

# Privater Masterstudiengang

Endokrine Onkologische  
Pathologie





## Privater Masterstudiengang Endokrine Onkologische Pathologie

- » Modalität: online
- » Dauer: 12 Monate
- » Qualifizierung: TECH Technische Universität
- » Aufwand: 16 Std./Woche
- » Zeitplan: in Ihrem eigenen Tempo
- » Prüfungen: online

Internetzugang: [www.techtitute.com/de/medizin/masterstudiengang/masterstudiengang-endokrine-onkologische-pathologie](http://www.techtitute.com/de/medizin/masterstudiengang/masterstudiengang-endokrine-onkologische-pathologie)

# Index

01

Präsentation

---

Seite 4

02

Ziele

---

Seite 8

03

Kompetenzen

---

Seite 12

04

Kursleitung

---

Seite 16

05

Struktur und Inhalt

---

Seite 24

06

Methodik

---

Seite 30

07

Qualifizierung

---

Seite 38

# 01

# Präsentation

Diabetes und Fettleibigkeit sind chronische Krankheiten, von denen leider ein großer Teil der Bevölkerung betroffen ist. Das bedeutet, dass dieser Teil der Bevölkerung stärker von Krebserkrankungen betroffen ist, die mit dem endokrinen System zusammenhängen, vor allem in Organen wie dem Dickdarm, der Niere, der Leber oder der Bauchspeicheldrüse. Im Allgemeinen beschränkte sich die Zusammenarbeit zwischen Onkologen und Endokrinologen auf die Behandlung von Patienten mit fortgeschrittenem Krebs, aber in einer neuen Realität, in der diese Krankheiten Millionen von Menschen auf der ganzen Welt betreffen, besteht ein Bedarf an medizinischen Figuren, die diese beiden Fachrichtungen zusammenbringen. Mit dieser TECH-Qualifizierung bildet sich der Arzt in einem gefragten Bereich aus, in dem sein einzigartiges und unverwechselbares Fachwissen dazu beitragen wird, seinen beruflichen Wert und seine beruflichen Aufstiegsmöglichkeiten erheblich zu steigern.





“

*Die endokrine Onkologie ist die beste Wahl, die man treffen kann, um sich in einem Bereich zu spezialisieren, der Millionen von Menschen betrifft"*

Diabetes und Fettleibigkeit stellen ein echtes Risiko für die Entwicklung von Krebserkrankungen dar. Deshalb müssen Ärzte darauf vorbereitet sein, mit komplexen Krebsfällen umzugehen, bei denen die Ernährung eine Schlüsselrolle bei der künftigen Prävention verschiedener Krebsarten spielt. Hier kommt das endokrine Fachgebiet ins Spiel, mit dem der Arzt alle spezifischen onkologischen Pathologien dieses Systems identifizieren kann, um eine bessere Diagnose und präventive Behandlung für seine Patienten zu erhalten.

Aus diesem Grund hat TECH in diesem privaten Masterstudiengang in endokriner onkologischer Pathologie das beste Wissen über die Pathologie von Hypothalamus-Hypophysen-Tumoren, die Behandlung von Schilddrüsenknoten, Nebennierenrinden-Tumoren und andere Arten von onkologischen Erkrankungen, die in direktem Zusammenhang mit dem endokrinen System stehen, zusammengetragen.

Dank dieser Spezialisierung verfügen die Absolventen dieses privaten Masterstudiengangs über ein wesentlich besseres Verständnis eines onkologischen Wissensgebiets, das in den letzten Jahren stark an Bedeutung gewonnen hat. Dadurch werden sie zu einem wichtigen Mitglied ihres medizinischen Teams und sind das wichtigste Bindeglied zwischen den Abteilungen für Onkologie und Endokrinologie bei der Behandlung von Patienten mit komplexen Pathologien, die eine hochspezialisierte Behandlung erfordern.

Darüber hinaus hat der Student den Vorteil, dass er diesen Masterstudiengang vollständig online studieren kann, indem er den gesamten Studienplan ab dem ersten Tag des Studiums herunterladen kann. Bei TECH bestimmt der Student selbst die Richtlinien und das Tempo des Studiums, ohne an vorgegebene Stundenpläne oder Klassen gebunden zu sein.

Dieser **Privater Masterstudiengang in Pathologie** enthält das vollständigste und aktuellste wissenschaftliche Programm auf dem Markt. Die hervorstechendsten Merkmale sind:

- ◆ Die Veranschaulichung praktischer Fälle, die von Experten für Endokrine Onkologische Pathologie präsentiert werden
- ◆ Der anschauliche, schematische und äußerst praxisnahe Inhalt soll wissenschaftliche und praktische Informationen zu den für die berufliche Praxis wesentlichen Disziplinen vermitteln
- ◆ Die praktischen Übungen, bei denen der Selbstbewertungsprozess zur Verbesserung des Lernens durchgeführt werden kann
- ◆ Ein besonderer Schwerpunkt liegt auf innovativen Methoden
- ◆ Theoretische Vorträge, Fragen an den Experten, Diskussionsforen zu kontroversen Themen und individuelle Reflexionsarbeit
- ◆ Die Verfügbarkeit des Zugriffs auf die Inhalte von jedem festen oder tragbaren Gerät mit Internetanschluss



*Erreichen Sie Ihre beruflichen Ziele, indem Sie Patienten mit komplexen und heiklen onkologischen Pathologien helfen, die die besten Fachleute benötigen"*

“

*Sind Sie bereit, Ihre medizinische Karriere auf die nächste Stufe zu heben? Schließen Sie sich dem TECH-Team an und machen Sie in Ihrer Fachrichtung einen großen Schritt nach vorn"*

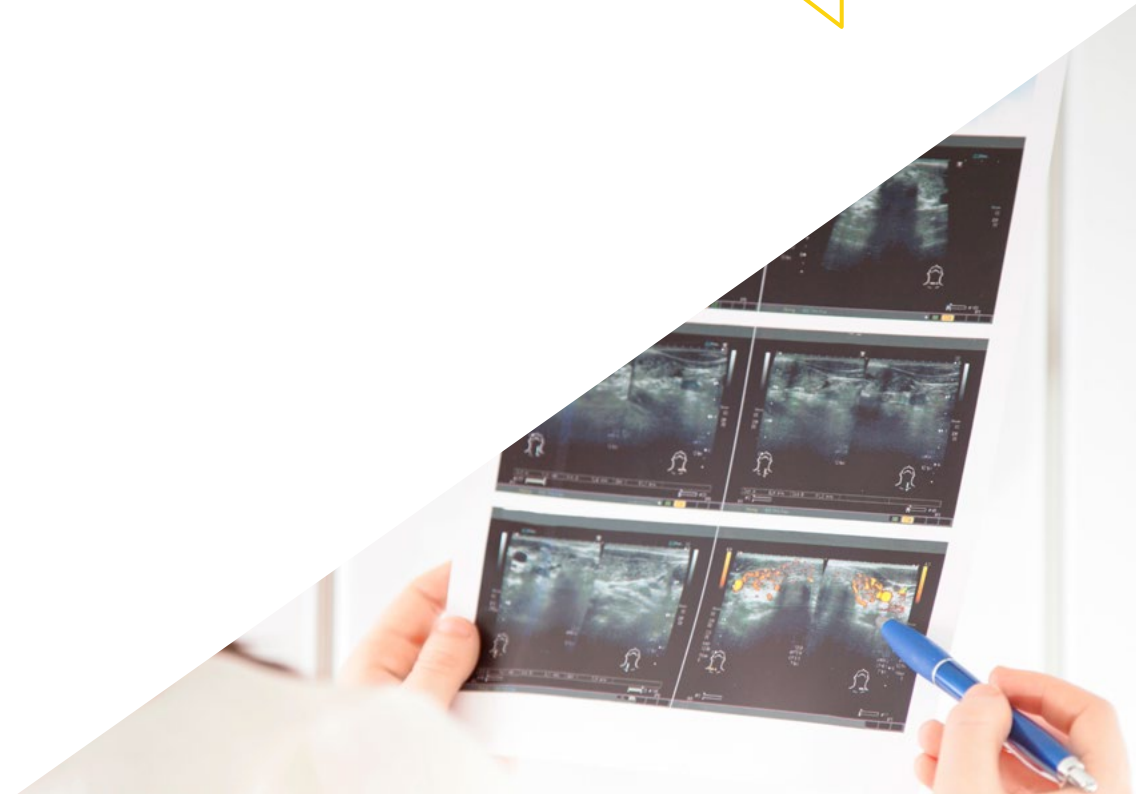
Zu den Lehrkräften des Programms gehören Fachleute aus der Branche, die ihre Berufserfahrung in diese Ausbildung einbringen, sowie renommierte Fachleute von Referenzgesellschaften und angesehenen Universitäten.

Die multimedialen Inhalte, die mit den neuesten Bildungstechnologien entwickelt wurden, ermöglichen den Fachleuten ein situiertes und kontextbezogenes Lernen, d. h. eine simulierte Umgebung, die ein immersives Training ermöglicht, das auf reale Situationen ausgerichtet ist.

Das Konzept dieses Studienprogramms konzentriert sich auf problemorientiertes Lernen, bei dem die Fachkräfte versuchen müssen, die verschiedenen Situationen aus der beruflichen Praxis zu lösen, die während des gesamten Studiengangs gestellt werden. Zu diesem Zweck werden sie von einem innovativen interaktiven Videosystem unterstützt, das von renommierten Experten entwickelt wurde.

