

专科文凭

口腔医学中的骨质
病变,囊肿和肿瘤



专科文凭

口腔医学中的骨 病变,囊肿和肿瘤

- » 模式:在线
- » 时间:6个月
- » 学历:TECH科技大学
- » 时间:16小时/周
- » 时间表:按你方便的
- » 考试:在线

网络访问: www.techtitude.com/cn/dentistry/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-bone-lesions-cysts-tumors-oral-medicine

目录

01

介绍

4

02

目标

8

03

课程管理

14

04

结构和内容

20

05

方法

28

06

学位

36

01 介绍

专门研究口腔骨质病变、囊肿和肿瘤的牙医将拥有更高水平的培训，使他们能够为病人提供更多个性化的有效护理，实现早期诊断以改善他们的口腔健康。为了支持你的培训，TECH设计了这一高水平的学术课程，并提供了有关该主题的最新信息。





“

深入了解口腔肿瘤的特点，
以便你能够应用有效的治
疗方法，使其得到治愈”

口腔疾病的范围非常广泛。出于这个原因,牙医的持续培训是必不可少的,以实现每一种的全面了解,并在医疗咨询中完全安全地处理它们。具体来说,这位专科文凭提供了关于骨病、囊肿和可能发生在牙科诊所的不同类型肿瘤的信息。

具体而言,该教育项目涵盖了不同类型的骨病变,以及高级水平的囊肿和肿瘤,因此,该专业人员完全涵盖了一个至关重要的领域,首先是在治疗骨病患者(骨关节炎、骨质疏松症等)中经常出现。

此外,还将对现有良性肿瘤的病因发病机制和各种品系(上皮、结缔组织、血管、神经和脂肪)进行深入研究 and 分类,以便专业人员能够根据通过临床研讨会和科学文章对比的信息描述,定位和正确诊断这种类型的病变。

对可能成为恶性的不同病变的分类和鉴别诊断也将是这一培训的强项,区分状态和病变,专业人员的主要能力是对这些病变的早期发现,维护协议和随访,需要通过提高病人的认识来促进他们的诊断能力,临床技能和防止病变恶变的敏锐性。

最后,这位专科文凭将深入探讨所有类型的恶性肿瘤,同时说明良好的诊断、速度和效果的重要性。同时,将研究治疗进展和最先进的技术,以及这些肿瘤在解剖病理学层面的起源,以便医疗保健专业人员能够建立一个有用和实用的分类,并应用于工作生活。

这个**口腔医学中的骨质病变、囊肿和肿瘤专科文凭**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是:

- 口腔医学专家介绍的临床病例的发展
- 图形化、示意图和突出的实用内容旨在为专业实践提供基本信息
- 可以进行自我评估过程的练习,以推进学习
- 基于互动算法的学习系统,用于为有营养问题的病人做决策
- 理论课,向专家提问,关于有争议问题的讨论区和个人反思性论文
- 可以从任何有互联网连接的固定或便携式设备上获取内容



只有具备正确的培训技能你才能知道向病人提供营养建议的最佳方式”

“

这所大学的专家是你选择进修课程的最佳投资,原因有二:除了更新你在口腔医学中的骨病变,囊肿和肿瘤方面的知识外,你将获得TECH科技大学的学位”

这个100%在线的专科文凭学位将使你在增加这一领域的知识的同时,将你的学习与你的专业工作结合起来。

不要犹豫了,和我们一起参加这个培训,改善你的日常练习。

其教学人员包括,来自的口服医学领域的专业人士,他们将自己的工作经验带到了培训中,还有来自主要协会和著名大学的公认专家。

它的多媒体内容是用最新的教育技术开发的,将允许专业人员进行情景式学习,即一个模拟的环境,提供一个身临其境的培训,为真实情况进行培训。

该课程的设计重点是基于问题的学习,通过这种方式,专业人员必须尝试解决整个学术课程中出现的不同专业实践情况。为此,专业人员将得到创新的互动视频系统的帮助,该系统由著名的,经验丰富的口腔医学中的骨病变,囊肿和肿瘤专家创建。



02 目标

口腔医学中的骨病变、囊肿和肿瘤课程旨在促进牙医对有口腔健康问题的病人的处理，产生一种安全感，使他们在日常工作中更加有效。





“

这个进修课程将在你的日常实践中创造一种安全感,这将有助于你在个人和专业方面的成长”



总体目标

- 在一个完整的框架内实现广泛的理论更新,包括伤害,诊断,预防,治疗和康复
- 通过适用于工作生活的实际案例,鼓励解决问题和批判性思维,加强专业人员在表达自己时的信心和作为卫生专业人员的自主性
- 支持同理心和多学科治疗,强调作为一个专业人员,必须对病人的健康状况有一个全面的认识,以避免因信息错误而可能产生的影响
- 喜爱以证据为基础的知识,学会超越牙科病理学,扩大其诊断行动方案,能够在早期阶段发现严重的病变,如口腔癌
- 将技术和理论实践融入到日常治疗中,知道如何通过优质视听媒体介导的会议和临床案例,处理与病人的系统性疾病或邻近病症有关的复杂病例
- 获得先进的医学知识,通过正确解释数据和测试,使他们在健康领域表现出色,这要归功于对涵盖病人整体健康的知识的理解和应用
- 提高公开演讲和沟通技巧,使信息接收者无论是否了解主题,都能完全理解专业人士的解释,以及在处理案件时优先考虑伦理和道德感





