (стадия I, степень 1)
- 4.4. Опухоли высокого риска (степень 2-3, серозные или прозрачно-клеточные)
- 4.5. Лапаротомия vs. лапароскопия
- 4.6. Внедрение роботизированной хирургии
- 4.7. Хирургическая техника при опухолях высокого риска



- 4.8. Адъювантное лечение
 - 4.8.1. Наблюдение без дополнительного лечения
 - 4.8.1.1. Низкий риск, ранняя стадия, низкая степень
 - 4.8.2. Адъювантная радиотерапия
 - 4.8.2.1. Ранняя, промежуточная и высокая стадии риска
 - 4.8.2.2. Прогрессирующие стадии
 - 4.8.3. Адъювантная химиотерапия
 - 4.8.4. Особенности серозных и светлоклеточных опухолей
- 4.9. Гормональное лечение
- 4.10. Рецидивирующий рак эндометрия
 - 4.10.1. Хирургическое лечение
 - 4.10.2. Лучевая терапия
 - 4.10.3. Химиотерапия
- 4.11. Наблюдение за раком эндометрия
- 4.12. Прогноз

Модуль 5. Рак шейки матки I

- 5.1. Эпидемиология и этиопатогенез заболевания
- 5.2. Предраковые поражения и процесс развития
- 5.3. Факторы риска заражения болезнью
- 5.4. Патология шейки матки и ВПЧ
- 5.5. Кольпоскопия и обычная вульвоскопия
- 5.6. Кольпоскопия и аномальная вульвоскопия
- 5.7. Скрининг рака шейки матки
- 5.8. Наследственные формы рака
- 5.9. Формы представления в анатомической патологии
- 5.10. Процесс диагностики: визуализирующие тесты и опухолевые маркеры
- 5.11. Роль новых технологий, таких как ПЭТ-КТ
- 5.12. Классификация FIGO и TNM при карциноме шейки матки

Модуль 6. Рак шейки матки II

- 6.1. Лечение цервикальной интраэпителиальной неоплазии (ИЭН)
 - 6.1.1. Хирургическое вмешательство при ИЭН
 - 6.1.2. Иммуноterapia при ИЭН
- 6.2. Лечение инвазивного рака шейки матки
 - 6.2.1. Нервосберегающая радикальная гистерэктомия
 - 6.2.2. Менее радикальная гистерэктомия
 - 6.2.3. Эндоскопическая радикальная гистерэктомия
 - 6.2.4. Селективная биопсия сентинельного лимфатического узла
 - 6.2.5. Парааортальная лимфаденэктомия на поздней стадии
- 6.3. Радиотерапия и химиотерапия
 - 6.3.1. Параллельная химиорадиотерапия
 - 6.3.2. Усовершенствованные методы радиотерапевтического лечения
 - 6.3.3. Методы химиотерапии при параллельном лечении
 - 6.3.4. Предоперационная химиорадиотерапия
 - 6.3.5. Адьювантная терапия после радикальной гистерэктомии
 - 6.3.6. Неoadьювантная химиотерапия
 - 6.3.7. Предоперационная адьювантная терапия после неoadьювантной терапии
- 6.4. Лечение метастатического, рецидивирующего или персистирующего заболевания
 - 6.4.1. Хирургическое лечение
 - 6.4.2. Химиотерапия
- 6.5. Лечение аденокарциномы шейки матки
 - 6.5.1. Аденокарцинома в естественном состоянии
 - 6.5.2. Сравнение между плоскоклеточными карциномами и аденокарциномами
 - 6.5.3. Хирургия против радиотерапии при инвазивной аденокарциноме
 - 6.5.4. Химиотерапия
- 6.6. Мониторинг

Модуль 7. Рак яичников I

- 7.1. Эпидемиология рака яичников и труб
- 7.2. Этиопатогенез и трубное происхождение, новые тенденции
- 7.3. Предраковые поражения фаллопиевых труб
- 7.4. Скрининг рака яичников
- 7.5. Семейно-наследственная карцинома и как ее диагностировать
- 7.6. Гистологические формы и патологическая анатомия
- 7.7. Процесс диагностики
 - 7.7.1. Клинические проявления
 - 7.7.2. Ультразвуковое исследование
 - 7.7.3. Компьютерная томография
 - 7.7.4. Магнитно-резонансная томография
 - 7.7.5. Позитронно-эмиссионная томография
- 7.8. Опухолевые маркеры в сыворотке крови
 - 7.8.1. СА 125
 - 7.8.2. HE4
 - 7.8.3. СА 19.9
 - 7.8.4. Карциноэмбриональный антиген
 - 7.8.5. Другие маркеры
- 7.9. Классификация болезни международной федерации гинекологии и акушерства

Модуль 8. Рак яичников II

- 8.1. Общее хирургическое лечение
- 8.2. Полная циторедукция и первичная дебулькация
- 8.3. Неoadьювантное лечение и когда его следует выбирать
- 8.4. Интервальные процедуры и вторичное обследование
- 8.5. Адьювантная терапия: Карбоплатин-Таксол и другие варианты
- 8.6. Какую роль играет радиотерапия?
- 8.7. Возможности гормональной терапии при раке яичников
- 8.8. Прогноз и безболезненный интервал
- 8.9. Наблюдение и лечение рецидивов
- 8.10. Возникновение противоречий в ходе лечения рака яичников
- 8.11. Карциномы в брюшной полости. Гипертермическая терапия
- 8.12. Внутривнутрибрюшная химиотерапия, показания и результаты

Модуль 9. Рак вульвы I

- 9.1. Эпидемиология и связь с ВПЧ
- 9.2. Этиопатогенез и предраковые заболевания
- 9.3. Поражения интраэпителиальной неоплазии вульвы I, II, III Поражения интраэпителиальной неоплазии влагалища и другие поражения
- 9.4. Скрининг рака вульвы
- 9.5. Наследственные формы рака
- 9.6. Патологическая анатомия и гистологические типы
- 9.7. Снимки и более глубокое исследование
- 9.8. Опухолевые маркеры: Антиген плоскоклеточной карциномы

Модуль 10. Рак вульвы II

- 10.1. Введение
- 10.2. Болезнь Педжета вульвы
 - 10.2.1. Общие сведения
 - 10.2.2. Болезнь Педжета тип 1
 - 10.2.2.1. Распространенность
 - 10.2.2.2. Клинические признаки
 - 10.2.2.3. Диагностика
 - 10.2.2.4. Лечение
 - 10.2.3. Болезнь Педжета тип 2 и 3
- 10.3. Инвазивная болезнь Педжета
 - 10.3.1. Общие сведения
 - 10.3.2. Прогноз
- 10.4. Инвазивная карцинома вульвы
 - 10.4.1. Сквамозно-клеточная карцинома
 - 10.4.2. Клинические признаки
 - 10.4.3. Диагностика
 - 10.4.4. Пути распространения
 - 10.4.5. Стадии
 - 10.4.6. Лечение
 - 10.4.6.1. Лечение первичного поражения
 - 10.4.6.2. Местный контроль после первичного хирургического лечения