*Diese Qualifikation ist der Schlüssel für die Bearbeitung komplexer Fälle, bei denen Ihr Fachwissen und Ihre Professionalität besonders zum Tragen kommen.*

*Schließen Sie sich der Abteilung für Onkologie und Endokrinologie Ihres Krankenhauses an und werden Sie zu einem unverzichtbaren Mitglied Ihres Teams.*



# 02 Ziele

TECH ist sich bewusst, dass es sich hierbei um ein grundlegendes Wissensgebiet für die Entwicklung des Praktikers handelt. Daher ist es für TECH klar, dass dieser private Masterstudiengang auf die berufliche Weiterentwicklung der Studenten ausgerichtet ist und ihnen die bestmöglichen Kenntnisse in endokriner onkologischer Pathologie vermittelt. Dank einer einzigartigen und gefragten Auszeichnung im Bereich der Onkologie wird der Absolvent zahlreiche Möglichkeiten haben, den derzeitigen Arbeitsplatz und das eigene medizinische Prestige zu verbessern.





“

*TECH wird Ihre Erwartungen an die Weiterbildung mit einer menschlichen, professionellen und technischen Qualität übertreffen, die im medizinischen Bereich ihresgleichen sucht"*



## Allgemeine Ziele

---

- ♦ Vertiefung der Kenntnisse, Diagnose und Behandlung der endokrinen onkologischen Pathologie
- ♦ Aktualisierung der neuesten Aspekte der Diagnose und Behandlung von endokrinen Erkrankungen und Behandlung der endokrinen onkologischen Pathologie
- ♦ Weiterentwicklung des multidisziplinären Ansatzes, der für die Behandlung der endokrinen onkologischen Pathologie unerlässlich ist



*Schreiben Sie sich noch heute für diesen Privaten Masterstudiengang ein und warten Sie nicht länger, um der Gesundheitsexperte zu werden, der Sie sein wollen"*



## Spezifische Ziele

---

### Modul 1. Hypothalamus-Hypophysen-Tumor Pathologie

- ♦ Vertiefung der Kenntnisse über die klinischen Erscheinungsformen und die Diagnose von funktionierenden und nicht funktionierenden Hypophysentumoren
- ♦ Vertiefung der Kenntnisse über die chirurgische Behandlung von Tumoren der Hypothalamus-Hypophysenregion, die Zugangswege, das perioperative Management und die postoperative Funktionsbewertung
- ♦ Kenntnis der Indikationen und Arten der pharmakologischen Behandlung bei den verschiedenen Tumorarten
- ♦ Ausführliches Wissen über die Indikationen und Arten der Strahlentherapie, ihre Wirksamkeit, Nebenwirkungen und auch die Indikationen anderer Behandlungen

### Modul 2. Behandlung des Schilddrüsenknotens. Tumore der Nebenschilddrüse

- ♦ Vertiefung der Kenntnisse über den Ansatz zur Behandlung von Schilddrüsenknoten
- ♦ Vertiefung der Nützlichkeit, der Merkmale und der Klassifizierung von diagnostischen Tests
- ♦ Vertiefung der Kenntnisse über Indikationen und Komplikationen von Ethanolisierungs- und Ablationstechniken
- ♦ Vertiefung des Ansatzes bei primärem Hyperparathyreoidismus

### Modul 3. Differenziertes Schilddrüsenkarzinom (DTC)

- ♦ Aktualisierung der Kenntnisse über die Pathogenese der DTC
- ♦ Fortschritte bei der Kenntnis von Diagnose und Behandlungsindikationen
- ♦ Vertiefung der Kenntnisse über die Zieltherapien bei fortgeschrittener inoperabler DTC
- ♦ Vertiefung der Bedeutung des multidisziplinären Ansatzes

#### **Modul 4. Medulläres Schilddrüsenkarzinom. Andere Schilddrüsenkarzinome**

- ♦ Vertiefung der Diagnose und Behandlung von MTC
- ♦ Vertiefung der Kenntnisse über andere bösartige Schilddrüsentumore
- ♦ Optimierung der Nachsorge und Prognose von bösartigen Schilddrüsentumoren, die nicht vom Follikelepithel abstammen

#### **Modul 5. Tumoren der Nebennierenrinde**

- ♦ Das Verständnis des zufällig entdeckten Nebennierenknotens soll verbessert werden
- ♦ Vertiefen Sie die Diagnose des ACTH-unabhängigen Hyperkortisolismus
- ♦ Vertiefung der Differentialdiagnose des primären Hyperaldosteronismus aufgrund eines durch Hyperplasie verursachten Adenoms
- ♦ Vertiefung der Diagnose, Behandlung und Nachsorge von Nebennierenkarzinomen  
Multidisziplinärer Ansatz

#### **Modul 6. Phäochromozytome und Paragangliome**

- ♦ Eingehende Untersuchung der molekularen Grundlagen dieser Tumoren und der Bedeutung genetischer Studien
- ♦ Eingehende Studie über die Diagnose, Behandlung und Nachsorge von Phäochromozytomen und Paragangliomen

#### **Modul 7. Syndrome der multiplen endokrinen Neoplasie**

- ♦ Vertiefung der Kenntnisse über die hereditären Syndrome der multiplen endokrinen Neoplasien
- ♦ Die Überwachung von Trägern von Mutationen in den Genen der verschiedenen Syndrome soll vertieft werden
- ♦ Bewertung und Betreuung von Angehörigen

#### **Modul 8. Gastroenteropankreatische neuroendokrine Tumore (GEP-NET)**

- ♦ Eingehende Untersuchung der Epidemiologie sowie der molekularen und zellulären Grundlagen der GEP-NETs
- ♦ Erforschung der Diagnose, Behandlung, Nachsorge und Prognose von NETs verschiedener Lokalisationen: Lungen-, Magen-, Darm- und Blinddarmnerven

#### **Modul 9. GEP-NET. Anatomische und funktionelle Diagnostik. Behandlung von lokoregionalen Erkrankungen**

- ♦ Vertiefung der Kenntnisse über das Karzinoid-Syndrom und die Karzinoid-Kardiopathie
- ♦ Die verschiedenen Arten der ektopischen Hormonausschüttung erforschen
- ♦ Annäherung an die Diagnose von GEP-NET: Molekulare Marker, Echoendoskopie, Bildgebende Tests
- ♦ Umfassendes Verständnis der Nachsorge und der Bewertung des Ansprechens auf die Behandlung
- ♦ Vertiefung der Indikationen für die Behandlung von G3 GEP-NET

#### **Modul 10. Gastroenteropankreatische neuroendokrine Tumore. Behandlung der fortgeschrittenen Krankheit**

- ♦ Informationen über den Umgang mit fortgeschrittenen Krankheiten
- ♦ Vertiefung der chirurgischen Behandlung von fortgeschrittenen Erkrankungen
- ♦ Vertiefte Kenntnisse über pharmakologische Behandlungen bei fortgeschrittener Krankheit: Biologische Behandlungen, zielgerichtete Therapien und Immuntherapie
- ♦ Vertiefte Kenntnisse der Behandlung mit Radionukliden Theragnose
- ♦ Vertiefung des ernährungswissenschaftlichen Ansatzes, den einige Patienten mit endokrinen Tumoren möglicherweise benötigen
- ♦ Fortschritte beim multidisziplinären Ansatz

# 03

## Kompetenzen

Da Fettleibigkeit und Diabetes die Hauptursache für viele onkologische Komplikationen bei Patienten sind, erwirbt der Arzt in diesem Programm die notwendigen Fähigkeiten, um alle Arten von endokrinen Pathologien wirksam zu behandeln, von neuroendokrinen gastroenteropankreatischen Tumoren bis hin zu anderen, weniger häufigen Tumoren wie Phäochromozytomen und Paragangliomen. Die Fachkraft wird also über einzigartige Fähigkeiten verfügen, die sie von anderen Onkologen abheben.



“

*Sie werden über einzigartige Kompetenzen im Bereich der Onkologie verfügen, die Sie in die Lage versetzen, sogar Ihre eigene Abteilung zu leiten"*



## Allgemeine Kompetenzen

- ♦ Die verschiedenen klinischen Pathologien der endokrinen onkologischen Pathologie identifizieren
- ♦ Multidisziplinäre Herangehensweise an verschiedene Fälle der endokrinen onkologischen Pathologie
- ♦ Behandlung von fortgeschrittenen Krankheiten
- ♦ Vertiefung der verschiedenen verfügbaren Diagnosen, um wirksame Behandlungen und Folgemaßnahmen zu erstellen

“

*Sie werden die Behandlung und das Leben Ihrer Patienten verbessern, indem Sie ihnen genaue Ratschläge und Diagnosen geben, die für jede Art von Pathologie geeignet sind"*





## Spezifische Kompetenzen

- ◆ Vertiefung der Kenntnisse über die Tumoren der Hypothalamus-Hypophysen-Region, ihre Pathogenese, anatomisch-pathologischen Aspekte und ihre Klassifizierung
- ◆ Gründliche Kenntnis der Indikationen und des Umfangs der chirurgischen Behandlung sowie Komplikationen und spätere Folgemaßnahmen
- ◆ Optimierung der Bewertung des Ansprechens auf die Behandlung
- ◆ Die verschiedenen Schilddrüsenkarzinome identifizieren
- ◆ Diagnose der Funktionalität des Nebennierenknotens
- ◆ Fortgeschrittene Kenntnisse über Chromaffingewebetumoren
- ◆ Erkennen der multiplen endokrinen Neoplasie-Syndrome und des richtigen Umgangs mit ihnen
- ◆ Ein umfassendes Verständnis der Diagnose, Behandlung, Nachsorge und Prognose von funktionierenden und nicht funktionierenden Pankreas-NETs
- ◆ Vertiefte Kenntnisse über die chirurgische Behandlung der GEP-NETs
- ◆ Gründliches Verständnis der Abfolge der verschiedenen Behandlungen für gastroenteropankreatische neuroendokrine Tumore

# 04 Kursleitung

TECH wählt nur die besten Fachleute mit nachgewiesener medizinischer und endokriner Erfahrung für die Entwicklung aller Themen dieses privaten Masterstudiengangs in endokriner onkologischer Pathologie aus. Auf diese Weise werden die Studenten von einem Team unterstützt, das sie im Onkologiesektor wachsen sehen will und ihnen das Wissen und die Werkzeuge an die Hand gibt, die sie benötigen, um eine herausragende Führungspersönlichkeit in ihrem Bereich zu werden, und zwar mit einer persönlichen, fachkundigen und engen Lehrorientierung.