具体目标

模块1.颌骨的骨病和囊肿

- ◆ 深入了解各种病变的分类和特点
- ◆ 了解骨病变的病因和发展, 以及其诊断的重要性
- ◆ 了解如何识别不同类型的上皮囊肿, 包括牙源性和非牙源性, 以及它们今天的流行情况
- ◆ 对其他基本病症有深入了解, 如化疗或放疗引起的病症 (骨坏死)
- ◆ 验证双磷酸盐和其他与骨有关的药物的重要性, 以及它们与我们的临床实践 (骨坏死) 的相互作用
- ◆ 深入研究应对这些病变所需的预防, 治疗和跟踪
- ◆ 始终确保病人得到最大的关怀, 以及他们的知情权和正确进行医疗互访

模块2.良性肿瘤

- ◆ 专注于良性肿瘤的分类, 明确区分良性和恶性肿瘤
- ◆ 深入了解这种病理的各种易感因素
- ◆ 在治疗良性病变时, 获得行动, 反思和道德的能力
- ◆ 在通过评论文章的科学学习和自己的临床经验的基础上, 选择最有效和适当的技术
- ◆ 深入了解良性肿瘤中可能存在的不同变体
- ◆ 促进和鼓励临床推理和演讲技巧, 以及其他专业人员的沟通, 因为这些病人可能需要多学科的治疗
- ◆ 区分这些病例中的药理和治疗动态

模块3.白细胞和V病变

- 解释和分类不同的恶性肿瘤前期病变, 以及易感因素和病因的重要性
- 深入了解恶性肿瘤前期病变的不同概念和类型
- 正确地描述病变的解剖病理
- 要注意病变的变化和随访, 以尽可能防止创伤或恶变
- 专门研究发育不良的概念, 程度和应遵循的协议
- 通过实现不引起恐慌的沟通, 促进对病人的轻松气氛, 但使病人意识到他或她的病症
- 将牙科与医学联系起来, 实现多学科的行动领域, 以改善病人的健康
- 验证可以采取哪些临床行动来预防可能的恶性肿瘤



模块4.口腔癌和恶性肿瘤

- ◆ 认识解剖病理学,了解口腔癌的诊断方案, 以及其病因学,预防指南,随访和口腔康复
- ◆ 知道如何明确区分不同类型的肿瘤,并对那些不遵循正常程序的肿瘤进行具体的跟踪
- ◆ 专门研究与淋巴系统有关的疾病及其可能的后果
- ◆ 认识不同的外科技术及其应用于恶性病变时的基本原理
- ◆ 反思恶性肿瘤病理学的最新研究进展
- ◆ 知道如何解释癌症对牙科治疗的继发和附带影响,以便有责任感和判断力地执业
- ◆ 通过发展专业人员的沟通技巧和表达技巧,提出对病人的最新跟踪,以及表达同情和人道主义工作
- ◆ 在作出任何保健决定之前,要专门研究病人的安全问题
- ◆ 要深入了解专业人员对病人的权利和信息工作

