

Специализированная магистратура Пульмонология





Специализированная магистратура

Пульмонология

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 12 месяцев
- » Учебное заведение: TECH Технологический университет
- » Режим обучения: 16ч./неделя
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Веб-доступ: www.techtitute.com/ru/medicine/professional-master-degree/master-pulmonology

Оглавление

01

Презентация

стр. 4

02

Цели

стр. 8

03

Компетенции

стр. 14

04

Руководство курса

стр. 18

05

Структура и содержание

стр. 28

06

Методология

стр. 44

07

Квалификация

стр. 52

01

Презентация

Респираторные заболевания характеризуются высокой частотой распространения и высокой заболеваемостью и смертностью среди больных. Они являются основной причиной обращения при первичной медицинской помощи, составляют 20% случаев госпитализации и являются третьей основной причиной общей смертности в развитых странах. Эти данные дают общее представление о серьезных случаях болезни, которые они вызывают, и о потребности во врачах-специалистах, способных применять новейшие методики, которые дают наилучшие результаты для пациентов. Благодаря этой программе специалисты получают прямой доступ к основным достижениям в области каждого из респираторных заболеваний, от астмы до ХОБЛ, различных инфекций или возможных осложнений, связанных, в частности, с трансплантацией легких.



“

Появление COVID-19 обязывает специалистов обновлять информацию об основных методах лечения респираторных заболеваний.

Запишитесь сейчас на эту Специализированную магистратуру и получите профессиональную подготовку, которая позволит вам использовать самые современные и эффективные методики”

Старение населения, загрязнение воздуха и продолжающееся потребление табака приводят к росту хронических респираторных патологий, таких как хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), которые значительно ухудшают состояние здоровья населения. С другой стороны, открытие и широкое применение новых методов лечения изменило прогноз и развитие других респираторных заболеваний, таких как интерстициальная болезнь легких (ИБЛ), рак легких и муковисцидоз, открыв область исследований и клинического лечения, которая до недавнего времени была довольно ограниченной.

Пандемия COVID-19 также заставила пульмонологов и других медицинских специалистов обновить свои знания об инфекционных заболеваниях и подчеркнула применение передовых методов респираторной терапии, таких как высокопоточная кислородная терапия и неинвазивная механическая вентиляция, в лечении дыхательной недостаточности.

Данная Специализированная магистратура в области пульмонологии от TECH Технологического университета направлена на предоставление врачам обновленной информации о последних научных данных, имеющихся в опубликованных руководствах, научных статьях и систематических обзорах. Таким образом, представленный здесь учебный план особенно актуален сегодня, поскольку он включает усовершенствованные диагностические и терапевтические методы, которые могут изменить прежние парадигмы в ведении пациентов с данным спектром заболеваний. Учебный план также охватывает патофизиологические основы и включает изображения, иллюстрирующие новейшие диагностические тесты. Кроме того, проводится исчерпывающий обзор научных данных о недавно появившихся методах лечения.

Одним из главных преимуществ этой программы является то, что она преподается в 100% онлайн-формате, поэтому студенты будут иметь доступ ко всем материалам, доступным в виртуальном классе, с момента регистрации. Таким образом, вы сможете свободно распоряжаться своим учебным временем и, кроме того, будет улучшаться навыки самообучения, что позволит вам уверенно работать с респираторной патологией в эпоху постоянных перемен.

Данная **Специализированная магистратура в области пульмонологии** содержит самую полную и современную научную программу на рынке. Основными особенностями обучения являются:

- ◆ Разбор кейсов из реальной практики, представленных экспертами в области пульмонологии
- ◆ Наглядное, схематичное и исключительно практическое 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 лечения пульмонологических заболеваний
- ◆ 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



Благодаря вашей специализированной помощи пациенты с легочными заболеваниями смогут улучшить качество своей жизни"

“*Благодаря новейшей методике преподавания и первоклассному учебному плану у вас будет возможность обновить свои знания, чтобы совершенствоваться и предлагать более персонализированные услуги*”

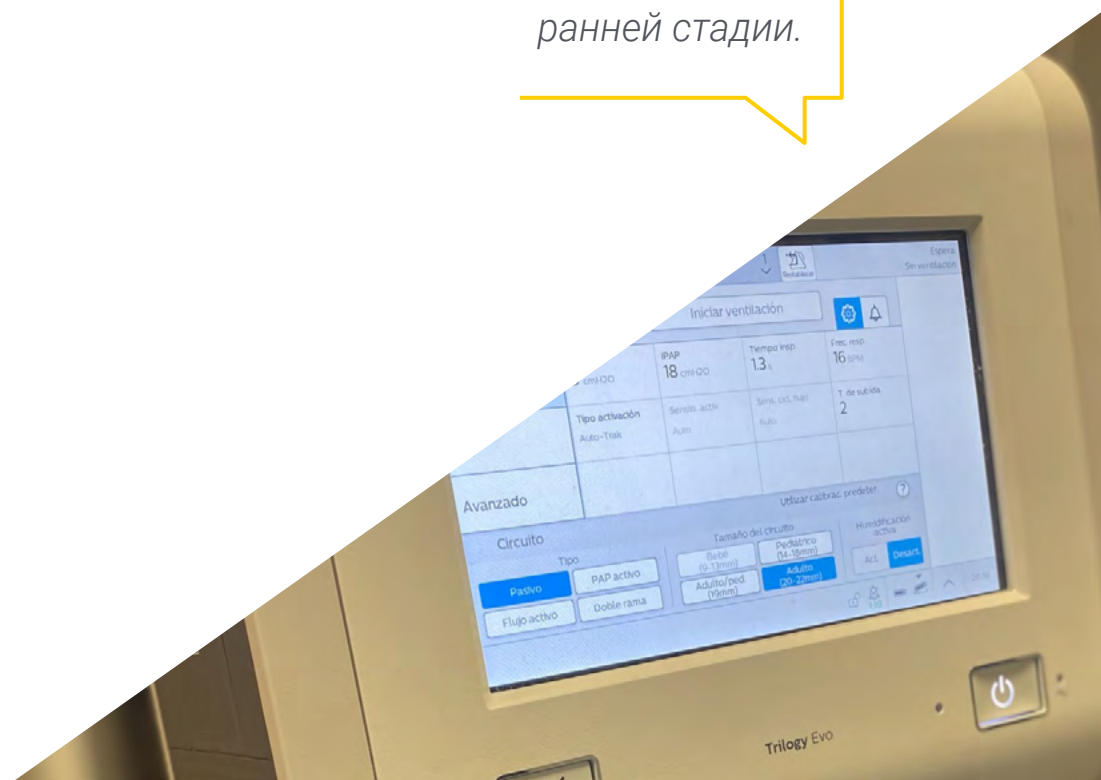
В преподавательский состав программы входят профессионалы отрасли, признанные специалисты из ведущих сообществ и престижных университетов, которые привносят в обучение опыт своей работы.

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 решить различные ситуации из профессиональной практики, возникающие в течение учебного курса. В этом поможет инновационная интерактивная видеосистема, созданная признанными экспертами.

100% онлайн-квалификация, необходимая для применения новейших методов в области пульмонологии.

Научитесь использовать новейшие диагностические инструменты, и вы сможете выявлять основные патологии дыхательных путей на ранней стадии.



02

Цели

Респираторные патологии могут вызывать серьезные проблемы со здоровьем у людей. Именно поэтому основной целью при создании данной Специализированной магистратуры стала возможность предоставить специализированные знания врачу-специалисту. Таким образом, благодаря практическому подходу вы сможете улучшить свои навыки по уходу за пациентами с респираторными проблемами и повысить качество их жизни. Для этого вам предоставляется всеобъемлющая программа повышения квалификации, основанная на последних научных данных.



“

*Вы узнаете, как интерпретировать
дополнительные тесты для
наблюдения за пациентами с астмой”*



Общие цели

- ♦ Предоставить обновленную информацию о последних научных данных, имеющихся в опубликованных руководствах, научных статьях и систематических обзорах
- ♦ Рассмотреть основные аспекты практики оказания помощи при пульмонологических патологиях
- ♦ Обновить знания пульмонологов и других специалистов о наиболее часто встречающихся патологиях в области пульмонологии

“

Эта программа поможет вам легко обнаружить возможные осложнения трансплантации легких, чтобы быстрее справиться с ними”





Конкретные цели

Модуль 1. Интерстициальные заболевания легких (ИЗЛ)

- ♦ Обновить знания за счет наиболее актуальных теоретических медицинских данных о диффузных паренхиматозных заболеваниях легких
- ♦ Углубить специальные знания о научных и технических аспектах, связанных с наиболее распространенными ИЗЛ
- ♦ Активно содействовать непрерывному образованию каждого специалиста с целью улучшения клинического обслуживания и его профессиональной деятельности

Модуль 2. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ)

- ♦ Развить профессиональные навыки, направленные на оптимизацию комплексного ухода, ориентированного на пациента, на основе последних доступных доказательств
- ♦ Уметь интерпретировать наиболее часто используемые дополнительные тесты в диагностике и последующем наблюдении пациента с ХОБЛ
- ♦ Знать, как вести лечение основных сопутствующих заболеваний, связанных с ХОБЛ
- ♦ Обновлять информацию о поддерживающем лечении при ХОБЛ

Модуль 3. Астма

- ♦ Помочь врачу улучшить контроль и качество жизни пациентов с астмой, используя знания, полученные на основе последних имеющихся научных данных
- ♦ Уметь интерпретировать наиболее часто используемые дополнительные тесты в диагностике и наблюдении за пациентами с астмой
- ♦ Определять основные сопутствующие заболевания, связанные с астмой, и вести их лечение
- ♦ Обновлять информацию о поддерживающем лечении при астме
- ♦ Научиться выявлять подгруппу пациентов с тяжелой неконтролируемой астмой

- ♦ Ознакомиться с различными фенотипами и конкретными рекомендациями по лечению астмы
- ♦ Знать, как лечить профессиональную астму, легочную эозинофилию, а также как вести пациентов в особых обстоятельствах, таких как астма во время беременности, астма, вызванная стрессом, обострение респираторного заболевания, вызванное приемом аспирина, и т.д.