“

*Schließen Sie sich einem Team von Leuten an, die bereits wissen, wie es ist, Krankenhausabteilungen zu leiten, und profitieren Sie von ihren Top-Tipps zur endokrinen Onkologie-Pathologie"*

## Internationaler Gastdirektor

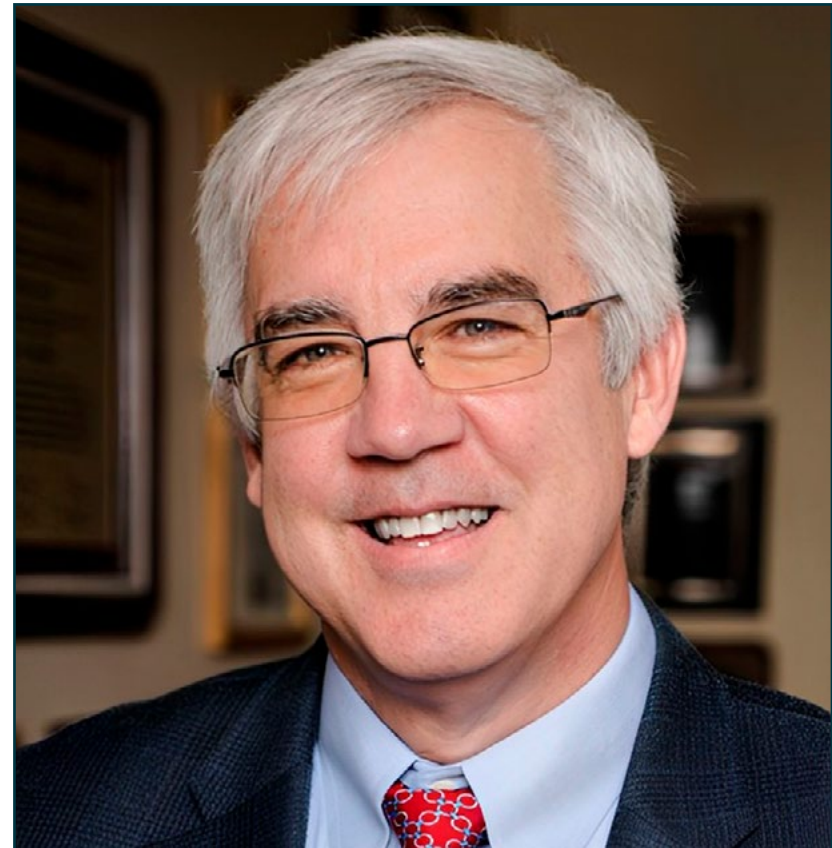
Dr. R. Michael Tuttle blickt auf eine mehr als drei Jahrzehnte währende erfolgreiche Karriere im medizinischen Bereich der Endokrinologie zurück. Dank seiner außergewöhnlichen Fähigkeiten hat dieser Experte zahlreiche internationale Auszeichnungen erhalten. Er hat den Lewis Braverman Lectureship Award der Amerikanischen Schilddrüsenvereinigung und den Knoll Pharmaceutical Mentor Award der Endocrine Society erhalten.

Seit kurzem ist er auch klinischer Direktor der Abteilung für Endokrinologie am Memorial Sloan Kettering Hospital. Außerdem ist er ständiger akademischer Mitarbeiter an der Cornell University Medical School in New York.

Darüber hinaus hat sich Dr. Tuttle auf der Ebene der klinischen Forschung hervorgetan. Insbesondere hat er sich eingehend mit der Erforschung von Schilddrüsenkrebs befasst, und seine Arbeit auf diesem Gebiet hat einen Paradigmenwechsel in Bezug auf differenzierte Behandlungen (DTC) für diese Krankheit bewirkt. Vor seinen therapeutischen Innovationen wurden alle Patienten mit einer vollständigen Thyreoidektomie und radioaktivem Jod (RAI) behandelt. Er war jedoch einer der Pioniere bei der Verwendung von Serum-Thyreoglobulin (Tg) als Indikator für residuale DTC.

Er leitete internationale Studien, in denen die Wirksamkeit von rekombinantem Thyreotropin (rhTSH) bei der Bestimmung des TSH-stimulierten Tg nachgewiesen wurde. Dies führte auch zu einer Stratifizierung der Patienten in Risikokategorien und reduzierte die Zahl der ionisierenden Strahlen. Zusammen mit seinen molekularen Analysen hat seine klinische Arbeit ein neues Szenario für Therapien mit Multikinase-Inhibitoren (TKI) für radiojod-resistente DTC eröffnet.

Darüber hinaus war er Berater des Center for Disease Control für die Strahlenbelastung der Bevölkerung auf den Marshallinseln, des Hanford Downwinder Project und Berater der Nationalen Akademie der Wissenschaften für strahlenexponierte Bevölkerungen.



## Dr. Tuttle, R. Michael

---

- ♦ Klinischer Direktor der Abteilung für Endokrinologie am Memorial Sloan Kettering Cancer Center
- ♦ Spezialist für Schilddrüsenkrebs und Radiojodtherapie
- ♦ Akademischer Berater, Cornell University Medical College, New York
- ♦ Forschungsstipendium am Madigan Army Medical Center
- ♦ Facharztausbildung in Endokrinologie am Dwight David Eisenhower Army Medical Center
- ♦ Promotion in Medizin an der Universität von Louisville
- ♦ Hochschulabschluss in Biologie von der Universität von Northern Kentucky
- ♦ Mitglied von:
  - ♦ Endocrine Society
  - ♦ Amerikanische Schilddrüsenvereinigung
  - ♦ Amerikanische Vereinigung der endokrinen Chirurgen
  - ♦ Amerikanische Vereinigung der klinischen Endokrinologen

“

*Dank TECH werden Sie mit den besten Fachleuten der Welt lernen können”*

## Leitung



### Dr. Álvarez Escola, María Cristina

- ♦ Leitung der Abteilung für Endokrinologie und Ernährung am Universitätskrankenhaus La Paz
- ♦ Tutorin von Assistenzärzten in der Abteilung für Endokrinologie und Ernährung des Universitätskrankenhauses La Paz
- ♦ Koordination des Ausschusses für endokrine Tumore am Universitätskrankenhaus La Paz
- ♦ Koordination des Ausschusses für Hypophysentumore und des Bereichs Selar des Universitätskrankenhauses La Paz
- ♦ Koordination der Neuroendokrinologie-Gruppe von SENDIMAD
- ♦ Mitglied der Nationalen Kommission für Endokrinologie und Ernährung, Ministerium für Gesundheit
- ♦ Promotion in Medizin und Chirurgie an der Universität von Alcalá de Henares

**Co-Direktion****Dr. Fernández Martínez, Alberto**

- ♦ Oberarzt mit Spezialisierung in allgemeiner Endokrinologie am Universitätskrankenhaus von Móstoles
- ♦ Oberarzt mit Spezialisierung in Endokrinologie und Ernährung am Universitätskrankenhaus La Paz
- ♦ Hochschulabschluss in Medizin an der Universität von Barcelona
- ♦ Postgraduierte Spezialisierung in Neuroendokrinologie am Oxford Centre for Diabetes, Endocrinology and Metabolism
- ♦ Assistenz des Endokrinologie-Teams, zuständig für Schulungsmaßnahmen für Diabetiker in der Diabetikervereinigung von Gran Canaria
- ♦ Mitwirkender Monitor für Gesundheitsschulungsmaßnahmen für Diabetiker

**Dr. Blanco Carrera, Concepción**

- ♦ Tutorin für Assistenzärzte im Bereich Endokrinologie und Ernährung am Krankenhaus Príncipe de Asturias
- ♦ Fachärztin für Endokrinologie und Ernährung im Bereich III der spezialisierten Versorgung
- ♦ Fachärztin in der endokrinologischen Abteilung des Allgemeinen Krankenhauses von Albacete
- ♦ Promotion in Medizin und Chirurgie an der Autonomen Universität Madrid
- ♦ Fachärztin für Endokrinologie und Ernährung mit MIR-Ausbildung im Hospital Puerta de Hierro
- ♦ Masterstudiengang in klinischem Management von Pflegeeinrichtungen an der Internationalen Universität Menéndez Pelayo