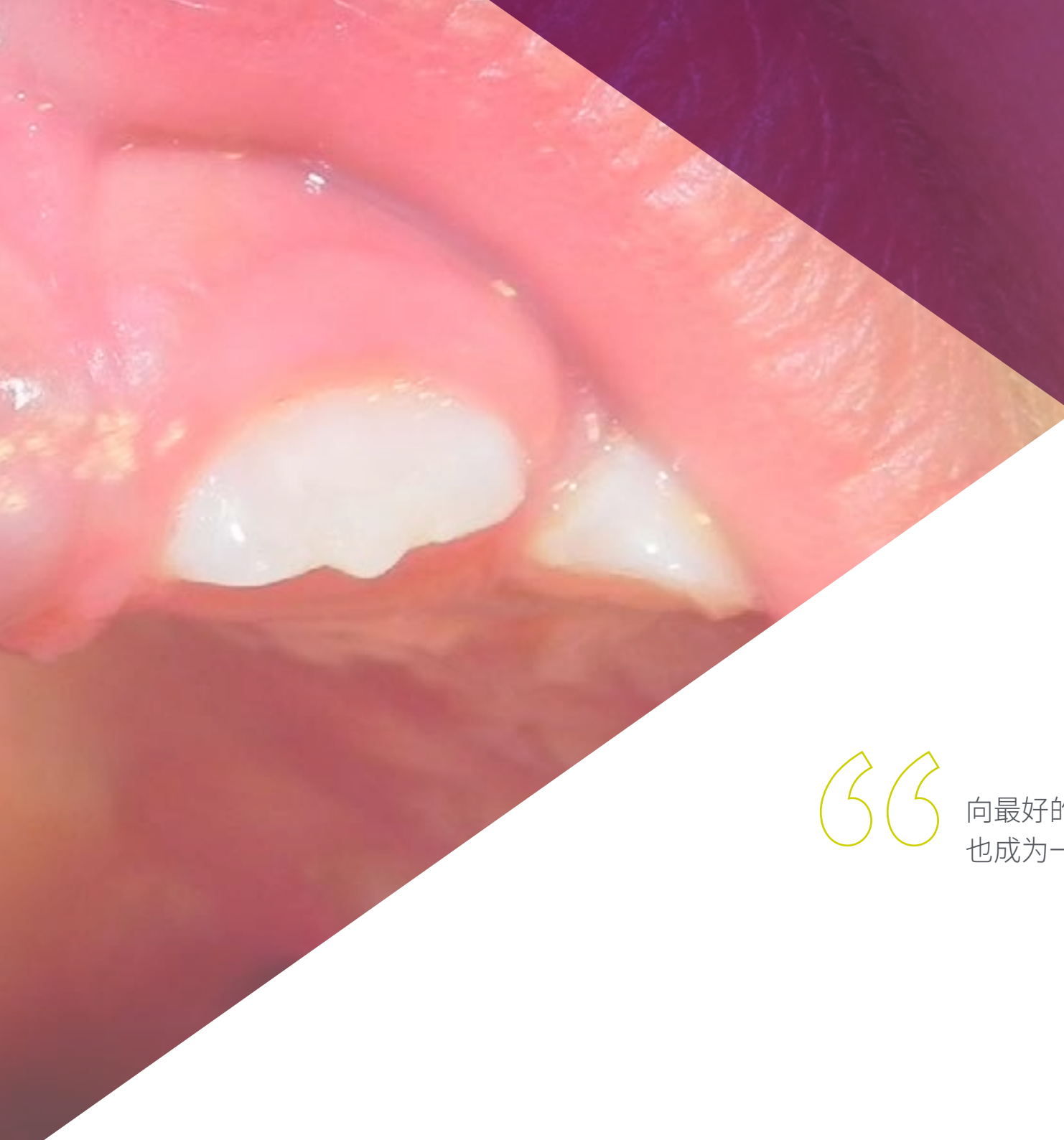


抓住机会,迈出步伐,了解口腔医学中骨病变,囊肿和肿瘤的最新发展”

03 课程管理

我们的教学团队是口腔医学学的专家，在业内有广泛的威望，是具有多年教学经验的专业人士，他们共同帮助学生你，推动你的专业。为此，他们开发了这个专科文凭，并在该领域进行了最新的更新，使你能够在这个领域进行培训并提高你的技能。





“

向最好的专业人士学习,自己也成为一名成功的专业人士”

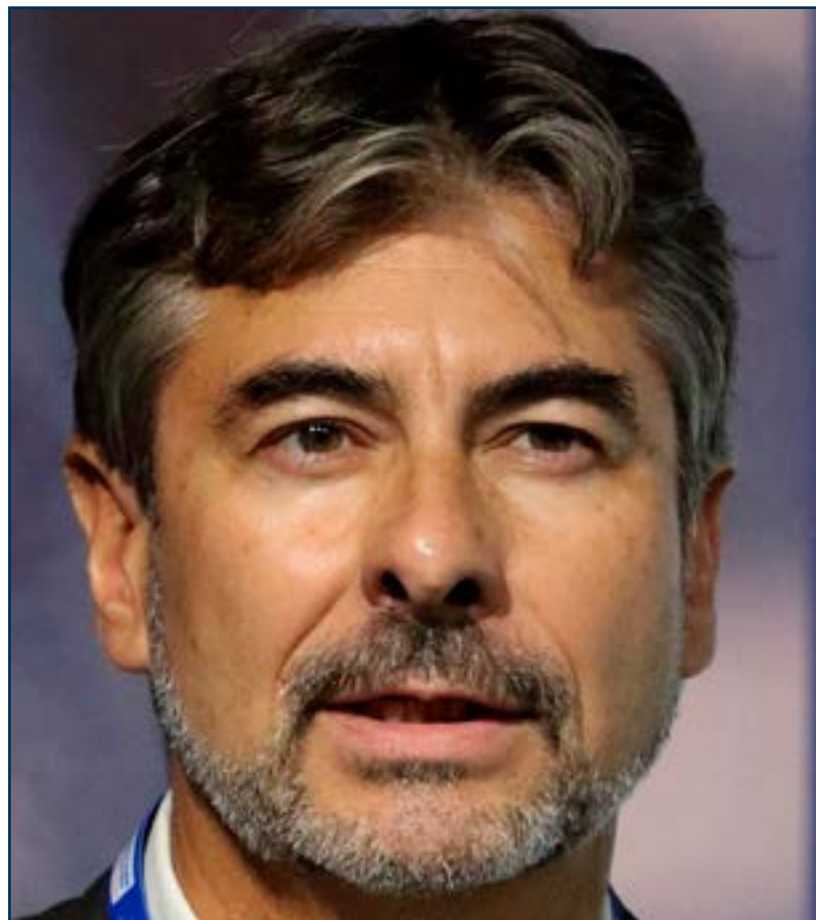
国际客座董事

Pierre Bouletreau 医生是一位国际知名的 **口腔颌面外科** 和 **面部整形外科** 专家, 以其在研究和手术方面的卓越成就而闻名。他的职业生涯也多次荣获欧洲和法国国内的多个奖项。具体来说, 这位专家曾获得 **Antonin Poncet奖** 和 **Leibinger奖**, 并获得了 Les Gueules cassées奖学金, 以及国家 **临床医院项目** 的认可。

在其职业生涯中, 这位专家与一流的医疗机构合作, 并受到口腔外科领域科学界真正权威人士的指导。特别是, 他在里昂的多个实体机构中有着显著的合作, 并成为后来成为**Lyon Sud医院口腔颌面外科及面部整形外科部门**的服务主任。同时, 他还在纽约大学医学中心进行了培训, 在斯坦福大学进行了**整形与重建外科**分科, 并在加利福尼亚州圣巴巴拉与G.W. Arnett医生进行了**正颌外科手术**实践。

此外, 从学术角度来看, 他持续更新自己的专业能力, 并在 **医疗决策的临床与经济分析**、**实验微外科技**、**生物医学工程**等领域开展研究。通过这些科研工作, 他参与了多个研究项目, 并在国内外期刊上发表了**超过80篇文章**。同时, 他还因经常参与专业会议而备受瞩目。

