

Специализированная магистратура

Амбулаторная хирургия





tech технологический
университет

Специализированная магистратура Амбулаторная хирургия

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 12 месяцев
- » Учебное заведение: TECH Технологический университет
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Веб-доступ: www.techitute.com/ru/medicine/professional-master-degree/master-major-outpatient-surgery

Оглавление

01

Презентация

стр. 4

02

Цели

стр. 8

03

Компетенции

стр. 14

04

Руководство курса

стр. 18

05

Структура и содержание

стр. 24

06

Методология

стр. 36

07

Квалификация

стр. 44

01

Презентация

В последние годы, особенно в развитых странах, увеличилось количество амбулаторных операций для пациентов, нуждающихся в серьезном хирургическом вмешательстве. Достижения в области минимально инвазивных методов и анестезии способствуют быстрому выздоровлению и популяризации амбулаторного лечения как модели здравоохранения. В связи с этим врачам необходимо знать о совершенстве хирургических методов при патологиях пищеварительной, отоларингологической, эндокринной и офтальмологической систем, а также других. Основываясь на этих достижениях, ТЕСН разработал эту 100% онлайн-программу, которая позволяет специалисту получить самые передовые знания о диагностических и хирургических процедурах, используемых при этих заболеваниях, а также о подходах к их осложнениям. Все это с использованием самых инновационных учебных материалов и лучшей специализированной команды преподавателей.





““

Благодаря этой 100% онлайн
Специализированной магистратуре
вы получите полную информацию
о крупной амбулаторной хирургии
от настоящих специалистов
в этой области”

Исследования, посвященные разработке и внедрению большой амбулаторной хирургии в отличие от традиционных хирургических моделей, подтверждают многочисленные преимущества ее внедрения. Среди ее преимуществ — быстрое восстановление пациента, снижение затрат, качество обслуживания и безопасность, предоставляемые пациенту.

Все это, в свою очередь, ведет к прогрессу в диагностических процедурах и хирургических техниках при основных патологиях, рассматриваемых в этой области. Прогресс, который заставляет медицинских работников проводить обучение с максимальной строгостью, предусмотренной существующими клиническими исследованиями. В связи с этим ТЕСН решил разработать Специализированную программу магистратуры по амбулаторной хирургии объемом 1500 учебных часов, которая позволяет получить полное обновление знаний от лучших экспертов в этой области.

Программа рассчитана на 12 месяцев, в течение которых студент пройдет академическое путешествие по основным операциям в области пищеварения, онкологии, эндокринной системы, молочной железы, офтальмологии и отологии, наиболее точным используемым методикам, а также решению наиболее частых осложнений. Все это, в дополнение к мультимедийным учебным материалам, специализированной литературе и тематическим исследованиям, делает данную программу еще более динамичной и привлекательной.

Кроме того, благодаря системе *Relearning*, основанной на постоянном повторении наиболее важного учебного материала, студенты смогут сократить количество часов, отводимых на процесс заучивания.

Уникальная академическая возможность, позволяющая совместить повседневную профессиональную и/или личную деятельность с качественным обучением. Таким образом, без необходимости посещать занятия и составлять расписание студент получает большую свободу в самостоятельной организации своего учебного времени. Исключительная возможность, которую может предложить только ТЕСН, крупнейший в мире цифровой университет.

Специализированная магистратура в области амбулаторной хирургии содержит наиболее полную и современную научную программу, представленную на рынке. Основными особенностями обучения являются:

- ♦ Разбор практических кейсов, представленных экспертами в области общей хирургии и амбулаторной хирургии
- ♦ Наглядное, схематичное и исключительно практическое содержание курса предоставляет научную и практическую информацию по тем дисциплинам, которые необходимы для осуществления профессиональной деятельности
- ♦ Практические упражнения для самопроверки, контроля и улучшения успеваемости
- ♦ Особое внимание уделяется инновационным методологиям
- ♦ 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



Изучите малоинвазивные методы лечения хронического ларингита на основе самых современных учебных материалов"

“

После 12 месяцев обучения вы будете иметь представление об основных осложнениях амбулаторной хирургии и процедурах, позволяющих эффективно их устранять”

В преподавательский состав программы входят профессионалы из данного сектора, которые привносят в обучение опыт своей работы, а также признанные специалисты из ведущих сообществ и престижных университетов.

Мультимедийное содержание программы, разработанное с использованием новейших образовательных технологий, позволит специалисту проходить обучение с учетом контекста и ситуации, т.е. в симулированной среде, обеспечивающей иммерсивный учебный процесс, запрограммированный на обучение в реальных ситуациях.

Структура этой программы основана на проблемно-ориентированном обучении, с помощью которого специалист должен попытаться разрешать различные ситуации из профессиональной практики, возникающие в течение учебного курса. В этом специалистам поможет инновационная интерактивная видеосистема, созданная признанными экспертами.

TECH разработал программу обучения, предназначенную для таких профессионалов, как вы, которые хотят получить качественную подготовку, совместимую с их повседневной деятельностью.

Благодаря методологии Relearning, используемой TECH, вы сократите время заучивания, закрепляя новые понятия в простой форме.



02

Цели

Цель данной Специальной магистратуры — предоставить хирургу самые современные хирургические методики при выполнении основных крупных амбулаторных операций, а также наиболее эффективные процедуры при отборе и уходе за пациентом. Для успешного достижения этих целей ТЕСН предоставляет студентам самые продуманные педагогические инструменты, используя самые передовые технологии в области университетских программ.





“

Академическая программа, которая позволит вам быть в курсе последних исследований в области амбулаторной хирургии и инноваций, внедряемых в эту модель здравоохранения”



Общие цели

- ♦ Изучить различные патологии, рассматриваемые в амбулаторной хирургии
- ♦ Углубиться в анатомию и физиологию, необходимые для понимания основных процедур в амбулаторной хирургии
- ♦ Углубить знания об основных операциях в амбулаторной хирургии
- ♦ Усовершенствовать знания о необходимости антибиотикопрофилактики в амбулаторной хирургии
- ♦ Предоставить инструменты, чтобы знать, как управлять тромбоэмболическим подходом в амбулаторной хирургии

“

В этой университетской программе погрузитесь в дебаты, разгоревшиеся вокруг применения тромбоэмболической профилактики, и в современную клиническую практику”





Конкретные цели

Модуль 1. Структура и организация амбулаторной хирургии

- ♦ Различать разные подразделения амбулаторной хирургии в зависимости от их отношения к больнице
- ♦ Изучить базовую инфраструктуру, а также различные схемы ухода и оборудование
- ♦ Углубиться в базовую организацию подразделения амбулаторной хирургии, а также взаимосвязь с другими службами и уровнями оказания помощи
- ♦ Подчеркнуть важность исследований в области хирургии, а также новых разработок в сфере инноваций в амбулаторной хирургии

Модуль 2. Хирургия брюшной стенки

- ♦ Изучить анатомию брюшной стенки
- ♦ Описать наиболее распространенные типы грыж брюшной стенки
- ♦ Подчеркнуть важность лечения брюшной стенки в амбулаторной хирургии
- ♦ Углубиться в хирургическое лечение, назначаемое при каждом типе грыж брюшной стенки

Модуль 3. Хирургия пищеварительной системы

- ♦ Изучить наиболее распространенные процессы в общей хирургии и хирургии пищеварительной системы, которые можно лечить в амбулаторной хирургии
- ♦ Изучить заболевания желчного пузыря
- ♦ Усовершенствовать технику холецистэктомии и ее осложнений
- ♦ Углубиться в хирургическое медицинское лечение гастро-эзофагеальной рефлюксной болезни

Модуль 4. Хирургия молочной железы и эндокринная хирургия

- ♦ Освоить методы лечения узловых образований щитовидной железы
- ♦ Углубить хирургическую технику тиреоидэктомии и ее осложнений
- ♦ Распознавать семиотику наиболее распространенной патологии молочной железы
- ♦ Различать те патологические процессы в молочной железе, которые требуют амбулаторной хирургии

Модуль 5. Онкологическая хирургия

- ♦ Изучить анатомические и функциональные основы ушной раковины
- ♦ Выявить основные патологии с хирургическим подходом в амбулаторной хирургии
- ♦ Углубить базовые хирургические процедуры в амбулаторной хирургии
- ♦ Обозначить хирургические осложнения основных операций