Модуль 4. Респираторные инфекции и сопутствующие заболевания

- ♦ Предоставить специализированные знания о достижениях в области инфекционных заболеваний и новых противомикробных препаратах, а также о других методах лечения и новых диагностических тестах для обеспечения удовлетворительного ответа на современные вызовы в области респираторных инфекций
- ♦ Усовершенствовать необходимые навыки в вопросах корректной идентификации и правильного лечения основных инфекционных патологий дыхательной системы, чтобы иметь возможность осуществлять более эффективное клиническое ведение различных образований
- ♦ Изучить недавно опубликованные руководства, научные статьи и систематические обзоры, применяя навыки критического чтения, опираясь на лучшие имеющиеся научные свидетельства

Модуль 5. Бронхолегочные новообразования

- ♦ Представить глобальную и междисциплинарную перспективу подхода к раку легких, включая его эпидемиологию, этиологию, гистологию, процесс диагностики и лечения
- ♦ Предоставить обновленную информацию о мультидисциплинарных вопросах, важных для ежедневной клинической практики у пациентов с раком легких
- ♦ Вникнуть в последние и постоянно меняющиеся достижения в области диагностики и лечения рака легких

Модуль 6. Заболевания плевры и средостения

- ♦ Актуализировать знания о различных заболеваниях, поражающих плевру и средостение
- ♦ Углубить знания с практическим подходом о различных диагностических методиках для исследования этих патологий
- ♦ Оптимизировать терапевтическое ведение пациентов с плевральным выпотом, пневмотораксом и заболеваниями средостения

Модуль 7. Легочное кровообращение

- ♦ Углубить медицинское ведение наиболее частых патологий, поражающих бронхиальное дерево, таких как венозная тромбоэмболическая болезнь или легочная гипертензия
- ♦ Обновить знания о других менее распространенных патологиях, таких как легочный васкулит или альвеолярное кровоизлияние

Модуль 8. Нарушения дыхания во сне

- ♦ Обновить знания о нарушении дыхания во сне
- ♦ Предоставить принципы для принятия оптимальных решений по уходу за пациентами с этим заболеванием, основанные на клиническом обобщении самых последних данных, представленных в профильной литературе
- ♦ Способствовать расширению специальных знаний о научных и технических аспектах, связанных с расстройствами сна





Модуль 9. Дыхательная недостаточность. Неинвазивная механическая вентиляция. Высокопоточная оксигенотерапия

- ◆ Знать физиопатологию и классификацию дыхательной недостаточности и освоить основы диагностики, которые позволяют применять ее в клинической практике
- ◆ Предоставить знания, основанные на наилучшей доступной доказательной базе, о различных вариантах лечения дыхательной недостаточности, включая применение и противопоказания как неинвазивная искусственная вентиляция легких в экстренных случаях (NIV), так и высокочастотная вентиляция легких (HFO) при острой и хронической дыхательной недостаточности
- ◆ Углубить знания об основных вентиляционных режимах и асинхрониях во время искусственной вентиляции легких
- ◆ Изучить основные особенности и клинические преимущества высокопоточной оксигенотерапии

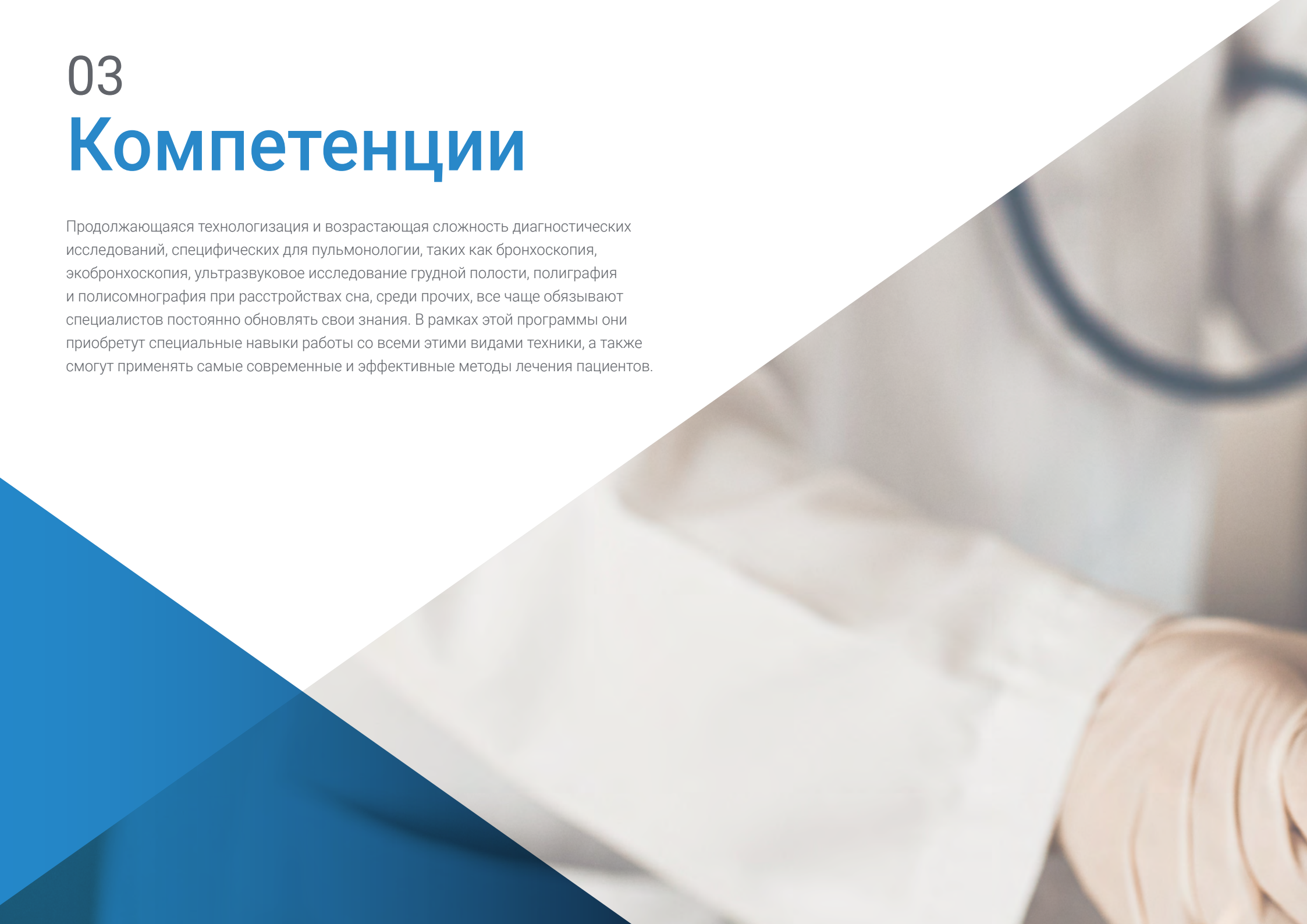
Модуль 10. Трансплантация легких

- ◆ Сформировать знания о показаниях и противопоказаниях к возможному проведению трансплантации легких, а также о критериях направления в отделение трансплантации легких
- ◆ Знать критерии включения в лист ожидания трансплантации легких
- ◆ Знать процесс отбора доноров и хирургические методы трансплантации легких
- ◆ Уметь выявлять возможные осложнения, связанные с трансплантацией легких, которые могут возникнуть при обследовании такого рода пациентов в консультационном кабинете или при поступлении в больницу, где нет отделения трансплантации легких
- ◆ Углубить знания об использовании иммуносупрессивных методов лечения и профилактики у пациентов с пересадкой легких, а также осложнений, вызванных ими
- ◆ Изучить вопрос о возможных долгосрочных осложнениях у пациентов, перенесших трансплантацию легких
- ◆ Уметь определять, когда необходимо срочное/преференциальное направление в отделение трансплантации легких

03

Компетенции

Продолжающаяся технологизация и возрастающая сложность диагностических исследований, специфических для пульмонологии, таких как бронхоскопия, экобронхоскопия, ультразвуковое исследование грудной полости, полиграфия и полисомнография при расстройствах сна, среди прочих, все чаще обязывают специалистов постоянно обновлять свои знания. В рамках этой программы они приобретут специальные навыки работы со всеми этими видами техники, а также смогут применять самые современные и эффективные методы лечения пациентов.



“

Освойте специальные компетенции, чтобы справиться с различными респираторными патологиями с уверенностью опытного специалиста”



Общие профессиональные навыки

- ♦ Выявлять на раннем этапе любое заболевание, относящееся к области пульмонологии, и применять наиболее подходящие методы лечения для каждого пациента с учетом его потребностей
- ♦ Быстро адаптироваться к основным достижениям в этой области медицины и применять новейшие методики и методы лечения
- ♦ Добиться лучших результатов в восстановлении пациентов, страдающих заболеваниями легких

“

Вы сможете выявлять основные патологии дыхательных путей на ранней стадии благодаря использованию самых современных методов диагностики”





Профессиональные навыки

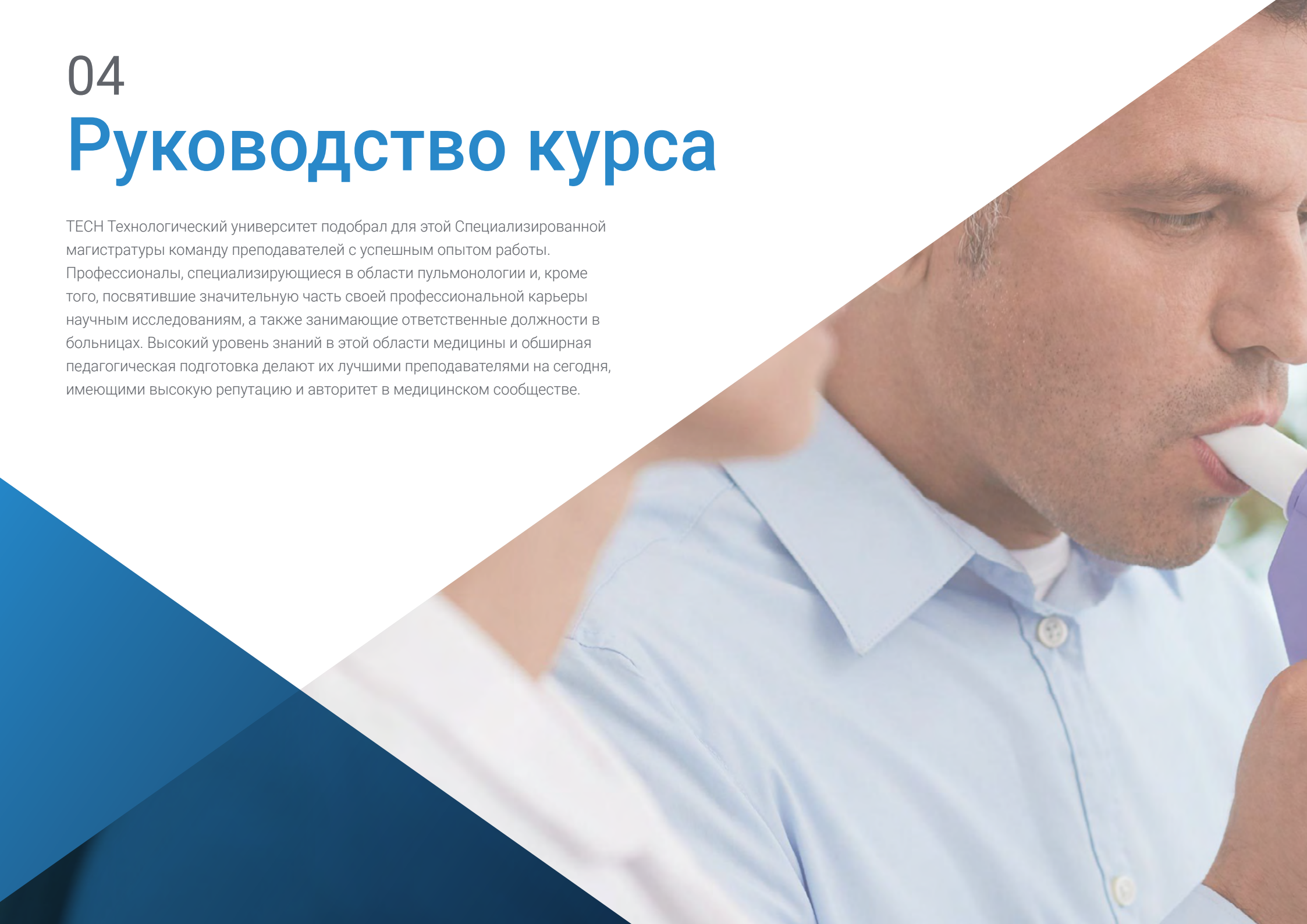
- ♦ Выявлять заболевания легких, предлагая наиболее подходящее лечение для каждого человека
- ♦ Оптимизировать комплексный медицинский уход, ориентированный на пациента, на основе последних имеющихся данных
- ♦ Улучшить качество жизни больных астмой с помощью наиболее эффективных методов лечения
- ♦ Применять на практике основные достижения в области терапии инфекционных заболеваний
- ♦ Применять медикаментозные и хирургические методы лечения у пациентов с раком легких
- ♦ Оценивать характер плеврального выпота, визуализировать солидную патологию плевры и определять наличие пневмоторакса
- ♦ Диагностировать и лечить венозную тромбоэмболическую болезнь и легочную гипертензию
- ♦ Выявлять нарушения дыхания во время сна на ранних стадиях
- ♦ Применять традиционную оксигенотерапию, неинвазивную механическую вентиляцию и высокопоточную назальную канюлю у пациентов с дыхательной недостаточностью
- ♦ Сформировать глубокое знание всех процессов, связанных с трансплантацией легких

04

Руководство курса

ТЕСН Технологический университет подобрал для этой Специализированной магистратуры команду преподавателей с успешным опытом работы.