此外, Bouletreau博士还是《**牙科科学与研究期刊**》的审稿人。他还是**法国口腔颌面外科协会**、**口腔医学协会**的成员。



Bouletreau, Pierre 医生

- ◆ 里昂南医院口腔颌面外科、口腔和面部整形外科主任，法国里昂
- ◆ 法国拉埃内克UFR助理专家
- ◆ 里昂第一大学医学博士
- ◆ 纽约大学医学中心研究员
- ◆ 里昂南医院口腔颌面外科、口腔和面部整形外科主任，法国里昂
- ◆ 法国拉埃内克UFR助理专家
- ◆ 里昂第一大学医学博士
- ◆ 纽约大学医学中心研究员
- ◆ 纽约大学医学中心整形与重建外科研究实习
- ◆ 斯坦福大学医学院整形与重建外科培训
- ◆ 一般外科学研究生文凭
- ◆ 临床与医学决策经济分析大学文凭
- ◆ 《牙科科学与研究杂志》国际审稿人
- ◆ 法国口腔颌面外科学会
- ◆ 面部外科医师协会

“

感谢 TECH, 你将能够与世界上最优秀的专业人士一起学习”

管理人员



Sánchez Sánchez, Almudena 医生

- ◆ 创始合伙人, 医疗总监, SMILE FACTORY诊所, 高级牙科, 自2014年起
- ◆ 自2006年以来, 每天从事口腔外科, 种植学, 口腔医学, 牙周病学和种植修复学的临床实践
- ◆ 牙科学位 (马德里欧洲大学UEM) 2001-2006年
- ◆ 口腔外科和种植学硕士, (马德里大学医院) 2010-2013年
- ◆ 口腔医学硕士 (UCM) 2006-2007年
- ◆ 西班牙口腔学会 (SEMO) 成员, 2007的职位
- ◆ 西班牙口腔学会 (SELO) 成员, 2019

教师

Hernández Martín, Jaime 医生

- ◆ 种植体学,牙周病学,口腔外科和种植假体的日常临床实践
- ◆ 在阿方索十世埃尔萨比奥大学获得牙科学位
- ◆ 在马德里医院口腔外科和种植学硕士课程中担任1年住院医师
- ◆ 在阿方索十世埃尔萨比奥大学获得种植手术,假体和牙周病学硕士学位
- ◆ 阿方索十世埃尔萨比奥大学牙科学位的讲师
- ◆ 阿方索十世埃尔萨比奥大学种植外科,假体和周围种植学硕士课程讲师
- ◆ 在国家 and 国际一级的课程和网络研讨会上担任讲师
- ◆ 国家和国际出版物的合著者

Concha Jerónimo, Ada 医生

- ◆ 口腔外科医生和种植学,修复学和美学的私人诊所,牙科Torrox, 马拉加, 自2019年起
- ◆ 临床博士论文,口腔种植学研究,巴勃罗-加林多博士口腔外科主席, GR大学, 自2017年
- ◆ 2017-2019年,格拉纳达大学多学科牙科美学硕士
- ◆ 2017-2018年,格拉纳达大学牙科科学硕士
- ◆ 2010-2013年,马德里大学医院口腔外科和种植学硕士
- ◆ 马德里欧洲,大学牙毕业于学位, 2005-2010
- ◆ 莫特里尔市费尔南德斯-阿巴尔卡诊所口腔外科医生,负责修复和美学, 自2018年起
- ◆ 应用于种植学的临床研究, GR大学牙科系, 自2017年起

Lizaur Ajuria, Bárbara 医生

- ◆ 在Clínica Dental Dra.的种植专家和种植假体专家。Bárbara Lizaur (马德里)。自2015年起
- ◆ 马德里欧洲大学的牙科学位 (2001-2006)
- ◆ 马德里医院口腔外科和种植学硕士 (2009-2012)
- ◆ 马德里康普顿斯大学口腔医学专业 (2008-2009)
- ◆ 马德里康普鲁坦斯大学牙周和种植体周围整形外科课程 (2018-19)
- ◆ 口腔外科,牙周病学和种植假体硕士学位合作讲师, IPAO中心 (马德里), 2018年至今
- ◆ 在Clínica Dental Dra.的种植专家和种植假体专家。乌里奥尔 (马德里), 自2017年起

Casañas Gil, Elizabeth 医生

- ◆ 讲师 马德里康普顿斯大学 (UCM) 口腔医学硕士
- ◆ 牙科修复学专家
- ◆ Ortodent牙科诊所的牙周病和种植牙专科医生
- ◆ RUTHAL牙科诊所的普通牙科医生, SAP
- ◆ 博士于马德里康普鲁坦斯大学教育系)
- ◆ 基于新技术的牙科修复学学位 (马德里康普顿斯大学)
- ◆ 牙科科学学硕士 (马德里康普鲁坦斯大学)

04

结构和内容

内容的结构是由一个专业团队设计的,他们了解专业化在日常实践中的意义,意识到当前运动营养培训的相关性,并致力于利用新的教育技术进行优质教学。

“

我们拥有市场上最完整和最新的课程。我们努力追求卓越,并希望你们也能就可以我们希望帮助你这一目标”