Модуль 6. Хирургия носа

- ♦ Определить общие черты анатомии и физиологии носа
- ♦ Описать, как измеряется носовой поток
- ♦ Изучить хирургические методы лечения синдрома обструкции носа
- ♦ Описать основные этапы септопластики и турбинопластики
- ♦ Проанализировать основные эндоскопические техники
- ♦ Распознать хирургические осложнения основных операций

Модуль 7. Хирургия глотки и гортани

- ♦ Описать основные аспекты анатомии и физиологии глотки
- ♦ Углубиться в основы анатомии и физиологии гортани
- ♦ Подробно описать основные этапы наиболее распространенных операций в детском возрасте: Тонзиллэктомии и аденоидэктомии
- ♦ Углубиться в хирургическое лечение узелков и полипов гортани
- ♦ Распознать хирургические осложнения основных операций

Модуль 8. Проктология

- ♦ Подчеркнуть важность проктологии в амбулаторной хирургии
- ♦ Распознавать основные симптомы и их лечение
- ♦ Знать наиболее часто используемые методы хирургического лечения в амбулаторной хирургии
- ♦ Выяснить возможные осложнения

Модуль 9. Другие процедуры в амбулаторной хирургии

- ♦ Подумать о важности антибиотикопрофилактики в амбулаторной хирургии
- ♦ Обосновать необходимость тромبوэмболической профилактики в амбулаторной хирургии
- ♦ Разобраться в основных офтальмологических операциях в амбулаторной хирургии
- ♦ Ознакомиться с основными урологическими операциями в амбулаторной хирургии
- ♦ Описать основные травматологические операции в амбулаторной хирургии
- ♦ Описать основные челюстно-лицевые операции в амбулаторной хирургии
- ♦ Изучить основные пластические операции в амбулаторной хирургии





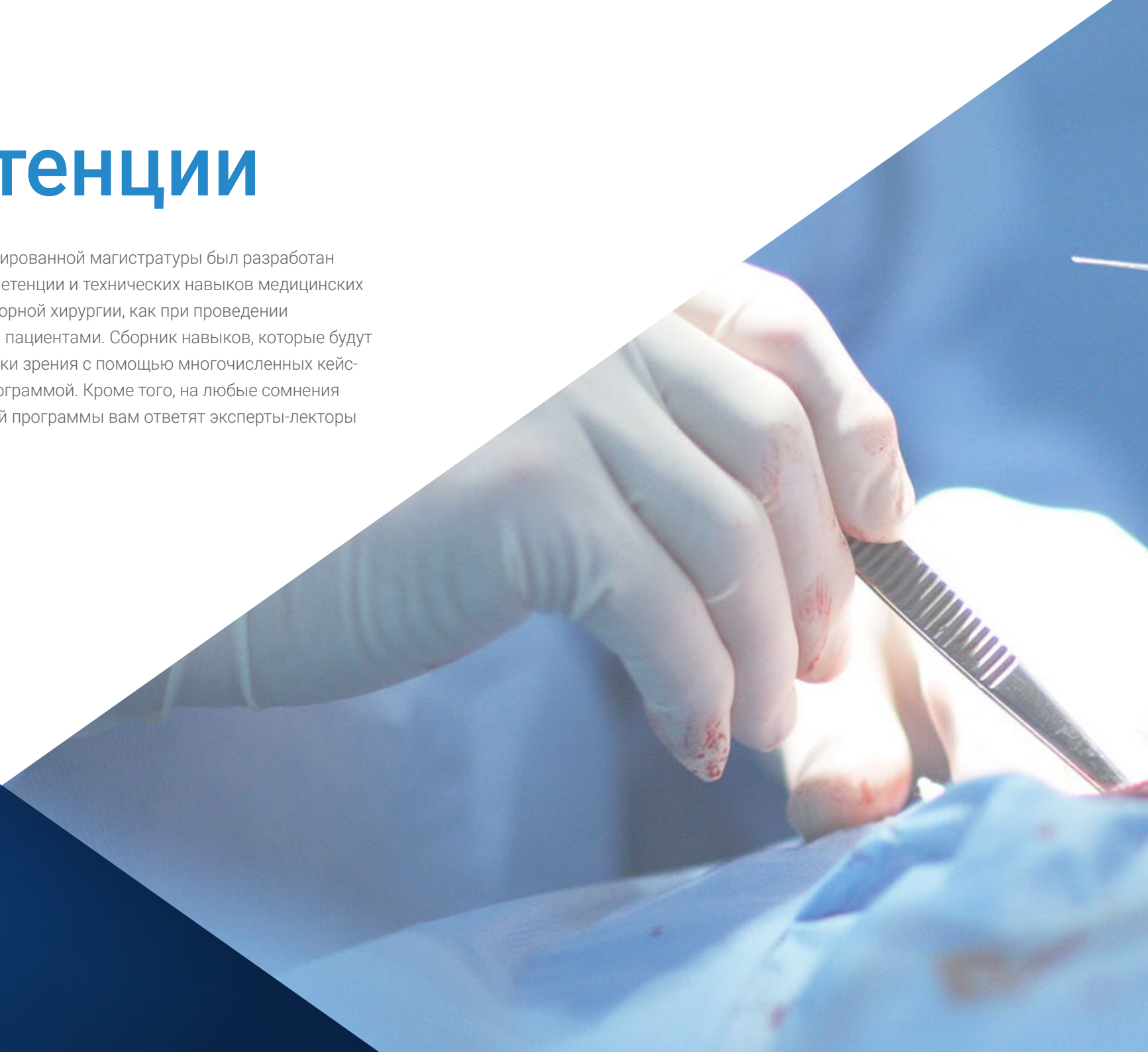
Модуль 10. Межотраслевые вопросы в амбулаторной хирургии

- ♦ Изучить современные критерии, используемые при отборе пациентов для амбулаторной хирургии
- ♦ Выявить аспекты, связанные с показателями реального и воспринимаемого пациентом качества медицинской помощи
- ♦ Указать на механизмы возникновения послеоперационной боли, а также на способы ее оценки и наиболее подходящие стратегии ее контроля
- ♦ Описать роль сестринского дела в процессе проведения амбулаторных операций
- ♦ Углубленно изучить аспекты, связанные с до анестезиологическим исследованием
- ♦ Оценить удовлетворенность пациентов процедурой амбулаторной хирургии
- ♦ Углубиться в специфическую подготовку, необходимую для проведения амбулаторной операции
- ♦ Указать на критерии безопасной и эффективной выписки из больницы
- ♦ Описать структуру и материальную базу отделений большой амбулаторной хирургии
- ♦ Знать общие аспекты ухода за пациентами в амбулаторной хирургии

03

Компетенции

Учебный план данной Специализированной магистратуры был разработан с целью повышения уровня компетенции и технических навыков медицинских специалистов в области амбулаторной хирургии, как при проведении вмешательств, так и при уходе за пациентами. Сборник навыков, которые будут рассмотрены с практической точки зрения с помощью многочисленных кейс-стади, предусмотренных этой программой. Кроме того, на любые сомнения относительно содержания данной программы вам ответят эксперты-лекторы в этой области.





“

*Совершенствуйте свои навыки
подготовки пациентов к операции
благодаря примерам из практики,
представленным в данной программе”*



Общие профессиональные навыки

- ♦ Координировать работу отделения амбулаторной хирургии
- ♦ Управлять материальными и человеческими ресурсами отделения амбулаторной хирургии
- ♦ Обновить свои технические навыки в подходе к основным патологиям, оперируемым в отделении амбулаторной хирургии
- ♦ Выполнять самые инновационные хирургические техники в хирургии брюшной стенки
- ♦ Осуществлять правильный выбор пациента для амбулаторной хирургии
- ♦ Находить подход к различным грыжам, используя точные техники профилактики

“

В рамках этой программы изучите технические варианты закрытия лапаротомных разрезов, применяемых при поясничных грыжах”





Профессиональные навыки

- ♦ Повысить качество клинической и медицинской помощи в отделении амбулаторной хирургии
- ♦ Управлять предоперационным процессом в хирургии паховых грыж
- ♦ Освоить процессы пищеварения, выполняемые в отделении амбулаторной медицины
- ♦ Справляться с наиболее частыми осложнениями в хирургии щитовидной железы и хирургии носа
- ♦ Осуществлять приемлемое наблюдение за пациентом после оперативного вмешательства
- ♦ Анализировать наиболее подходящие методики аденоидэктомии для вмешательства на детском пациенте
- ♦ Выявлять первые симптомы карциномы гортани
- ♦ Успешно справляться с узелками, полипами и отеками Рейнке
- ♦ Определять и точно действовать в случаях хирургических инфекций
- ♦ Содействовать междисциплинарной и совместной работе с другими специальностями

04

Руководство курса

Руководство и преподавательский состав Специализированной магистратуры возглавляют настоящие специалисты в области общей хирургии и хирургии пищеварительной системы, торакальной хирургии и различных медицинских специальностей. Междисциплинарная команда с обширной клинической и исследовательской карьерой, которая отражена в полном учебном плане этой программы. Таким образом, студент получит непосредственное и исчерпывающее представление о последних достижениях в области хирургических методов, используемых настоящими экспертами.





