

专科文凭 乳房学的治疗





tech 科学技术大学

专科文凭 乳房学的治疗

- » 模式: 在线
- » 时间: 6个月
- » 学历: TECH科技大学
- » 时间表: 按你方便的
- » 考试: 在线

网络访问: www.techitute.com/cn/medicine/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-treatment-mastology

目录

01

介绍

4

02

目标

8

03

课程管理

12

04

结构和内容

18

05

方法

24

06

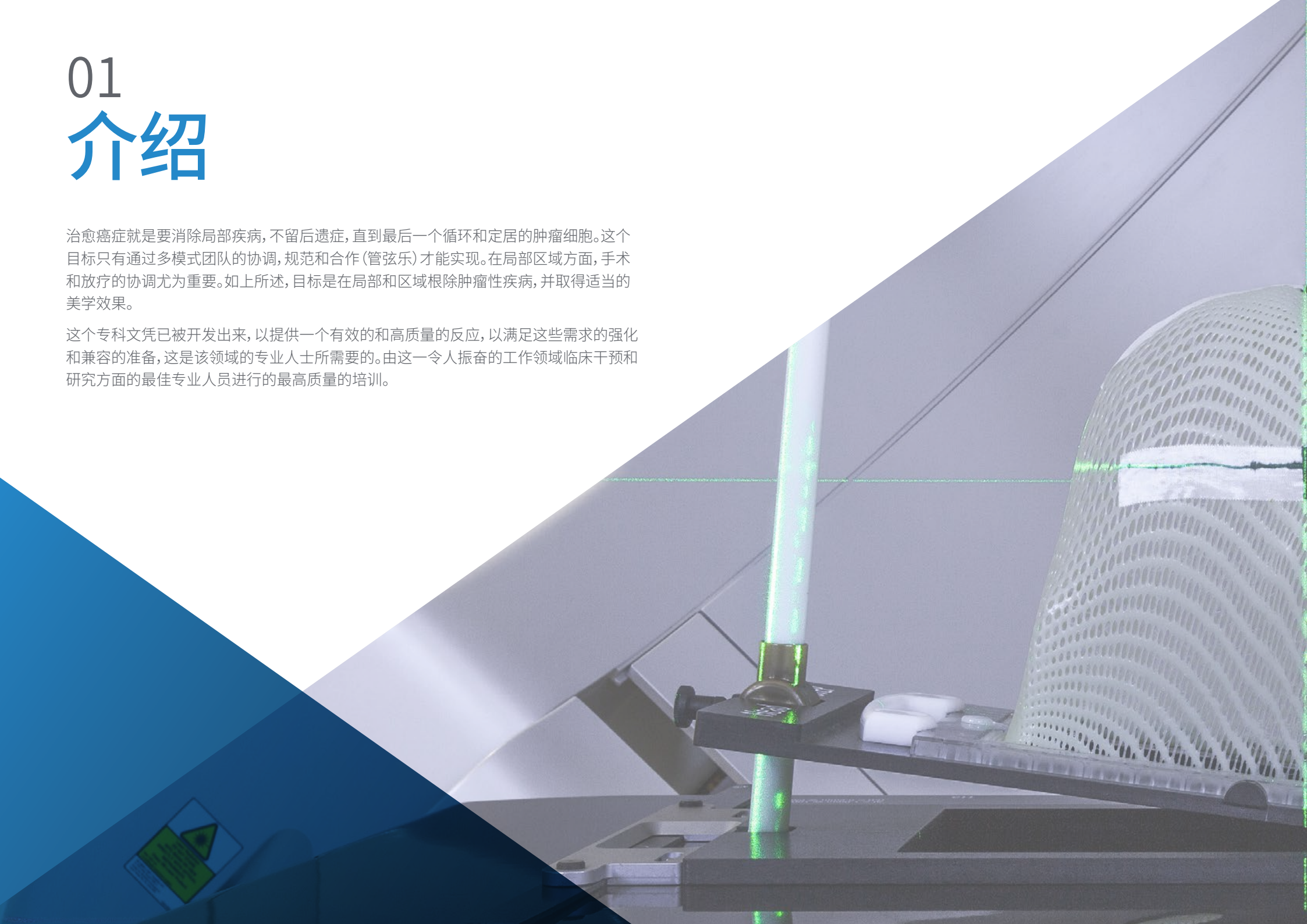
学位

32

01 介绍

治愈癌症就是要消除局部疾病,不留后遗症,直到最后一个循环和定居的肿瘤细胞。这个目标只有通过多模式团队的协调,规范和合作(管弦乐)才能实现。在局部区域方面,手术和放疗的协调尤为重要。如上所述,目标是在局部和区域根除肿瘤性疾病,并取得适当的美学效果。

这个专科文凭已被开发出来,以提供一个有效的和高质量的反应,以满足这些需求的强化和兼容的准备,这是该领域的专业人士所需要的。由这一令人振奋的工作领域临床干预和研究方面的最佳专业人员进行的最高质量的培训。



“

治疗乳腺学的最新科学, 医学和保健进展, 汇编在一个全面, 高性能的专科文凭中”

为了确定保守性手术的适应症,我们需要对结节性,表型克隆性,原位成分,组织学等级以及剩余和反侧乳房的相对风险进行完整的诊断。

一旦适应症确定,充分的肿瘤整形知识将允许肿瘤切除和整形,使用治疗性乳房整形术,部分重建或glandulectomies和立即重建,使用生物基质或去上皮的皮瓣。

只有了解这些情况和程序(我们打算在本章中加以描述),才能使我们面对这一挑战。腋窝是基本的分期区域,但也是肿瘤发展过程中发生不良免疫变化的部位,也是健康状态下细胞免疫的最近站点。