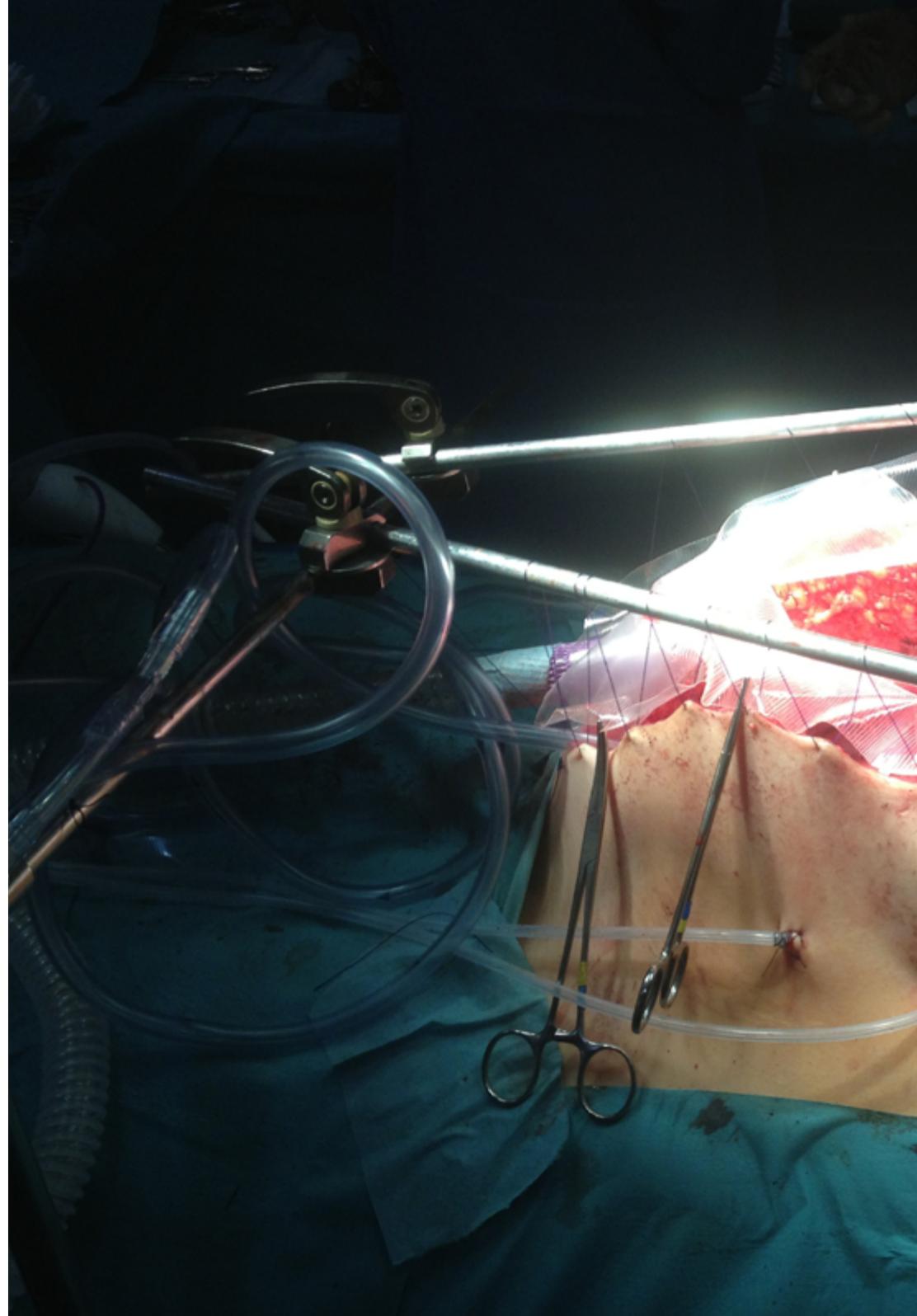
- 10.4.6.3. Лечение ганглиозных цепочек
- 10.4.6.4. Послеоперационное лечение
 - 10.4.6.4.1. Ранние послеоперационные осложнения
 - 10.4.6.4.2. Поздние послеоперационные осложнения
- 10.4.6.5. Исследование сентинельного лимфатического узла
 - 10.4.6.5.1. Прогрессирующая болезнь
 - 10.4.6.5.2. Общие сведения
 - 10.4.6.5.3. Лечение ганглиозных цепочек
 - 10.4.6.5.4. Лечение первичной опухоли
 - 10.4.6.5.4.1. Хирургия
 - 10.4.6.5.4.2. Лучевая терапия
 - 10.4.6.5.4.3. Химиотерапия
 - 10.4.6.6. Роль лучевой терапии при раке вульвы

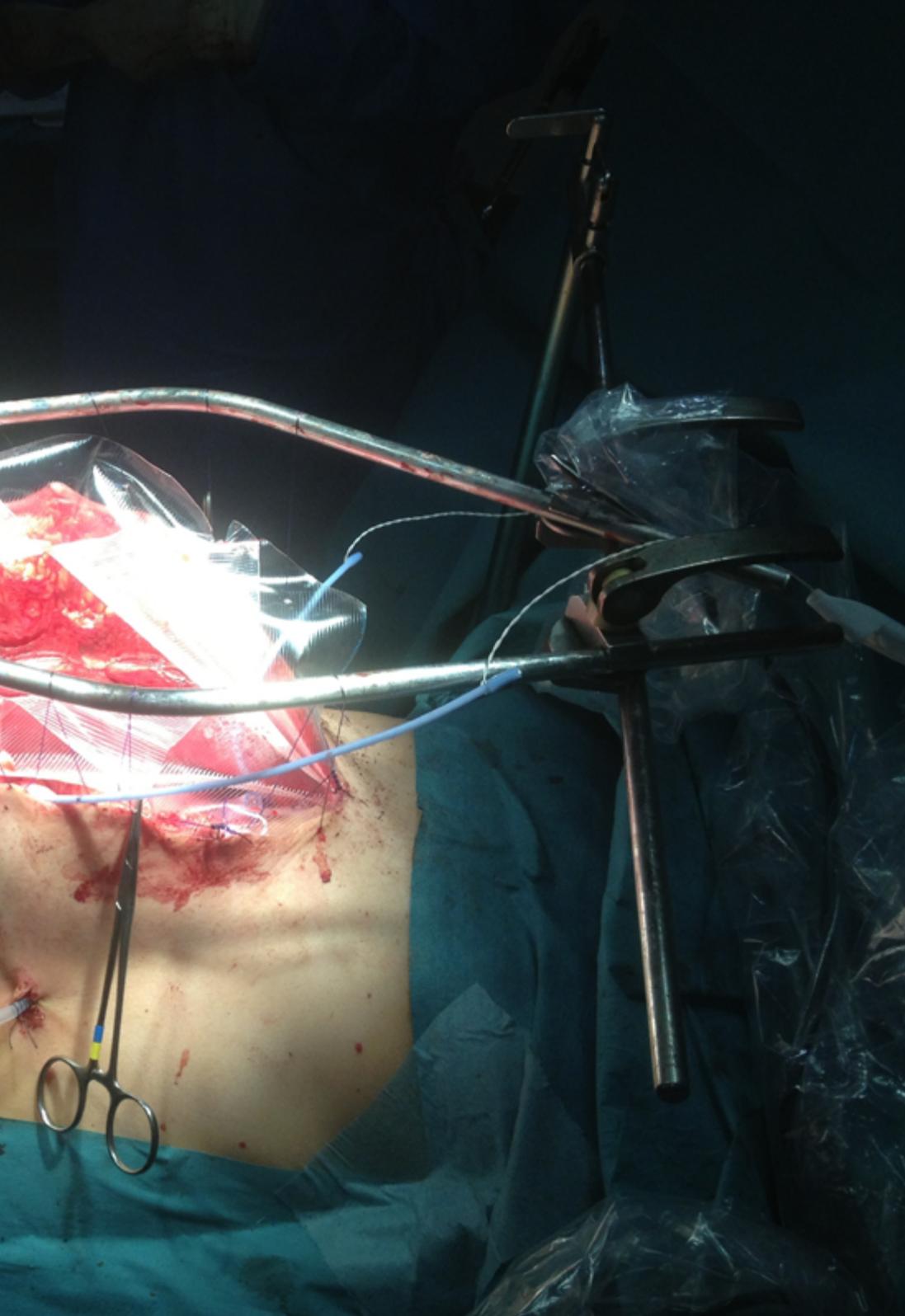
- 10.4.7. Рецидивирующий рак вульвы
- 10.4.8. Прогноз
- 10.4.9. Мониторинг
- 10.5. Меланома вульвы
 - 10.5.1. Введение
 - 10.5.2. Клинические признаки
 - 10.5.3. Патологическая анатомия
 - 10.5.4. Стадии
 - 10.5.5. Лечение
 - 10.5.5.1. Лечение первичного поражения
 - 10.5.5.2. Лечение ганглиозных цепочек
 - 10.5.6. Прогноз
- 10.6. Карцинома бартолиновой железы
 - 10.6.1. Общие сведения
 - 10.6.2. Лечение
 - 10.6.3. Прогноз
- 10.7. Базальноклеточная карцинома
- 10.8. Веррукозная карцинома

- 10.9. Саркома вульвы
 - 10.9.1. Введение
 - 10.9.2. Лейомиосаркома
 - 10.9.3. Эпителиоидная саркома
 - 10.9.4. Рабдомиосаркома
 - 10.9.5. Клеточная карцинома Меркеля