“

Команда преподавателей, состоящая из хирургов различных специализаций и медицинских работников, будет отвечать за то, чтобы вы успешно прошли повышение квалификации в области амбулаторной хирургии”

Руководство



Д-р Паласиос Санабрия, Хесус Энрике

- ♦ Специалист по общей хирургии в Больнице Básico De Vaza Гранады
- ♦ Хирург общей практики в группе бариатрической и метаболической хирургии в клинике Canabal
- ♦ Главный хирург в клинике IDB в Баркисимето
- ♦ Преподаватель курса малой хирургии в Службе здравоохранения Андалусии
- ♦ Врач-хирург в Центрально-западном университете Лисандро Альварадо
- ♦ Специалист по общей хирургии в Центрально-западном Университете Лисандро Альварадо
- ♦ Степень Специализированной магистратуры в области общей хирургии и хирургии пищеварительной системы

Преподаватели

Д-р Перес Моралес, Адоликар

- ♦ Врач стоматологической клиники Smile в Мадриде
- ♦ Врач-стоматолог в клинике Dental Prevent
- ♦ Ассистент стоматолога в клинике Dentalcorisa
- ♦ Стоматолог и менеджер стоматологической клиники Nanetti Colmenares
- ♦ Стоматолог Центра реабилитации и эстетики полости рта Odontomark
- ♦ Степень бакалавра стоматологии в Университете Хосе Антонио Паэс
- ♦ Диплом в области челюстно-лицевой хирургии и отбеливания зубов

Д-р Моралес Барресе, Майте Фабиола

- ♦ Семейный доктор в Андалузской системе здравоохранения
- ♦ Специалист по общей медицине, внутрибольничной и внебольничной неотложной медицине
- ♦ Врач-специалист по продвинутой эстетике
- ♦ Врач-специалист в области семейной педиатрии
- ♦ Степень магистра в области эстетической медицины лица и тела Института эстетики и кожи

Д-р Коломбо Перес, Анхел Даниэль

- ♦ Специалист по общей хирургии в больнице доктора Антонио Марии Пинеда
- ♦ Заведующий центральной операционной в университетской больнице Антонио Мария Пинеда
- ♦ Заведующий отделением хирургии в больнице доктора Даниэля Камехо Акосты
- ♦ Доцент медицины Калифорнийского университета в хирургических клиниках I и II
- ♦ Преподаватель последипломного курса общей хирургии в центрально-западном университете Лисандро Альварадо
- ♦ Медицинский хирург Центрально-западного университета Лисандро Альварадо
- ♦ Врач-специалист по общей хирургии в Центральной университетской больнице имени Доктора Антонио Мария Пинеда
- ♦ Степень магистра в области преподавания в высших учебных заведениях Центрально-западного университета Лисандро Альварадо

Г-жа Санабрия Чопите, Мария Елена

- ♦ Специалист в биологии применяемой в области ботаники
- ♦ Профессор Университета Лисандро Альварадо
- ♦ Координатор исследований в университете Лисандро Альварадо
- ♦ Степень бакалавра в области биологии в Университете Ориенте, школа наук
- ♦ Степень магистра наук в области прикладной биологии в Университете Ориенте, школа наук
- ♦ Награда "Женщина в науке 2018" Академии естественных наук Венесуэлы
- ♦ Автор и соавтор нескольких научных и/или исследовательских статей, книг, глав и материалов для научных мероприятий

Г-жа Каналес Гонсалес, Мария Исабель

- ♦ Медсестра в Больнице General Básico de Baza de Granada
- ♦ Медсестра в различных службах и государственных больницах Андалусии
- ♦ Медсестра в операционном зале больницы General Básico de Baza
- ♦ Степень бакалавра в области сестринского дела в Университете Кадиса
- ♦ Степень магистра в области проактивного сестринского ухода, полученная в Католическом университете Сан-Антонио
- ♦ Курс профессиональной подготовки по сестринскому делу в экстренных и неотложных ситуациях Университета Антонио-де-Небриха
- ♦ Курс профессиональной подготовки по сестринскому делу при беременности, родах и послеродовом периоде от Университета Антонио-де-Небриха
- ♦ Курс по малой и амбулаторной хирургии при Гранадском колледже сестринского дела

Д-р Перес Кольменарес, Амбар Милагрос

- ♦ Специалист по анестезиологии в Больнице Básico de Vaza в Гранаде
- ♦ Ассистент отделения анестезиологии в Центральной университетской больнице доктора Антонио Марии Пинеды в Гранаде
- ♦ Заведующая кафедрой анестезиологии в Центре медицинской помощи и госпитализации Оэсте имени доктора Даниэль Камехо Акоста
- ♦ Руководитель аспирантуры по анестезиологии в Центральной университетской больнице д-ра Антонио Мария Пинедо
- ♦ Преподаватель аспирантуры анестезиологии в центрально-западном университете Лисандро Альварадо. Преподает такие предметы, как анестезия I, анестезия II, анестезия III и биофизика, применяемая в анестезиологии
- ♦ Степень бакалавра медицины и хирургии, медицинский хирург с отличием в Центрально-западном университете Лисандро Альварадо
- ♦ Диплом по охране труда и технике безопасности на работе в Центрально-западном университете Лисандро Альварадо
- ♦ Ординатор в отделении детской хирургии в больнице "Доктор Хесус Мария Касаль Рамос"
- ♦ Ординатор отделения интенсивной терапии в хирургическом отделении Лос-Леонес
- ♦ Последипломная ординатура по анестезиологии в Центральной университетской больнице





“

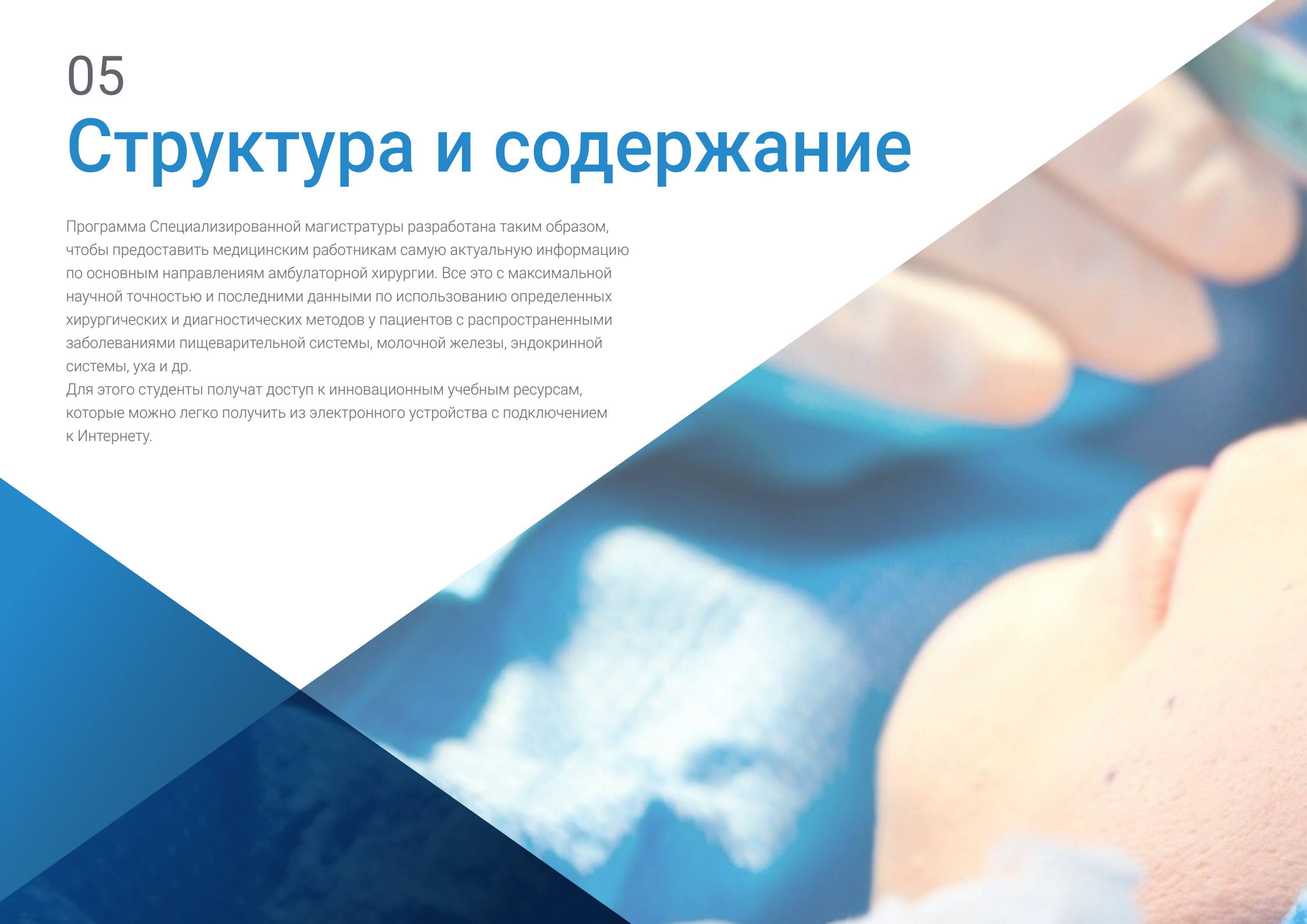
*Уникальный, важный
и значимый курс обучения
для развития вашей карьеры”*