模块1.颌骨的骨病和囊肿

- 1.1. 关于骨组织的一般信息
 - 1.1.1. 骨骼组织和组织学
 - 1.1.2. 改造和重塑
 - 1.1.2.1. 系统性因素
 - 1.1.2.2. 当地因素
 - 1.1.3. 概念和术语
 - 1.1.3.1. 增生症
 - 1.1.3.2. 肌体发育不良
 - 1.1.3.3. 肿瘤
- 1.2. 发病机制和分类
 - 1.2.1. 分类
 - 1.2.2. 诱发因素
 - 1.2.3. 病因学
 - 1.2.4. 诊断性测试
- 1.3. 骨骼病理学
 - 1.3.1. 骨质疏松症
 - 1.3.2. 骨软化症
 - 1.3.3. 骨质硬化
 - 1.3.4. 纤维性发育不良
 - 1.3.5. 甲状旁腺骨质疏松症
 - 1.3.6. 淋巴瘤
 - 1.3.7. 骨髓瘤
- 1.4. 颌部的骨质感染
 - 1.4.1. 牙周炎
 - 1.4.2. 蜂窝组织炎
 - 1.4.2.1. 急性
 - 1.4.2.1. 慢性病
 - 1.4.3. 瘻管
 - 1.4.3.1. 获得性
 - 1.4.3.2. 慢性病
 - 1.4.4. 骨质炎
 - 1.4.5. 骨髓炎
 - 1.4.6. 骨质疏松症
- 1.5. 其他骨科病症
 - 1.5.1. 成骨不全症
 - 1.5.2. 骨坏死
 - 1.5.3. 骨坏死
 - 1.5.4. 双磷酸盐
 - 1.5.4.1. 特点
 - 1.5.4.2. 临床管理
- 1.6. 发育性上皮性牙源性囊肿
 - 1.6.1. 婴儿牙龈囊肿或爱泼斯坦珠子
 - 1.6.2. 原始囊肿
 - 1.6.3. 齿状或滤泡状囊肿
 - 1.6.4. 爆发性囊肿
 - 1.6.5. 外侧牙周囊肿
 - 1.6.6. 成人牙龈囊肿
 - 1.6.7. 牙源性腺体囊肿
 - 1.6.8. 齿状突起性角膜囊肿
- 1.7. 发育性非牙源性上皮囊肿
 - 1.7.1. 鼻腭管囊肿
 - 1.7.2. 鼻唇沟囊肿
 - 1.7.3. 球状腋窝囊肿
 - 1.7.4. 银屑病中段,腭裂和下颌骨囊肿
 - 1.7.5. 鉴别诊断
- 1.8. 炎症性上皮囊肿
 - 1.8.1. 辐射状囊肿
 - 1.8.1.1. 顶端和侧面的囊肿
 - 1.8.1.2. 残留的囊肿
 - 1.8.2. 腮腺囊肿
 - 1.8.3. 鉴别诊断

- 1.9. 非肿瘤性骨病变或假性囊肿
 - 1.9.1. 单纯性骨囊肿
 - 1.9.2. 动脉瘤性骨囊肿
 - 1.9.3. 鉴别诊断
- 1.10. 骨纤维性疾病
 - 1.10.1. 颌骨纤维性发育不良
 - 1.10.2. 龟甲骨发育不良
 - 1.10.2.1. 根尖周骨髓-牙髓发育不良
 - 1.10.2.2. 弗洛里德骨髓-骨质发育不良
 - 1.10.3. 克鲁伯主义
 - 1.10.4. 中央巨细胞肉芽肿
 - 1.10.5. Sind. De Albright
 - 1.10.6. 佩吉特氏病
 - 1.10.7. 卡菲氏病
 - 1.10.8. 组织细胞增多症X
 - 1.10.9. Sind.基底细胞痣或戈林氏瘤
 - 1.10.10. 骨质增生性肿瘤

模块2.良性肿瘤

- 2.1. 发病机制和分类
 - 2.1.1. 组织学
 - 2.1.2. 分类
 - 2.1.3. 诱发因素
 - 2.1.4. 病因学
- 2.2. 结缔组织疾病
 - 2.2.1. 特点
 - 2.2.2. 纤维瘤
 - 2.2.3. 肌瘤
 - 2.2.4. 疣状瘤
 - 2.2.5. 结节性筋膜炎
 - 2.2.6. 纤维性增生
 - 2.2.7. 双侧结节的纤维性增生

- 2.2.8. 纤维状的牙龈外膜
- 2.2.9. 裂缝的外膜
- 2.2.10. GPCG
- 2.2.11. 肌瘤
- 2.2.12. 横纹肌瘤
- 2.2.13. 治疗
- 2.3. 血管肿瘤
 - 2.3.1. 特点
 - 2.3.2. 血管瘤
 - 2.3.3. 淋巴血管瘤
 - 2.3.4. 血癌内皮瘤
 - 2.3.5. 特点
 - 2.3.6. 血管瘤
 - 2.3.7. 胶质瘤
 - 2.3.8. 化脓性肉芽肿
 - 2.3.9. 怀孕期间的外阴炎
 - 2.3.10. 行动协议
- 2.4. 神经源性肿瘤
 - 2.4.1. 特点
 - 2.4.2. 神经瘤
 - 2.4.2.1. 创伤性
 - 2.4.2.2. 神经纤维瘤
 - 2.4.2.3. 冯-雷克林豪森氏病
 - 2.4.3. 神经纤维瘤
 - 2.4.4. Scwhannoma
 - 2.4.5. 行动协议
- 2.5. 脂肪系的肿瘤
 - 2.5.1. 特点
 - 2.5.2. 脂肪瘤
 - 2.5.3. 福尔迪斯颗粒
 - 2.5.4. 浅表性脓肿
 - 2.5.5. 鉴别诊断
 - 2.5.6. 治疗