Модуль 11. Саркома матки I

- 11.1. Введение
- 11.2. Эпидемиология
 - 11.2.1. Частота возникновения заболевания
 - 11.2.2. Возраст
 - 11.2.3. Гистологическое распределение
 - 11.2.4. Расовое распределение
- 11.3. Факторы риска
 - 11.3.1. Наследственность
 - 11.3.2. Гормональная терапия
 - 11.3.3. Воздействие радиации
- 11.4. Патологическая анатомия
 - 11.4.1. Лейомиосаркома
 - 11.4.2. Гладкомышечная опухоль матки с неопределенным злокачественным потенциалом
 - 11.4.3. Доброкачественная метастазирующая лейомиома
 - 11.4.4. Карциносаркома
 - 11.4.5. Стромальные новообразования эндометрия
 - 11.4.6. Стромальный узел
 - 11.4.7. Стромальная саркома эндометрия
 - 11.4.8. Маллериальная аденосаркома
- 11.5. Клинические проявления
- 11.6. Тесты для визуализации
 - 11.6.1. Магнитно-резонансная томография
 - 11.6.2. Опухолевые маркеры
- 11.7. Стадии болезни в соответствии с МФГА
- 11.8. Выводы





Модуль 12. Саркома матки II

- 12.1. Введение
- 12.2. Лейомиосаркома матки
 - 12.2.1. Ранние этапы
 - 12.2.1.1. Хирургия
 - 12.2.1.2. Адъювантная радиотерапия
 - 12.2.1.3. Химиотерапия
 - 12.2.2. Рецидивирующее или метастатическое заболевание
 - 12.2.2.1. Хирургия
 - 12.2.2.2. Химиотерапия
 - 12.2.2.3. Гормональная терапия
 - 12.2.3. Факторы прогнозирования
- 12.3. Стромальная саркома эндометрия
 - 12.3.1. Ранние этапы
 - 12.3.1.1. Хирургия
 - 12.3.1.2. Радиотерапия тазовой области
 - 12.3.1.3. Гормональная терапия
 - 12.3.2. Рецидивирующее или метастатическое заболевание
 - 12.3.2.1. Хирургия
 - 12.3.2.2. Химиотерапия и лучевая терапия
 - 12.3.3. Факторы прогнозирования
- 12.4. Недифференцированная саркома эндометрия
 - 12.4.1. Ранние этапы
 - 12.4.1.1. Хирургия
 - 12.4.1.2. Адъювантная радиотерапия
 - 12.4.1.3. Химиотерапия
 - 12.4.2. Рецидивирующее или метастатическое заболевание
 - 12.4.2.1. Хирургия
 - 12.4.2.2. Химиотерапия и лучевая терапия
 - 12.4.3. Факторы прогнозирования
- 12.5. Выводы

Модуль 13. Сохранение фертильности

- 13.1. Показания к сохранению фертильности
- 13.2. Сохранение гамет
- 13.3. Роль вспомогательных репродуктивных технологий
- 13.4. Консервативное хирургическое лечение
- 13.5. Онкологический прогноз после сохранения фертильности
- 13.6. Репродуктивные показатели
- 13.7. Ведение беременных женщин с гинекологическим раком
- 13.8. Новые направления исследований и обновленный список литературы
- 13.9. Сохранение ткани яичника
- 13.10. Трансплантация матки и гонадальной ткани

Модуль 14. Редкие гинекологические опухоли

- 14.1. Рак влагалища
 - 14.1.1. Введение
 - 14.1.2. Клинические проявления
 - 14.1.3. Диагностика
 - 14.1.4. Патологическая анатомия
 - 14.1.4.1. Сквамозная карцинома
 - 14.1.4.2. Аденокарцинома
 - 14.1.4.3. Саркома
 - 14.1.4.4. Меланома
 - 14.1.5. Стадии образования опухоли
 - 14.1.6. Лечение заболевания
 - 14.1.6.1. Хирургия
 - 14.1.6.2. Лучевая терапия
 - 14.1.6.3. Осложнения при лечении
 - 14.1.7. Мониторинг
 - 14.1.8. Прогноз
- 14.2. Гестационная трофобластическая болезнь
 - 14.2.1. Введение и эпидемиология

- 14.2.2. Клинические формы
 - 14.2.2.1. Хорионаденома
 - 14.2.2.1.1. Полная хорионаденома
 - 14.2.2.1.2. Частичная хорионаденома
 - 14.2.2.2. Гестационная трофобластическая неоплазия
 - 14.2.2.2.1. После маточного заноса
 - 14.2.2.2.1.1. Персистирующая гестационная трофобластическая неоплазия
 - 14.2.2.2.2. После внематочного заноса
 - 14.2.2.2.2.1. Хориокарцинома
 - 14.2.2.2.2.2. Трофобластическая опухоль плацентарной площадки
- 14.2.3. Диагностика
 - 14.2.3.1. Хорионический гонадотропин человека
 - 14.2.3.2. Ультрасонографическое исследование
 - 14.2.3.2.1. Полная хорионаденома
 - 14.2.3.2.2. Частичная хорионаденома
 - 14.2.3.2.3. Инвазивная хорионаденома
 - 14.2.3.2.4. Хориокарцинома и опухоль плацентарной площадки
 - 14.2.3.3. Другие методики визуализации
- 14.2.4. Патологическая анатомия
 - 14.2.4.1. Хорионаденома
 - 14.2.4.1.1. Полная хорионаденома
 - 14.2.4.1.2. Частичная хорионаденома
 - 14.2.4.2. Инвазивная хорионаденома
 - 14.2.4.3. Хориокарцинома
 - 14.2.4.4. Трофобластическая опухоль плацентарной площадки
 - 14.2.4.5. Эпителиоидная трофобластическая опухоль
- 14.2.5. Стадии
- 14.2.6. Лечение
 - 14.2.6.1. Химиотерапия
 - 14.2.6.1.1. Заболевание с низким риском
 - 14.2.6.1.2. Заболевание с высоким риском или метастатическое заболевание
 - 14.2.6.1.3. Химиорезистентное заболевание

- 14.2.6.2. Хирургия
 - 14.2.6.2.1. Удаление хорионаденомы
 - 14.2.6.2.2. Гистерэктомия
 - 14.2.6.2.3. Резекция миометрия
 - 14.2.6.2.4. Резекция легкого
 - 14.2.6.2.5. Краниотомия
 - 14.2.6.2.6. Другие хирургические процедуры
 - 14.2.6.2.7. Селективная эмболизация артерий
 - 14.2.7. Постлечебные рекомендации
 - 14.2.7.1. Наблюдение после удаления хорионаденомы
 - 14.2.7.2. Наблюдение после лечения гестационной неоплазии
 - 14.2.8. Прогноз
 - 14.3. Метастатическая опухоль в половых путях
 - 14.3.1. Введение
 - 14.3.2. Клинические проявления
 - 14.3.2.1. Вторичные опухоли в теле матки или шейке матки
 - 14.3.2.2.1. Возникшие в области половых органов или органов малого таза
 - 14.3.2.2.2. Возникшие в области экстрагенитальных органов или органов малого таза
 - 14.3.2.2. Вторичные опухоли во влагалище
 - 14.3.2.3. Вторичные опухоли на вульве
 - 14.3.2.4. Вторичные опухоли яичников
 - 14.3.3. Диагностика
 - 14.3.4. Патологическая анатомия
 - 14.3.4.1. Опухоли желудочно-кишечного тракта
 - 14.3.4.1.1. Метастазирование рака кишечника
 - 14.3.4.1.2. Опухоль Крюкенберга
 - 14.3.4.2. Лимфома яичников
 - 14.3.5. Лечение и прогнозирование
 - 14.4. Нейроэндокринные опухоли
 - 14.4.1. Введение
 - 14.4.2. Патологическая анатомия
 - 14.4.2.1. Хорошо дифференцированные опухоли
 - 14.4.2.2. Плохо дифференцированные опухоли
 - 14.4.3. Клинические проявления и диагностика
 - 14.4.3.1. Мелкоклеточная опухоль вульвы и влагалища
 - 14.4.3.2. Мелкоклеточная опухоль матки
 - 14.4.3.3. Нейроэндокринные опухоли шейки матки
 - 14.4.3.3.1. Мелкоклеточная нейроэндокринная карцинома
 - 14.4.3.3.2. Крупноклеточная нейроэндокринная карцинома
 - 14.4.3.4. Опухоли яичника, трубы и широкой связки
 - 14.4.3.4.1. Карциноид яичника
 - 14.4.3.4.1.1. Инсулярный карциноид
 - 14.4.3.4.1.2. Трабекулярный карциноид
 - 14.4.3.4.1.3. Муцинозный карциноид
 - 14.4.3.4.1.4. Струментальный карциноид
 - 14.4.3.4.2. Мелкоклеточные опухоли легочного типа
 - 14.4.3.4.3. Недифференцированная и немелкоклеточная карцинома
 - 14.4.4. Лечение
 - 14.4.5. Мониторинг
 - 14.4.6. Прогноз
 - 14.5. Опухоли ректовагинальной перегородки
- Модуль 15. Паллиативный уход и питание**
- 15.1. Введение
 - 15.1.1. Симптоматология, связанная с гинекологическими опухолями
 - 15.2. Боль
 - 15.3. Желудочно-кишечные симптомы
 - 15.3.1. Диарея
 - 15.3.2. Запор
 - 15.3.3. Злокачественная кишечная непроходимость
 - 15.3.3.1. Традиционное лечение
 - 15.3.3.2. Хирургическое лечение