Профессионалы, специализирующиеся в области пульмонологии и, кроме того, посвятившие значительную часть своей профессиональной карьеры научным исследованиям, а также занимающие ответственные должности в больницах. Высокий уровень знаний в этой области медицины и обширная педагогическая подготовка делают их лучшими преподавателями на сегодня, имеющими высокую репутацию и авторитет в медицинском сообществе.





“

Преподавательский состав этой программы, специализирующийся в области пульмонологии, даст вам ключи к успешному развитию в профессии”

Приглашенный международный руководитель

Д-р Франк Рахаги - один из наиболее известных международных деятелей в области пневмологии. Известный своим лидерством в области качества и медицинского обслуживания, а также приверженностью клиническим исследованиям, он занимал ряд важных постов в Кливлендской клинике (Флорида). Среди них следует отметить должность **председателя отдела качества, медицинского руководителя отделения респираторной терапии и директора клиники легочной гипертензии**.

Благодаря учебе и постоянному повышению квалификации в этой области он внес определенный вклад в реабилитацию пациентов с различными респираторными патологиями. Благодаря этому вкладу и постоянному совершенствованию академических навыков он смог взять на себя и другие обязанности, такие как **должность руководителя отделения пульмонологического образования и реабилитации**. Кроме того, он является членом Комитета по внутреннему контролю, отвечающего за надзор за **правильным проведением научных и клинических исследований (активированный протеин С и ИФН-гамма-1b)** в вышеупомянутом медицинском учреждении и за его пределами.

В ходе своей солидной подготовки он установил связи с такими передовыми медицинскими центрами, как Университетская больница Рокфеллера в Нью-Йорке, а также с программами по внутренней медицине в Иллинойском университете в Чикаго и Университете Миннесоты. Кроме того, он прошел обучение на кафедре интервенционной пневмологии и легочной гипертензии в Калифорнийском университете в Сан-Диего. Он также участвовал в крупных академических проектах в качестве преподавателя генетической медицины.

Д-р Рахаги является автором и соавтором многочисленных статей, опубликованных в ведущих научных журналах в области медицины. Среди последних значимых исследований - изучение **влияния COVID-19 на состояние дыхательной системы** пациентов, в частности, его воздействия на контроль легочной гипертензии.

В сферу его интересов также входят **склеродермия, саркоидоз AATD и ILD/IPF**. Он также является консультантом MedEdCenter Incorporated, некоммерческой корпорации, занимающейся **предоставлением образовательных материалов по легочным патологиям**. Его инициатива направлена на расширение возможностей пациентов и врачей с помощью новых технологий.



Д-р. Рахаги, Франк

- Медицинский руководитель отделения респираторной терапии, Кливлендская клиническая больница, Флорида, США
- Директор клиники легочной гипертензии при Кливлендской клинической больнице, Флорида, США
- Доктор медицины, Университет Сан-Франциско, Сан-Франциско, США
- Бакалавр наук (BS), биоинженерия и биомедицинская инженерия, Университет Сан-Диего
- Магистр наук/администрации в области здравоохранения, Университет Беркли (UC Berkeley)

“

Благодаря TECH вы сможете учиться у лучших мировых профессионалов”

Руководство



Д-р Хара Чинарро, Беатрис

- Профильный специалист в университетской больнице Пуэрта-де-Иерро
- Заведующая отделением пульмонологии в Университетской больнице Пуэрта-де-Иерро
- Ответственная Основного отделения сна Университетской больницы Пуэрта-де-Иерро
- Клинический исследователь
- Автор ряда научных публикаций по пульмонологии



Д-р Уссетти Хиль, Пиедад

- Специалист в области пульмонологии
- Заведующая отделением пульмонологии Университетской больницы Пуэрта-де-Иерро Махадаонда
- Руководитель исследовательской группы по пульмонологии в Институте санитарных исследований Пуэрта-де-Иерро-Сеговия-де-Арана
- Доцент Мадридского автономного университета
- Степень бакалавра факультета медицины и хирургии Центрального университета Барселоны
- Магистр делового администрирования в области лидерства в секторе здравоохранения, ESADE
- Лауреат премии Neumomadrid в категории "Пульмонолог года 2021"
- Член SEPAR

Преподаватели

Д-р Агуадо Ибаньес, Сильвия

- ♦ Медик-специалист в области пульмонологии
- ♦ Ассистирующий врач в отделении пульмонологии Университетской больницы Пуэрта-де-Йерро
- ♦ Профильный специалист в Университетской больнице дель-Суроэсте
- ♦ Автор и соавтор различных статей, опубликованных в научных журналах

Д-р Агилар Перес, Мириам

- ♦ Медик-специалист в области пульмонологии
- ♦ Профильный специалист в Университетской больнице Пуэрта-де-Йерро
- ♦ Преподаватель курсов по системам кардиореспираторной поддержки
- ♦ Докладчик на семинарах по пульмонологии

Д-р Чуррука Арроспиде, Мариа

- ♦ Специалист в области пульмонологии Университетской больницы Ла-Принсеса
- ♦ Специалист в области пульмонологии
- ♦ Степень бакалавра медицины и хирургии Мадридского университета Комплутенсе
- ♦ Степень магистра в области достижений в диагностике и лечении заболеваний легких
- ♦ Специализация в области диффузных интерстициальных заболеваний легких Католического университета Мурсии
- ♦ Член Комитета по этике в области здравоохранения Университетской больницы Ла-Принсеса

Д-р Хаурегисар Ориоль, Ана

- ♦ Врач-специалист в области пульмонологии
- ♦ Пульмонолог в Международной больнице имени Рубера
- ♦ Профильный специалист в области пульмонологии Университетской больницы Ла-Пас
- ♦ Врач-специалист в области пульмонологии
- ♦ Врач в Университетской больнице им. Рамона-и-Кахаля
- ♦ Степень в области медицины в Университете Комплутенсе в Мадриде

Д-р Эрри Ирибаррен, Марта

- ♦ Профильный специалист в области пульмонологии в Университетской больнице Пуэрта-де-Йерро
- ♦ Профильный специалист отделения микробиологии и паразитологии Университетской больницы Ла-Принсеса
- ♦ Исследователь в Институте медицинских исследований Ла-Принсеса
- ♦ Степень бакалавра медицины и хирургии Университета Наварры
- ♦ Специалист в области пульмонологии
- ♦ Курс "Международный экспертный курс по методологии неинвазивной механической вентиляции легких"
- ♦ Послевузовское образование Католического университета Сан-Антонио, Мурсия, в области борьбы с табакокурением и его лечением

Д-р Лопес Гарсиа Гальо, Кристина

- ♦ Специалист в области пульмонологии
- ♦ Ассистирующий врач в области пульмонологии в Университетской больнице Пуэрта-де-Йерро
- ♦ Ассистент-преподаватель Автономного Университета Мадрида
- ♦ Докторская степень в области Высшей квалификационной категории Ретрансплантация легкого при бронхиолите
- ♦ Облитерация. Автономный университет Мадрида
- ♦ Степень бакалавра медицины и хирургии Мадридского университета Комплутенсе
- ♦ Специалист в области пульмонологии Университетская больница Пуэрта-де-Йерро в Мадриде
- ♦ Степень магистра в области легочной гипертензии в Мадридском университете Комплутенсе
- ♦ Степень магистра по программе «Эксперт в области патологии плевральной полости» Университета Барселоны
- ♦ Степень магистра по программе «Эксперт в области ультразвуковых исследований грудной полости» Институт непрерывного обучения. Университет Барселоны

Д-р Искьердо Перес, Аиноа

- ♦ Профильный специалист в области пульмонологии в Университетской больнице Пуэрта-де-Йерро
- ♦ Врач-специалист Больницы скорой помощи «Медсестра Исабель Сендаль»
- ♦ Степень в области медицины Университета Алькала-де-Энарес
- ♦ Степень специализированной магистратуры в области клинической медицины Университета Камило Хосе Села
- ♦ Магистр в области диффузного интерстициального заболевания легких Католического университета г. Мурсии

Д-р Барриос, Альба Эсперанса

- ♦ Ассистирующий врач, специалист в области пульмонологии в Университетской больнице Торрехона
- ♦ Степень бакалавра в области медицины Университета Алькала-де-Энарес
- ♦ Специалист в области пульмонологии Университетской больницы Ла-Принсеса
- ♦ Степень магистра в области комплексного лечения хронической обструктивной болезни легких Мадридского университета Комплутенсе
- ♦ Преподаватель курса непрерывного медицинского образования в сфере лечения астмы фонда NeumoMadrid

Д-р Арельяно Серрано, Карлос

- ♦ Врач-специалист в области кардиологии Медицинского центра Marfre Махадаонда
- ♦ Врач-специалист в центре Milenium Sanitas las Rozas
- ♦ Исследователь в Институте медицинских исследований Пуэрта-де-Йерро – Сеговия-де-Арана
- ♦ Стажировка по интервенционной кардиологии в отделении гемодинамики Университетской больницы Пуэрта-де-Йерро
- ♦ Профильный специалист в области кардиологии Университетской больницы Ла-Пас
- ♦ Член: Член Высшей официальной коллегии докторов Мадрида, член Испанского общества кардиологов, член Европейского общества кардиологов, Член Ассоциации интервенционной кардиологии

Д-р Мало де Молина, Роса

- ♦ Специалист в области пульмонологии
- ♦ Пульмонолог Университетской больницы Пуэрта-де-Йерро
- ♦ Преподаватель медицинских дисциплин в университете
- ♦ Автор различных научных публикаций

Д-р Мохамед Чукри, Марван

- ♦ Специалист в области пульмонологии Университетской больницы Фонда Хименеса Диаса
- ♦ Профильный специалист Университетской больницы Пуэрта-де-Йерро
- ♦ Степень бакалавра в области медицины и хирургии Мадридского университета Комплутенсе

Д-р Мингес Клементе, Патрисиа

- ♦ Врач-специалист в области пульмонологии, ассистирующий врач отделения пульмонологии Университетской больницы Пуэрта-де-Йерро Махадаонда
- ♦ Степень магистра в области достижений в диагностике и лечении дыхательных путей
- ♦ Католического университета Сан-Антонио
- ♦ Университетская специализация в области бронхоэктазов Университета Алькала-де-Энарес
- ♦ Степень бакалавра медицины и хирургии Мадридского университета Комплутенсе

Д-р Трисан Алонсо, Андреа

- ♦ Профильный специалист в области пульмонологии Университетской больницы Пуэрта-де-Йерро Махадаонда
- ♦ Специалист в области пульмонологии Университетской больницы Пуэрта-де-Йерро Махадаонда
- ♦ Степень бакалавра в области медицины в Университете Овьедо
- ♦ Степень магистра в области достижений в диагностике и лечении заболеваний дыхательных путей Католического университета Сан-Антонио г. Мурсия
- ♦ Курс профессиональной подготовки в области тяжелой астмы

Д-р Самбрано Чакон, Мариа де-лос-Анхелес

- ◆ Ассистирующий врач Университетской больницы Фонда Хименеса Диаса
- ◆ Медицинский хирург в Salud Chacao
- ◆ Степень бакалавра в области медицины Центрального университета Венесуэлы
- ◆ Степень магистра в области инфекционных заболеваний и антимикробной терапии Католического университета
- ◆ Карденаль Эррера
- ◆ Специализация по неотложным состояниям в пульмонологии Фонда Хименеса Диаса