如果我们再加上它在乳房和手臂的淋巴引流中的作用,它是手臂和胸壁良好功能所必需的血管神经结构的所在地,以及可能的皮瓣的可行性,我们可以理解外科解剖知识的重要性,新辅助手术前后的外科管理,以及它的淋巴图。

另一个与乳腺外科有根本联系的专业是核医学,在腋窝管理和隐匿性病变的放射定位中发挥着重要作用。

全身治疗的目标仍然是减少局部疾病,以实现局部疾病的完全切除或切除-灭菌,但最重要的是,消除每一个残留的,屯积的或循环的细胞。

这个**乳房学的治疗专科文凭**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是:

- ◆ 发展大量由专家提出的案例研究
- ◆ 图形化,示意图和突出的实用内容
- ◆ 这一领域的新的和前沿的发展
- ◆ 可以进行自我评估过程的实践练习,以改善学习
- ◆ 创新和高效的方法论
- ◆ 理论课,向专家提问,关于有争议问题的讨论区和个人反思性论文
- ◆ 可以从任何,有互联网连接的,固定或便携式设备上获取内容



通过这种水平的科学严谨专业,提高对病人的护理质量"

“

乳房学的治疗领域的最新进展被编入高效的专科文凭,这将优化你的努力,取得最佳效果”

一个独特的专科文凭学位,完美地结合了准备工作的强度和该行业最创新的知识和技术,并具有在职专业人士需要的灵活性。

这个专业是为了让你在日常工作,中几乎可以立即使用所获得,的知识。

本专科文凭的发展重点是将理论学习进行实践。通过最有效的教学系统,进行从世界上最著名的大学引进的成熟方法,你将能够以一种非常实用的方式获得新知识。通过这种方式,我们努力将您的努力转化为真实和直接的能力。

我们的在线系统是我们工作的另一个优势。通过一个利用最新技术发展的互动平台,我们为您提供最好的数字工具。通过这种方式,我们可以为您提供一种完全适应你需求的学习方式,这样你就可以将,这种专业与你的个人或职业生活完美结合起来。