05

Структура и содержание

Программа Специализированной магистратуры разработана таким образом, чтобы предоставить медицинским работникам самую актуальную информацию по основным направлениям амбулаторной хирургии. Все это с максимальной научной точностью и последними данными по использованию определенных хирургических и диагностических методов у пациентов с распространенными заболеваниями пищеварительной системы, молочной железы, эндокринной системы, уха и др.

Для этого студенты получают доступ к инновационным учебным ресурсам, которые можно легко получить из электронного устройства с подключением к Интернету.





“

Мультимедийные ресурсы являются частью обширной виртуальной библиотеки, к которой вы можете получить доступ 24 часа в сутки 7 дней в неделю”

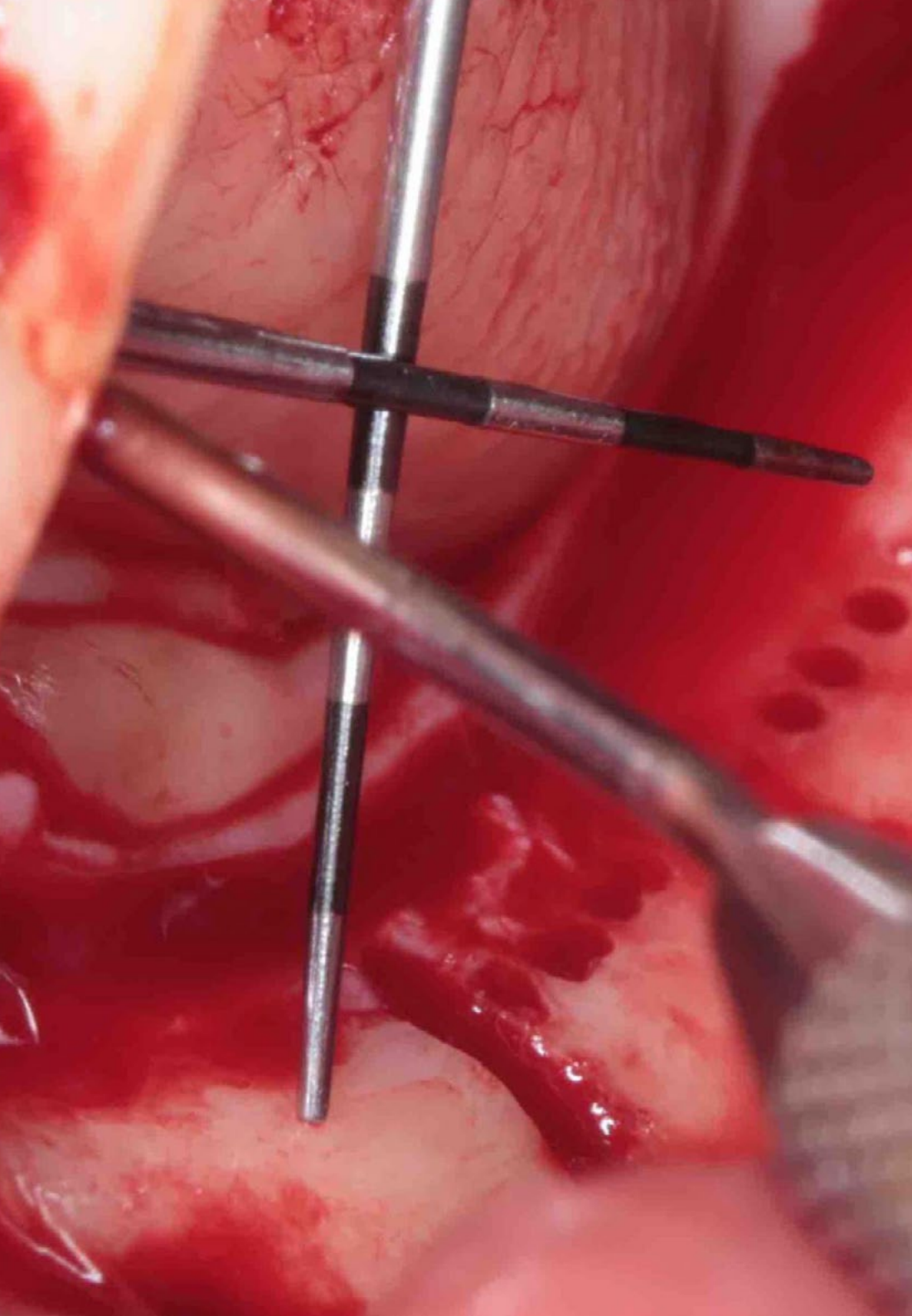
Модуль 1. Структура и организация амбулаторной хирургии

- 1.1. Определение модели амбулаторной хирургии
 - 1.1.1. Концепции
 - 1.1.2. Интегрированное подразделение
 - 1.1.3. Автономное подразделение
 - 1.1.4. Независимое подразделение
- 1.2. Инфраструктура и организация амбулаторной хирургии
 - 1.2.1. Основная структура подразделений амбулаторной хирургии
 - 1.2.2. Циклы ухода
 - 1.2.3. Оборудование
 - 1.2.4. Организация. Структура управления
- 1.3. Информация и информированное согласие в амбулаторной хирургии
 - 1.3.1. Информация пользователей амбулаторной хирургии
 - 1.3.2. Информация об общих характеристиках
 - 1.3.3. Информированное согласие
 - 1.3.4. Инструкции и рекомендации
- 1.4. Управление амбулаторной хирургией
 - 1.4.1. Управление результатами
 - 1.4.2. Управление показателями
 - 1.4.3. Пакет услуг
 - 1.4.4. Показатели амбулаторной хирургии
- 1.5. Исследования в области хирургии
 - 1.5.1. Важность исследований в хирургии
 - 1.5.2. Доказательная медицина
 - 1.5.3. Как подготовить научное сообщение на конгрессе
 - 1.5.4. Исследовательский проект
- 1.6. Инновации в большой амбулаторной хирургии
 - 1.6.1. Технические инновации
 - 1.6.2. Инновации в практических организациях
 - 1.6.3. Инновационные инструменты и устройства
 - 1.6.4. Выводы