## Professoren

### Dr. Fajardo Montañana, Carmen

- ◆ Leitung der Abteilung für Endokrinologie am Universitätskrankenhaus von La Ribera
- ◆ Mitherausgabe der Zeitschrift Endokrinologie, Diabetes und Ernährung (Elsevier)
- ◆ Aktives Mitglied des Bereichs Neuroendokrinologie der Spanischen Gesellschaft für Endokrinologie
- ◆ Mitglied des Verwaltungsrats der Spanischen Gesellschaft für Endokrinologie und Ernährung
- ◆ Mitglied des Verwaltungsrats der Stiftung der Spanischen Gesellschaft für Endokrinologie und Ernährung
- ◆ Hochschulabschluss in Medizin und Chirurgie an der Universität von Valencia

### Dr. Familiar Casado, Cristina

- ◆ Fachärztin für Endokrinologie und Ernährung am Universitätskrankenhaus San Carlos
- ◆ Mitglied des Tumorausschusses des Universitätskrankenhauses Clínico San Carlos
- ◆ Leitung der Klinik für Schilddrüsenknoten-Monographie
- ◆ Hochschulabschluss in Medizin und Chirurgie an der Universität Complutense in Madrid
- ◆ Fachärztin für Endokrinologie, Stoffwechsel und Ernährung mit MIR-Ausbildung am Universitätsklinikum San Carlos in Madrid

### Dr. Riesco Eizaguirre, Garcilaso

- ◆ Leitung der Abteilung für Endokrinologie und Ernährung am Universitätskrankenhaus von Móstoles
- ◆ Promotion zum Doktor der Medizin an der Autonomen Universität von Madrid
- ◆ Hochschulabschluss in Medizin und Chirurgie an der Universität von Alcalá de Henares
- ◆ Masterstudiengang in klinischem Management von Pflegeeinrichtungen an der Internationalen Universität Menéndez Pelayo

### Dr. Anda Apiñániz, Emma

- ◆ Leitung des Dienstes für Endokrinologie und Ernährung des Krankenhauskomplexes von Navarra
- ◆ Lehrkoordination des Dienstes für Endokrinologie und Ernährung im Krankenhauskomplex Navarra
- ◆ Hochschulabschluss in Medizin an der Universität von Navarra
- ◆ Promotion in Endokrinologie am Hospital de Navarra
- ◆ Masterstudiengang in Gesundheitsmanagement an der Internationalen Universität Menéndez Pelayo

### Dr. Hanzu, Felicia Alexandra

- ◆ Leitende Fachärztin für Endokrinologie am Klinikum von Barcelona
- ◆ Außerordentliche Professorin für Medizin an der Universität von Barcelona
- ◆ Hochschulabschluss in Medizin an der Universität für Medizin und Pharmazie Carol Dávila in Bukarest
- ◆ Fachärztin für Endokrinologie am Nationalen Institut für Endokrinologie CI Parhon, Bukarest
- ◆ Internationaler europäischer Dokortitel an der Medizinischen Fakultät der Universität von Barcelona

### Dr. Custodio Carretero, Ana Belén

- ◆ Fachärztin in der Abteilung für medizinische Onkologie am Universitätskrankenhaus La Paz
- ◆ Hochschulabschluss in Medizin und Chirurgie an der Universität Complutense in Madrid
- ◆ Offizielles Doktoratsstudium der Inneren Medizin an der Universität Complutense Madrid
- ◆ Diplom für weiterführende Studien an der Universität Complutense in Madrid

**Dr. Araujo Castro, Marta**

- ◆ Fachärztin für Endokrinologie und Ernährung am Universitätskrankenhaus Ramón y Cajal
- ◆ Hochschulabschluss in Medizin und Chirurgie an der Universität von Santiago de Compostela
- ◆ Masterstudiengang in klinischem Management von Pflegeeinrichtungen an der Internationalen Universität Menéndez Pelayo
- ◆ Masterstudiengang in Forschungsmethodik in den Gesundheitswissenschaften, am Labor für angewandte Statistik der Autonomen Universität von Barcelona
- ◆ Diplomkurs in der Behandlung von Diabetes mellitus Typ 2 Zukünftige Diabetesexperten an der Autonomen Universität von Barcelona

**Dr. Lamas Oliveira, Cristina**

- ◆ Fachärztin in der Abteilung für Endokrinologie und Ernährung des Universitätsklinikums Albacete
- ◆ Koordination des Bereichs Neuroendokrinologie der Spanischen Gesellschaft für Endokrinologie und Ernährung (SEEN)
- ◆ Sekretariat der Gesellschaft für Endokrinologie, Ernährung und Diabetes in Kastilien-La Mancha
- ◆ Hochschulabschluss in Medizin und Chirurgie an der Autonomen Universität Madrid
- ◆ Fachärztin für Endokrinologie und Ernährung im Krankenhaus Puerta de Hierro
- ◆ Promotion in Medizin und Chirurgie mit einem außerordentlichen Promotionspreis für die Dissertation "Morbus Cushing: Ergebnisse der chirurgischen Behandlung und Analyse der prognostischen Faktoren für Heilung und Wiederauftreten im Langzeitverlauf"

**Dr. Díaz Pérez, José Ángel**

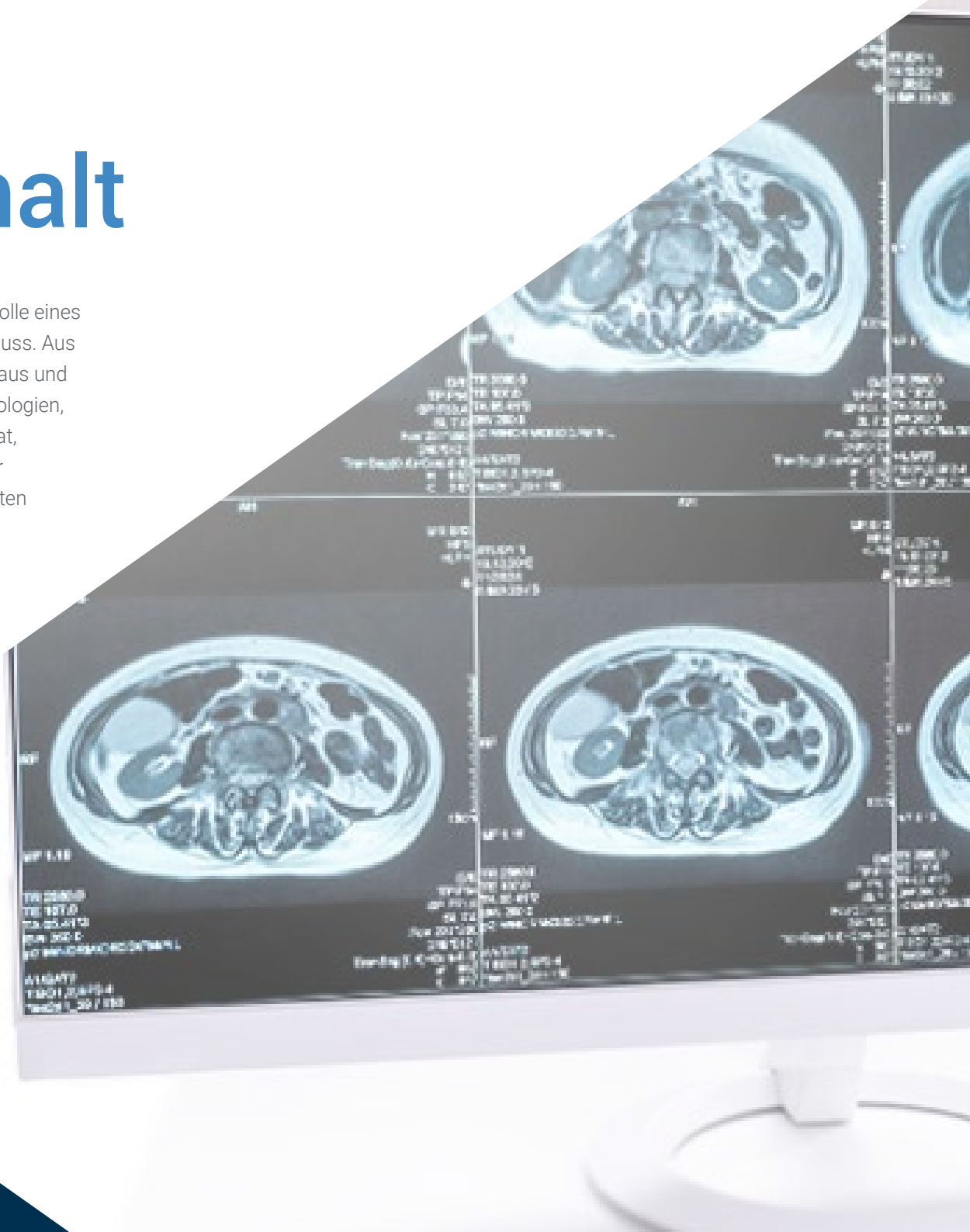
- ◆ Facharzt für Endokrinologie und Ernährung am Klinikum San Carlos in Madrid
- ◆ Vizepräsident der spanischen Gruppe für neuroendokrine und endokrine Tumoren (GETNE)
- ◆ Mitglied des Tumorausschusses des Klinikums San Carlos in Madrid
- ◆ Promotion in Medizin und Chirurgie an der Universität von Santiago de Compostela
- ◆ Promotion in Innerer Medizin an der Universität Complutense in Madrid
- ◆ Masterstudiengang in klinischem Management