02 目标

乳房学的治疗专科文凭的目标是为医疗专业人员提供一个完整的途径,以获得日常临床实践的疗学学知识,能力和技能,或更新自己在这个干预领域的最新发展。一个实用而有效的方法,使你在不断发展的职业中保持领先地位。





“

我们的目标很简单：帮助你在乳房学的治疗领域获得最完整的更新，并获得与你的工作和个人义务完全兼容的专科文凭”



总体目标

- ◆ 熟悉所有与乳腺病有关的多学科团队和平台
- ◆ 对良性和恶性乳腺肿瘤的不同组织学类型的了解
- ◆ 对特殊乳腺癌情况的管理知识
- ◆ 为良性乳腺疾病的管理建立一套备选方案
- ◆ 有关乳腺癌外科治疗的知识
- ◆ 了解与乳腺病理学有关的术前和术后护理知识
- ◆ 实施乳腺癌的预防性医学治疗
- ◆ 学习管理乳腺癌的化疗治疗
- ◆ 了解不同的免疫疗法替代方案和支持性疗法
- ◆ 适用于每个具体临床病例的不同分子技术的应用
- ◆ 提供处理不良反应和复发情况的工具
- ◆ 学习管理转移性乳腺癌
- ◆ 熟悉乳腺病理学研究和临床试验的相关内容
- ◆ 对协会和病人支持团体的认识





具体目标

模块1.恶性乳腺病变的局部区域手术治疗

- ◆ 评估不同类型乳腺肿瘤的治疗前诊断和可能的策略
- ◆ 管理手术治疗前和治疗过程中的预防, 定位, 镇痛和病人护理方案
- ◆ 深入了解乳房的生理结构, 以确定保乳手术
- ◆ 深入了解不同类型的乳腺癌以及发生转移时的程序

模块2.乳腺癌的系统性治疗

- ◆ 深入描述乳腺癌的基本概念, 如细胞周期, 致癌机制和药物基因组学
- ◆ 应用基于肿瘤反应的药理学标准
- ◆ 深入了解并知道如何在每个具体病例中应用不同类型的药物
- ◆ 综合了解在治疗的不同阶段可能影响病人的并发症

模块3.放射疗法

- ◆ 掌握放疗在手术前或手术后的不同用途, 是否与其他治疗相结合的基本知识
- ◆ 了解可用于患者的不同类型的放疗, 以及其相关的不良反应
- ◆ 了解放疗对病人生活质量的影响

03 课程管理

这个全面的专科文凭是由这个工作领域的专家教授的。他们在不同的临床护理和实践领域接受过培训，都有丰富的教学和研究经验，并具有必要的管理知识，对这一领域的复杂性提供了广泛、系统和现实的观点，这群专家将在整个培训期间陪伴你，把他们真实和最新的经验为你服务。



“

由不同专业领域的专业人士组成的令人印象深刻的教师队伍，将成为你们准备期间的老师：这是一个不容错过的独特机会”

国际客座董事

Nour Abuhadra 博士是国际上备受推崇的医学肿瘤学家,以其在乳腺癌领域的丰富经验和重要贡献而闻名。她曾在纽约的斯隆凯特琳癌症中心 (MSK) 担任重要和高度负责的角色,包括罕见乳腺癌项目的主任和三阴性乳腺癌临床研究项目的共同主任。她在全球主要肿瘤中心之一的MSK的工作,突显了她对研究和治疗这种复杂癌症类型的承诺。

卡塔尔Weill Cornell Medical College的医学博士,她有幸与MD Anderson癌症中心的意见领袖合作,进一步深化了她在乳腺癌肿瘤学领域的知识和技能。这显著影响了她在临床研究上的重点,使她专注于预测和预后生物标志物模型的开发,特别是在三阴性乳腺癌中。

此外,她是许多科学出版物的作者,并对乳腺癌的机制和治疗知识做出了重大贡献。此外,她的研究涵盖了从生物标志物识别到免疫微环境分类,以提高免疫疗法的应用。

在她的职业生涯中,Nour Abuhadra 博士也多次荣获奖项和认可,包括美国临床肿瘤学会 (ASCO) 授予的癌症征服职业发展奖,以及ASCO的癌症征服基金会优秀奖。同样,她还因其对癌症研究的贡献而被美国癌症研究协会 (AACR) 授予会员奖。