- 1.7. Инновации в малоинвазивной хирургии
 - 1.7.1. Введение
 - 1.7.2. Инновации в сравнении с минимизацией
 - 1.7.3. Стадии инновации и спада в карьере хирурга
 - 1.7.4. Выводы
- 1.8. Интегрированная операционная
 - 1.8.1. Определение интегрированной операционной
 - 1.8.2. Элементы интегрированной операционной
 - 1.8.3. Преимущества и возможности по сравнению с обычной операционной
 - 1.8.4. Выводы
- 1.9. Другие источники инноваций в хирургии
 - 1.9.1. *Большие данные*
 - 1.9.2. Искусственный интеллект
 - 1.9.3. *Машинное обучение*
 - 1.9.4. Влияние социальных сетей на хирургию
- 1.10. Хирургия полости рта
 - 1.10.1. Введение
 - 1.10.2. Элементы челюстно-лицевой хирургии
 - 1.10.3. Подготовка к хирургическому вмешательству в полости рта
 - 1.10.4. Выводы

Модуль 2. Хирургия брюшной стенки

- 2.1. Хирургическая анатомия брюшной стенки
 - 2.1.1. Введение
 - 2.1.2. Слои брюшной полости
 - 2.1.3. Нервы брюшной стенки
 - 2.1.4. Функциональная анатомия брюшной стенки
- 2.2. Закрытие срединной лапаротомии
 - 2.2.1. Анатомические аспекты
 - 2.2.2. Факторы риска при хирургической технике
 - 2.2.3. Техника закрытия срединной лапаротомии
 - 2.2.4. Шовный материал



- 2.3. Протезные материалы
 - 2.3.1. Классификация протезных материалов
 - 2.3.2. Биологические сетки
 - 2.3.3. Использование клеящих материалов для брюшной стенки
 - 2.3.4. Типы систем механической фиксации
- 2.4. Первичные срединные грыжи
 - 2.4.1. Пупочная грыжа
 - 2.4.2. Эпигастральная грыжа
 - 2.4.3. Диастаз прямой кишки
 - 2.4.4. Классификация хирургических методов лечения вентральных грыж
- 2.5. Поясничные грыжи
 - 2.5.1. Поясничные грыжи
 - 2.5.2. Грыжа Шпигеля
 - 2.5.3. Обтураторная грыжа
 - 2.5.4. Специальные закрытия лапаротомных разрезов
- 2.6. Парастомальные грыжи
 - 2.6.1. Классификация
 - 2.6.2. Лечение парастомальных грыж
 - 2.6.3. Хирургическое лечение парастомальной грыжи
- 2.7. Лапароскопические грыжи троакарного отверстия
 - 2.7.1. Введение
 - 2.7.2. Классификация
 - 2.7.3. Этиопатогенез
 - 2.7.4. Профилактика
- 2.8. Паховые и крестцовые грыжи
 - 2.8.1. Классификация паховых грыж
 - 2.8.2. Диагностика
 - 2.8.3. Отличительная диагностика хронической боли в паху
 - 2.8.4. Локальная анестезия при паховых грыжах в амбулаторной хирургии

- 2.9. Критерии отбора паховых грыж в амбулаторную хирургию
 - 2.9.1. Введение
 - 2.9.2. Критерии отбора пациентов
 - 2.9.3. Критерии исключения пациентов
 - 2.9.4. Предоперационное ведение пациентов с паховыми грыжами в условиях амбулаторной хирургии
- 2.10. Хирургическое лечение паховых грыж
 - 2.10.1. Не протезные методики
 - 2.10.2. Передовые методы протезирования
 - 2.10.3. Лечение круральных грыж
 - 2.10.4. Лапароскопическая герниопластика

Модуль 3. Хирургия пищеварительной системы

- 3.1. Хирургия при желчных камнях
 - 3.1.1. Анатомия
 - 3.1.2. Физиология
 - 3.1.3. Желчекаменная болезнь и его осложнения
 - 3.1.4. Холедохолитиаз
- 3.2. Ятрогенные поражения желчевыводящих путей
 - 3.2.1. Факторы риска
 - 3.2.2. Классификации
 - 3.2.3. Лечение
 - 3.2.4. Заболеваемость
- 3.3. Интервенционная радиология
 - 3.3.1. Введение
 - 3.3.2. ЧЧХГ
 - 3.3.3. Холецистостомия
 - 3.3.4. Чрескожное дренирование желчевыводящих путей
- 3.4. Абсцессы и кисты печени
 - 3.4.1. Введение
 - 3.4.2. Простые кисты печени
 - 3.4.3. Приобретенные кисты печени
 - 3.4.4. Абсцессы печени

- 3.5. Гастро-эзофагеальный рефлюкс
 - 3.5.1. Патогенез
 - 3.5.2. Осложнения
 - 3.5.3. Традиционное лечение
 - 3.5.4. Хирургическое лечение
- 3.6. Ошибки антирефлюксной хирургии
 - 3.6.1. Рецидив
 - 3.6.2. Стеноз
 - 3.6.3. Миграция желудка в грудную клетку
 - 3.6.4. Повторная операция
- 3.7. Нарушения моторики пищевода
 - 3.7.1. Общая классификация
 - 3.7.2. Орофарингеальная дисфагия
 - 3.7.3. Первичные расстройства пищевода
 - 3.7.4. Вторичные расстройства пищевода
- 3.8. Дивертикулы пищевода
 - 3.8.1. Введение
 - 3.8.2. Дивертикул Зенкера
 - 3.8.3. Торакальные дивертикулы
 - 3.8.4. Эпифренальный дивертикул
- 3.9. Дополнительные исследования при патологии пищевода
 - 3.9.1. Рентгенологические исследования
 - 3.9.2. Эндоскопия
 - 3.9.3. Манометрия
 - 3.9.4. Изотопные исследования
- 3.10. Операции на органах пищеварения у пожилых людей
 - 3.10.1. Введение
 - 3.10.2. Предоперационная оценка пожилого пациента
 - 3.10.3. Характерные осложнения
 - 3.10.4. Выводы

Модуль 4. Хирургия молочной железы и эндокринной системы

- 4.1. Диагностика узловых образований щитовидной железы
 - 4.1.1. Первичная оценка
 - 4.1.2. УЗИ щитовидной железы
 - 4.1.3. Цитологическая оценка
 - 4.1.4. Терапевтическое решение
- 4.2. Многоузловой зоб
 - 4.2.1. Определение многоузлового зоба
 - 4.2.2. Эпидемиология
 - 4.2.3. Патогенез
 - 4.2.4. Диагностика
 - 4.2.5. Показания к операции
- 4.3. Хирургический метод тиреоидэктомии
 - 4.3.1. Анатомия щитовидной железы
 - 4.3.2. Общие жесты
 - 4.3.3. Послеоперационный период
 - 4.3.4. Процедуры на щитовидной железе
- 4.4. Послеоперационные осложнения
 - 4.4.1. Гипопаратиреоз
 - 4.4.2. Травмы верхнего гортанного нерва
 - 4.4.3. Рецидивирующий паралич
 - 4.4.4. Асфиктическая гематома
- 4.5. Гиперпаратиреоз
 - 4.5.1. Первичный гиперпаратиреоз
 - 4.5.2. Вторичный гиперпаратиреоз
 - 4.5.3. Третичный гиперпаратиреоз
 - 4.5.4. Синдром МЭН
- 4.6. Амбулаторная хирургия щитовидной и паращитовидных желез
 - 4.6.1. Критерии отбора пациентов в амбулаторной хирургии
 - 4.6.2. Анестезиологическая и хирургическая техника
 - 4.6.3. Послеоперационный период и осложнения
 - 4.6.4. Критерии выписки

- 4.7. Пальпируемое уплотнение молочной железы
 - 4.7.1. Анатомия молочной железы
 - 4.7.2. Физиология
 - 4.7.3. История болезни
 - 4.7.4. Ведение пациента с пальпируемым узлом
- 4.8. Непальпируемые поражения молочной железы
 - 4.8.1. Определение
 - 4.8.2. Классификация
 - 4.8.3. Готовность следовать
 - 4.8.4. Прогноз
- 4.9. Выделения из сосков
 - 4.9.1. Виды выделений
 - 4.9.2. Частота
 - 4.9.3. Диагностика
 - 4.9.4. Лечение
- 4.10. Патология молочной железы в амбулаторной хирургии
 - 4.10.1. Подготовка хирургов по патологии молочной железы
 - 4.10.2. Критерии исключения пациентов
 - 4.10.3. Выбор процедур при патологии молочной железы
 - 4.10.4. Осложнения хирургического лечения молочной железы