- 15.4. Асцит
- 15.5. Респираторные симптомы
 - 15.5.1. Плевральный выпот
- 15.6. Отек
- 15.7. Анорексия и потеря веса
- 15.8. Тромбоз глубоких вен
- 15.9. Прогрессирование заболеваний органов малого таза
 - 15.9.1. Вагинальное кровотечение
 - 15.9.2. Фистулы
- 15.10. Паллиативная экзентерация таза
- 15.11. Метастазы в другие органы
 - 15.11.1. Печень
 - 15.11.2. Мозг
 - 15.11.3. Кости
 - 15.11.3.1. Гиперкальциемия
- 15.12. Тревожность и депрессия
- 15.13. Ведение пациента с агонией

Модуль 16. Диагностика в мастологии

- 16.1. Введение в диагностическую визуализацию в мастологии
- 16.2. Интерпретация рентгенологических данных при патологии молочной железы
- 16.3. Опухоли и асимметрии груди
- 16.4. Диагностическое лечение микрокальцификаций и искажения архитектуры молочной железы
- 16.5. Хирургическое вмешательство
- 16.6. Клиническое стадирование рака молочной железы до лечения
- 16.7. Другие показания к проведению МРТ молочных желез
- 16.8. Вылеченная и прооперированная грудь
- 16.9. Редкие патологии молочных желез. Особые ситуации
- 16.10. Достижения в области диагностики молочной железы и интервенционных процедур

Модуль 17. Патологическая анатомия

- 17.1. Введение в патологическую анатомию молочной железы
 - 17.1.1. Понятия. Язык патологической анатомии
 - 17.1.2. Методы изучения патологической анатомии
 - 17.1.3. Типы образцов
 - 17.1.4. Клиническая и радиологическая корреляция
 - 17.1.4.1. Ориентация хирургического образца
 - 17.1.5. Диагноз: анатомопатологический отчет
 - 17.1.6. Нормальная молочная железа
- 17.2. Доброкачественные эпителиальные опухоли. Папиллярные новообразования. Предзлокачественные поражения
 - 17.2.1. Доброкачественные эпителиальные пролиферации и предшественники
 - 17.2.1.1. Обычная протоковая гиперплазия
 - 17.2.1.2. Поражения столбчатых клеток, включая атипию плоского эпителия
 - 17.2.1.3. Атипичная протоковая гиперплазия
 - 17.2.2. Аденоз и доброкачественные склерозирующие поражения
 - 17.2.2.1. Склерозирующий аденоз
 - 17.2.2.2. Аденоз и апокриновая аденома
 - 17.2.2.3. Аденоз микрогландулярный
 - 17.2.2.4. Лучевой рубец и сложное склерозирующее поражение
 - 17.2.3. Аденомы
 - 17.2.3.1. Тубулярная аденома
 - 17.2.3.2. Лактационная аденома
 - 17.2.3.3. Протоковая аденома
 - 17.2.4. Эпителиально-миоэпителиальные опухоли
 - 17.2.4.1. Плеоморфная аденома
 - 17.2.4.2. Аденомиоэпителиома
 - 17.2.5. Папиллярные новообразования
 - 17.2.5.1. Внутрипротоковая папиллома
 - 17.2.5.2. Папиллярная протоковая карцинома in situ
 - 17.2.5.3. Инкапсулированная папиллярная карцинома
 - 17.2.5.4. Твердая папиллярная карцинома in situ

- 17.2.6. Неинвазивная лобулярная неоплазия
 - 17.2.6.1. Атипичная лобулярная гиперплазия
 - 17.2.6.2. Лобулярная карцинома in situ
- 17.2.7. Протоковая карцинома in situ
- 17.3. Злокачественные эпителиальные опухоли
 - 17.3.1. Инфильтрирующая карцинома и ее подтипы
 - 17.3.1.1. Инфильтрирующая карцинома без особого подтипа
 - 17.3.1.2. Микроинфильтрирующая карцинома
 - 17.3.1.3. Инфильтрирующая дольковая карцинома
 - 17.3.1.4. Тубулярная карцинома
 - 17.3.1.5. Крибриформная карцинома
 - 17.3.1.6. Муцинозная карцинома
 - 17.3.1.7. Муцинозная цистаденокарцинома
 - 17.3.1.8. Инфильтрирующая микропапиллярная карцинома
 - 17.3.1.9. Солидная инфильтрирующая папиллярная карцинома
 - 17.3.1.10. Инфильтрирующая папиллярная карцинома
 - 17.3.1.11. Карцинома с апокриновой дифференцировкой
 - 17.3.1.12. Метастатическая карцинома
 - 17.3.2. Карциномы типа слюнных желез
 - 17.3.2.1. Ацинарно-клеточная карцинома
 - 17.3.2.2. Аденоидно-кистозная карцинома
 - 17.3.2.3. Секреторная карцинома
 - 17.3.2.4. Мукоэпидермоидная карцинома
 - 17.3.2.5. Полиморфная аденокарцинома
 - 17.3.2.6. Таллоклеточная карцинома с обратной поляризацией
 - 17.3.3. Нейроэндокринные новообразования
 - 17.3.3.1. Нейроэндокринная опухоль
 - 17.3.3.2. Нейроэндокринная карцинома
- 17.4. Фиброэпителиальные опухоли. Опухоли сосково-ареолярного комплекса. Гематолимфоидные опухоли
 - 17.4.1. Фиброэпителиальные опухоли
 - 17.4.1.1. Гамартома
 - 17.4.1.2. Фиброаденома
 - 17.4.1.3. Опухолевые филлодии
 - 17.4.2. Опухоли сосково-ареолярного комплекса
 - 17.4.2.1. Сирингоматозная опухоль
 - 17.4.2.2. Аденома соска
 - 17.4.2.3. Болезнь Педжета молочной железы
 - 17.4.3. Гематолимфоидные опухоли
 - 17.4.3.1. MALT-лимфома
 - 17.4.3.2. Фолликулярная лимфома
 - 17.4.3.3. Диффузная крупноклеточная В-крупноклеточная лимфома
 - 17.4.3.4. Лимфома Беркитта
 - 17.4.3.5. Анапластическая крупноклеточная лимфома, связанная с имплантацией молочной железы
- 17.5. Мезенхимальные опухоли
 - 17.5.1. Сосудистые опухоли
 - 17.5.1.1. Гемангиома
 - 17.5.1.2. Ангиоматоз
 - 17.5.1.3. Атипичные сосудистые поражения
 - 17.5.1.4. Первичная ангиосаркома
 - 17.5.1.5. Постлучевая ангиосаркома
 - 17.5.2. Опухоли фибробластические и миофибробластические
 - 17.5.2.1. Узловой фасциит
 - 17.5.2.2. Миофибробластома
 - 17.5.2.3. Десмоидный фиброматоз
 - 17.5.2.4. Воспалительная миофибробластическая опухоль
 - 17.5.3. Опухоли оболочки периферического нерва
 - 17.5.3.1. Шваннома
 - 17.5.3.2. Нейрофиброма
 - 17.5.3.3. Зернисто-клеточная опухоль
 - 17.5.4. Опухоли гладких мышц
 - 17.5.4.1. Лейомиома
 - 17.5.4.2. Лейомиосаркома
 - 17.5.5. Адипоцитарные опухоли
 - 17.5.5.1. Липома
 - 17.5.5.2. Ангиолипома
 - 17.5.5.3. Липосаркомы