Д-р Кирос Фернандес, Сараи

- ◆ Профильный специалист в области пульмонологии в Университетской больнице Басурто
- ◆ Региональный координатор сектора «Туберкулез и респираторные инфекции» Испанское
- ◆ Общество пульмонологии и хирургии грудной области
- ◆ Степень бакалавра в области медицины и хирургии Университета Алькала
- ◆ Степень доктора медицины Автономного университета Мадрида
- ◆ Специалист в области пульмонологии Университетской больницы общего профиля Гвадалахара
- ◆ Эксперт в области бронхоэктазов
- ◆ Эксперт в области клинического лечения туберкулеза и других микобактериозов

Д-р Гомес Пунтер, Роса Мар

- ◆ Профильный специалист в области пульмонологии Университетской больницы Ла-Принсеса
- ◆ Степень бакалавра в области медицины и хирургии медицинского Университета Валенсии
- ◆ Степень магистра в области достижений в диагностике и лечении заболеваний сферах путей Католического университета Сан-Антонио
- ◆ Степень магистра в области изучения табакокурения Католического университета Сан-Антонио

Д-р Кальдерон Алькала, Мариара Антоньета

- ◆ Специалист в области пульмонологии Университетской больницы инфанты Леонор
- ◆ Врач-специалист в области пульмонологии Центрального военного госпиталя Гомеса Улья
- ◆ Врач-специалист в области пульмонологии Университетской больницы Хетафе
- ◆ Врач-специалист в области пульмонологии Медицинского центра Карпетаны
- ◆ Врач-специалист в области пульмонологии Университетской больницы Мостолес
- ◆ Специализация в области пульмонологии Клинической больницы Сан-Карлос
- ◆ Степень бакалавра в области хирургии Центрального университета Венесуэлы
- ◆ Курс профессиональной подготовки по диффузным интерстициальным заболеваниям легких при системных аутоиммунных заболеваниях Мадридского университета Комплутенсе

Д-р Марискаль Агилар, Пабло

- ◆ Пульмонолог университетской больницы Ла-Пас
- ◆ Исследователь, специализирующийся на патологиях дыхательных путей
- ◆ Степень бакалавра в области медицины и хирургии Университета Гранады

Д-р Санчес-Асофр, Ана

- ◆ Специалист в области пульмонологии
- ◆ Пульмонолог Университетской больницы Ла-Принсеса в Мадриде
- ◆ Автор ряда научных публикаций по пульмонологии
- ◆ Степень доктора медицины Университета Страны Басков

Д-р Эрреро Уэртас, Хулиа

- ◆ Специалист в области пульмонологии
- ◆ Врач Центральной Университетской больницы Астурии
- ◆ Соавтор научных статей, опубликованных в специализированных журналах
- ◆ Автор пресс-релизов для конгрессов и конференций по пульмонологии

Д-р Самаррон де-Лукас, Эстер

- ◆ Профильный специалист в области пульмонологии Университетской больницы Ла-Пас
- ◆ Степень доктора медицины и хирургии с международным отличием
- ◆ Степень магистра в области комплексного лечения хронической обструктивной болезни легких Мадридского университета Комплутенсе
- ◆ Степень магистра в области достижений в диагностике и лечении заболеваний дыхательных путей Католического университета Сан-Антонио г. Мурсия
- ◆ Эксперт в области лечения легочной гипертензии Специализация в области лечения простациклинами Университета Франсиско де-Витория
- ◆ Специализация в области патологий, вызванных новыми вирусами и вирусами высокого риска Автономного университета Мадрида
- ◆ Специализация в области прикладной статистики и наук о здоровье Национального университета дистанционного образования (UNED)
- ◆ Степень бакалавра в области «Европейский экзамен по респираторной медицине для взрослых»

Д-р Маргальо Ирибарнегарай, Хуан

- ◆ Профильный специалист по пульмонологии в Университетской больнице Маркес-де-Вальдесильи
- ◆ Пульмонолог в больнице Кирон
- ◆ Врач общей практики в Gabinete Médico SL
- ◆ Степень бакалавра в области медицины Университета Кантабрии

Д-р Хаурегисар Ориоль, Ана

- ◆ Врач-специалист в области пульмонологии
- ◆ Пульмонолог в Международной больнице имени Рубера
- ◆ Профильный специалист в области пульмонологии Университетской больницы Ла-Пас
- ◆ Врач-специалист в области пульмонологии
- ◆ Врач в Университетской больнице им. Рамона-и-Кахаля
- ◆ Степень в области медицины Университета Комплутенсе в Мадриде





Д-р Сальгадо Аранда, Серхио

- ◆ Специалист в области торакальной онкологии
- ◆ Пульмонолог в Больнице Университета Суресте, Арганда-дель-Рей
- ◆ Пульмонолог. Медицинский центр Zuber
- ◆ Профильный специалист в области пульмонологии в Университетской больнице Тахо
- ◆ Преподаватель торакальной онкологии в рамках программы последипломного образования
- ◆ Степень бакалавра медицины в университете Комплутенсе в Мадриде
- ◆ Степень магистра в области достижений в диагностике и лечении заболеваний сферах путей Католического университета Сан-Антонио
- ◆ Курс профессиональной подготовки в области бронхоэктазов Университета Алькалы
- ◆ Курс профессиональной подготовки в области загрязнения окружающей среды и респираторных заболеваний в Университете Сан-Пабло

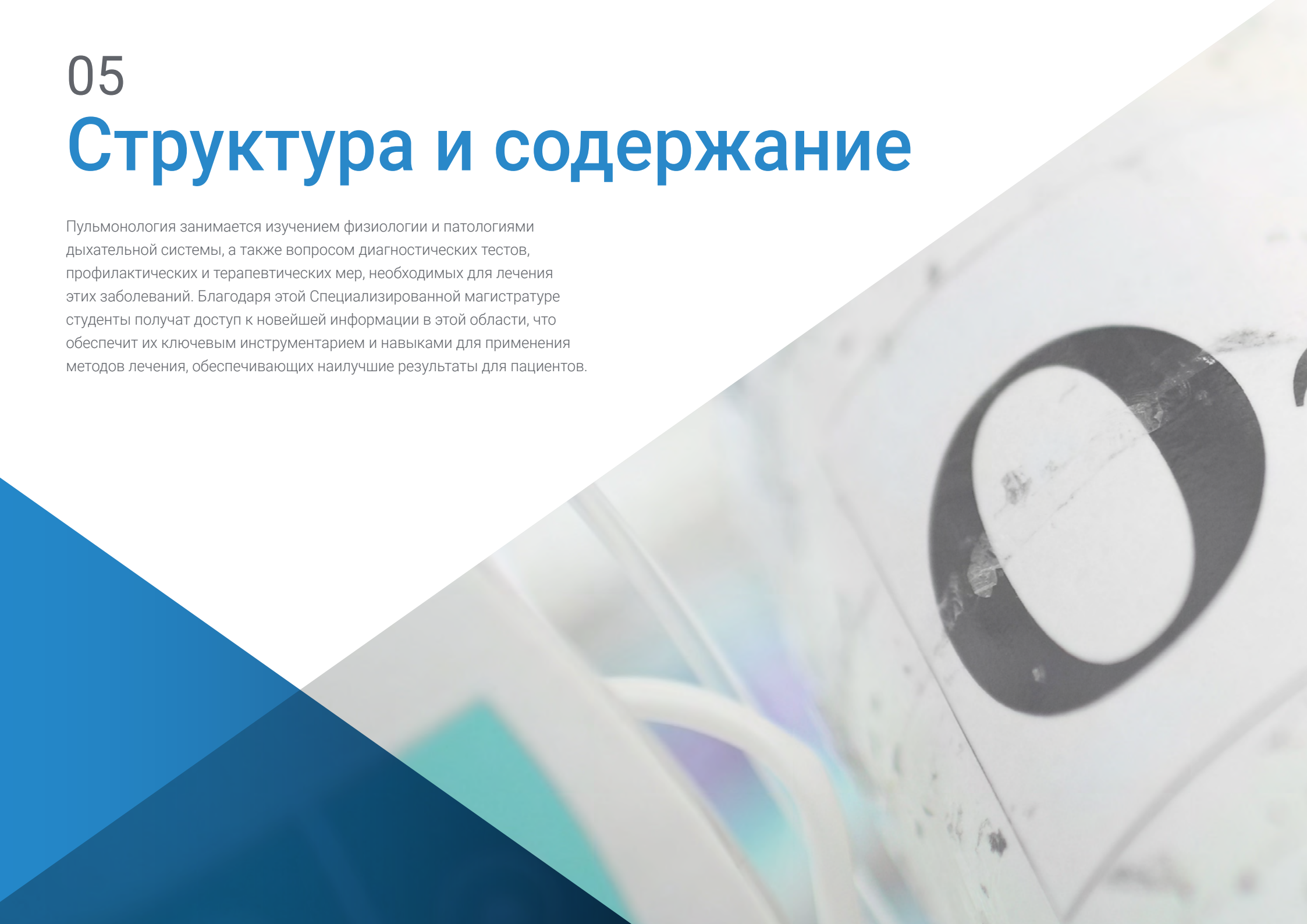
Д-р Алькорта Месас, Африка

- ◆ Профильный специалист в области пульмонологии в Университетской больнице Пуэрта-де-Мадрид
- ◆ Действующий член рабочих групп по ХОБЛ, табаку и сну/вентиляции Мадридского общества пульмонологии Neumomadrid
- ◆ Степень бакалавра в области медицины Университета Комплутенсе в Мадриде
- ◆ Специалист в области пульмонологии Университетской больницы общего профиля Грегорио Мараньон
- ◆ Степень магистра в области управления клиническими подразделениями Католического университета Сан-Антонио
- ◆ Степень магистра в области контроля и лечения табакокурения Католического университета Сан-Антонио
- ◆ Степень магистра в области диагностики и лечения заболеваний дыхательных путей Католического университета Сан-Антонио
- ◆ Международный эксперт в области методологии неинвазивной вентиляции в Международной школе NIV
- ◆ Экспертный курс по табакокурению Испанского общества пульмонологии и грудной хирургии (SEPAR)

05

Структура и содержание

Пульмонология занимается изучением физиологии и патологиями дыхательной системы, а также вопросом диагностических тестов, профилактических и терапевтических мер, необходимых для лечения этих заболеваний. Благодаря этой Специализированной магистратуре студенты получают доступ к новейшей информации в этой области, что обеспечит их ключевым инструментарием и навыками для применения методов лечения, обеспечивающих наилучшие результаты для пациентов.