**Dr. Ayuela García, Susana**

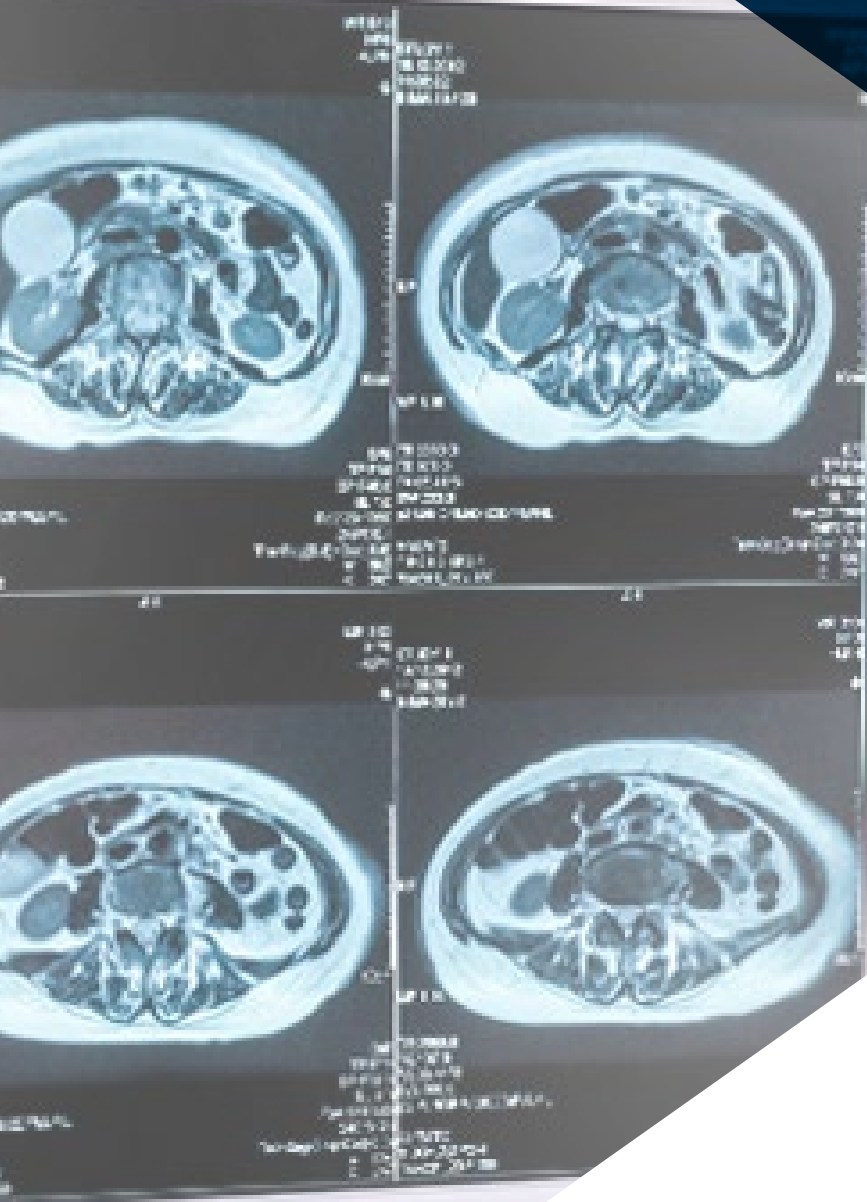
- ◆ Fachärztin für Allgemein- und Verdauungschirurgie, Abteilung Hepatobiliopankreatik, Universitätskrankenhaus La Paz, Madrid
- ◆ Oberärztin in der Allgemein Chirurgie, Abteilung für Koloproktologie, im Universitätskrankenhaus La Paz, Madrid
- ◆ Leitung der Abteilung für Patientensicherheit, Abteilung für allgemeine Chirurgie, Universitätskrankenhaus La Paz, Madrid
- ◆ Mitglied des multidisziplinären Ausschusses für neuroendokrine Tumoren, Universitätskrankenhaus La Paz, Madrid
- ◆ Hochschulabschluss in Medizin und Chirurgie an der Autonomen Universität von Madrid
- ◆ Masterstudiengang in Bewertung von Körperschäden an der Universität Complutense in Madrid

# 05 Struktur und Inhalt

Die endokrine Onkologie ist ein komplexes Thema, bei dem der Arzt auch die Rolle eines Beraters für den Patienten und eines Vermittlers für die Familie übernehmen muss. Aus diesem Grund geht der Inhalt dieses Privaten Masterstudiengangs darüber hinaus und umfasst eine vollständige Überwachung aller möglichen Arten von Tumorpathologien, so dass der Student ein umfassendes Verständnis des gesamten Prozesses hat, der seinen Patienten betrifft. Darüber hinaus wird das Studienpensum dank der Unterstützung durch hochwertiges audiovisuelles Material, das von den Dozenten selbst bereitgestellt wird, reduziert und kontextualisiert.







“

*Vergessen Sie die veralteten Studiengänge, die Ihnen zu viel abverlangen, und machen Sie Ihren privaten Masterstudiengang in endokriner onkologischer Pathologie direkt und ohne Abschlussarbeit“*

## Modul 1. Hypothalamus-Hypophysen-Tumor Pathologie

- 1.1. Pathogenese von Hypophysentumoren
- 1.2. Klinische und prognostische Klassifizierung von Hypophysentumoren: Auflistung klinischer, radiologischer, funktioneller und anatomisch-pathologischer Elemente zur Charakterisierung der Prognose von Hypophysenläsionen
  - 1.2.1. Adenome
    - 1.2.1.1. Klinische, funktionelle und radiologische Klassifizierung
    - 1.2.1.2. Pathologische Anatomie von Hypophysenadenomen
  - 1.2.2. Nicht-adenomatöse Selar-Tumoren: Rathke-Tasche (Zysten, Kraniopharyngiome), Meningiome
  - 1.2.3. Nicht-proliferative Läsionen: Entzündlich, hämorrhagisch
- 1.3. Bildgebende Untersuchung der Pathologie von Hypothalamus-Hypophysen-Tumoren
- 1.4. Ophthalmologische Beurteilung der Pathologie von Hypothalamus-Hypophysen-Tumoren
- 1.5. Prolaktinom. Differentialdiagnose der Hyperprolaktinämie
- 1.6. Akromegalie
- 1.7. ACTH-abhängiges Cushing-Syndrom. Cushing-Krankheit
- 1.8. Nicht funktionierende Hypophysenadenome und Gonadotropinome
- 1.9. Weniger häufige Hypophysenadenome
  - 1.9.1. Thyrotropinome. Pluri-hormonelle Adenome
  - 1.9.2. Aggressive Hypophysenadenome
- 1.10. Andere Tumore des Selargebiets
  - 1.10.1. Rathke'sche Pouch-Zyste und Kraniopharyngiom
  - 1.10.2. Meningiom. Hypophysentumor
- 1.11. Chirurgische Behandlung von Selar- und Parasellar-Läsionen
  - 1.11.1. Chirurgische Behandlung
  - 1.11.2. Postoperative hypothalamisch-hypophysäre Funktionsbewertung
- 1.12. Strahlentherapie und Radionuklidtherapie bei Selar- und Parasellar-Läsionen
  - 1.12.1. Strahlentherapie
  - 1.12.2. Radionuklid-Therapie
  - 1.12.3. Langfristige Nachsorge nach Strahlentherapie
- 1.13. Die Bedeutung des Tumorkomitees und der Patientenvereinigungen
  - 1.13.1. Multidisziplinärer Ansatz
  - 1.13.2. Rolle von Patientenvereinigungen. Vereinigung der von Akromegalie betroffenen Patienten

## Modul 2. Behandlung des Schilddrüsenknotens. Tumore der Nebenschilddrüse

- 2.1. Ursachen der knotigen Schilddrüsenerkrankung. Schilddrüseninzidentalom
- 2.2. Bewertung der knotigen Schilddrüsenerkrankung. Daten, die zu einem Verdacht auf Bösartigkeit führen sollten
  - 2.2.1. Klinische Daten, persönliche Geschichte, Familiengeschichte
  - 2.2.2. Prüfungsdaten. Daten aus dem Labor
- 2.3. Ultraschall bei der Beurteilung von knotigen Schilddrüsenerkrankungen
  - 2.3.1. Gebärmutterhals-Ultraschall
  - 2.3.2. TI-RADS-Klassifizierung. ATA-Klassifizierung
- 2.4. Schilddrüsen-Gammagraphie. Andere Bildgebungstechniken
- 2.5. Zytologische Untersuchung der knotigen Schilddrüsenerkrankung
  - 2.5.1. Feinnadelaspirationspunktion (FNA) mit Ultraschallüberwachung
  - 2.5.2. Bethesda-Klassifizierung
- 2.6. Schilddrüsenüberfunktion aufgrund von Schilddrüsenknoten mit Überfunktion. Multinodulärer Kropf mit Überfunktion. Behandlung
- 2.7. Nützlichkeit von molekularen Markern. Was macht man mit einem Bethesda III?
- 2.8. Chirurgische Behandlung der knotigen Schilddrüsenerkrankung
  - 2.8.1. Indikationen
  - 2.8.2. Art der Behandlung
- 2.9. Andere Behandlungen
  - 2.9.1. Ethanolisierung
  - 2.9.2. Thermische Laserablation
  - 2.9.3. Radiofrequenz-Thermoablation
- 2.10. Primärer Hyperparathyreoidismus Ansatz
  - 2.10.1. Klassifizierung
  - 2.10.2. Biochemische Diagnose
  - 2.10.3. Bildgebende Tests
  - 2.10.4. Behandlung