- 17.6. Особые клинические и патологические ситуации. Генетические опухолевые синдромы
 - 17.6.1. Особые клинические и патологические ситуации
 - 17.6.1.1. Молодая женщина
 - 17.6.1.2. Беременность и грудное вскармливание
 - 17.6.1.3. Пожилая женщина
 - 17.6.1.4. Мужчина
 - 17.6.1.5. Скрытый
 - 17.6.1.6. Воспалительная карцинома
 - 17.6.2. Генетические опухолевые синдромы
 - 17.6.2.1. Наследственный синдром рака молочной железы и яичников, связанный с BRCA1/2
 - 17.6.2.2. Синдром Коудена
 - 17.6.2.3. Атаксия-телеангиэктазия
 - 17.6.2.4. Синдром Ли-Фраумени, ассоциированный с TP53
 - 17.6.2.5. Синдром Ли-Фраумени, ассоциированный с CHEK2
 - 17.6.2.6. Рак молочной железы, ассоциированный с CDH1
 - 17.6.2.7. Раковые заболевания, ассоциированные с PALB2
 - 17.6.2.8. Синдром Пейтца-Йегерса
 - 17.6.2.9. Нейрофиброматоз I типа
- 17.7. Неопухолевая патология
 - 17.7.1. Псевдоангиоматозная стромальная гиперплазия
 - 17.7.2. Диабетическая мастопатия
 - 17.7.3. Фиброз
 - 17.7.4. Болезнь Мوندора
 - 17.7.5. Изменения при грудном вскармливании
 - 17.7.6. Мастит
 - 17.7.6.1. Гранулематозный мастит
 - 17.7.6.2. Негранулематозный мастит
- 17.8. Прогноз
 - 17.8.1. Степень опухоли
 - 17.8.2. Патологическое стадирование
 - 17.8.3. Хирургические края





- 17.8.4. Сторожевой лимфатический узел
 - 17.8.4.1. OSNA
- 17.8.5. Проведение занятий по иммуногистохимии, ориентированных на лечение
- 17.8.6. Номограммы
 - 17.8.6.1. Случаи
- 17.9. Прогноз
 - 17.9.1. Оценка ответа на неоадьювантное лечение
 - 17.9.2. Прогнозирование ответа на лечение химиотерапией
 - 17.9.2.1. Генетические платформы: Oncotype DX, Mamaprint, PAM50
 - 17.9.3. Терапевтические цели
 - 17.9.4. NGS
 - 17.9.5. Цифровая и вычислительная патология
 - 17.9.5.1. Случаи
- 17.10. Мульти-modalность
 - 17.10.1. Положительный, отрицательный или неопределенный
 - 17.10.2. Интерпретация данных в клиническом контексте
 - 17.10.2.1. Статистика и вероятность
 - 17.10.3. Контроль качества
 - 17.10.3.1. Протоколы
 - 17.10.4. Патологоанатом в отделении молочной железы
 - 17.10.4.1. Сложные случаи: редкие опухоли, скрытая первичная опухоль, OSNA вне молочной железы, длительное наблюдение
 - 17.10.5. Выводы

Модуль 18. Функциональная анатомия

- 18.1. Рентгенологическая анатомия области молочной железы
- 18.2. Рентгенологическая анатомия донорских участков в реконструктивной хирургии молочной железы
- 18.3. Хирургическая анатомия в онкологической и реконструктивной хирургии. Топография, анатомические взаимосвязи
- 18.4. Мышечное окружение
- 18.5. Артериальная и венозная васкуляризация
 - 18.5.1. Ключевые моменты васкуляризации при сохранении кожи и ареолы
 - 18.5.1. Ключевые моменты васкуляризации при сохранении мышц и локальных лоскутов

- 18.6. Лимфатический дренаж
- 18.7. Иннервация
- 18.8. Подмышечная впадина
 - 18.8.1. Ограничения
 - 18.8.2. Содержание сосудов
 - 18.8.3. Содержание нервов
 - 18.8.4. Содержание лимфатических узлов, уровни Берга, хирургические подходы к подмышечной впадине
- 18.9. Внутренняя молочная железа. Роль в свободных лоскутах
- 18.10. Надключичная область

Модуль 19. Эмбриология, пороки развития, интерсексуальные состояния

- 19.1. Эмбриология
- 19.2. Физиология
- 19.3. Пороки развития молочных желез
 - 19.3.1. Полимастия
 - 19.3.2. Мышечные аномалии и агенезия. Синдром Поланда
 - 19.3.3. Тубулярная грудь
 - 19.3.4. Изменения сосково-ареолярного комплекса
- 19.4. Макромастия и микромастия
- 19.5. Гинекомастия
- 19.6. Интерсексуальные синдромы
- 19.7. Рак молочной железы в детском и подростковом возрасте:
 - 19.7.1. Причины экологического характера
 - 19.7.2. Генетические причины
- 19.8. Воспалительное заболевание
 - 19.8.1. Острый мастит. Абсцессы
 - 19.8.2. Хронический мастит
 - 19.8.3. Болезнь Мондора
 - 19.8.4. Плазмноклеточный мастит
 - 19.8.5. Перидуктальный мастит
- 19.9. Системный
 - 19.9.1. Саркоидоз
 - 19.9.2. Гранулематоз
- 19.10. Ожоги области груди в детском и подростковом возрасте

Модуль 20. Локорегиональное хирургическое лечение при злокачественной патологии молочной железы

- 20.1. Роль локорегионального лечения в рамках мультимодальных усилий, ориентированных на пациента
 - 20.1.1. Предтерапевтическая диагностическая оценка и стратегия
 - 20.1.2. Важность неоадьювантной терапии
 - 20.1.3. Значимость воспаления: реакция заживления (Healing Reaction)
 - 20.1.4. Резекция R0, остаточное заболевание и терапевтическая консолидация. Хирургия
 - 20.1.5. Предоперационный и периоперационный уход
 - 20.1.5.1. Антибиотикопрофилактика
 - 20.1.5.2. Профилактика тромбоэмболии
 - 20.1.5.3. Анализ на MRSA
 - 20.1.5.4. Положение в операционной
 - 20.1.5.5. Локорегиональная анальгезия
 - 20.1.5.6. Сестринский уход
 - 20.1.6. Виды хирургических вмешательств при раке молочной железы. Критерии отбора
- 20.2. Консервативная хирургия молочной железы: основы и лампэктомия
 - 20.2.1. Показания
 - 20.2.2. Принципы онкологии
 - 20.2.3. Принципы пластики
 - 20.2.4. Направленная хирургия
 - 20.2.4.1. Гарпун
 - 20.2.4.2. Маркеры
 - 20.2.4.3. Изотопный (ROLL)
 - 20.2.4.4. Семена
 - 20.2.5. Туморэктомия
 - 20.2.5.1. Края
 - 20.2.5.2. Разрезы
 - 20.2.5.3. Дренаж

- 20.3. Консервативная хирургия молочной железы: онкопластическая хирургия
 - 20.3.1. Основы, пионеры и история
 - 20.3.2. Онкопластические процедуры квадрант за квадрантом
 - 20.3.3. Онкопластические процедуры, подразделяющиеся на центральную, медиальную локализацию; функциональные и периферические нарушения
 - 20.3.4. Тубулярная грудь и рак молочной железы
- 20.4. Редукционная маммопластика и рак молочной железы
 - 20.4.1. Показания к применению
 - 20.4.2. Типы
- 20.5. Редукционная маммопластика квадрант за квадрантом
 - 20.5.4. Выравнивающая маммопластика контралатеральной молочной железы
- 20.6. Мастэктомия
 - 20.6.1. Модифицированная радикальная мастэктомия. Текущее состояние
 - 20.6.1.1. Описание модифицированной радикальной мастэктомии на сегодняшний день: показания и альтернативы
 - 20.6.1.2. Другие радикальные мастэктомии
 - 20.6.2. Кожноберегающая мастэктомия и CAP
 - 20.6.3. Кожесохраняющая мастэктомия
 - 20.6.4. Реконструктивные аспекты консервативных мастэктомий
 - 20.6.4.1. Протезы, сетки и матрицы
 - 20.6.4.2. Аутологичные ткани
 - 20.6.4.3. Отсроченная немедленная реконструкция груди
- 20.7. Операция на IV стадии, рецидив и метастазы
 - 20.7.1. Когда и как оперировать метастатический рак молочной железы
 - 20.7.2. Роль хирургии при локорегиональных рецидивах в рамках междисциплинарных усилий
 - 20.7.3. Роль хирургии в локорегиональной паллиации в рамках междисциплинарных усилий
 - 20.7.4. Хирургия при местнораспространенном раке
 - 20.7.5. Электрохимиотерапия