Abuhadra, Nour 医生

- ◆ 斯隆凯特琳癌症中心罕见乳腺癌项目主任, 美国纽约州纽约市
 - ◆ 斯隆凯特琳癌症中心三阴性乳腺癌临床研究项目共同主任, 美国纽约州纽约市
 - ◆ MD Anderson癌症中心医师, 美国得克萨斯州
 - ◆ 克利夫兰诊所基金会乳腺癌专家, 美国俄亥俄州
 - ◆ 卡塔尔康奈尔医学院医学博士, 卡塔尔
- 奖项:
- ◆ 美国临床肿瘤学会 (ASCO) 癌症征服职业发展奖 (2023年)
 - ◆ ASCO癌症征服基金会优秀奖 (2019-2021年)
 - ◆ 美国癌症研究协会 (AACR) 会员奖 (2020年)
- 成员:
- ◆ 美国癌症研究协会 (AACR)

“

感谢 TECH, 您将能够与世界上最优秀的专业人士一起学习”

管理人员



Muñoz Madero, Vicente医生

- 获得马德里康普顿斯大学医学和外科博士
- 研究生资格: 审计我们在乳腺癌外科治疗方面5年的经验: 寻找一个高质量的指南
- 专业化: 欧洲肿瘤外科委员会资格认证
- 在世界最好的机构举办超过25个外科和肿瘤学的医学和科学专业课程和研讨会
- 在肿瘤学, 外科和乳腺肿瘤学的医疗和研究领域发表了许多具有国际意义的著作, 研究和讲座

教师

Borobia Melero, Luis医生

- 萨拉戈萨大学医学系医学和外科专业毕业 (1968-74)
- 1987年获马德里康普顿斯大学医学和外科博士

Muñoz Jiménez, Beatriz医生

- 普通外科和消化道外科的实习生。观察 - 前肠外科服务 (SR DeMeester博士)

Muñoz Muñoz, Paula医生

- 医学学位, Ramón y Cajal医院 (马德里) 普通外科和消化系统五年级的实习生

Hernández Gutiérrez, Jara医生

- MIR普通和消化道外科。托莱多医院综合大楼 - SESCAM

García Marirrodiga, D.Ignacio医生

- 医学和外科学位 (马德里自治大学, 1995年)
- 普通和消化系统外科专家(2008)。马德里注册

Ruiz Martín, Juan医生

- 自2008年以来, 他一直是医学博士, 在托莱多医院综合大楼作为病理学家进行诊断工作他负责乳腺病理科的工作

Benito Moreno, D. Luis M.医生

- ◆ 放射科。在马德里 "Gómez Ulla "中央防卫医院担任乳腺介入放射科主任十余年
- ◆ 阿尔卡拉-德-埃纳雷斯大学医学系临床教授, 马德里自治区乳腺检查计划地区协调员。癌症国际合作方面的专家

González Ageitos, Ana María女士

- ◆ HVS托莱多综合医院肿瘤内科兼职医生

López, Escarlata医生

- ◆ 西班牙GenesisCare的首席医疗官 (CMO)。该专业全国委员会成员。被安达卢西亚卫生局 (SAS) 的卫生质量机构认证为放射肿瘤学专家

García, Graciela医生

- ◆ 毕业于奥维多科技大学的医学和外科

Serradilla, Ana医生

- ◆ 医学和普通外科学位。放射肿瘤学医学专家职称
- ◆ 博士研究生课程
- ◆ 获取研究能力

Flores Sánchez, Álvaro医生

- ◆ 放射肿瘤学医学专家

Rodrigo Martínez, Ana Belén女士

- ◆ 负责OncoDNA-BioSequence的国家项目协调, 科学支持和营销 (出版物) 以及运营
- ◆ 生物技术学位
- ◆ 肿瘤DNA-BioSequence的临床试验和临床研究助理 (CRA) 硕士学位
- ◆ 她是分子生物学, 遗传学和微生物学方面的专家, 曾在专业实验室的分子诊断部门和研发部门工作, 开发新的诊断试剂盒和基因测试
- ◆ 研究和开发项目管理, 肿瘤学家和实验室

