

Master Privato

Chirurgia Ginecologica Mininvasiva





## Master Privato

### Chirurgia Ginecologica Mininvasiva

- » Modalità: online
- » Durata: 12 mesi
- » Titolo: TECH Università Tecnologica
- » Dedizione: 16 ore/settimana
- » Orario: a scelta
- » Esami: online

Accesso al sito web: [www.techitute.com/it/medicina/master/master-chirurgia-ginecologica-mininvasiva](http://www.techitute.com/it/medicina/master/master-chirurgia-ginecologica-mininvasiva)

# Indice

01

Presentazione

---

*pag. 4*

02

Obiettivi

---

*pag. 8*

03

Competenze

---

*pag. 16*

04

Struttura e contenuti

---

*pag. 20*

05

Metodologia

---

*pag. 28*

06

Titolo

---

*pag. 36*

# 01

# Presentazione

La specializzazione in chirurgia mini-invasiva, compresa la laparoscopia, l'isteroscopia e la chirurgia del pavimento pelvico, nel campo della ginecologia durante la preparazione medica specialistica è moderatamente breve e insufficiente a causa della mancanza di tempo. Per questo motivo, molti specialisti e specializzandi richiedono una specializzazione in questo ambito. Questo, insieme alla difficoltà di apprendimento e alla complessità tecnica di questo campo, rende necessario un costante rinnovamento delle conoscenze, in quanto l'attuale evoluzione degli strumenti e delle tecniche mini-invasive ha conosciuto una crescita esponenziale negli ultimi 5 anni, a cui è difficile adattarsi senza un'adeguata preparazione continua.



“

*Il programma è rivolto principalmente ai professionisti dell'area dell'ostetricia e della ginecologia, ma può essere di interesse per completare la specializzazione in Chirurgia Ginecologica Mininvasiva"*

La crescente complessità delle procedure eseguite in laparoscopia, ha raggiunto un punto in cui quasi il 95% della chirurgia ginecologica può essere eseguita con la chirurgia mininvasiva, di conseguenza tenersi aggiornati sulle nuove tecniche è vitale per una corretta cura del paziente. A tutto ciò si aggiunge il costante sviluppo di nuovi strumenti con nuove attrezzature che devono essere conosciute per ottenere una maggiore efficienza chirurgica e i migliori risultati clinici.

L'obiettivo di questo programma è quello di permettere l'aggiornamento impiegando le ultime tecnologie didattiche, per contribuire con qualità e sicurezza al processo decisionale medico, alla diagnosi, al trattamento e alla prognosi della paziente affetta da patologia ginecologica, che può essere risolta mediante la chirurgia mininvasiva.

Per questo motivo, questa specializzazione è stata ideata per fornire un'istruzione equivalente a 1500 ore di studio, in cui tutte le conoscenze teoriche e pratiche sono presentate attraverso contenuti multimediali di alta qualità, analisi di casi clinici di esperti, lezioni magistrali e tecniche video che consentono lo scambio di conoscenze ed esperienze. Tutto questo attraverso una metodologia 100% online, che ti permette di rendere la tua vita compatibile con lo studio.



*Questo programma trasmetterà un senso di sicurezza nella pratica medica e ti aiuterà a crescere sia a livello personale che professionale”*

Questo **Master Privato in Chirurgia Ginecologica Mininvasiva** possiede il programma scientifico più completo e aggiornato del mercato. Le caratteristiche principali del corso sono:

- ◆ Sviluppo di più di 75 casi clinici presentati da esperti nelle Chirurgia Ginecologica Mininvasiva
- ◆ I contenuti multimediali, sviluppati in base alle ultime tecnologie educative, forniranno al professionista un apprendimento coinvolgente e localizzato, ovvero inserito in un contesto reale
- ◆ Novità diagnostiche e terapeutiche riguardanti valutazione, diagnosi e intervento in Chirurgia Ginecologica Mininvasiva
- ◆ Sono disponibili esercizi pratici, che offrono un processo di autovalutazione per migliorare l'apprendimento
- ◆ Iconografia di test clinici e di imaging a scopo diagnostico
- ◆ Sistema di apprendimento interattivo basato su algoritmi per prendere decisioni sulle situazioni cliniche proposte
- ◆ Particolare rilevanza della medicina basata sull'evidenza e sulle metodologie di ricerca in Chirurgia Ginecologica Mininvasiva
- ◆ Il tutto completato da lezioni teoriche, domande all'esperto, forum di discussione su questioni controverse e compiti di riflessione individuale
- ◆ Sarai in grado di accedere ai contenuti da qualsiasi dispositivo, fisso o mobile, con connessione a internet

“

*Questo Master Privato può essere il miglior investimento che tu possa fare nella scelta di un programma di aggiornamento per due motivi: oltre a rinnovare le tue conoscenze in Chirurgia Ginecologica Mininvasiva otterrai una qualifica di Master Privato rilasciata da TECH Università Tecnologica”*

Il personale docente del programma comprende rinomati specialisti in Chirurgia Ginecologica Mininvasiva e altre aree correlate, che forniscono agli studenti le competenze necessarie a intraprendere un percorso di studio eccellente.

I contenuti multimediali, sviluppati in base alle ultime tecnologie educative, forniranno al professionista un apprendimento coinvolgente e localizzato, ovvero inserito in un contesto reale.