Модуль 5. Онкологическая хирургия

- 5.1. Анатомия уха
 - 5.1.1. Подробная анатомия уха
 - 5.1.2. Акустический лабиринт
 - 5.1.3. Мембранозный лабиринт
 - 5.1.4. Иннервация
 - 5.1.5. Васкуляризация
- 5.2. Физиология слуха
 - 5.2.1. Физиология среднего слуха
 - 5.2.2. Кортиев орган
 - 5.2.3. Волосовидные клетки
 - 5.2.4. Тонотопия улитки
 - 5.2.5. Микромеханика улитки

- 5.3. Патологическая анатомия в отоларингологической хирургии
 - 5.3.1. Доброкачественные поражения наружного уха
 - 5.3.2. Злокачественные поражения наружного уха
 - 5.3.3. Доброкачественные поражения среднего и внутреннего уха
 - 5.3.4. Злокачественные поражения среднего и внутреннего уха
- 5.4. Мирингопластика
 - 5.4.1. Цели операции
 - 5.4.2. Типы
 - 5.4.3. Описание метода
 - 5.4.4. Наблюдение за пациентом
- 5.5. Отосклероз
 - 5.5.1. Цели операции
 - 5.5.2. Типы
 - 5.5.3. Описание метода
 - 5.5.4. Наблюдение за пациентом
- 5.6. Холестеатома
 - 5.6.1. Цели операции
 - 5.6.2. Типы
 - 5.6.3. Описание метода
 - 5.6.4. Наблюдение за пациентом
- 5.7. Транстимпанальные дренажи
 - 5.7.1. Цели операции
 - 5.7.2. Типы
 - 5.7.3. Описание метода
 - 5.7.4. Наблюдение за пациентом
- 5.8. Осложнения в отоларингологической хирургии
 - 5.8.1. Осложнения при мирингопластике
 - 5.8.2. Осложнения при стапедэктомии
 - 5.8.3. Осложнения при тимпанопластике
 - 5.8.4. Осложнения транстимпанальных дренажей

- 5.9. Заживление ран в отоларингологической хирургии
 - 5.9.1. Типы ран
 - 5.9.2. Виды повязок
 - 5.9.3. Наблюдение за пациентом
 - 5.9.4. Раневые инфекции
- 5.10. Рентгенологическое исследование в отоларингологической хирургии
 - 5.10.1. Рентгенологическая анатомия среднего уха
 - 5.10.2. Роль визуализирующих исследований в мирингопластике
 - 5.10.3. Роль визуализирующих тестов при отосклерозе
 - 5.10.4. Роль визуализирующих тестов при холестеатоме

Модуль 6. Хирургия носа

- 6.1. Хирургическая анатомия полости носа
 - 6.1.1. Верхняя носовая перегородка
 - 6.1.2. Нижняя носовая перегородка
 - 6.1.3. Входное отверстие ноздри
 - 6.1.4. Выходное отверстие ноздри
 - 6.1.5. Боковая и средняя стенки ноздрей
 - 6.1.6. Сосуды и нервная система ноздрей
- 6.2. Физиология нижней носовой перегородки
 - 6.2.1. Дыхательная функция
 - 6.2.2. Кондиционирующая и защитная функция
 - 6.2.3. Обонятельная функция
 - 6.2.4. Фонетическая функция
- 6.3. Гистология носовых ходов
 - 6.3.1. Гистологическая основа: эпителий
 - 6.3.2. Гистологическая основа: турбинаты
 - 6.3.3. Доброкачественные новообразования в полости носа
 - 6.3.4. Злокачественные новообразования в полости носа
- 6.4. Измерение носового воздушного потока
 - 6.4.1. Понятие концерта носового воздушного потока
 - 6.4.2. Субъективные методы
 - 6.4.3. Объективные методы
 - 6.4.4. Измеритель пикового инспираторного назального потока

- 6.5. Хирургическое вмешательство в носовые раковины
 - 6.5.1. Концепция гипертрофии носовой раковины
 - 6.5.2. Причины гипертрофии турбины
 - 6.5.3. Диагностика и лечение гипертрофии турбины
 - 6.5.4. Виды операций на носовой раковине
- 6.6. Септопластика
 - 6.6.1. Синдром заложенности носа
 - 6.6.2. Виды девиации носовой перегородки
 - 6.6.3. Понятие и виды септопластики
 - 6.6.4. Хирургия крыльев носа
- 6.7. Эндоскопическая хирургия носослезной борозды
 - 6.7.1. Основы эндоскопической хирургии
 - 6.7.2. Доступ к верхнечелюстной пазухе
 - 6.7.3. Доступ к сфеноидальной пазухе
 - 6.7.4. Доступ к верхнечелюстной пазухе
- 6.8. Осложнения при носовой хирургии
 - 6.8.1. Осложнения при турбинопластике
 - 6.8.2. Осложнения при септопластике
 - 6.8.3. Осложнения при эндоскопической хирургии
 - 6.8.4. Осложнения при хирургии крыльев носа
- 6.9. Лечение и уход после операций на носу
 - 6.9.1. Лечение и уход после турбинопластики
 - 6.9.2. Лечение и уход после септопластики
 - 6.9.3. Лечение и уход после хирургии крыльев носа
 - 6.9.4. Лечение и уход после эндоскопической хирургии
- 6.10. Рентгенологическое исследование в хирургии носа
 - 6.10.1. Основы анатомии при КТ пазух носа
 - 6.10.2. Роль обзорной рентгенографии в хирургии носа
 - 6.10.3. Роль КТ в хирургии носа
 - 6.10.4. Роль МРТ в хирургии носа

Модуль 7. Хирургия глотки и гортани

- 7.1. Анатомия и исследование полости глотки
 - 7.1.1. Основы анатомии
 - 7.1.2. Иннервация
 - 7.1.3. Ирригация
 - 7.1.4. Исследование
- 7.2. Анатомия и исследование полости гортани
 - 7.2.1. Основы анатомии полости глотки
 - 7.2.2. Иннервация
 - 7.2.3. Ирригация
 - 7.2.4. Исследование
- 7.3. Физиология глотки и гортани
 - 7.3.1. Глотание
 - 7.3.2. Фонирование
 - 7.3.3. Дыхание
 - 7.3.4. Вокальная акустика
- 7.4. Патологическая анатомия в хирургии глотки
 - 7.4.1. Кольцо Пирогова-Вальдейера
 - 7.4.2. Патологическая анатомия небных миндалин
 - 7.4.3. Патологическая анатомия глоточной миндалины
 - 7.4.4. Доброкачественные опухоли глотки
- 7.5. Патологическая анатомия в хирургии гортани
 - 7.5.1. Гистологическое строение голосовой связки
 - 7.5.2. Базальная мембрана
 - 7.5.3. Собственная пластинка
 - 7.5.4. Голосовые связки у детей и пожилых людей
- 7.6. Тонзиллэктомия
 - 7.6.1. Определение
 - 7.6.2. Хронический тонзиллит
 - 7.6.3. Показания
 - 7.6.4. Типы

- 7.7. Аденоидэктомия
 - 7.7.1. Определение
 - 7.7.2. Аденоидит
 - 7.7.3. Показания
 - 7.7.4. Типы
- 7.8. Эндоларингеальная микрохирургия
 - 7.8.1. Определение
 - 7.8.2. Хронический ларингит
 - 7.8.3. Показания
 - 7.8.4. Типы
- 7.9. Лечение и уход после хирургии глотки
 - 7.9.1. Осложнения при тонзиллэктомии
 - 7.9.2. Осложнения при аденоидэктомии
 - 7.9.3. Уход после тонзиллэктомии
 - 7.9.4. Уход после аденоидэктомии
- 7.10. Осложнения и уход после операции на гортани
 - 7.10.1. Осложнения при эндоларингеальной микрохирургии
 - 7.10.2. Уход после эндоларингеальной микрохирургии
 - 7.10.3. Трахеостомия
 - 7.10.4. Факторы риска развития хронического ларингита

Модуль 8. Проктология

- 8.1. Геморрой
 - 8.1.1. Этиология
 - 8.1.3. Классификация
 - 8.1.3. Лечение
 - 8.1.4. Послеоперационный уход
- 8.2. Анальная трещина
 - 8.2.1. Этиология
 - 8.2.2. Диагностика
 - 8.2.3. Медицинское лечение
 - 8.2.4. Хирургическое лечение