- 2.6. 骨化肿瘤
 - 2.6.1. 托鲁斯
 - 2.6.1.1. 下颌骨
 - 2.6.1.2. 帕拉廷
 - 2.6.2. 中央和周围的骨瘤
 - 2.6.3. 骨质增生性骨瘤
 - 2.6.4. 骨母细胞瘤
 - 2.6.5. 软骨母细胞瘤
 - 2.6.6. 骨软骨瘤
 - 2.6.7. 软骨细胞瘤
 - 2.6.8. 非骨化性纤维瘤
- 2.7. 骨化肿瘤
 - 2.7.1. 骨化纤维瘤
 - 2.7.1.1. 非骨形成的肿瘤
 - 2.7.1.2. 软骨样纤维瘤
 - 2.7.1.3. 脱髓鞘纤维瘤
 - 2.7.2. 巨型细胞肿瘤
 - 2.7.2.1. GCCG
 - 2.7.2.2. 巨型细胞肿瘤
- 2.8. 含有或不含有牙源性上皮的外胚层
 - 2.8.1. 牙源性纤维瘤
 - 2.8.2. 肌瘤
 - 2.8.3. 良性水泥母细胞瘤
 - 2.8.4. 骨化纤维瘤
- 2.9. 没有牙源性外胚层的牙源性上皮的良性牙源性肿瘤
 - 2.9.1. 杏仁母细胞瘤
 - 2.9.2. 钙化性牙源性肿瘤或Pindborg氏肿瘤
 - 2.9.3. O.T.鳞片状
 - 2.9.4. O.T.腺瘤病
 - 2.9.5. 角膜囊肿性O.T.

- 2.10. 没有牙源性外胚层的牙源性上皮的良性牙源性肿瘤
 - 2.10.1. 阿梅尔博斯型纤维瘤
 - 2.10.2. 软骨细胞纤维性牙本质瘤(牙本质瘤)
 - 2.10.3. 齿状母细胞瘤
 - 2.10.4. 腺瘤性牙源性肿瘤
 - 2.10.5. 钙化的牙源性肿瘤
 - 2.10.6. 复杂和复合型牙周瘤
 - 2.10.8. 牙源性囊肿钙化性牙源性肿瘤或戈林氏囊肿

模块3.白细胞和V病变

- 3.1. 白色病变
 - 3.1.1. 分类
 - 3.1.1.1. 遗传性疾病
 - 3.1.1.2. 反应性病变
 - 3.1.1.3. 免疫学基础
 - 3.1.1.4. 传染性来源
 - 3.1.1.5. 杂项
 - 3.1.2. 临床管理
- 3.2. 恶性肿瘤前期病变
 - 3.2.1. 恶性肿瘤前期病变的概念
 - 3.2.2. 组织学水平
 - 3.2.3. 分类
 - 3.2.4. 恶性肿瘤的易感因素
 - 3.2.5. 临床管理
- 3.3. 白斑病
 - 3.3.1. 特点
 - 3.3.2. 诱发因素
 - 3.3.3. 病因学
 - 3.3.4. 地点

- 3.3.5. 类型
 - 3.3.5.1. 同质性
 - 3.3.5.2. 非均质性
 - 3.3.5.2.1. 红斑狼疮
 - 3.3.5.2.2. 结节
 - 3.3.5.2.3. 外生型
 - 3.3.5.2.3.1. 韦鲁库斯
 - 3.3.5.2.3.2. 增生性疣状物
- 3.3.6. 病理解剖学
 - 3.3.6.1. 阶段性
 - 3.3.6.2. 肌体发育不良
- 3.3.7. 诊断
- 3.3.8. 治疗
- 3.3.9. 预测
- 3.4. 红细胞增生症
 - 3.4.1. 特点
 - 3.4.2. 诱发因素
 - 3.4.3. 病因学
 - 3.4.4. 地点
 - 3.4.5. 类型
 - 3.4.5.1. 同质性
 - 3.4.5.2. 非均质性
 - 3.4.5.3. 红斑狼疮
 - 3.4.6. 诊断
 - 3.4.7. 治疗
 - 3.4.8. 预测
- 3.5. 光化性唇炎
 - 3.5.1. 特点
 - 3.5.2. 诱发因素
 - 3.5.3. 病因学
 - 3.5.4. 治疗
 - 3.5.5. 预测
- 3.6. 黑色素细胞的变化
 - 3.6.1. 特点
 - 3.6.2. 病因学
 - 3.6.3. 诊断
 - 3.6.4. 痣
 - 3.6.5. 色素痣
 - 3.6.5.1. 伦特戈
 - 3.6.5.2. 痣
 - 3.6.5.3. 获得性黑色素细胞痣
 - 3.6.5.3.1. 结节型或结节型痣
 - 3.6.5.3.2. 复合痣
 - 3.6.5.3.3. 皮内痣
 - 3.6.6. 类器官痣
 - 3.6.6.1. 上皮细胞
 - 3.6.6.2. 结膜
 - 3.6.6.3. 血管
 - 3.6.7. 预防
 - 3.6.8. 治疗
- 3.7. 口腔粘膜下纤维化
 - 3.7.1. 特点
 - 3.7.2. 诱发因素
 - 3.7.3. 病因学
 - 3.7.4. 治疗
- 3.8. 色素性皮炎
 - 3.8.1. 特点
 - 3.8.2. 诱发因素
 - 3.8.3. 病因学
 - 3.8.4. 治疗
- 3.9. 普鲁姆-文森病
 - 3.9.1. 特点
 - 3.9.2. 诱发因素
 - 3.9.3. 病因学
 - 3.9.4. 治疗