“

Получите доступ к полностью обновленным материалам по респираторным заболеваниям и узнайте о последних достижениях в этой области”

Модуль 1. Интерстициальные заболевания легких (ИЗЛ)

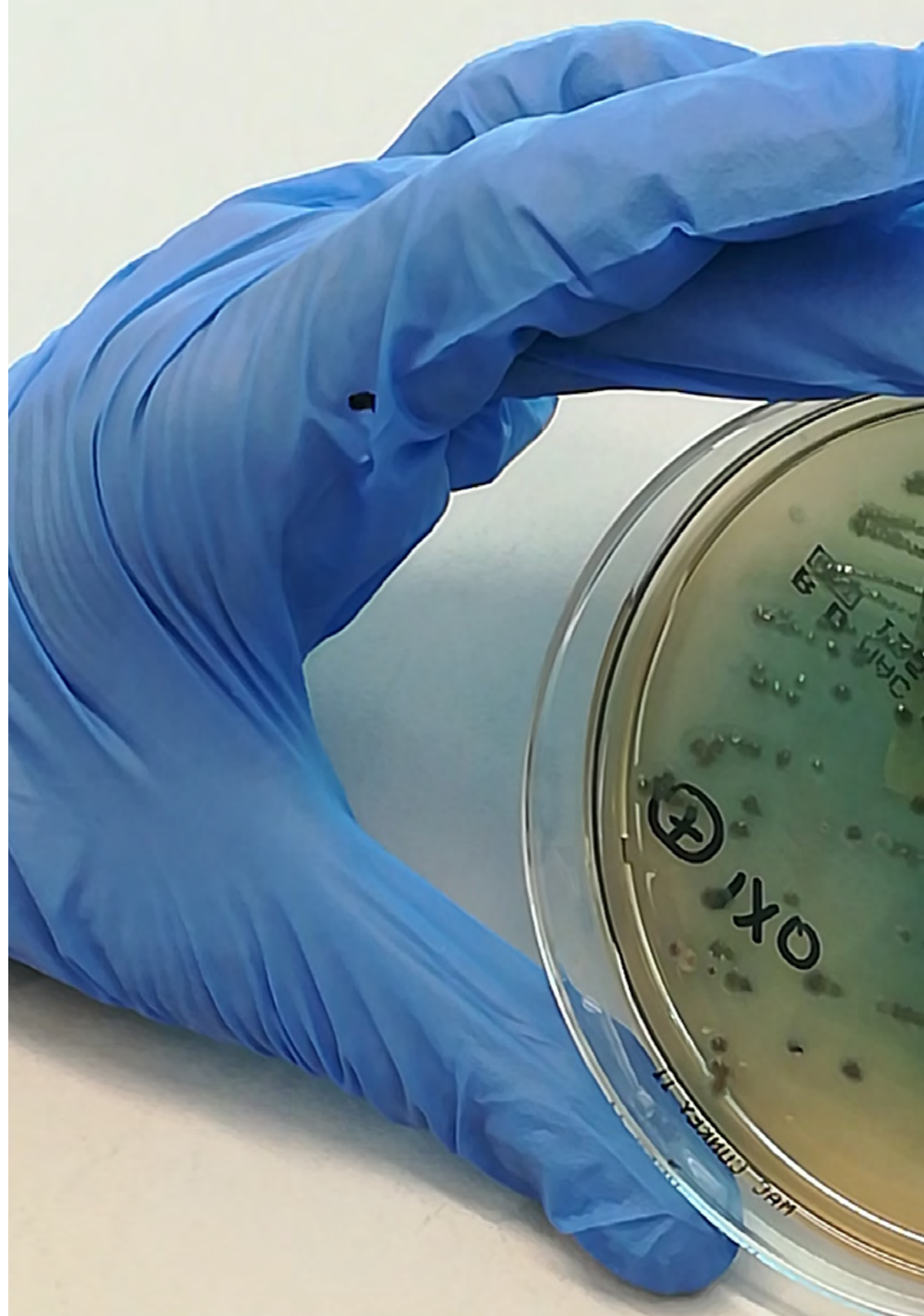
- 1.1. Интерстициальные заболевания легких
 - 1.1.1. Классификация и эпидемиология ИЗЛ
 - 1.1.2. Диагностический подход
 - 1.1.2.1. История болезни Физическое обследование
 - 1.1.2.2. Клиническая лаборатория и лаборатория легочной функции
 - 1.1.2.3. Радиодиагностика: рентгенография грудной клетки. Компьютерная томография грудной клетки высокого разрешения. Рентгенологическая картина
 - 1.1.2.4. Инвазивные методы: бронхоальвеолярный лаваж (БАЛ), трансбронхиальная биопсия (ТББ) и криобиопсия. Хирургическая биопсия. Показания и патологические паттерны
 - 1.1.2.5. Мультидисциплинарная диагностика
 - 1.1.3. Клеточное старение, генетика и биомаркеры при ИЗЛ
 - 1.1.3.1. Патогенез клеточного старения
 - 1.1.3.2. Характеристика, значение, прогноз и лечение теломерных нарушений
 - 1.1.3.3. Семейный фиброз легких. Биомаркеры Диагностическая, прогностическая и терапевтическая польза
- 1.2. Идиопатический легочный фиброз
 - 1.2.1. Эпидемиология
 - 1.2.2. Факторы риска
 - 1.2.3. Естественная история и прогноз
 - 1.2.4. Диагностический подход
 - 1.2.4.1. Клинические проявления. Физическое обследование
 - 1.2.4.2. Радиологические критерии
 - 1.2.4.3. Гистопатологические критерии
 - 1.2.4.4. Биомаркеры, полезные при идиопатическом легочном фиброзе
 - 1.2.5. Лечение
 - 1.2.6. Обострение идиопатического фиброза легких
- 1.3. Идиопатическая неспецифическая интерстициальная пневмония. Диффузные интерстициальные заболевания легких, ассоциированные с системными аутоиммунными заболеваниями (I): Диффузные интерстициальные заболевания легких, ассоциированные с ревматоидным артритом, и диффузные интерстициальные заболевания легких, ассоциированные с системным склерозом
 - 1.3.1. Идиопатическая неспецифическая интерстициальная пневмония
 - 1.3.1.1. Гистопатологические виды
 - 1.3.1.2. Диагностические тесты
 - 1.3.1.3. Лечение
 - 1.3.1.4. Прогноз
 - 1.3.2. Диффузные интерстициальные заболевания легких, ассоциированные с системными аутоиммунными заболеваниями
 - 1.3.2.1. Диффузные интерстициальные заболевания легких, ассоциированные с ревматоидным артритом
 - 1.3.2.2. Диффузные интерстициальные заболевания легких, ассоциированные с системным склерозом
- 1.4. Диффузные интерстициальные заболевания легких, ассоциированные с системными аутоиммунными заболеваниями (II)
 - 1.4.1. Дерматомиозит (полимиозит)
 - 1.4.2. Синдром Шегрена
 - 1.4.3. Смешанное заболевание соединительной ткани. Аутоиммунный синдром перекреста (overlap-синдром)
 - 1.4.4. Интерстициальная пневмония с аутоиммунными признаками (ИПАП)
- 1.5. Саркоидоз
 - 1.5.1. Патофизиология
 - 1.5.2. Гистология
 - 1.5.3. Диагностический подход
 - 1.5.4. Развитие и прогноз
 - 1.5.5. Лечение
- 1.6. Пневмонит повышенной чувствительности
 - 1.6.1. Этиология
 - 1.6.2. Патофизиология
 - 1.6.3. Классификация. Клинические формы
 - 1.6.4. Диагностические критерии. Дифференциальная диагностика
 - 1.6.5. Естественная история и прогноз
 - 1.6.6. Лечение

- 1.7. Кистозные заболевания легких
 - 1.7.1. Лимфангиолейомиоматоз (ЛАМ)
 - 1.7.1.1. Клинические проявления
 - 1.7.1.2. Диагностический подход
 - 1.7.1.3. Лечение
 - 1.7.2. Легочной гистиоцитоз из клеток Лангерганса (ЛГКЛ)
 - 1.7.2.1. Клинические проявления
 - 1.7.2.2. Диагностический подход
 - 1.7.2.3. Лечение
 - 1.7.3. Лимфоцитарная интерстициальная пневмония (ЛИП)
 - 1.7.3.1. Клинические проявления
 - 1.7.3.2. Диагностический подход
 - 1.7.3.3. Лечение
- 1.8. Криптогенная организованная пневмония (КОП)
 - 1.8.1. Патогенез
 - 1.8.2. Клинические проявления
 - 1.8.3. Рентгенологическая картина
 - 1.8.4. Диагностический подход
 - 1.8.5. Естественная история
 - 1.8.6. Лечение
- 1.9. Профессиональные и профессионально-обусловленные заболевания
 - 1.9.1. Заболевания, связанные с асбестом
 - 1.9.1.1. Разновидности асбестовых материалов. Источники воздействия
 - 1.9.1.2. Плевральный фиброз. Клинические проявления и радиологическая диагностика
 - 1.9.1.3. Асбестоз. Клинические и радиологические исследования, диагностические критерии и лечение
 - 1.9.2. Силикоз
 - 1.9.3. Пневмокониоз работников угольной промышленности
- 1.10. Легочные эозинофилии. Лекарственно-ассоциированные диффузные интерстициальные заболевания легких. Другие редкие диффузные интерстициальные заболевания легких: плевропаренхимальный фиброэластоз. Альвеолярный микролитиаз. Альвеолярный протеиноз
 - 1.10.1. Острая эозинофильная пневмония
 - 1.10.1.1. Эпидемиология и факторы риска
 - 1.10.1.2. Патогенез
 - 1.10.1.3. Клиническое, рентгенологическое, функциональное и анатомопатологическое диагностирование
 - 1.10.1.4. Лечение
 - 1.10.2. Лекарственно-ассоциированные диффузные интерстициальные заболевания легких
 - 1.10.2.1. Эпидемиология
 - 1.10.2.2. Патогенез и факторы риска
 - 1.10.2.3. Диагностический подход
 - 1.10.2.4. Основные возбудители
 - 1.10.3. Дифференциальная диагностика легочных эозинофилий
 - 1.10.4. Другие редкие диффузные интерстициальные заболевания легких: плевропаренхимальный фиброэластоз, альвеолярный микролитиаз и альвеолярный протеиноз: диагностический подход, эволюция и лечение

Модуль 2. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ)

- 2.1. Этиопатогенез
 - 2.1.1. Эпидемиология
 - 2.1.2. Факторы риска
 - 2.1.3. Патогенез
- 2.2. Патофизиология ХОБЛ и клиническое проявление
 - 2.2.1. Патофизиология
 - 2.2.2. Клинические проявления
- 2.3. Диагностика и определение характеристик
 - 2.3.1. Диагностика: анамнез, физическое обследование, визуальное исследование, клинический анализ и функциональное скрининговое обследование дыхательных путей
 - 2.3.2. Характеристика
 - 2.3.2.1. По степени обструкции легких
 - 2.3.2.2. По клиническим типам: эмфизема и хронический бронхит
 - 2.3.2.3. По риску обострения
 - 2.3.2.4. По симптомам

- 2.4. Классификация ХОБЛ в соответствии с клиническими руководствами по ХОБЛ: глобальная инициатива GOLD
 - 2.4.1. Руководство Глобальной инициативы по хронической обструктивной болезни легких (GOLD)
 - 2.4.1.1. GOLD A
 - 2.4.1.2. GOLD B
 - 2.4.1.3. GOLD C
 - 2.4.1.4. GOLD D
 - 2.4.1.5. Мониторинг
- 2.5. Фармакологическое поддерживающее лечение
 - 2.5.1. Задачи лечения
 - 2.5.2. Лекарства
 - 2.5.2.1. Лечение ингаляциями
 - 2.5.2.1.1. Бронхолитики
 - 2.5.2.1.2. Ингаляционные кортикостероиды
 - 2.5.2.2. Пероральное лечение
 - 2.5.2.2.1. Теофиллин
 - 2.5.2.2.2. Рофлумиласт
 - 2.5.2.2.3. Азитромицин
- 2.6. Употребление табака при ХОБЛ
 - 2.6.1. Эпидемиология
 - 2.6.2. Диагностика табакозависимости при ХОБЛ
 - 2.6.3. Нефармакологические терапевтические методы лечения
 - 2.6.4. Фармакологические терапевтические методы лечения
- 2.7. Нефармакологическое лечение
 - 2.7.1. Оксигенотерапия и неинвазивная механическая вентиляция легких (ИВЛ)
 - 2.7.2. Вакцинация
 - 2.7.3. Питание
 - 2.7.4. Паллиативное лечение одышки
 - 2.7.5. Уменьшение объема легких с помощью бронхоскопии
 - 2.7.6. Хирургия: уменьшение объема и трансплантация легких
- 2.8. Обострение ХОБЛ
 - 2.8.1. Этиология и патогенез
 - 2.8.2. Классификация по степени тяжести
 - 2.8.3. Лечение