- 8.3. Анальные свищи
 - 8.3.1. Понятие
 - 8.3.2. Этиология
 - 8.3.3. Классификация
 - 8.3.4. Лечение
- 8.4. Перианальные абсцессы
 - 8.4.1. Понятие
 - 8.4.2. Классификация
 - 8.4.3. Этиология
 - 8.4.4. Лечение
- 8.5. Пилонидальный синус
 - 8.5.1. Понятие
 - 8.5.2. Этиология
 - 8.5.3. Дифференциальная диагностика
 - 8.5.4. Лечение
- 8.6. Кишечные стомы
 - 8.6.1. Введение
 - 8.6.2. Выбор места размещения стомы
 - 8.6.3. Профилактика осложнений
 - 8.6.4. Осложнения
- 8.7. Гидраденит супуратива
 - 8.7.1. Эпидемиология
 - 8.7.2. Клиника
 - 8.7.3. Стадии
 - 8.7.4. Лечение
- 8.8. Анальный зуд
 - 8.8.1. Понятие
 - 8.8.2. Патофизиология
 - 8.8.3. Диагностика
 - 8.8.4. Лечение

- 8.9. Дерматология анальной области
 - 8.9.1. Инфекции
 - 8.9.2. Опухоли
 - 8.9.3. Воспалительные заболевания
 - 8.9.4. Лечение
- 8.10. Анальное недержание
 - 8.10.1. Понятие
 - 8.10.2. Эпидемиология
 - 8.10.3. Лечение
 - 8.10.4. Профилактика

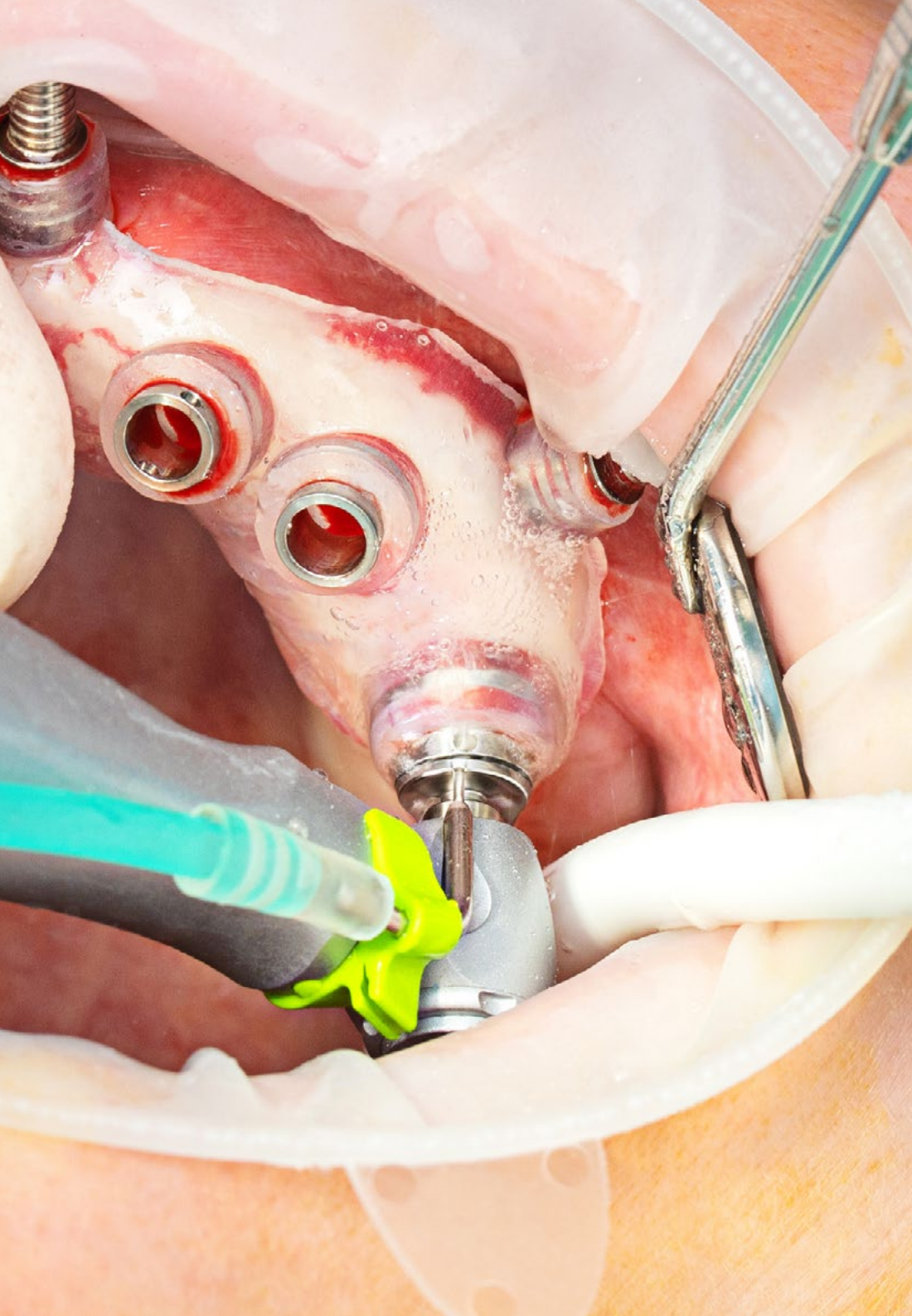
Модуль 9. Другие процедуры в амбулаторной хирургии

- 9.1. Ортопедическая и травматологическая хирургия в амбулаторной хирургии
 - 9.1.1. Основные понятия анатомии
 - 9.1.2. Гистология кости
 - 9.1.3. Основные травматологические операции в амбулаторной хирургии
 - 9.1.4. Хирургические осложнения
- 9.2. Хирургия поверхностных венозных сосудов в амбулаторной хирургии
 - 9.2.1. Поверхностная венозная сосудистая система
 - 9.2.2. Физиология сосудистой системы
 - 9.2.3. Основные методы сосудистой хирургии в амбулаторной хирургии
 - 9.2.4. Хирургические осложнения
- 9.3. Урология в амбулаторной хирургии
 - 9.3.1. Анатомия мочевыводящих путей
 - 9.3.2. Физиология мочевыводящих путей
 - 9.3.3. Основные урологические операции в амбулаторной хирургии
 - 9.3.4. Хирургические осложнения
- 9.4. Челюстно-лицевая хирургия в амбулаторной хирургии
 - 9.4.1. Анатомия ротовой полости
 - 9.4.2. Физиология ротовой полости
 - 9.4.3. Основные челюстно-лицевые операции в амбулаторной хирургии
 - 9.4.4. Хирургические осложнения

- 9.5. Пластические операции: Отопластика
 - 9.5.1. Анатомия ушной раковины
 - 9.5.2. Концепция отоластики
 - 9.5.3. Виды отоластики
 - 9.5.4. Хирургические осложнения
- 9.6. Пластические операции: Риносептопластика
 - 9.6.1. Анатомия носовой перегородки
 - 9.6.2. Понятие риносептоластики
 - 9.6.3. Виды риносептоластики
 - 9.6.4. Хирургические осложнения
- 9.7. Дерматология в амбулаторной хирургии
 - 9.7.1. Общая структура кожи
 - 9.7.2. Кожные придатки
 - 9.7.3. Основные операции в дерматологии в амбулаторной хирургии
 - 9.7.4. Осложнения хирургических вмешательств
- 9.8. Офтальмология в амбулаторной хирургии
 - 9.8.1. Структура глазного яблока
 - 9.8.2. Концепция глазной физиологии
 - 9.8.3. Хирургия катаракты
 - 9.8.4. Хирургические осложнения
- 9.9. Антибиотикопрофилактика в амбулаторной хирургии
 - 9.9.1. Концепция антибиотикопрофилактики
 - 9.9.2. Виды хирургических вмешательств и риск заражения
 - 9.9.3. Поверхностная и глубокая хирургическая раневая инфекция
 - 9.9.4. Антибиотикопрофилактика в процедурах амбулаторной хирургии
- 9.10. Тромбоэмболическая профилактика в амбулаторной хирургии
 - 9.10.1. Понятие о тромбоэмболической профилактике
 - 9.10.2. Виды профилактики
 - 9.10.3. Степени рекомендаций
 - 9.10.4. Тромбоэмболическая профилактика в процедурах амбулаторной хирургии