Martín López, Irene医生

- ◆ OncoDNA-BioSequence的临床研究助理实习生
- ◆ 生物技术专业毕业
- ◆ 生物医学和分子肿瘤学的硕士学位
- ◆ 临床试验的管理和监测的硕士学位
- ◆ 在肿瘤学, 遗传学和分子生物学的临床研究中, 是科学-技术领域和项目管理的专家
- ◆ 她曾在一家专门从事遗传和分子诊断服务和产品的公司担任科学技术协调员, 并在一家分子医学实验室担任科学研究实习生

04 结构和内容

内容的结构是由一个专业团队设计的, 他们意识到当前专业的相关性, 以便在劳动力市场上安全和有竞争力地前进, 并以只有最好的培训才允许的卓越方式行使你的专业。





“

这个乳房学的治疗专科文凭 包含了市场上最完整和最新中的诊断的课程”

模块1.恶性乳腺病变的局部区域手术治疗

- 1.1. 在以病人为基础的多模态努力中,区域麻醉治疗的作用
 - 1.1.1. 治疗前的诊断评估和策略
 - 1.1.2. 新辅助治疗的重要性
 - 1.1.3. 炎症的重要性:愈合反应
 - 1.1.4. R0切除术,残余疾病和手术治疗的巩固
 - 1.1.5. 术前和围术期护理
 - 1.1.5.1. 抗生素预防
 - 1.1.5.2. 血栓栓塞性预防措施
 - 1.1.5.3. MRSA筛查
 - 1.1.5.4. 手术室内的位置
 - 1.1.5.5. 局部镇痛
 - 1.1.5.6. 护理服务
 - 1.1.6. 乳腺癌的外科手术类型。选择标准
- 1.2. 乳房保守手术:基础知识和隆胸术
 - 1.2.1. 吩咐
 - 1.2.2. 肿瘤学原理
 - 1.2.3. 塑料原理
 - 1.2.4. 引导性手术
 - 1.2.4.1. 鱼叉型
 - 1.2.4.2. 标志
 - 1.2.4.3. 同位素 (ROLL)
 - 1.2.4.4. 种子类药物
 - 1.2.5. 肿瘤切除术
 - 1.2.5.1. 图像
 - 1.2.5.2. 切口
 - 1.2.5.3. 排出液体系统
- 1.3. 乳房保守性手术:肿瘤整形手术
 - 1.3.1. 基础知识,先驱和历史
 - 1.3.2. 各个象限的肿瘤整形手术
 - 1.3.3. 肿瘤整形手术分为中央乳腺,中间乳腺;社会乳腺和周边乳腺
 - 1.3.4. 管状乳房和乳腺癌
- 1.4. 乳房缩小术与乳腺癌
 - 1.4.1. 吩咐
 - 1.4.2. 类型
- 1.5. 各个象限的乳房缩小整形术
 - 1.5.1. 对侧乳房均衡化的乳房整形术
- 1.6. 乳房切除术
 - 1.6.1. 改良的根治性乳房切除术。现状
 - 1.6.1.1. 改良根治性乳房切除术今天的描述:适应症和替代方案
 - 1.6.1.2. 其他根治性乳房切除术
 - 1.6.2. 皮肤和CAP保守性乳房切除术
 - 1.6.3. 保留皮肤的乳房切除术
 - 1.6.4. 保守性乳房切除术的重建问题
 - 1.6.4.1. 假体,网格和矩阵
 - 1.6.4.2. 自体组织
 - 1.6.4.3. 立即重建 - 推迟重建
- 1.7. 第四阶段手术,复发和转移
 - 1.7.1. 何时和如何对转移性乳腺癌进行手术?
 - 1.7.2. 手术在多学科努力下对局部复发的作用
 - 1.7.3. 手术在多学科合作的局部缓和中的作用
 - 1.7.4. 局部晚期癌症的手术治疗
 - 1.7.5. 电化学疗法
- 1.8. 乳腺癌的淋巴手术的意义和重要性
 - 1.8.1. 术前腋窝诊断和标记的重要性
- 1.9. 选择性前哨淋巴结活检
- 1.10. 新辅助治疗后腋窝的手术管理