- 2.9. Коморбидность
 - 2.9.1. Распространенность
 - 2.9.2. Влияние на показатели смертности
 - 2.9.3. Скрининг и обработка
- 2.10. Реабилитация и физическая активность при ХОБЛ
 - 2.10.1. Реабилитация при ХОБЛ
 - 2.10.1.1. Преимущества
 - 2.10.1.2. Показания к применению
 - 2.10.1.3. Структура программы реабилитации
 - 2.10.1.4. Реабилитация после обострения ХОБЛ
 - 2.10.1.5. Особые ситуации
 - 2.10.2. Физическая активность
 - 2.10.2.1. Измерение
 - 2.10.2.2. Вмешательства

Модуль 3. Астма

- 3.1. Этиопатогенез
 - 3.1.1. Эпидемиология
 - 3.1.2. Факторы риска
 - 3.1.3. Патогенез
- 3.2. Диагностика
 - 3.2.1. Клинические проявления
 - 3.2.2. Спирометрия с бронхолитическим тестом (ФВД)
 - 3.2.3. Бронхопровокационные тесты
 - 3.2.4. Определение измерения оксида азота в выдыхаемом воздухе
 - 3.2.5. Индуцированная мокрота
 - 3.2.6. Электронный нос
 - 3.2.7. Летучие органические соединения в выдыхаемом воздухе
 - 3.2.8. Алгоритм диагностики
- 3.3. Классификация по признаку контроля и степени тяжести
 - 3.3.1. Контроль
 - 3.3.2. Степень тяжести



- 3.4. Поддерживающее лечение
 - 3.4.1. Задачи лечения
 - 3.4.2. Лекарства
 - 3.4.3. Поэтапное лечение
 - 3.4.4. Избегание аллергенов и окружающей среды
 - 3.4.5. Образование и письменные планы действий
- 3.5. Лечение обострений астмы
 - 3.5.1. Факторы риска
 - 3.5.2. Оценка степени тяжести
 - 3.5.3. Лечение в зависимости от степени тяжести
 - 3.5.4. Критерии выписки из отделения скорой помощи
 - 3.5.5. Критерии необходимости госпитализации
 - 3.5.6. Критерии выписки после госпитализации
 - 3.5.7. Амбулаторное наблюдение после обострения заболевания
- 3.6. Тяжелая неконтролируемая бронхиальная астма
 - 3.6.1. Эпидемиология
 - 3.6.2. Диагностическая процедура
 - 3.6.3. Фенотипы тяжелой формы астмы
 - 3.6.4. Алгоритм лечения
- 3.7. Профессиональная астма
 - 3.7.1. Возбудители
 - 3.7.2. Классификация
 - 3.7.3. Диагностика
 - 3.7.4. Лечение
 - 3.7.5. Астма, усугубленная работой
- 3.8. Патология носовой полости, связанная с астмой
 - 3.8.1. Ринит
 - 3.8.1.1. Диагностика
 - 3.8.1.2. Классификация
 - 3.8.1.3. Лечение
 - 3.8.2. Риносинусит и назальный полипоз
 - 3.8.2.1. Диагностика
 - 3.8.2.2. Лечение

- 3.9. Легочные эозинофилии, связанные с астмой
 - 3.9.1. Хроническая эозинофильная пневмония
 - 3.9.2. Аллергический бронхолегочный аспергиллез
 - 3.9.3. Эозинофильный гранулематоз с полиангиитом
- 3.10. Особые ситуации
 - 3.10.1. Синдром перекрытия астмы и ХОБЛ
 - 3.10.2. Респираторные заболевания, обостряемые ацетилсалициловой кислотой
 - 3.10.3. Астма и беременность
 - 3.10.4. Астма, вызванная физическими нагрузками
 - 3.10.5. Псевдоастма

Модуль 4. Респираторные инфекции и сопутствующие заболевания

- 4.1. Внебольничная пневмония (ВП)
 - 4.1.1. Эпидемиология
 - 4.1.2. Факторы риска
 - 4.1.3. Сопутствующие заболевания и риск развития ВП
 - 4.1.4. Этиология
 - 4.1.5. Клинические проявления
 - 4.1.6. Диагностика
 - 4.1.7. Оценка тяжести ВП
 - 4.1.8. Лечение
 - 4.1.9. Клиническая реакция
 - 4.1.10. Осложнения
 - 4.1.11. Профилактика: вакцинация
- 4.2. Нозокомиальная пневмония (внутрибольничная пневмония и вентилятор-ассоциированная пневмония)
 - 4.2.1. Патогенез
 - 4.2.2. Факторы риска
 - 4.2.3. Внутрибольничная пневмония
 - 4.2.4. Пневмония, ассоциированная с искусственной вентиляцией легких (ИВЛ-АП)
 - 4.2.5. Этиология
 - 4.2.6. Диагностика
 - 4.2.7. Лечение
 - 4.2.8. Профилактические меры

- 4.3. Абсцесс легкого
 - 4.3.1. Патогенез
 - 4.3.2. Отличия от некротизирующей пневмонии
 - 4.3.3. Микробиология
 - 4.3.4. Клинические проявления
 - 4.3.5. Диагностика
 - 4.3.6. Дифференциальная диагностика
 - 4.3.7. Лечение
- 4.4. Коронавирус: COVID 19
 - 4.4.1. Пандемия 2019
 - 4.4.2. Эпидемиология
 - 4.4.3. Патогенез
 - 4.4.4. Клинические проявления
 - 4.4.5. Диагностика
 - 4.4.6. Лечение
 - 4.4.7. Осложнения
 - 4.4.8. Профилактика
 - 4.4.8.1. Меры гигиены и социального дистанцирования
 - 4.4.8.2. Вакцинация
- 4.5. Бронхоэктаз, не кистозный фиброз
 - 4.5.1. Эпидемиология и издержки
 - 4.5.2. Патофизиология
 - 4.5.3. Этиология
 - 4.5.4. Диагностика
 - 4.5.5. Дифференциальная диагностика
 - 4.5.6. Микробиология
 - 4.5.7. Тяжесть и факторы прогнозирования
 - 4.5.8. Лечение
 - 4.5.9. Мониторинг
 - 4.5.10. Согласованное лечение хронической бронхиальной инфекции при ХОБЛ и бронхоэктазах
- 4.6. Кистозный фиброз
 - 4.6.1. Этиопатогенез
 - 4.6.2. Эпидемиология
 - 4.6.3. Клинические проявления
 - 4.6.4. Диагностика
- 4.6.5. Качество жизни в вопросах здоровья
- 4.6.6. Лечение
 - 4.6.6.1. Осложнений
 - 4.6.6.2. Хронической бронхиальной инфекции
 - 4.6.6.3. Воспаления бронхов
 - 4.6.6.4. Мукоцилиарного клиренса
 - 4.6.6.5. Новые препараты (восстановители белка CFTR)
- 4.6.7. Реабилитация
- 4.6.8. Диетологическое лечение
- 4.6.9. Лечение осложнений
- 4.7. Туберкулез легких: эпидемиология, клинические особенности, диагностика, осложнения и прогноз
 - 4.7.1. Эпидемиология
 - 4.7.2. Этиология
 - 4.7.3. Патогенез и патофизиология
 - 4.7.4. Клинические проявления
 - 4.7.5. Диагностика. Понятие инфекции и туберкулезного заболевания
 - 4.7.5.1. От туберкулезной инфекции
 - 4.7.5.2. От заболевания туберкулезом
 - 4.7.5.2.1. Клинико-радиологическое диагностика
 - 4.7.5.2.2. Анатомо-патологическая диагностика
 - 4.7.5.2.3. Микробиологическая диагностика
 - 4.7.6. Осложнения и прогноз
- 4.8. Легочный туберкулез: лечение Химиопрофилактика
 - 4.8.1. Типы бациллярных популяций
 - 4.8.2. Стандартное лечение. Правильный выбор комбинации препаратов
 - 4.8.3. Лечение в особых ситуациях
 - 4.8.3.1. Иммунодефициты
 - 4.8.3.2. Беременность и лактация
 - 4.8.3.3. Прогрессирующая хроническая печеночная недостаточность
 - 4.8.3.4. Прогрессирующая хроническая болезнь почек
 - 4.8.4. Неблагоприятные эффекты
 - 4.8.5. Прерывание лечения
 - 4.8.6. Резистентность
 - 4.8.7. Химиопрофилактика. Лечение латентной туберкулезной инфекции
 - 4.8.8. Терапевтические схемы для лечения легочного ТБ с множественной лекарственной устойчивостью или широкой резистентностью

- 4.9. Атипичные микобактерии
 - 4.9.1. Таксономия и эпидемиология
 - 4.9.2. Патогенез и восприимчивость организма больного
 - 4.9.3. Клинические формы
 - 4.9.4. Диагностические критерии атипичного микобактериального заболевания
 - 4.9.5. Лечение
- 4.10. Легочный аспергиллез и другие микозы
 - 4.10.1. Легочный аспергиллез
 - 4.10.2. Бронхолегочный кандидоз
 - 4.10.3. Криптококкоз
 - 4.10.4. Мукормикоз
 - 4.10.5. Пневмоцистоз

Модуль 5. Бронхолегочные новообразования

- 5.1. Эпидемиология
 - 5.1.1. Заболеваемость раком легкого и его прогноз
 - 5.1.2. Факторы риска: курение, профессия, другие канцерогены
 - 5.1.3. Скрининг
- 5.2. Солитарный легочный узел
 - 5.2.1. Этиология
 - 5.2.2. Факторы, связанные со злокачественными опухолями
 - 5.2.2.1. Оценка степени злокачественности
 - 5.2.2.2. Последовательная оценка. Алгоритм работы со злокачественными опухолями
- 5.3. Классификация
 - 5.3.1. Гистологические подтипы
 - 5.3.1.1. Немелкоклеточные: аденокарцинома, эпидермоидная, крупноклеточная
 - 5.3.1.2. Мелкоклеточный рак
 - 5.3.2. Биомаркеры с диагностической и терапевтической ценностью
- 5.4. Диагностика
 - 5.4.1. Симптомы и признаки
 - 5.4.1.1. Паранеопластические синдромы
 - 5.4.2. Радиодиагностика
 - 5.4.3. Инвазивные методы диагностики
- 5.5. Стадии
 - 5.5.1. Общие положения
 - 5.5.2. Классификация TNM 8-е издание
- 5.6. Междисциплинарная оценка терапевтического подхода
 - 5.6.1. Критерии операбельности
 - 5.6.2. Критерии неоперабельности
 - 5.6.2.1. Резектабельный
 - 5.6.2.2. Нерезектабельный
 - 5.6.2.3. Потенциально резектабельный
- 5.7. Лечение на ранних стадиях
 - 5.7.1. Хирургическое лечение
 - 5.7.1.1. Лобэктомия + лимфаденэктомия
 - 5.7.1.2. Пневмонэктомия
 - 5.7.1.3. Атипичные резекции
 - 5.7.2. Адьювантная терапия
- 5.8. Лечение местнораспространенного заболевания
 - 5.8.1. Неоадьювантная терапия
 - 5.8.2. Радикальное лечение химиорадиотерапией
- 5.9. Прогрессирующая болезнь
 - 5.9.1. Олигометастатическая болезнь
 - 5.9.2. Химиотерапия
 - 5.9.3. Иммунотерапия
 - 5.9.4. Целенаправленное лечение
- 5.10. Вспомогательные методы лечения
 - 5.10.1. Лучевая терапия
 - 5.10.2. Лечение осложнений, связанных с дыхательными путями: диспноэ, синдром верхней полой вены, кровохарканье, эндобронхиальная резекция
 - 5.10.3. Другие осложнения