- 20.8. Лимфатическая хирургия при раке молочной железы: значение и важность
 - 20.8.1. Важность предоперационной диагностики и маркировки подмышечной впадины
- 20.9. Биопсия сторожевого лимфатического узла
- 20.10. Хирургическое лечение постнеoadъювантной подмышечной впадины

Модуль 21. Пластическая и реконструктивная хирургия

- 21.1. Увеличивающая маммопластика
 - 21.1.1. В доброкачественной патологии
 - 21.1.2. При симметризации. Увеличивающая маммопластика Vs. Контралатеральная glandэктомия и реконструкция
 - 21.1.3. При устранении последствий консервативной операции. Локальные лоскуты
- 21.2. Редукционная маммопластика и мастопексия
- 21.3. Реконструкция груди: немедленная, отсроченная и немедленно-отсроченная
 - 21.3.1. Хирургическая и радиологическая анатомия реконструкции молочной железы
 - 21.3.2. Предоперационная сосудистая карта
- 21.4. Реконструкция с применением грудного протеза: показания, методы и техники
- 21.5. Педикулярные аутологичные лоскуты
 - 21.5.1. Местного назначения: Торакодорсальный лоскут
 - 21.5.2. Реконструкция груди с использованием лоскута тканей спины
 - 21.5.2.1. TRAM-лоскут
- 21.6. Аутологичные свободные лоскуты
 - 21.6.1. DIEP
 - 21.6.2. Gracilis
 - 21.6.3. Из области ягодицы
 - 21.6.4. Прочие данные
 - 21.6.5. Реконструкция сосково-ареолярного комплекса послеоперационное ведение реконструктивной хирургии
- 21.7. Хирургия последствий
- 21.8. Последствия консервативной хирургии молочной железы и их лечение
- 21.9. Лечение рубцов
- 21.10. Хирургия лимфатических отеков
 - 21.10.1. Подмышечное обратное картирование (ARM)
 - 21.10.2. Хирургическое лечение сформировавшегося лимфатического отека

Модуль 22. Системная терапия при раке молочной железы

- 22.1. Клеточный цикл, онкогенез и фармакогеномика при раке молочной железы
 - 22.2. Фармакокинетика и опухолевый ответ
 - 22.3. Гормональная терапия
 - 22.3.1. Основы гормональной терапии
 - 22.3.2. Используемые препараты
 - 22.3.2.1. Селективные модуляторы эстрогеновых рецепторов
 - 22.3.2.2. Аналоги ГнРГ
 - 22.3.2.3. Ингибиторы ароматазы
 - 22.3.2.4. Антиэстроген
 - 22.3.2.5. Антипрогестагены
 - 22.3.2.6. Антиандрогены
 - 22.3.3. Профилактика
 - 22.3.3.1. Показания к применению
 - 22.3.3.2. Используемые препараты
 - 22.3.3.2.1. Тамоксифен
 - 22.3.3.2.2. Ралоксифен
 - 22.3.3.2.3. Прочие
 - 22.3.3.2.3.1. Ретиноиды
 - 22.3.3.2.3.2. Ингибиторы циклоксигеназы
 - 22.3.3.2.3.3. Фитоэстрогены
 - 22.3.3.2.3.4. Статины
 - 22.3.3.2.3.5. Тиболон
 - 22.3.3.2.3.6. Аналоги LHRH
 - 22.3.3.2.3.7. Бисфосфонаты
 - 22.3.3.2.3.8. Кальций
 - 22.3.3.2.3.9. Селен
 - 22.3.3.2.3.10. Витамины D и E
 - 22.3.3.2.3.11. Лопатиниб
 - 22.3.3.2.3.12. Метформин
 - 22.3.4. Адьювант
 - 22.3.4.1. Показания к применению
 - 22.3.4.2. Продолжительность
 - 22.3.4.3. Раннее заболевание
 - 22.3.4.3.1. Тамоксифен
 - 22.3.4.3.2. Ингибиторы ароматазы
 - 22.3.4.3.3. Аналоги LHRH
 - 22.3.4.4. Прогрессирующее заболевание
 - 22.3.4.4.1. Тамоксифен
 - 22.3.4.4.2. Ингибиторы ароматазы
 - 22.3.4.4.3. Аналоги LHRH и хирургическая кастрация
 - 22.3.4.4.4. Ингибиторы циклина 4-6
 - 22.3.5. Неоадьювантный
 - 22.3.5.1. Показания к применению
 - 22.3.5.2. Схемы
 - 22.3.5.3. Продолжительность
- 22.4. Химиотерапия общие понятия
 - 22.4.1. Основы химиотерапии
 - 22.4.1.1. Важность дозы
 - 22.4.1.2. Резистентность к химиотерапии
 - 22.4.2. Используемые препараты
- 22.5. Первая линия
 - 22.5.1. Антрациклины
 - 22.5.2. Таксаны
 - 22.5.3. Паклитаксел
 - 22.5.4. Наб-паклитаксел
 - 22.5.5. Доцетаксел
 - 22.5.6. Прочее
 - 22.5.6.1. Другие линии
- 22.6. Адьювант
 - 22.6.1. Раннее заболевание
 - 22.6.1.1. Схемы
 - 22.6.2. Прогрессирующее заболевание
 - 22.6.2.1. Показания к применению
 - 22.6.2.2. Схемы
 - 22.6.3. Неоадьювант
 - 22.6.3.1. Показания и схемы
- 22.7. Целевая терапия
 - 22.7.1. Используемые препараты
 - 22.7.1.1. Anti Her2
 - 22.7.1.2. Антиангиогенные препараты
 - 22.7.1.3. Ингибиторы mTor

- 22.7.1.4. Ингибитор циклина
- 22.7.1.5. Ингибитор тирозинкиназы
- 22.7.2. Адъювант
 - 22.7.2.1. Показания к применению
 - 22.7.2.2. Схемы
- 22.7.3. Неоадъювант
 - 22.7.3.1. Показания к применению
 - 22.7.3.2. Схемы
- 22.8. Иммуноterapia
- 22.9. Поддерживающая терапия
 - 22.9.1. Система колониестимулирующих факторов (CSF)
 - 22.9.2. Противорвотные средства
 - 22.9.3. Кардиопротекторы
 - 22.9.4. Против облысения
- 22.10. Осложнения
 - 22.10.1. Инфекция у пациента с нейтропенией
 - 22.10.2. Грибковые и вирусные инфекции у пациентов во время химиотерапии
 - 22.10.3. Эндокринные и метаболические осложнения у пациентов во время химиотерапии
 - 22.10.4. Онкологические неотложные состояния

Модуль 23. Лучевая терапия

- 23.1. Основы радиотерапии
 - 23.1.1. Радиобиология
 - 23.1.2. Иммуноterapia
- 23.2. Показания к радиотерапевтическому лечению молочной железы
 - 23.2.1. Лучевая терапия после консервативного лечения
 - 23.2.2. Лучевая терапия после мастэктомии
 - 23.2.3. Локорегиональная лучевая терапия после неоадъювантной химиотерапии
 - 23.2.4. Лучевая терапия на ганглиозные цепи
- 23.3. Фракционирование при раке молочной железы
 - 23.3.1. Нормофракционирование
 - 23.3.2. Гипофракционирование
- 23.4. Новые техники
 - 23.4.1. Частичное облучение груди: IORT, SBRT, внешняя лучевая терапия

- 23.5. Лучевая терапия у пациентов с IV стадией: олигометастатическая болезнь. Паллиативная лучевая терапия
- 23.6. Повторное облучение при раке молочной железы. Радиопрофилактика. Радиоиндуцированные опухоли молочной железы
- 23.7. Лучевая терапия и качество жизни
 - 23.7.1. Токсичность
 - 23.7.2. Образ жизни во время лечения радиотерапией
- 23.8. Хирургия в сочетании с лучевой терапией: преимущества знакомства