模块2.乳腺癌的系统性治疗

- 2.1. 乳腺癌的细胞周期, 肿瘤发生和药物基因组学
- 2.2. 药代动力学和肿瘤反应
- 2.3. 激素疗法
 - 2.3.1. 激素治疗的基本原理
 - 2.3.2. 使用的药物
 - 2.3.2.1. 雌激素受体的选择性调节剂
 - 2.3.2.2. GnRH类似物
 - 2.3.2.3. 芳香化酶抑制剂
 - 2.3.2.4. 抗雌激素
 - 2.3.2.5. 抗孕激素类药物
 - 2.3.2.6. 抗雄性激素
 - 2.3.3. 预防性的
 - 2.3.3.1. 吩咐
 - 2.3.3.2. 使用的药物
 - 2.3.3.2.1. 塔莫西芬
 - 2.3.3.2.2. 拉罗西芬
 - 2.3.3.2.3. 其他
 - 2.3.3.2.3.1. 视黄酮类药物
 - 2.3.3.2.3.2. 环氧化酶抑制剂
 - 2.3.3.2.3.3. 植物性雌激素
 - 2.3.3.2.3.4. 他汀类药物
 - 2.3.3.2.3.5. 提博龙
 - 2.3.3.2.3.6. LHRH类似物
 - 2.3.3.2.3.7. 双磷酸盐
 - 2.3.3.2.3.8. 钙元素
 - 2.3.3.2.3.9. 硒
 - 2.3.3.2.3.10. 维生素D和E
 - 2.3.3.2.3.11. 拉帕替尼
 - 2.3.3.2.3.12. 二甲双胍

- 2.3.4. 辅助剂
 - 2.3.4.1. 吩咐
 - 2.3.4.2. 时间
 - 2.3.4.3. 早期疾病
 - 2.3.4.3.1. 塔莫西芬
 - 2.3.4.3.2. 芳香化酶抑制剂
 - 2.3.4.3.3. LHRH类似物
 - 2.3.4.4. 晚期疾病
 - 2.3.4.4.1. 塔莫西芬
 - 2.3.4.4.2. 芳香化酶抑制剂
 - 2.3.4.4.3. LHRH类似物和手术阉割
 - 2.3.4.4.4. 细胞分裂素4-6抑制剂
- 2.3.5. 新辅助治疗
 - 2.3.5.1. 吩咐
 - 2.3.5.2. 计划
 - 2.3.5.3. 时间
- 2.4. 化疗的一般概念
 - 2.4.1. QMT的基本原理
 - 2.4.1.1. 剂量的重要性
 - 2.4.1.2. 对化疗的抵抗
 - 2.4.2. 使用的药物
- 2.5. 第一行
 - 2.5.1. 蒽环类药物
 - 2.5.2. 紫杉烷
 - 2.5.3. 紫杉醇
 - 2.5.4. 纳布-紫杉醇
 - 2.5.5. 多西他赛
 - 2.5.6. 其他
 - 2.5.6.1. 其他线路