Модуль 6. Заболевания плевры и средостения

- 6.1. Плевра
 - 6.1.1. Анатомия
 - 6.1.2. Гистология
- 6.2. Патофизиология плевры
 - 6.2.1. Плевральное давление
 - 6.2.2. Образование плевральной жидкости
 - 6.2.3. Абсорбция плевральной жидкости
- 6.3. Определение и эпидемиология заболеваний плевры
 - 6.3.1. Плевральный выпот
 - 6.3.2. Гемоторакс
 - 6.3.3. Хилоторакс
 - 6.3.4. Пневмоторакс
 - 6.3.5. Солитарная плевральная патология
- 6.4. Клиническая диагностика патологии плевры
 - 6.4.1. Симптомы
 - 6.4.2. Физическое обследование
- 6.5. Визуальная диагностика патологии плевры
 - 6.5.1. Рентген грудной клетки
 - 6.5.2. Компьютерная томография грудной клетки
 - 6.5.3. Ультразвуковое исследование грудной полости
- 6.6. Инвазивные методы диагностики плеврального выпота
 - 6.6.1. Диагностический торакоцентез
 - 6.6.2. Закрытая плевральная биопсия
 - 6.6.3. Лечебная торакокопия
- 6.7. Солитарная плевральная патология
 - 6.7.1. Фиброзная опухоль плевры
 - 6.7.2. Патологии плевры, связанные с воздействием асбеста
 - 6.7.3. Мезотелиома
 - 6.7.4. Метастатическое заболевание
- 6.8. Ведение пациента с плевральным выпотом
 - 6.8.1. Диагностический подход
 - 6.8.2. Этиологический диагноз
 - 6.8.3. Лечение

- 6.9. Ведение пациента с пневмотораксом
 - 6.9.1. Классификация
 - 6.9.2. Диагностика
 - 6.9.3. Лечение
- 6.10. Болезни органов средостения
 - 6.10.1. Анатомия
 - 6.10.2. Эпидемиология
 - 6.10.3. Медиастинит
 - 6.10.4. Опухоли средостения
 - 6.10.5. Диагностический подход к образованиям в средостении

Модуль 7. Легочное кровообращение

- 7.1. Патофизиология легочного кровообращения
 - 7.1.1. Анатомо-функциональный отзыв
 - 7.1.2. Физиологические изменения с возрастом и физической нагрузкой
 - 7.1.3. Патофизиология
- 7.2. Тромбоэмболия легочной артерии острой формы
 - 7.2.1. Эпидемиология и этиопатогенез острой легочной тромбоэмболии
 - 7.2.2. Проявление и клиническая вероятность
 - 7.2.3. Диагностика легочной тромбоэмболии
 - 7.2.4. Прогностические модели стратификации
- 7.3. Терапевтическое лечение тромбоэмболии легочной артерии острой формы
 - 7.3.1. Лечение тромбоэмболии легочной артерии острой формы
 - 7.3.2. Профилактика венозных тромбоэмболических заболеваний
 - 7.3.3. Тромбоэмболия легочной артерии в особых ситуациях
 - 7.3.3.1. Тромбоэмболия легочной артерии у онкологических больных
 - 7.3.3.2. Тромбоэмболия легочной артерии у беременных женщин
- 7.4. Легочная артериальная гипертензия (ЛАГ)
 - 7.4.1. Эпидемиология
 - 7.4.2. Диагностика и клиническая оценка легочной гипертензии
- 7.5. Классификация и типы легочной гипертензии
 - 7.5.1. Оценка легочной гипертензии по шкале ERS/ESC
 - 7.5.2. Группа 1 - легочная артериальная гипертензия
 - 7.5.2.1. Легочная вено окклюзионная болезнь/ легочный капиллярный гемангиоматоз
 - 7.5.2.2. Стойкая легочная гипертензия у новорожденных

- 7.5.3. Группа 2 - Легочная гипертензия, вызванная левосторонним пороком сердца
- 7.5.4. Группа 3 - Легочная гипертензия, вызванная легочным заболеванием/гипоксией
- 7.5.5. Группа 4 - Хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия и другие обструкции легочных артерий
- 7.5.6. Группа 5 - Легочная гипертензия неустановленного и/или многофакторного механизма
- 7.6. Терапевтическое ведение легочной артериальной гипертензии (ЛАГ)
 - 7.6.1. ЛАГ группы 1
 - 7.6.2. ЛАГ группы 2
 - 7.6.3. ЛАГ группы 3
 - 7.6.4. ЛАГ группы 4
 - 7.6.5. ЛАГ группы 5
- 7.7. Кровохарканье
 - 7.7.1. Эпидемиология, этиология
 - 7.7.2. Дифференциальная диагностика
 - 7.7.3. Диагностическое ведение пациента
 - 7.7.4. Лечение
 - 7.7.5. Прогноз
- 7.8. Легочные васкулиты
 - 7.8.1. Эпидемиология и этиопатогенез
 - 7.8.2. Классификация. Специфический васкулит в соответствии с классификацией СНСС 2012 года
 - 7.8.3. Диагностика
 - 7.8.4. Лечение
 - 7.8.5. Профилактические меры
 - 7.8.6. Прогноз
- 7.9. Альвеолярное кровоизлияние
 - 7.9.1. Диагностика альвеолярного кровоизлияния
 - 7.9.1.1. Патологическая анатомия
 - 7.9.1.2. Дифференциальная диагностика
 - 7.9.2. Лечение
- 7.10. Внутрилегочное шунтирование
 - 7.10.1. Гепатопульмональный синдром
 - 7.10.2. Артериовенозные фистулы





Модуль 8. Нарушения дыхания во сне

- 8.1. Физиология и эпидемиология
 - 8.1.1. Классификация расстройств сна
 - 8.1.2. Синдром обструктивного апноэ сна (СОАС)
 - 8.1.3. Патофизиология
 - 8.1.4. Эпидемиология
 - 8.1.5. СОАС как проблема общественного здравоохранения
- 8.2. Факторы риска приобретения СОАС
 - 8.2.1. Возраст и пол
 - 8.2.2. Ожирение
 - 8.2.3. Менопауза
 - 8.2.4. Анатомия черепно-лицевой области и наследственность
 - 8.2.5. Табакокурение, алкоголь и фармацевтические препараты
 - 8.2.6. Положение лежа
- 8.3. СОАС и сопутствующие заболевания
 - 8.3.1. СОАС и заболевания дыхательных путей
 - 8.3.2. Высокое кровяное давление и риск возникновения сердечно-сосудистых заболеваний
 - 8.3.3. Нарушение работы эндокринной системы
 - 8.3.4. Неврологические расстройства
 - 8.3.5. Рак
- 8.4. Клинические проявления СОАС
 - 8.4.1. Симптомы и признаки
 - 8.4.2. Физическое обследование
 - 8.4.3. Дополнительное обследование
 - 8.4.4. Критерии для направления в отделение сна
- 8.5. Диагностика
 - 8.5.1. История болезни
 - 8.5.2. Полисомнография
 - 8.5.3. Респираторная полиграфия
 - 8.5.4. Упрощенные методы

- 8.5.5. Другие дополнительные тесты
- 8.6. Лечение
 - 8.6.1. Общие меры
 - 8.6.2. Лечение положительным непрерывным давлением в дыхательных путях (CPAP)
 - 8.6.3. Другие методы создания положительного давления: ВІРАР-терапия и сервоventилятор
 - 8.6.4. Различные варианты положительного давления
- 8.7. СОАС у особых групп населения
 - 8.7.1. Дети и подростки
 - 8.7.2. Пожилые люди
 - 8.7.3. Женщины
 - 8.7.4. СОАС и беременность
- 8.8. Синдром центрального апноэ гипопноэ сна (СЦАГС)
 - 8.8.1. Клинические проявления
 - 8.8.2. Диагностика
 - 8.8.3. Лечение
- 8.9. Синдромы гиповентиляции
 - 8.9.1. Классификация синдромов альвеолярной гиповентиляции
 - 8.9.2. Синдром ожирения-гиповентиляции
 - 8.9.3. Идиопатическая центральная альвеолярная гиповентиляция
 - 8.9.4. Врожденный синдром центральной альвеолярной гиповентиляции
 - 8.9.5. Гиповентиляция во время сна, вызванная лекарствами или психоактивными веществами
 - 8.9.6. Гиповентиляция во время сна, связанная с состоянием здоровья
- 8.10. Прочие типы расстройств сна
 - 8.10.1. Гиперсомния
 - 8.10.2. Парасомния и синдром беспокойных ног

- 8.10.3. Бессонница и сонливость

Модуль 9. Дыхательная недостаточность. Неинвазивная механическая вентиляция. Высокопоточная оксигенотерапия

- 9.1. Дыхательная недостаточность
 - 9.1.1. В соответствии с патофизиологией (частичная, глобальная, послеоперационная или гипоперфузия/ шок)
 - 9.1.1.1. По времени начала заболевания (острая, хроническая и хроническая обостренная)
 - 9.1.1.2. В соответствии с альвеолярно-артериальным градиентом (нормальный или повышенный)
 - 9.1.1.3. Патофизиологические механизмы
 - 9.1.2. Снижение парциального давления кислорода
 - 9.1.2.1. Наличие короткого замыкания или шунтирования
 - 9.1.2.2. Дисбаланс вентиляции/перфузии (V/Q)
 - 9.1.2.3. Альвеолярная гиповентиляция
 - 9.1.2.4. Нарушение диффузии
- 9.2. Диагностика
 - 9.2.1. Клинические проявления
 - 9.2.2. Газы в артериальной крови. Интерпретация
 - 9.2.3. Пульсоксиметрия
 - 9.2.4. Тесты для визуализации
 - 9.2.5. Другие: тесты дыхательных функций, ЭКГ, анализы крови и т.д.
 - 9.2.6. Этиология дыхательной недостаточности
 - 9.2.7. Лечение дыхательной недостаточности
 - 9.2.7.1. Общие меры
 - 9.2.7.2. Оксигенотерапия, ИВЛ и высокопоточная оксигенотерапия (см. следующие разделы)
- 9.3. Традиционная оксигенотерапия
 - 9.3.1. Показания к проведению острой оксигенотерапии
 - 9.3.2. Показания к постоянной домашней оксигенотерапии
 - 9.3.3. Системы и источники функционирования
 - 9.3.4. Источники кислорода
 - 9.3.5. Особые ситуации: полеты
- 9.4. Неинвазивная искусственная вентиляция легких (ИВЛ)
 - 9.4.1. Патофизиологическое воздействие