Модуль 10. Межотраслевые вопросы в амбулаторной хирургии

- 10.1. Выбор пациента
 - 10.1.1. Отбор пациентов в зависимости от их социальных факторов
 - 10.1.2. Отбор пациентов в зависимости от хирургической процедуры
 - 10.1.3. Отбор пациентов в зависимости от их патологии и/или сопутствующих заболеваний
 - 10.1.4. Отбор пациентов в зависимости от способности к восстановлению и выписке из стационара
 - 10.1.5. Отбор пациентов в зависимости от доступных медицинских учреждений
- 10.2. Показатель качества
 - 10.2.1. Безопасность пациентов
 - 10.2.2. Критерии качества
 - 10.2.3. Показатели качества
 - 10.2.4. Осложнения, влияющие на качество процесса амбулаторной хирургии
- 10.3. Лечение боли
 - 10.3.1. Физиологическая реакция на острую послеоперационную боль
 - 10.3.2. Оценка и анализ послеоперационной боли
 - 10.3.3. Стратегии контроля послеоперационной боли
 - 10.3.4. Анальгезия
- 10.4. Роль медсестры
 - 10.4.1. Эволюция сестринского ухода в амбулаторной хирургии
 - 10.4.2. Предоперационный сестринский уход
 - 10.4.3. Интраоперационный сестринский уход
 - 10.4.4. Послеоперационный сестринский уход
- 10.5. Пред-анестезиологическая подготовка
 - 10.5.1. Функции и применение доанестезиологической подготовки
 - 10.5.2. Анамнез
 - 10.5.3. Физическое обследование
 - 10.5.4. Дополнительные тесты
 - 10.5.5. Методы анестезии в амбулаторной хирургии
- 10.6. Удовлетворенность пациента
 - 10.6.1. Оценка удовлетворенности
 - 10.6.2. Что пациенты амбулаторной хирургии ценят больше всего?
 - 10.6.3. Удовлетворенность периоперационным процессом
 - 10.6.4. Удовлетворенность обезболиванием



- 10.7. Подготовка пациента к операции по амбулаторной хирургии
 - 10.7.1. Предоперационное обследование
 - 10.7.2. Предоперационное предупреждение на дому
 - 10.7.3. Предоперационные действия в медицинском учреждении
 - 10.7.4. Шкалы и опросники
- 10.8. Критерии хирургической выписки
 - 10.8.1. Этапы послеоперационного восстановления пациента
 - 10.8.2. Критерии выписки из отделения послеоперационного восстановления
 - 10.8.3. Критерии выписки из отделения медицинской помощи
 - 10.8.4. Критерии безопасной выписки
- 10.9. Структура и материальные ресурсы
 - 10.9.1. Функциональная программа
 - 10.9.2. Структурные аспекты подразделения амбулаторной хирургии
 - 10.9.3. Стерилизация. Санитарное оборудование
 - 10.9.4. Протоколы очистки и обращения с медицинскими отходами
- 10.10. Общие аспекты перевязок в амбулаторной хирургии
 - 10.10.1. Физиологический и патофизиологический процесс заживления ран
 - 10.10.2. Очищение и дебридмент раны
 - 10.10.3. Лечение бактериальной нагрузки
 - 10.10.4. Материалы и продукты для раневого ложа
 - 10.10.5. Материалы и продукты для покрытия раны
 - 10.10.6. Заживление по методике Мельндаля

“Программа, призванная познакомить вас с последними достижениями в области амбулаторной хирургии щитовидной железы”

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.

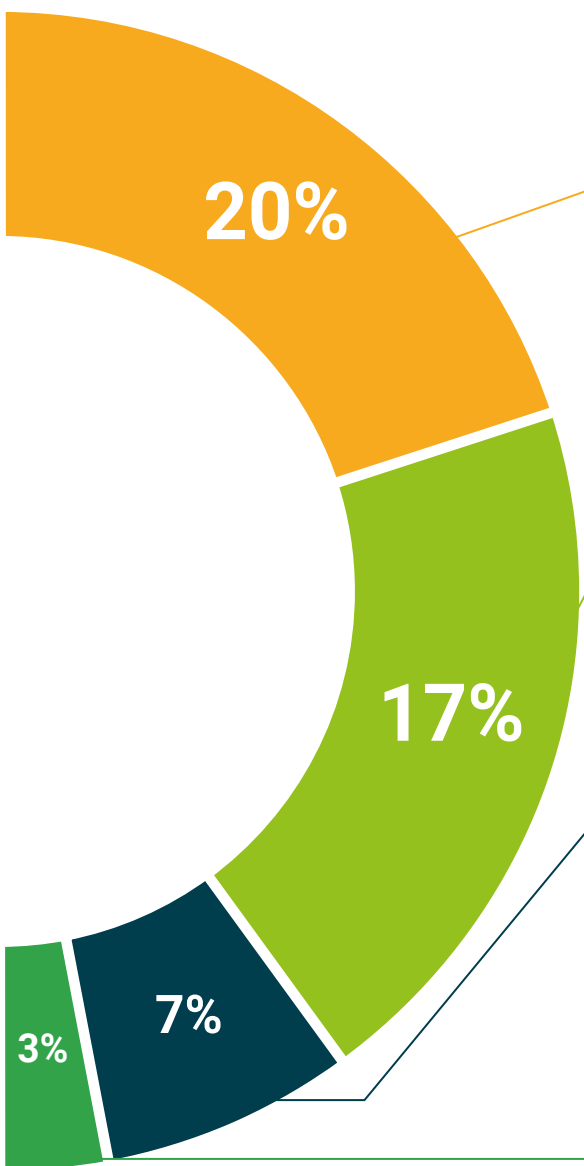
Эта уникальная обучающая система для представления мультимедийного содержания была отмечена компанией Microsoft как "Европейская история успеха".



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

Специализированная магистратура в области амбулаторной хирургии 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 бумажной волокитой”*

Данная **Специализированная магистратура в области амбулаторной хирургии** содержит самую полную и современную научную программу на рынке.

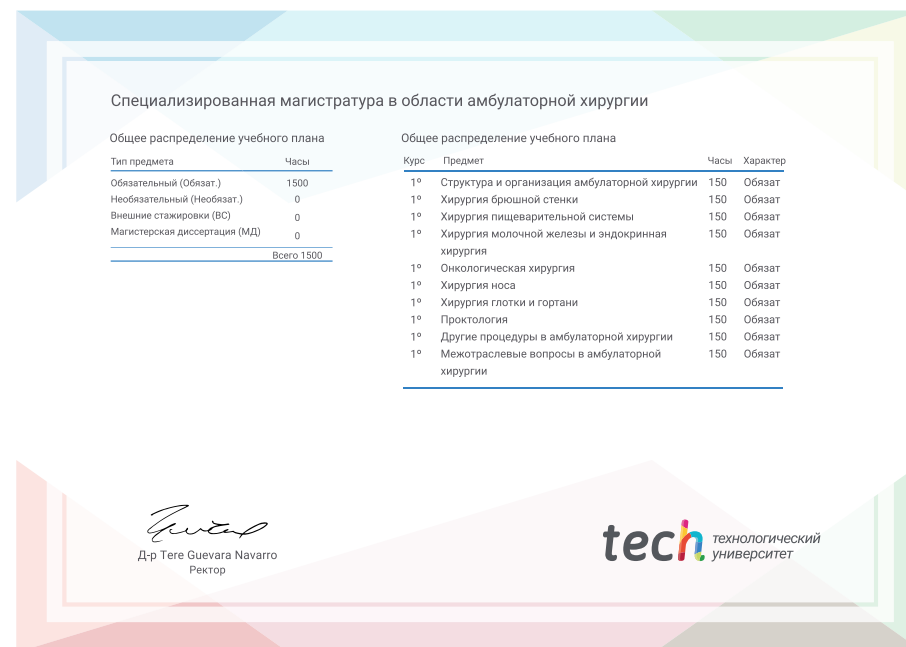
После прохождения аттестации студент получит по почте* с подтверждением получения соответствующий диплом **Специализированной магистратуры**, выданный **ТЕСН Технологическим университетом**.

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

Диплом: **Специальная магистратура в области амбулаторной хирургии**

Формат: **онлайн**

Продолжительность: **12 месяцев**



*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 Технологии Обучение

Сообщество Обязательство

tech технологический университет

Специализированная
магистратура

Амбулаторная хирургия

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 12 месяцев
- » Учебное заведение: ТЕСН Технологический университет
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Специализированная магистратура

Амбулаторная хирургия