Модуль 24. Прецизионная онкология и рак молочной железы

- 24.1. Геномные явления в прогрессировании рака молочной железы
- 24.2. Геном, транскриптома, протеинома
- 24.3. Эпигенетика
- 24.4. Зародышевая линия
- 24.5. Соматическая линия
- 24.6. Жидкостная биопсия
- 24.7. Risk signatures
- 24.8. Плохие респонденты
- 24.9. Рецидив
- 24.10. Будущее



Сформируйте устойчивые навыки, используя реальные клинические случаи, способствующие принятию решений на основе клинической практики"

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:

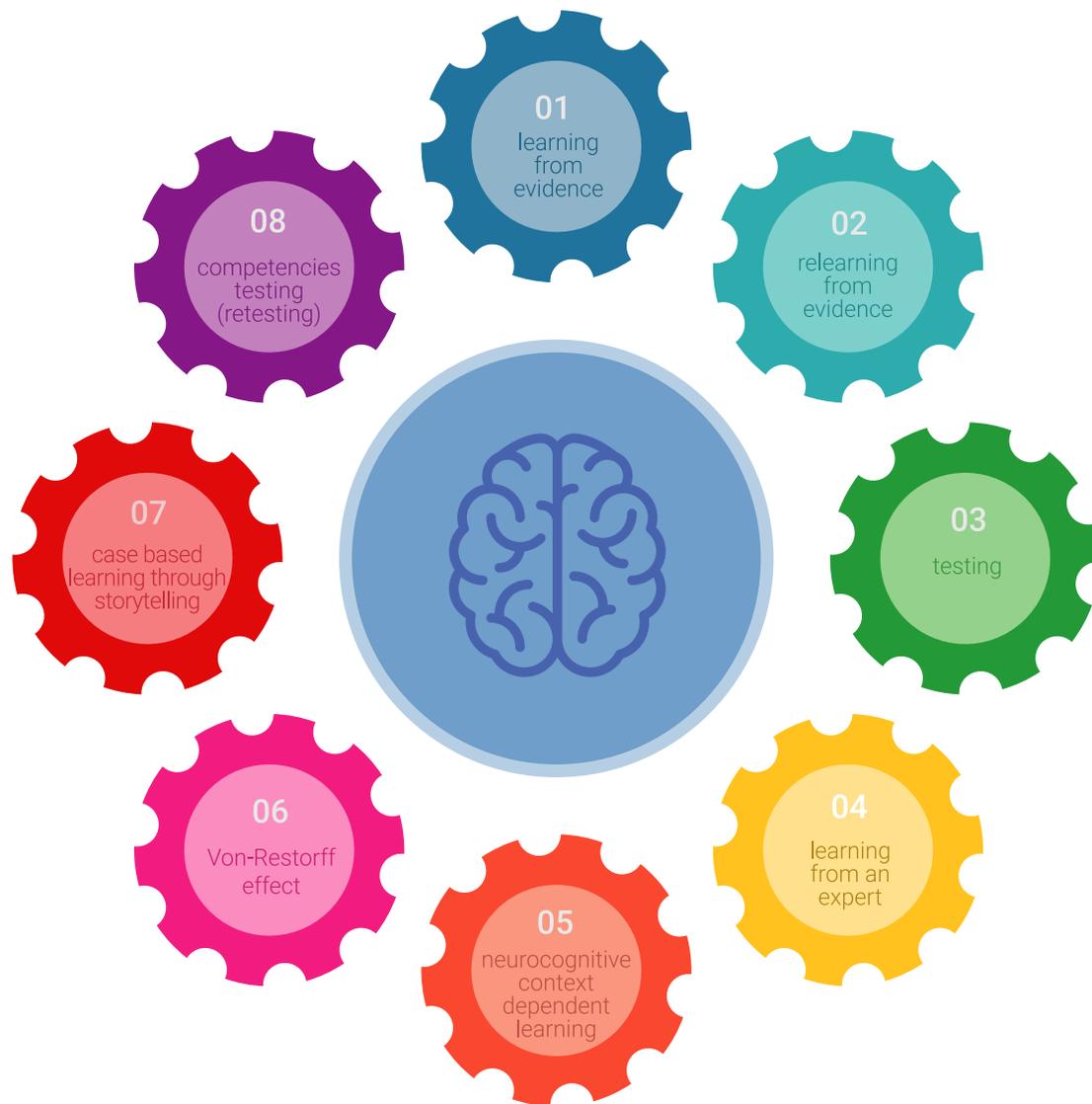
1. Студенты, которые следуют этому методу, не только добиваются усвоения знаний, но и развивают свои умственные способности с помощью упражнений по оценке реальных ситуаций и применению своих знаний.
2. Обучение прочно опирается на практические навыки, что позволяет студенту лучше интегрироваться в реальный 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 250000 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

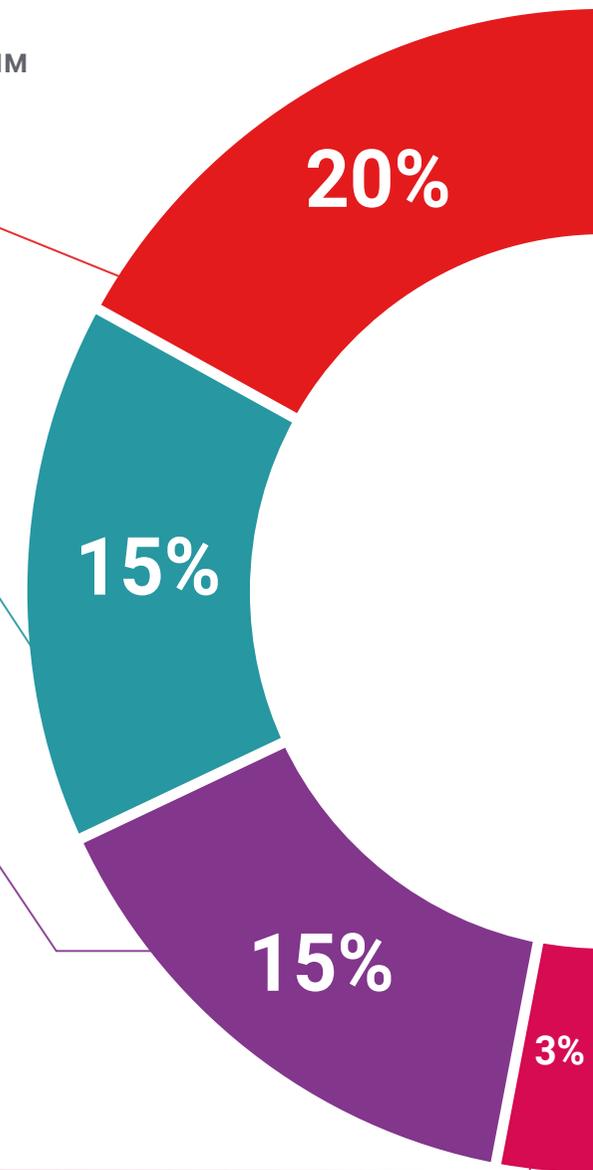
Мы представляем содержание в привлекательной и динамичной мультимедийной форме, которая включает аудио, видео, изображения, диаграммы и концептуальные карты для закрепления знаний.

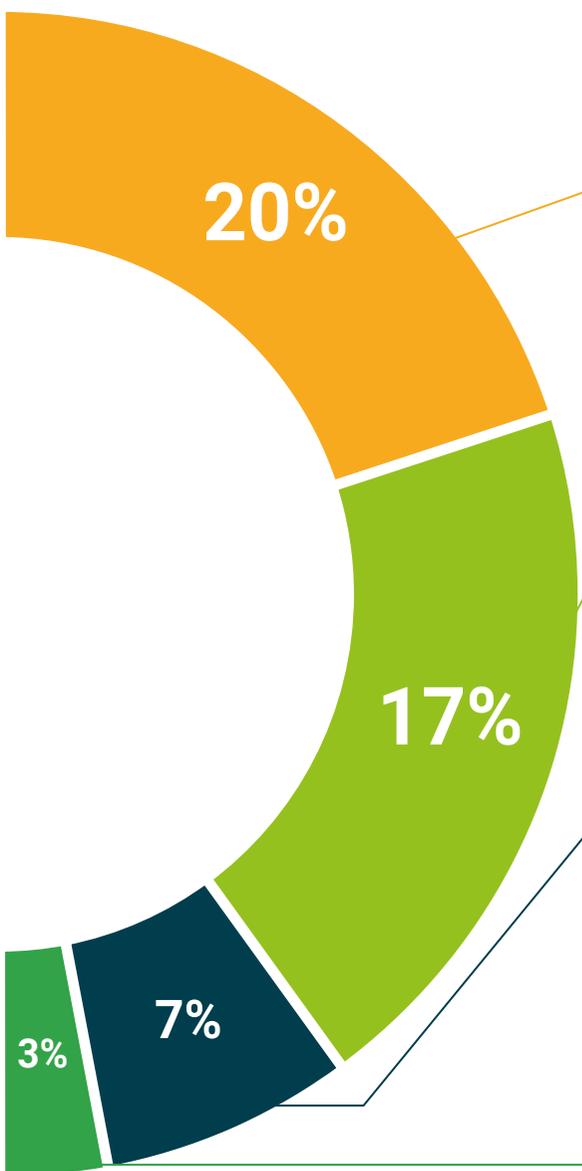
Эта уникальная обучающая система для представления мультимедийного содержания была отмечена компанией Microsoft как "Европейская история успеха".