3.10. 先天性角化不全症

- 3.10.1. 特点
- 3.10.2. 诱发因素
- 3.10.3. 病因学
- 3.10.4. 治疗

3.11. 表皮松解症

- 3.11.1. 特点
- 3.11.2. 诱发因素
- 3.11.3. 病因学
- 3.11.4. 治疗

模块4.口腔癌和恶性肿瘤

4.1. 发病机制和分类

- 4.1.1. 组织学
- 4.1.2. 分类
- 4.1.3. 诱发因素
- 4.1.4. 病因学
- 4.1.5. 普遍性

4.2. 恶性牙源性肿瘤:牙源性癌肿

- 4.2.1. 恶性骨髓母细胞瘤
- 4.2.2. 原发性骨肉瘤
- 4.2.3. 硬化性牙源性癌
- 4.2.4. 透明细胞肉瘤
- 4.2.5. 幻影细胞
- 4.2.6. 有恶性变化的牙源性囊肿

4.3. 恶性牙源性肿瘤:牙源性肉瘤肿

- 4.3.1. 软骨细胞纤维肉瘤
- 4.3.2. 骨髓增生性纤维牙肉瘤和骨髓增生性纤维牙肉瘤
- 4.3.3. 牙源性肉瘤



- 4.4. 鳞状细胞癌
 - 4.4.1. 特点
 - 4.4.2. 病因学
 - 4.4.3. 组织学
 - 4.4.4. 诊断
 - 4.4.5. 预防
 - 4.4.6. 治疗
 - 4.4.7. 预测
 - 4.4.8. 发展情况
- 4.5. 疣状癌
 - 4.5.1. 特点
 - 4.5.2. 病因学
 - 4.5.3. 诊断
 - 4.5.4. 预防
 - 4.5.5. 治疗
 - 4.5.6. 预测
 - 4.5.7. 发展情况
- 4.6. 腺癌
 - 4.6.1. 特点
 - 4.6.2. 病因学
 - 4.6.3. 诊断
 - 4.6.4. 分类和类型
 - 4.6.5. 预防
 - 4.6.6. 治疗
 - 4.6.7. 预测
 - 4.6.8. 发展情况
- 4.7. 口腔黑色素瘤
 - 4.7.1. 特点
 - 4.7.2. 分类
 - 4.7.3. 病因学
 - 4.7.4. 诊断
 - 4.7.5. 预防

- 4.7.6. 治疗
 - 4.7.7. 预测
 - 4.7.8. 发展情况
- 4.8. 淋巴系统疾病
 - 4.8.1. 特点
 - 4.8.2. 病因学
 - 4.8.3. 诊断
 - 4.8.4. 分类和类型
 - 4.8.5. 预防
 - 4.8.6. 治疗
 - 4.8.7. 预测
 - 4.8.8. 发展情况
- 4.9. 肉瘤
 - 4.9.1. 特点
 - 4.9.2. 病因学
 - 4.9.3. 诊断
 - 4.9.4. 分类和类型
 - 4.9.5. 预防
 - 4.9.6. 治疗
 - 4.9.7. 预测
 - 4.9.8. 发展情况
- 4.10. 小唾液腺的肿瘤
 - 4.10.1. 特点
 - 4.10.2. 病因学
 - 4.10.3. 诊断
 - 4.10.4. 预防
 - 4.10.5. 治疗
 - 4.10.6. 预测
 - 4.10.7. 发展情况

05 方法

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

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





“

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

在TECH, 我们使用案例法

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

和TECH, 你可以体验到一种正在动摇世界各地传统大学基础的学习方式。



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

“

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

该方法的有效性由四个关键成果来证明:

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



再学习方法

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

我们用最好的100%在线教学方法加强案例研究:再学习。

牙医将通过真实的案例并在模拟学习中解决复杂情况来学习。这些模拟情境是使用最先进的软件开发的, 以促进沉浸式学习。



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

通过这种方法,我们已经培训了超过115000名牙医,取得了空前的成功,在所有的临床专科手术中都是如此。所有这些都是在高要求的环境中进行的,大学学生的社会经济状况很好,平均年龄为43.5岁。

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

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

根据国际最高标准,我们的学习系统的总分是8.01分。

该方案提供了最好的教育材料,为专业人士做了充分准备:



学习材料

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

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



录像技术和程序

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



互动式总结

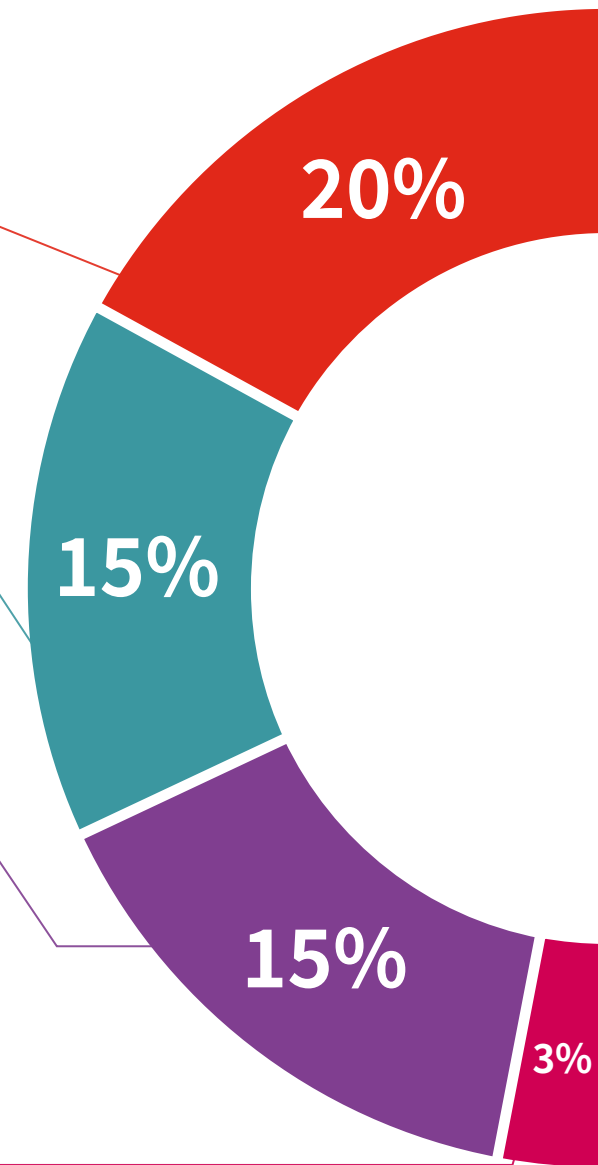
TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