- 9.4.1.1. Воздействие на органы дыхания
- 9.4.1.2. Воздействие на сердечно-сосудистую систему
- 9.4.2. Элементы
 - 9.4.2.1. Фазы между применением ИВЛ
 - 9.4.2.2. Межфазные осложнения: повреждения кожи, протекание
 - 9.4.2.3. Аксессуары
- 9.4.3. Наблюдение
- 9.5. Показания и противопоказания для ИВЛ
 - 9.5.1. В острый период
 - 9.5.1.1. В неотложной ситуации до установления определенного диагноза
 - 9.5.1.2. Острая гиперкапническая дыхательная недостаточность (острая ХОБЛ, декомпенсация пациента с синдромом ожирения-гиповентиляции, депрессия дыхательного центра и т.д.)
 - 9.5.1.3. Острая гипоксическая дыхательная недостаточность / ОРДС / иммунокомпрометированное состояние
 - 9.5.1.4. Нейромышечные заболевания
 - 9.5.1.5. Послеоперационный период
 - 9.5.1.6. *Снятие с ИВЛ* и экстубация
 - 9.5.1.7. Пациенты с предписанием не интубировать
 - 9.5.2. Хронический период
 - 9.5.2.1. ХОБЛ
 - 9.5.2.2. Ограничительные заболевания (грудной стенки, диафрагмы, нервно-мышечные и т.д.)
 - 9.5.2.3. Паллиативное состояние
 - 9.5.3. Противопоказания
 - 9.5.4. Неудача ИВЛ
- 9.6. Основные концепции ИВЛ
 - 9.6.1. Дыхательные параметры вентилятора
 - 9.6.1.1. Триггеры
 - 9.6.1.2. Циклы
 - 9.6.1.3. Рампы
 - 9.6.1.4. Положительное давление в дыхательных путях на вдохе (IPAP)
 - 9.6.1.5. Положительное давление в дыхательных путях на выходе (EPAP)
 - 9.6.1.6. Поддержка давления
 - 9.6.1.7. Положительное давление в дыхательных путях в конце выдоха (PEEP)
 - 9.6.1.8. Соотношение вдох/выдох (I/E)
 - 9.6.2. Анализ дыхательных кривых
- 9.7. Основные режимы вентиляции легких
 - 9.7.1. Ограниченные по давлению
 - 9.7.1.1. Постоянное положительное давление в дыхательных путях (CPAP)
 - 9.7.1.2. Двухфазное положительное давление в дыхательных путях (BiPAP)
 - 9.7.2. Ограниченные по объему
 - 9.7.3. Новые режимы: AVAPS, IVAPS, NAVA, *Autotrack*
- 9.8. Основные асинхронности
 - 9.8.1. В результате утечки
 - 9.8.1.1. Самоциклирование
 - 9.8.1.2. Длительное вдыхание
 - 9.8.2. Из-за вентилятора
 - 9.8.2.1. Короткий цикл
 - 9.8.2.2. Двойное срабатывание
 - 9.8.2.3. Неэффективные усилия
 - 9.8.3. Из-за пациента
 - 9.8.3.1. AutoPEEP
 - 9.8.3.2. Триггерный фактор
- 9.9. Терапия с высокой скоростью потока с помощью назальной канюли
 - 9.9.1. Элементы
 - 9.9.2. Клинические проявления и механизм действия
 - 9.9.2.1. Улучшенная оксигенация
 - 9.9.2.2. Промывка мертвых зон
 - 9.9.2.3. PEEP-эффект
 - 9.9.2.4. Снижение работы дыхательной системы

- 9.9.2.5. Гемодинамические эффекты
- 9.9.2.6. Удобство
- 9.10. Клиническое применение и противопоказания для высокопоточной терапии
 - 9.10.1. Клиническое применение
 - 9.10.1.1. Острая гипоксемическая дыхательная недостаточность / ОРДС / иммунокомпрометированное состояние
 - 9.10.1.2. Гиперкапническая дыхательная недостаточность при ХОБЛ
 - 9.10.1.3. Острая сердечная недостаточность/острый отек легких
 - 9.10.1.4. Хирургическая среда: инвазивные процедуры (фибробронхоскопия) и послеоперационный период
 - 9.10.1.5. Предварительная оксигенация перед интубацией и профилактика дыхательной недостаточности после экстубации
 - 9.10.1.6. Паллиативные пациенты
 - 9.10.2. Противопоказания
 - 9.10.3. Осложнения

Модуль 10. Трансплантация легких

- 10.1. Трансплантация легких
 - 10.1.1. Историческая память
 - 10.1.2. Изменения последних лет: демографический обзор, анализ по патологиям и выживаемость
- 10.2. Выбор ресивера
 - 10.2.1. Абсолютные противопоказания
 - 10.2.2. Относительные противопоказания
 - 10.2.3. Показания для направления в отделение трансплантации легких в связи с патологиями
 - 10.2.3.1. Обычная интерстициальная пневмония/неспецифическая интерстициальная пневмония
 - 10.2.3.2. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ)
 - 10.2.3.3. Кистозный фиброз
 - 10.2.3.4. Легочная гипертензия
 - 10.2.4. Показания к включению в лист ожидания трансплантации легких по патологии
 - 10.2.4.1. Обычная интерстициальная пневмония/неспецифическая интерстициальная пневмония
 - 10.2.4.2. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ)
 - 10.2.4.3. Кистозный фиброз
 - 10.2.4.4. Легочная гипертензия
- 10.3. Выбор кандидатуры донора
 - 10.3.1. Донор с диагностированной смертью мозга
 - 10.3.2. Донор в состоянии асистолии
 - 10.3.3. Система поддержки органов Ex-Vivo



- 
- 10.4. Хирургический метод
 - 10.4.1. Эксплантат пораженного легкого
 - 10.4.2. Подготовка трансплантата на отдельном столе (back-table)
 - 10.4.3. Имплантация трансплантата
 - 10.5. Кардио-респираторная помощь
 - 10.5.1. Экстракорпоральная мембранная оксигенация (ЭКМО) как мост к трансплантации
 - 10.5.2. Интраоперационная ЭКМО
 - 10.5.3. Постоперационная ЭКМО
 - 10.6. Осложнения на ранних этапах при трансплантации легких
 - 10.6.1. Сверхострое отторжение
 - 10.6.2. Первичная дисфункция трансплантата
 - 10.6.3. Осложнения, возникшие в результате хирургического вмешательства
 - 10.6.4. Периоперационные инфекции
 - 10.7. Послеоперационное лечение
 - 10.7.1. Иммуносупрессивное лечение
 - 10.7.2. Профилактика инфекционных заболеваний
 - 10.7.3. Мониторинг
 - 10.8. Осложнения на поздних этапах трансплантации легких
 - 10.8.1. Острое клеточное отторжение (раннее и позднее)
 - 10.8.2. Хроническая дисфункция трансплантата *Хроническая дисфункция аллотрансплантата легкого (ХЛАД)*
 - 10.8.2.1. Типы
 - 10.8.2.2. Лечение
 - 10.8.3. Опухоли
 - 10.8.3.1. Опухоли кожи
 - 10.8.3.2. Посттрансплантационный лимфопролиферативный синдром
 - 10.8.3.3. Твердые опухоли
 - 10.8.3.4. Саркома Капоши
 - 10.8.4. Инфекции
 - 10.8.5. Другие распространенные осложнения
 - 10.8.5.1. Сахарный диабет
 - 10.8.5.2. Гиперлипидемия
 - 10.8.5.3. Артериальная гипертензия
 - 10.8.5.4. Острая и хроническая почечная недостаточность
 - 10.9. Качество жизни и выживаемость
 - 10.9.1. Оценка качества жизни
 - 10.9.2. Данные по выживаемости; оценка по подгруппам
 - 10.10. Ретрансплантация
 - 10.10.1. Показания и ограничения
 - 10.10.2. Выживаемость и качество жизни

06

Методология

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



““

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

В TECH мы используем метод запоминания кейсов

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

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



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

“

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

Эффективность метода обосновывается четырьмя ключевыми достижениями:

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



Методология *Relearning*

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

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



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

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

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

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

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

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



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



Учебный материал

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

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



Хирургические техники и процедуры на видео

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



Интерактивные конспекты

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

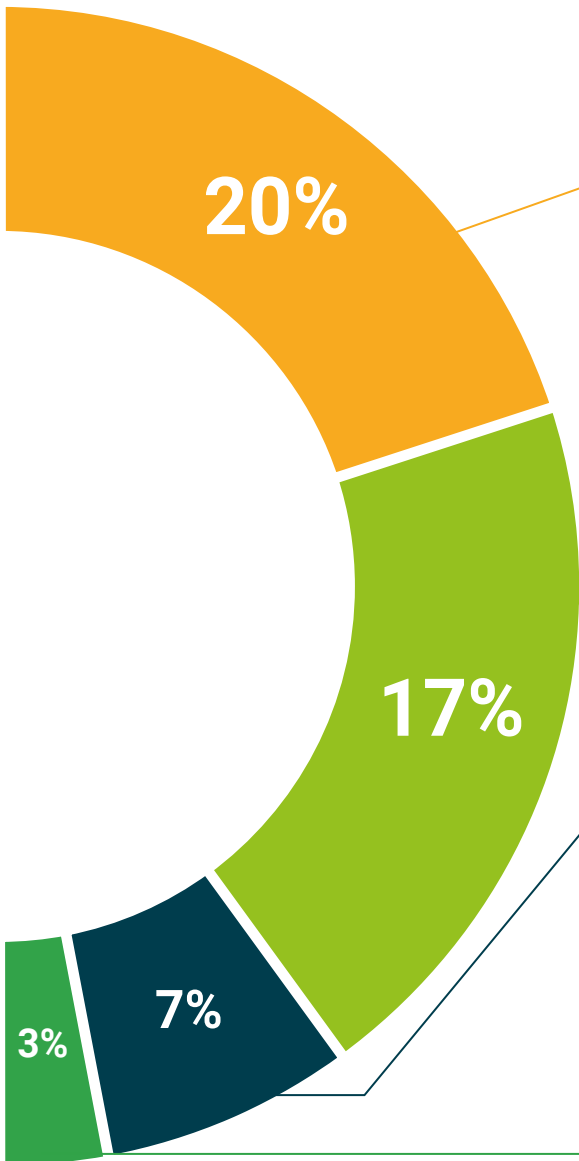
Эта уникальная обучающая система для представления мультимедийного содержания была отмечена компанией Microsoft как "Европейская история успеха".



Дополнительная литература

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





Анализ кейсов, разработанных и объясненных экспертами

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



Тестирование и повторное тестирование

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



Мастер-классы

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



Краткие руководства к действию

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



07

Квалификация

Специализированная магистратура в области пульмонологии гарантирует, помимо самого полного и современного обучения, получение диплома об окончании Специализированной магистратуры, выдаваемого TESH Технологическим университетом.



“

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

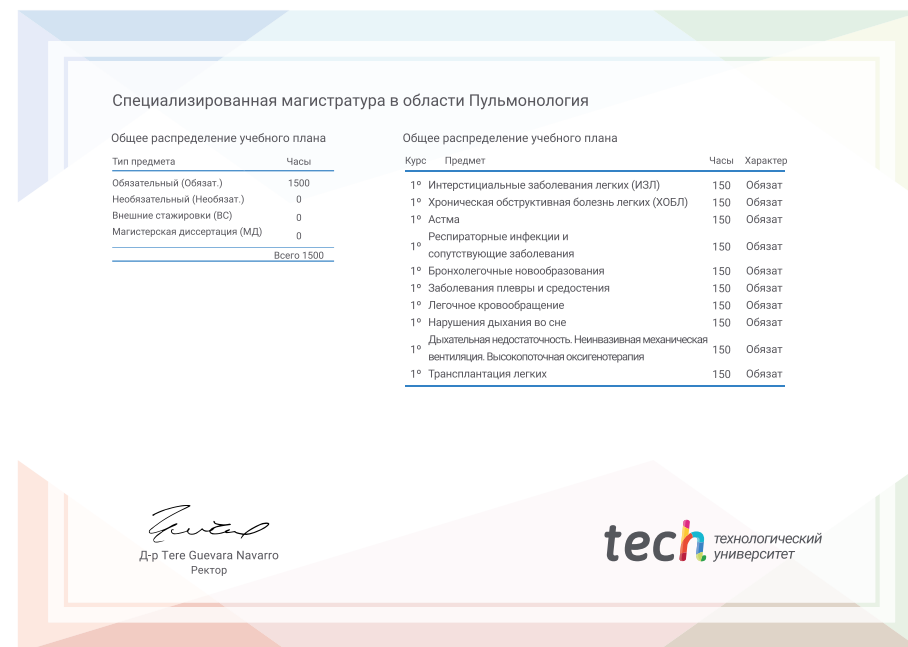
Данная **Специализированная магистратура в области Пульмонология** содержит самую полную и современную научную программу на рынке.

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: **Специализированная магистратура в области Пульмонология**

Количество учебных часов: **1500 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

Развитие Институты

Виртуальный класс Языки

tech технологический
университет

**Специализированная
магистратура**

Пульмонология

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 12 месяцев
- » Учебное заведение: ТЕСН Технологический университет
- » Режим обучения: 16ч./неделя
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Специализированная магистратура

Пульмонология