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

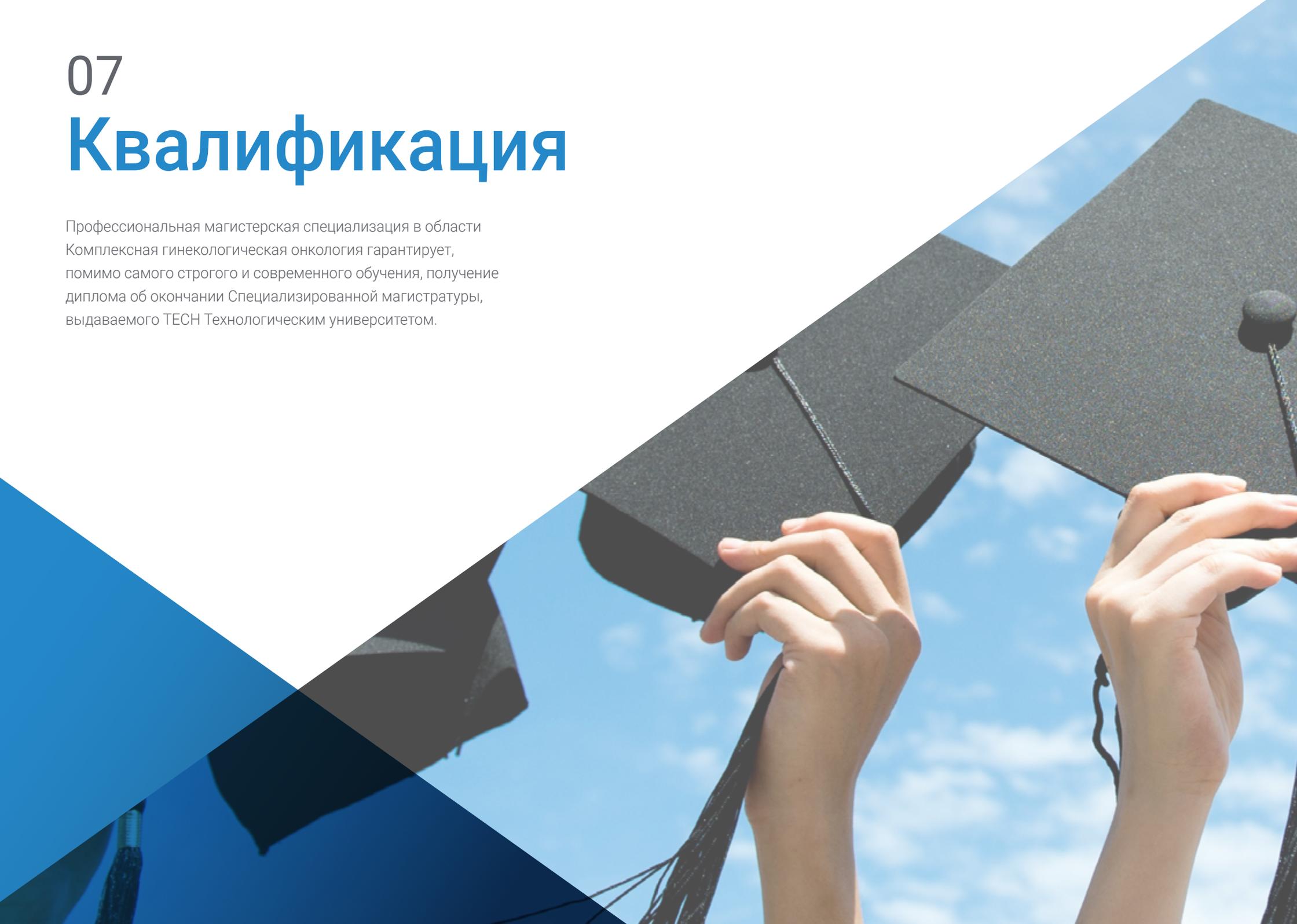
TECH предлагает наиболее актуальное содержание курса в виде рабочих листов или кратких руководств к действию. Обобщенный, практичный и эффективный способ помочь вам продвинуться в обучении.



07

Квалификация

Профессиональная магистерская специализация в области Комплексная гинекологическая онкология гарантирует, помимо самого строгого и современного обучения, получение диплома об окончании Специализированной магистратуры, выдаваемого ТЕСН Технологическим университетом.



“

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

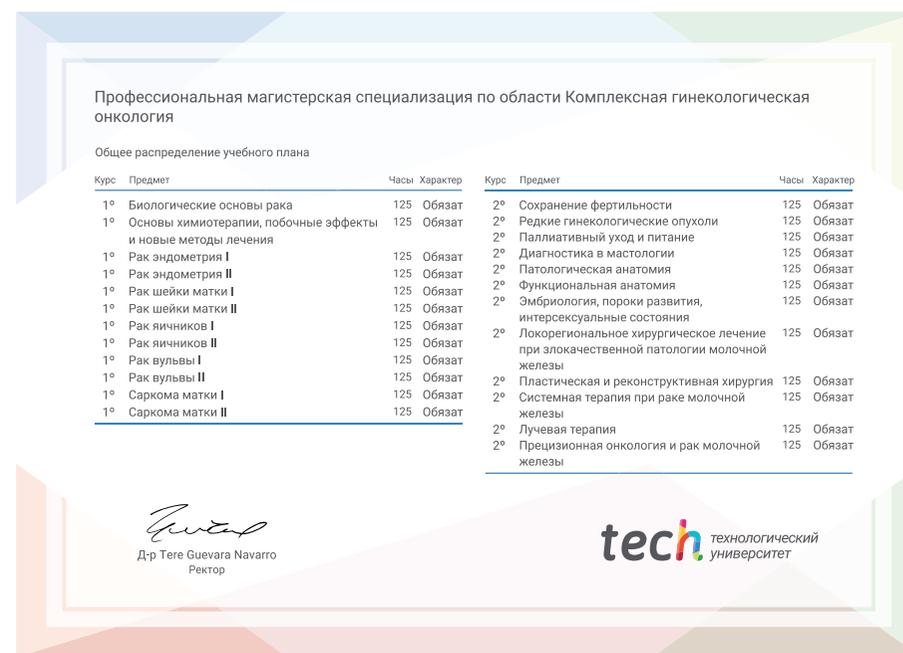
Данная **Профессиональная магистерская специализация в области Комплексная гинекологическая онкология** содержит самую полную и современную научную программу на рынке.

После прохождения аттестации студент получит по почте* с подтверждением получения соответствующий диплом **Специализированной магистратуры**, выданный **TECH Технологическим университетом**.

Диплом, выданный **TECH Технологическим университетом**, подтверждает квалификацию, полученную в Специализированной магистратуре, и соответствует требованиям, обычно предъявляемым биржами труда, конкурсными экзаменами и комитетами по оценке карьеры.

Диплом: **Профессиональная магистерская специализация в области Комплексная гинекологическая онкология**

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 Обязательство

Персональное внимание Инновации

Знания Настоящее Качество

Веб обучение онкология

Развитие Институты

Виртуальный класс Я

tech технологический
университет

Профессиональная магистерская
специализация

Комплексная гинекологическая
онкология

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 2 года
- » Учебное заведение: TECH Технологический университет
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Профессиональная магистерская
специализация

Комплексная гинекологическая
онкология