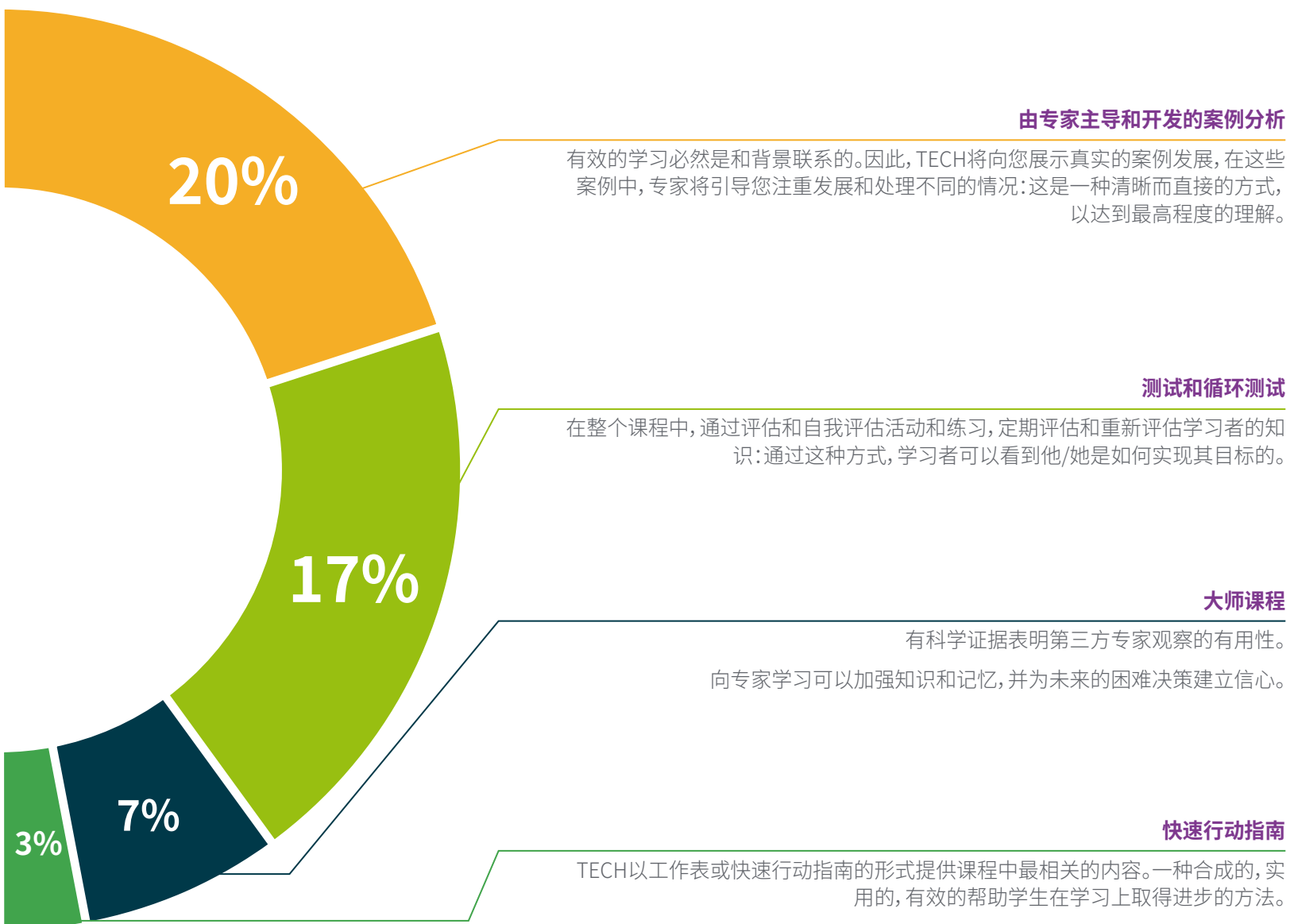
这个独特的多媒体内容展示培训系统被微软授予“欧洲成功案例”。



延伸阅读

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





06 学位

口腔医学中的骨质病变,囊肿和肿瘤专科文凭课程除了保证最严格和最新的培训外,还可以获得由TECH科技大学颁发的专科文凭学位证书。



“

成功地完成这一项目,并
获得你的大学学位,没有
旅行或行政文书的麻烦”

这个口腔医学中的骨质病变,囊肿和肿瘤专科文凭包含了市场上最完整和最新的科学课程。

评估通过后,学生将通过邮寄收到TECH科技大学颁发的相应的专科文凭学位。

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

学位:口腔医学中的骨质病变,囊肿和肿瘤专科文凭

官方学时:600小时



tech 科学技术大学

专科文凭

口腔医学中的骨
质病变,囊肿和肿瘤

- » 模式:在线
- » 时间:6个月
- » 学历:TECH科技大学
- » 时间:16小时/周
- » 时间表:按你方便的
- » 考试:在线

专科文凭

口腔医学中的骨质病变,囊肿和肿瘤