**Modul 3. Differenziertes Schilddrüsenkarzinom (DTC)**

- 3.1. Molekulare Aspekte des differenzierten Schilddrüsenkarzinoms. Klinische Implikationen
- 3.2. Pathologische Anatomie des Schilddrüsenkarzinoms. Klassifizierung
- 3.3. Follikuläre Neoplasie mit papillarähnlichen Veränderungen
- 3.4. Papilläres Mikrokarzinom
  - 3.4.1. Ist eine Überwachung allein möglich?
  - 3.4.2. Wann wird behandelt?
  - 3.4.3. Wie behandelt man?
- 3.5. Erstes Staging. 8. Klassifizierung. Unterschiede zur 7. Klassifikation
- 3.6. Chirurgische Behandlung
  - 3.6.1. Chirurgische Erstbehandlung
  - 3.6.2. Behandlung von Rückfällen
- 3.7. Radiojod-Behandlung
  - 3.7.1. Wann wird behandelt?
  - 3.7.2. Behandlung Dosis
  - 3.7.3. Radiojod-Refraktärität
- 3.8. Follow-up. Dynamische Risikoeinstufung
- 3.9. Behandlung von fortgeschrittenem inoperablem DTC
- 3.10. Die Bedeutung des Tumorkomitees und der Patientenvereinigungen
  - 3.10.1. Multidisziplinärer Ansatz

**Modul 4. Medulläres Schilddrüsenkarzinom. Andere Schilddrüsenkarzinome**

- 4.1. Medulläres Schilddrüsenkarzinom (MTC)
  - 4.1.1. Einleitung. Epidemiologie
  - 4.1.2. Einstufung. Anatomisch-pathologische Merkmale
  - 4.1.3. Klinische Manifestationen
  - 4.1.4. Anatomisch-pathologische Merkmale
- 4.2. Klinische Manifestationen Erstes Staging. Dynamische Risikoeinstufung
- 4.3. Diagnose von MTC
  - 4.3.1. Laboruntersuchungen
  - 4.3.2. Bildgebende Tests
  - 4.3.3. FNA mit Ultraschallkontrolle

- 4.4. MTC. Chirurgische Behandlung
  - 4.4.1. Ausmaß der Operation
  - 4.4.2. Chirurgische Behandlung von Rückfällen
  - 4.4.3. Chirurgische Behandlung von Metastasen
- 4.5. MTC. Strahlentherapie. Radionuklid-Behandlung
- 4.6. MTC. Behandlung fortgeschrittener, nicht resektabler Erkrankungen
  - 4.6.1. Tyrosinkinase-Inhibitoren
  - 4.6.2. Andere Behandlungen
- 4.7. MTC. Nachsorge und Prognose
- 4.8. Schlecht differenziertes Schilddrüsenkarzinom. Anaplastisches Karzinom
- 4.9. Schilddrüsenlymphom und andere seltene Schilddrüsenmalignome. Metastasierung von anderen Tumoren

**Modul 5. Tumoren der Nebennierenrinde**

- 5.1. Nebenniereninzidentalom. Diagnostischer Ansatz
- 5.2. ACTH-unabhängiges Cushing-Syndrom aufgrund eines Nebennieren-Adenoms
- 5.3. Primärer Hyperaldosteronismus. Cohnsche Krankheit
- 5.4. Nebennierenrindenkarzinom (ACC)
  - 5.4.1. Einführung
  - 5.4.2. Anamnese und Untersuchung
- 5.5. ACC. Genetische Aspekte. Daten aus dem Labor. Hormonausschüttung
- 5.6. ACC. Bildgebende Studien. Ultraschall. CT, RM, PET-CT
- 5.7. ACC. Pathologische Anatomie. Staging. Prognostische Faktoren
- 5.8. Chirurgische Behandlung
  - 5.8.1. Chirurgische Behandlung des Primärtumors
  - 5.8.2. Chirurgie und andere lokale Behandlungen bei fortgeschrittener Krankheit
- 5.9. Adjuvans. Radiotherapie. Behandlung von Rückfällen
- 5.10. Behandlung der fortgeschrittenen Krankheit

## Modul 6. Phäochromozytome und Paragangliome

- 6.1. Einführung
  - 6.1.1. Anatomische Auffrischung
  - 6.1.2. Epidemiologie
- 6.2. Molekulare Grundlagen. Genotyp-Phänotyp-Korrelation
- 6.3. Klinische Manifestationen. Formen der Präsentation
- 6.4. Daten aus dem Labor
- 6.5. Bildgebende Tests
- 6.6. Chirurgische Behandlung
  - 6.6.1. Adrenergische Blockade
  - 6.6.2. Chirurgie bei Phäochromozytomen und Paragangliomen. Embolisation
- 6.7. Radionuklid-Therapie. Strahlentherapie
- 6.8. Behandlung der fortgeschrittenen Krankheit
- 6.9. Prognose und Nachsorge
  - 6.9.1. Überwachung von Trägern der verschiedenen Mutationen
  - 6.9.2. Langfristiges Follow-up
  - 6.9.3. Prognose
- 6.10. Die Bedeutung des Tumorkomitees und der Patientenvereinigungen
  - 6.10.1. Multidisziplinärer Ansatz
  - 6.10.2. Rolle von Patientenvereinigungen

## Modul 7. Syndrome der multiplen endokrinen Neoplasie

- 7.1. Multiple endokrine Neoplasie Typ I (MEN I). Genetik
  - 7.1.1. Genetik von MEN I
  - 7.1.2. Wann sollte eine genetische Untersuchung durchgeführt werden, um eine Mutation im MEN-Gen auszuschließen?
  - 7.1.3. Genetische Beratung bei MEN I. Präimplantationsdiagnostik
- 7.2. Klinische Erscheinungsformen des Syndroms. Formen der Präsentation MEN I
- 7.3. Labortests bei der Erstbeurteilung und bei der späteren Nachuntersuchung
- 7.4. MEN I. Bildgebende Untersuchungen bei der Erstuntersuchung und bei der anschließenden Nachuntersuchung
- 7.5. MEN I. Behandlung des primären Hyperparathyreoidismus (PHPT). Behandlung von Rückfällen

- 7.6. MEN I. Neuroendokrine Tumore des Pankreas. Chirurgische Indikationen
- 7.7. Behandlung anderer Tumore
  - 7.7.1. NETs an atypischen Standorten: Bronchiale und thymische NETs
  - 7.7.2. Screening, Nachsorge und Behandlung anderer Neoplasmen
- 7.8. Multiple endokrine Neoplasie Typ II (MEN II). Genetik von MEN II
  - 7.8.1. RET-Onkogen
  - 7.8.2. Genotyp-Phänotyp-Korrelation
  - 7.8.3. Weniger häufige Mutationen
- 7.9. MEN II. Medulläres Karzinom
  - 7.9.1. Bewertung und Weiterverfolgung nach Bekanntwerden des Trägerstatus
  - 7.9.2. Prophylaktische Thyreoidektomie
- 7.10. MEN II. Phäochromozytom und primärer Hyperparathyreoidismus
  - 7.10.1. Bewertung und Weiterverfolgung nach Bekanntwerden des Trägerstatus
  - 7.10.2. Indikationen für die Behandlung von Hyperparathyreoidismus bei Patienten mit MEN II
- 7.11. MEN II. Andere Manifestationen von MEN II
- 7.12. Andere Multiple endokrine Neoplasie-Syndrome

## Modul 8. Gastroenteropankreatische neuroendokrine Tumore (GEP-NET)

- 8.1. Gastroenteropankreatische neuroendokrine Tumore
  - 8.1.1. Konzept
  - 8.1.2. Epidemiologie
- 8.2. Molekulare und zelluläre Grundlagen
- 8.3. Pathologische Anatomie
  - 8.3.1. Klassifizierungssysteme
- 8.4. NET der Lunge und des Thymus
- 8.5. Gastrische NETs
- 8.6. Intestinale NETs. Anhang-NETs
- 8.7. Nicht-funktionierende Pankreas-NETs
- 8.8. Gastrinom
- 8.9. Insulinom
- 8.10. Gucagonom, Somatostatinom, Vipom. Andere funktionierende Tumore

## Modul 9. GEP-NET. Anatomische und funktionelle Diagnostik. Behandlung von lokoregionalen Erkrankungen

- 9.1. Karzinoid-Syndrom. Karzinoid-Kardiopathie
- 9.2. Ektopisches ACTH und andere Syndrome der Hormonsekretion
- 9.3. Diagnose und Follow-up von GEP-NET. Biologische Marker
  - 9.3.1. Nützlichkeit für Diagnose und Überwachung
- 9.4. Diagnose und Follow-up von GEP-NET. Endoskopie und Echoendoskopie-geführte Feinnadelaspirationspunktion (FNA) bei der Diagnose und Nachsorge von GEP-NET
- 9.5. Diagnose und Follow-up von GEP-NET. Bildgebende Tests I
  - 9.5.1. Ultraschall, Computertomographie, Magnetresonanztomographie
  - 9.5.2. Kriterien für das Ansprechen auf die Behandlung (RECIST, Choi, andere, usw.)
- 9.6. Diagnose und Follow-up von GEP-NET. Sonstige Bildgebende Tests II: Nuklearmedizin in der Diagnose und Follow-up von GEP-NET
- 9.7. Chirurgische Behandlung von NET der Lunge
- 9.8. Chirurgische Behandlung von gastrischen NETs
- 9.9. Chirurgische Behandlung von intestinalen NETs
- 9.10. Chirurgische Behandlung von Pankreas-NETs
  - 9.10.1. Behandlung von zufällig entdeckten nicht-funktionellen Pankreas-NETs: Operation/Nachsorge
- 9.11. Chirurgische Behandlung von G3-Tumoren. Chirurgische Behandlung von MINEN