- 2.6. 辅助剂
 - 2.6.1. 早期疾病
 - 2.6.1.1. 计划
 - 2.6.2. 晚期疾病
 - 2.6.2.1. 吩咐
 - 2.6.2.2. 计划
 - 2.6.3. 新辅助治疗
 - 2.6.3.1. 适应症和计划
- 2.7. 先导化合物
 - 2.7.1. 使用的药物
 - 2.7.1.1. 抗Her2
 - 2.7.1.2. 抗血管生成
 - 2.7.1.3. 麦考酚胺抑制剂
 - 2.7.1.4. 循环蛋白抑制剂
 - 2.7.1.5. 酪氨酸激酶抑制剂
 - 2.7.2. 辅助剂
 - 2.7.2.1. 吩咐
 - 2.7.2.2. 计划
 - 2.7.3. 新辅助治疗
 - 2.7.3.1. 吩咐
 - 2.7.3.2. 计划
- 2.8. 免疫疗法
- 2.9. 支持疗法
 - 2.9.1. 菌落刺激剂
 - 2.9.2. 止血药
 - 2.9.3. 心脏保护器
 - 2.9.4. 抗脱发症
- 2.10. 并发症
 - 2.10.1. 中性粒细胞缺乏症患者的感染
 - 2.10.2. 化疗期间患者的真菌和病毒感染
 - 2.10.3. 化疗期间患者的内分泌和代谢并发症
 - 2.10.4. 肿瘤学急诊

模块3.放射疗法

- 3.1. 放射治疗的基础
 - 3.1.1. 放射生物学
 - 3.1.2. 免疫疗法
- 3.2. 乳房放射治疗的适应症
 - 3.2.1. 保守治疗后的放疗
 - 3.2.2. 乳房切除术后的放射治疗
 - 3.2.3. 新辅助化疗后的放疗
 - 3.2.4. 放疗对神经节链的影响
- 3.3. 乳腺癌的分化
 - 3.3.1. 非分流疗法
 - 3.3.2. 低分流疗法
- 3.4. 新技术
 - 3.4.1. 部分乳房照射:IORT, SBRT, 体外放射治疗
- 3.5. E四级患者的放疗:低度转移性疾病。姑息性放射治疗
- 3.6. 乳腺癌的再放射治疗。放射性预防。乳房中的辐射诱发的肿瘤
- 3.7. 放疗和生活质量
 - 3.7.1. 毒性
 - 3.7.2. 放疗期间的生活习惯
- 3.8. 手术与放疗的协调:相互了解的优势

05 方法

这个培训计划提供了一种不同的学习方式。我们的方法是通过循环的学习模式发展起来的：**再学习**。

这个教学系统被世界上一些最著名的医学院所采用，并被**新英格兰医学杂志**等权威出版物认为是最有效的教学系统之一。



“

发现再学习, 这个系统放弃了传统的线性学习, 带你体验循环教学系统: 这种学习方式已经证明了其巨大的有效性, 尤其是在需要记忆的科目中”

在TECH, 我们使用案例法

在特定情况下, 专业人士应该怎么做? 在整个课程中, 你将面对多个基于真实病人的模拟临床案例, 他们必须调查, 建立假设并最终解决问题。关于该方法的有效性, 有大量的科学证据。专业人员随着时间的推移, 学习得更好, 更快, 更持久。

和TECH, 你可以体验到一种正在动摇世界各地传统大学基础的学习方式。



根据Gérvas博士的说法, 临床病例是对一个病人或一组病人的注释性介绍, 它成为一个“案例”, 一个说明某些特殊临床内容的例子或模型, 因为它的教学效果或它的独特性或稀有性。至关重要的是, 案例要以当前的职业生活为基础, 试图重现专业医学实践中的实际问题。

“

你知道吗, 这种方法是1912年在哈佛大学为法律学生开发的? 案例法包括提出真实的复杂情况, 让他们做出决定并证明如何解决这些问题。1924年, 它被确立为哈佛大学的一种标准教学方法”

该方法的有效性由四个关键成果来证明:

1. 遵循这种方法的学生不仅实现了对概念的吸收, 而且还通过练习评估真实情况和应用知识来发展自己的心理能力。
2. 学习扎根于实践技能, 使学生能够更好地融入现实世界。
3. 由于使用了从现实中产生的情况, 思想和概念的吸收变得更容易和更有效。
4. 投入努力的效率感成为对学生的一个非常重要的刺激, 这转化为对学习的更大兴趣并增加学习时间。