## Modul 10. Gastroenteropankreatische neuroendokrine Tumore. Behandlung der fortgeschrittenen Krankheit

- 10.1. Chirurgische Behandlung der fortgeschrittenen Krankheit
  - 10.1.1. Indikationen zur chirurgischen Behandlung des Primärtumors
  - 10.1.2. Chirurgische Behandlung von Lebermetastasen und anderen Metastasen
- 10.2. Lokoregionale Behandlungen
  - 10.2.1. Embolisation
  - 10.2.2. Radiofrequenz
  - 10.2.3. Andere lokoregionale Behandlungen
- 10.3. Biologische Behandlungen: Somatostatin-Analoga und andere
- 10.4. Chemotherapie und zielgerichtete Therapien. Die Rolle der Immuntherapie
- 10.5. Theragnostik. Radionuklid-Behandlung
- 10.6. Sequenzierung der Behandlung
- 10.7. Ernährung Behandlung von GEP-NET-Patienten
- 10.8. Die Bedeutung des Tumorkomitees und der Patientenvereinigungen
  - 10.8.1. Multidisziplinärer Ansatz



*Dies ist die Zukunft der Weiterbildung, bei der Sie selbst entscheiden, wann, wo und wie Sie alle didaktischen Inhalte lernen"*

# 06 Methodik

Dieses Fortbildungsprogramm bietet eine andere Art des Lernens. Unsere Methodik wird durch eine zyklische Lernmethode entwickelt: **das Relearning**.

Dieses Lehrsystem wird z. B. an den renommiertesten medizinischen Fakultäten der Welt angewandt und wird von wichtigen Publikationen wie dem **New England Journal of Medicine** als eines der effektivsten angesehen.



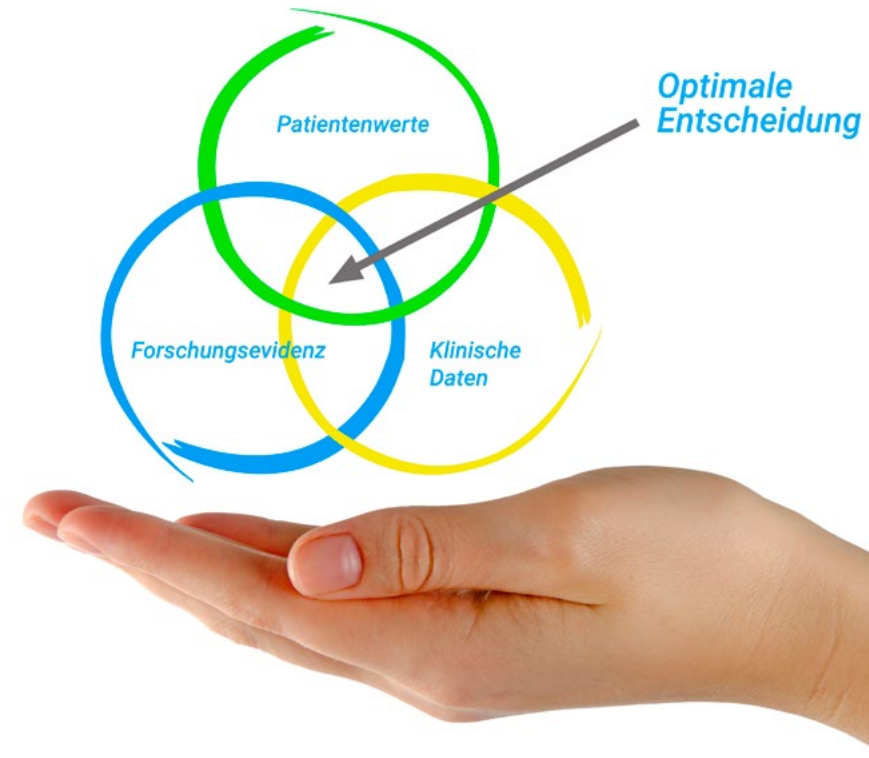
“

*Entdecken Sie Relearning, ein System, das das herkömmliche lineare Lernen aufgibt und Sie durch zyklische Lehrsysteme führt: eine Art des Lernens, die sich als äußerst effektiv erwiesen hat, insbesondere in Fächern, die Auswendiglernen erfordern"*

## Bei TECH verwenden wir die Fallmethode

Was sollte eine Fachkraft in einer bestimmten Situation tun? Während des gesamten Programms werden die Studenten mit mehreren simulierten klinischen Fällen konfrontiert, die auf realen Patienten basieren und in denen sie Untersuchungen durchführen, Hypothesen aufstellen und schließlich die Situation lösen müssen. Es gibt zahlreiche wissenschaftliche Belege für die Wirksamkeit der Methode. Fachkräfte lernen mit der Zeit besser, schneller und nachhaltiger.

*Mit TECH werden Sie eine Art des Lernens erleben, die die Grundlagen der traditionellen Universitäten in der ganzen Welt verschiebt.*



Nach Dr. Gérvas ist der klinische Fall die kommentierte Darstellung eines Patienten oder einer Gruppe von Patienten, die zu einem "Fall" wird, einem Beispiel oder Modell, das eine besondere klinische Komponente veranschaulicht, sei es wegen seiner Lehrkraft oder wegen seiner Einzigartigkeit oder Seltenheit. Es ist wichtig, dass der Fall auf dem aktuellen Berufsleben basiert und versucht, die realen Bedingungen in der beruflichen Praxis des Arztes nachzustellen.



“

*Wussten Sie, dass diese Methode im Jahr 1912 in Harvard, für Jurastudenten entwickelt wurde? Die Fallmethode bestand darin, ihnen reale komplexe Situationen zu präsentieren, in denen sie Entscheidungen treffen und begründen mussten, wie sie diese lösen könnten. Sie wurde 1924 als Standardlehrmethode in Harvard eingeführt”*

Die Wirksamkeit der Methode wird durch vier Schlüsselergebnisse belegt:

1. Schüler, die dieser Methode folgen, erreichen nicht nur die Aufnahme von Konzepten, sondern auch eine Entwicklung ihrer geistigen Kapazität, durch Übungen, die die Bewertung von realen Situationen und die Anwendung von Wissen beinhalten.
2. Das Lernen basiert auf praktischen Fähigkeiten, die es den Studierenden ermöglichen, sich besser in die reale Welt zu integrieren.
3. Eine einfachere und effizientere Aufnahme von Ideen und Konzepten wird durch die Verwendung von Situationen erreicht, die aus der Realität entstanden sind.
4. Das Gefühl der Effizienz der investierten Anstrengung wird zu einem sehr wichtigen Anreiz für die Studenten, was sich in einem größeren Interesse am Lernen und einer Steigerung der Zeit, die für die Arbeit am Kurs aufgewendet wird, niederschlägt.



## Relearning Methodik

TECH ergänzt den Einsatz der Harvard-Fallmethode mit der derzeit besten 100%igen Online-Lernmethode: Relearning.

Unsere Universität ist die erste in der Welt, die das Studium klinischer Fälle mit einem 100%igen Online-Lernsystem auf der Grundlage von Wiederholungen kombiniert, das mindestens 8 verschiedene Elemente in jeder Lektion kombiniert und eine echte Revolution im Vergleich zum einfachen Studium und der Analyse von Fällen darstellt.



*Die Fachkraft lernt anhand realer Fälle und der Lösung komplexer Situationen in simulierten Lernumgebungen. Diese Simulationen werden mit modernster Software entwickelt die ein immersives Lernen ermöglicht.*

Die Relearning-Methode, die an der Spitze der weltweiten Pädagogik steht, hat es geschafft, die Gesamtzufriedenheit der Fachleute, die ihr Studium abgeschlossen haben, im Hinblick auf die Qualitätsindikatoren der besten spanischsprachigen Online-Universität (Columbia University) zu verbessern.

Mit dieser Methode wurden mehr als 250.000 Ärzte mit beispiellosem Erfolg in allen klinischen Fachgebieten ausgebildet, unabhängig von der chirurgischen Belastung. Unsere Lehrmethodik wurde in einem sehr anspruchsvollen Umfeld entwickelt, mit einer Studentenschaft, die ein hohes sozioökonomisches Profil und ein Durchschnittsalter von 43,5 Jahren aufweist.

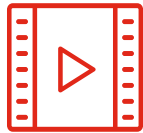
*Das Relearning ermöglicht es Ihnen, mit weniger Aufwand und mehr Leistung zu lernen, sich mehr auf Ihre Spezialisierung einzulassen, einen kritischen Geist zu entwickeln, Argumente zu verteidigen und Meinungen zu kontrastieren: eine direkte Gleichung zum Erfolg.*

In unserem Programm ist das Lernen kein linearer Prozess, sondern erfolgt in einer Spirale (lernen, verlernen, vergessen und neu lernen). Daher wird jedes dieser Elemente konzentrisch kombiniert.

Die Gesamtnote des TECH-Lernsystems beträgt 8,01 und entspricht den höchsten internationalen Standards.



Dieses Programm bietet die besten Lehrmaterialien, die sorgfältig für Fachleute aufbereitet sind:



#### Studienmaterial

Alle didaktischen Inhalte werden von den Fachleuten, die den Kurs unterrichten werden, speziell für den Kurs erstellt, so dass die didaktische Entwicklung wirklich spezifisch und konkret ist.

Diese Inhalte werden dann auf das audiovisuelle Format angewendet, um die TECH-Online-Arbeitsmethode zu schaffen. Und das alles mit den neuesten Techniken, die dem Studenten qualitativ hochwertige Stücke aus jedem einzelnen Material zur Verfügung stellen.



#### Chirurgische Techniken und Verfahren auf Video

TECH bringt den Studenten die neuesten Techniken, die neuesten pädagogischen Fortschritte und die modernsten medizinischen Verfahren näher. All dies in der ersten Person, mit äußerster Strenge, erklärt und detailliert, um zur Assimilierung und zum Verständnis des Studierenden beizutragen. Und das Beste ist, dass Sie ihn so oft anschauen können, wie Sie wollen.



#### Interaktive Zusammenfassungen

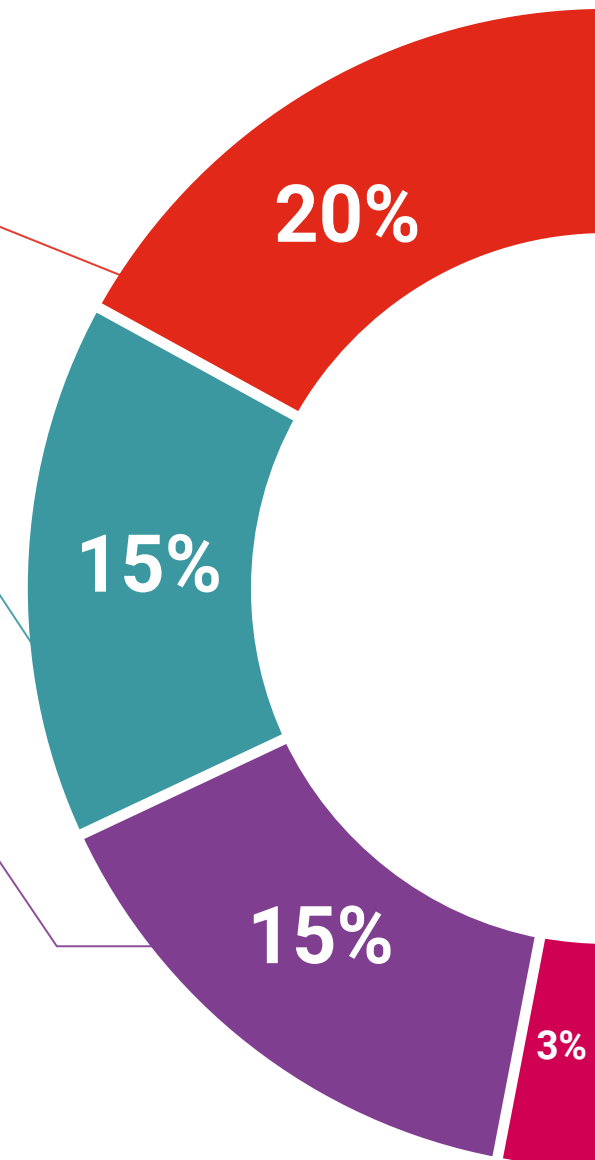
Das TECH-Team präsentiert die Inhalte auf attraktive und dynamische Weise in multimedialen Pillen, die Audios, Videos, Bilder, Diagramme und konzeptionelle Karten enthalten, um das Wissen zu vertiefen.

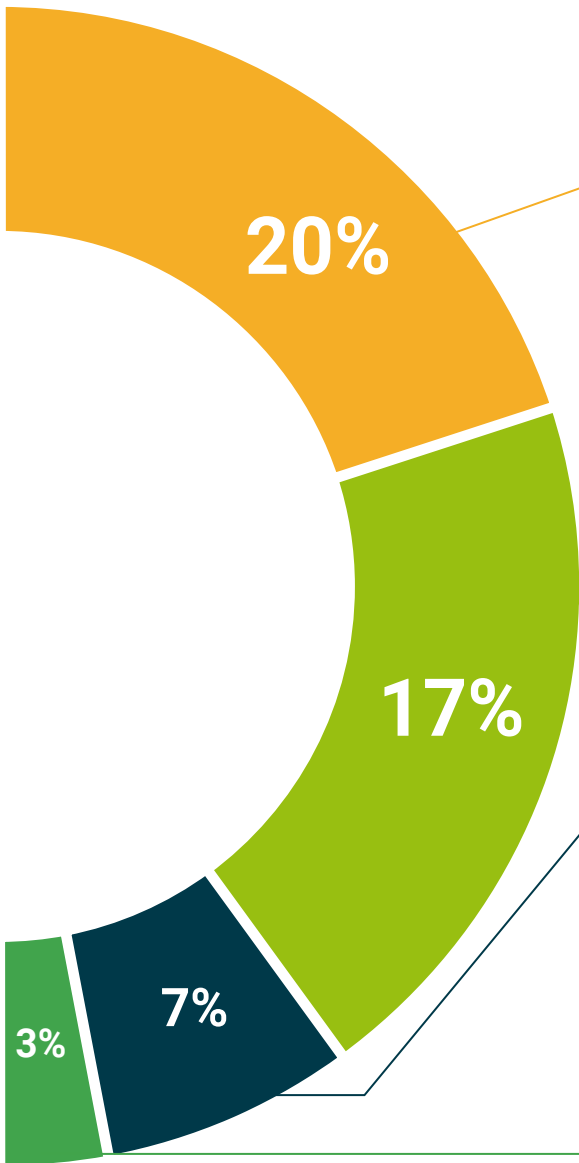
Dieses einzigartige Bildungssystem für die Präsentation multimedialer Inhalte wurde von Microsoft als "europäische Erfolgsgeschichte" ausgezeichnet.



#### Weitere Lektüren

Aktuelle Artikel, Konsensdokumente und internationale Leitfäden, u.a. In der virtuellen Bibliothek von TECH haben die Studenten Zugang zu allem, was sie für ihre Ausbildung benötigen.





### Von Experten geleitete und von Fachleuten durchgeführte Fallstudien

Effektives Lernen muss notwendigerweise kontextabhängig sein. Aus diesem Grund stellt TECH die Entwicklung von realen Fällen vor, in denen der Experte den Studierenden durch die Entwicklung der Aufmerksamkeit und die Lösung verschiedener Situationen führt: ein klarer und direkter Weg, um den höchsten Grad an Verständnis zu erreichen.



### Prüfung und Nachprüfung

Die Kenntnisse der Studenten werden während des gesamten Programms regelmäßig durch Bewertungs- und Selbsteinschätzungsaktivitäten und -übungen beurteilt und neu bewertet, so dass die Studenten überprüfen können, wie sie ihre Ziele erreichen.



### Meisterklassen

Es gibt wissenschaftliche Belege für den Nutzen der Beobachtung durch Dritte: Lernen von einem Experten stärkt das Wissen und die Erinnerung und schafft Vertrauen für künftige schwierige Entscheidungen.



### Leitfäden für Schnellmaßnahmen

TECH bietet die wichtigsten Inhalte des Kurses in Form von Arbeitsblättern oder Kurzanleitungen an. Ein synthetischer, praktischer und effektiver Weg, um den Studierenden zu helfen, in ihrem Lernen voranzukommen.



07

# Qualifizierung

Der Privater Masterstudiengang in Endokrine Onkologische Pathologie garantiert neben der strengsten und aktuellsten Ausbildung auch den Zugang zu einem von der TECH Technologischen Universität ausgestellten Diplom.



“

*Schließen Sie dieses Programm erfolgreich ab  
und erhalten Sie Ihren Universitätsabschluss  
ohne lästige Reisen oder Formalitäten"*

Dieser **Privater Masterstudiengang in Endokrine Onkologische Pathologie** enthält das vollständigste und aktuellste Programm auf dem Markt.

Sobald der Student die Prüfungen bestanden hat, erhält er/sie per Post\* mit Empfangsbestätigung das entsprechende Diplom, ausgestellt von der **TECH Technologischen Universität**.

Das von **TECH Technologische Universität** ausgestellte Diplom drückt die erworbene Qualifikation aus und entspricht den Anforderungen, die in der Regel von Stellenbörsen, Auswahlprüfungen und Berufsbildungsausschüssen verlangt werden.

Titel: **Privater Masterstudiengang in Endokrine Onkologische Pathologie**

Anzahl der offiziellen Arbeitsstunden: **1.500 Std.**



\*Haager Apostille. Für den Fall, dass der Student die Haager Apostille für sein Papierdiplom beantragt, wird TECH EDUCATION die notwendigen Vorkehrungen treffen, um diese gegen eine zusätzliche Gebühr zu beschaffen.



zukunft

gesundheit vertrauen menschen  
erziehung information tutoeren  
garantie akkreditierung unterricht  
institutionen technologie lernen  
gemeinschaft verpflichtung  
persönliche betreuung innovation  
wissen gegenwart qualität  
online-Ausbildung  
entwicklung institutionen  
virtuelles Klassenzimmer

**tech** technologische  
universität

**Privater Masterstudiengang**  
Endokrine Onkologische  
Pathologie

- » Modalität: online
- » Dauer: 12 Monate
- » Qualifizierung: TECH Technologische Universität
- » Aufwand: 16 Std./Woche
- » Zeitplan: in Ihrem eigenen Tempo
- » Prüfungen: online

# Privater Masterstudiengang

Endokrine Onkologische  
Pathologie