再学习方法

TECH有效地将案例研究方法基于循环的100%在线学习系统相结合,在每节课中结合了8个不同的教学元素。

我们用最好的100%在线教学方法加强案例研究:再学习。

专业人员将通过真实案例和在模拟学习环境中解决复杂情况进行学习。这些模拟情境是使用最先进的软件开发的,以促进沉浸式学习。



处在世界教育学的前沿,按照西班牙语世界中最好的在线大学(哥伦比亚大学)的质量指标,再学习方法成功地提高了完成学业的专业人员的整体满意度。

通过这种方法,我们已经培训了超过25000名医生,取得了空前的成功,在所有的临床专科手术中都是如此。所有这些都是在一个高要求的环境中进行的,大学学生的社会经济状况很好,平均年龄为43.5岁。

再学习将使你的学习事半功倍,表现更出色,使你更多地参与到训练中,培养批判精神,捍卫论点和对比意见:直接等同于成功。

在我们的方案中,学习不是一个线性的过程,而是以螺旋式的方式发生(学习,解除学习,忘记和重新学习)。因此,我们将这些元素中的每一个都结合起来。

根据国际最高标准,我们的学习系统的总分是8.01分。



该方案提供了最好的教育材料,为专业人士做了充分准备:



学习材料

所有的教学内容都是由教授该课程的专家专门为该课程创作的,因此,教学的发展是具体的。

然后,这些内容被应用于视听格式,创造了TECH在线工作方法。所有这些,都是用最新的技术,提供最高质量的材料,供学生使用。



录像中的手术技术和程序

TECH使学生更接近最新的技术,最新的教育进展和当前医疗技术的最前沿。所有这些,都是以第一人称,以最严谨的态度进行解释和详细说明了,以促进学生的同化和理解。最重要的是,您可以想看几次就看几次。



互动式总结

TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



延伸阅读

最近的文章,共识文件和国际准则等。在TECH的虚拟图书馆里,学生可以获得他们完成培训所需的一切。





由专家主导和开发的案例分析

有效的学习必然是和背景联系的。因此, TECH将向您展示真实的案例发展, 在这些案例中, 专家将引导您注重发展和处理不同的情况: 这是一种清晰而直接的方式, 以达到最高程度的理解。



测试和循环测试

在整个课程中, 通过评估和自我评估活动和练习, 定期评估和重新评估学习者的知识: 通过这种方式, 学习者可以看到他/她是如何实现其目标的。



大师课程

有科学证据表明第三方专家观察的作用: 向专家学习可以加强知识和记忆, 并为未来的困难决策建立信心。



快速行动指南

TECH以工作表或快速行动指南的形式提供课程中最相关的内容。一种合成的, 实用的, 有效的帮助学生在学业上取得进步的方法。



06 学位

乳房学的治疗专科文凭课程除了保证最严格和最新的培训外,还可以获得由TECH科技大学颁发的专科文凭学位证书。



“

成功地完成这一培训,并获得你的
文凭,省去出门或行政文书的麻烦”

这个乳房学的治疗专科文凭包含了市场上最完整和最新的科学课程。

评估通过后, 学生将通过邮寄收到TECH科技大学颁发的相应的专科文凭学位。

TECH科技大学颁发的证书将表达在专科文凭获得的资格, 并将满足工作交流, 竞争性考试和专业职业评估委员会的普遍要求。

学位: 乳房学的治疗专科文凭

官方学时: 450小时



健康 信心 未来 人 导师
教育 信息 教学
保证 资格认证 学习
机构 社区 科技 承诺
个性化的关注 现在 创新
知识 网页 质量
网上教室 发展 语言

tech 科学技术大学

专科文凭
乳房学的治疗

- » 模式:在线
- » 时间:6个月
- » 学历:TECH科技大学
- » 时间表:按你方便的
- » 考试:在线

专科文凭
乳房学的治疗