La creazione di questo programma è incentrata sull'Apprendimento Basato su Problemi, mediante il quale lo specialista deve cercare di risolvere le diverse situazioni che gli si presentano durante il corso. A tale fine, il medico disporrà di un innovativo sistema di video interattivi, creati da esperti di riconosciuta fama nel campo della Chirurgia Ginecologica Mininvasiva e con un'ampia esperienza di insegnamento.

*Il Master Privato permette di esercitarsi con situazioni simulate, che forniscono un apprendimento programmato per prepararsi facendo fronte a situazioni reali.*

*Include casi clinici che rendono lo sviluppo del master il più simile possibile alla realtà della prassi medica.*



# 02 Obiettivi

Il programma in Chirurgia Ginecologica Mininvasiva è orientato a facilitare le prestazioni del medico dedicato al trattamento della patologia ginecologia.







“

*Grazie a questo Master Privato, potrai aggiornare le tue conoscenze sulle procedure usate in Chirurgia Ginecologica Mininvasiva e migliorare la prognosi dei pazienti riducendo sequele e complicazioni derivanti”*



## Obiettivi generali

---

- ◆ Conoscere tutti gli strumenti disponibili per la chirurgia endoscopica e isteroscopica
- ◆ Conoscere la preparazione della sala operatoria di endoscopia
- ◆ Apprendere gli aspetti generali, come l'ergonomia della sala operatoria laparoscopica ed elettrochirurgica, da utilizzare nelle procedure ginecologiche
- ◆ Applicare le tecniche più appropriate in base a ogni caso clinico specifico
- ◆ Conoscere in modo approfondito l'anatomia pelvica e addominale femminile
- ◆ Saper creare un modello di apprendimento (pelvi-trainer) per l'esecuzione di suture laparoscopiche e altri esercizi, che portino all'acquisizione di abilità di dissezione e taglio
- ◆ Conoscere le tecniche isteroscopiche e la loro applicazione nel trattamento della patologia uterina
- ◆ Stabilire una batteria di alternative per la gestione della patologia ovarica benigna
- ◆ Conoscere il trattamento della patologia benigna dell'utero
- ◆ Conoscere le tecniche per la risoluzione dei problemi del pavimento pelvico mediante laparoscopia
- ◆ Applicare la tecnica di posizionamento delle reti mininvasive
- ◆ Imparare il gestire l'endometriosi per via endoscopica
- ◆ Conoscere le diverse tecniche avanzate in oncologia ginecologica per un trattamento mininvasivo
- ◆ Fornire strumenti per la risoluzione delle complicazioni in endoscopia ginecologica
- ◆ Conoscere gli aspetti economici legati all'uso delle tecniche endoscopiche
- ◆ Conoscere le nuove tecnologie in endoscopia, come per esempio la chirurgia robotica, la single port e la mini laparoscopia
- ◆ Conoscere l'influenza della laparoscopia per migliorare la fertilità





## Obiettivi specifici

---

### Modulo 1. Chirurgia Mininvasiva

- ♦ Approfondire l'anamnesi della laparoscopia
- ♦ Saper come si prepara la sala operatoria di endoscopia
- ♦ Conoscere i corretti aspetti posturali e l'ergonomia
- ♦ Affrontare la gestione dei pazienti prima e dopo l'intervento
- ♦ Conoscere i dettagli delle sale operatorie laparoscopiche convenzionali
- ♦ Determinare i dettagli dell'anestesia e del recupero dei pazienti
- ♦ Imparare la gestione postoperatoria *Fast-Track* e il protocollo ERAS
- ♦ Descrivere le principali caratteristiche dei sistemi di irrigazione e di aspirazione

### Modulo 2. Strumentazione, materiali ed elettrochirurgia

- ♦ Gestire la preparazione del campo chirurgico prima di ogni intervento
- ♦ Stabilire la pulizia e l'asepsi della pelle
- ♦ Imparare a posizionare i pazienti sul tavolo operatorio
- ♦ Imparare le peculiarità delle sale operatorie integrate
- ♦ Aumentare la conoscenza degli aspetti anestetici legati all'endoscopia
- ♦ Conoscere le diverse applicazioni dell'energia bipolare e monopolare della strumentazione
- ♦ Acquisire informazioni sull'elettrochirurgia da utilizzare nella pratica clinica
- ♦ Selezionare gli strumenti di morcellazione e applicarli in modo sicuro
- ♦ Descrivere le caratteristiche principali dei sacchetti per la raccolta dei campioni
- ♦ Determinare i tipi e l'uso dei sigillanti tissutali

### Modulo 3. Preparazione generale in Chirurgia Mininvasiva

- ♦ Identificare gli strumenti di dissezione e incisione per la laparoscopia e l'uso di ogni attrezzatura
- ♦ Selezionare l'ottica corretta per ogni singolo paziente
- ♦ Distinguere tra i diversi trocar di ingresso per l'esecuzione di interventi chirurgici
- ♦ Eseguire esercizi di simulazione su pelvitainer
- ♦ Imparare ad assemblare un pelvitainer fatto in casa
- ♦ Spiegare l'uso delle piramidi di apprendimento
- ♦ Identificare i tipi di simulatori laparoscopici
- ♦ Aggiornare le procedure di simulazione sugli animali
- ♦ Apportare nuovi sviluppi alle procedure di simulazione dei cadaveri
- ♦ Applicare i modelli di organi simulati
- ♦ Aggiornare le procedure di sutura laparoscopica semplice

### Modulo 4. Apprendere la Sutura Laparoscopica

- ♦ Esaminare tutto il materiale per la sutura laparoscopica, compresi i porta-suture, i fili di sutura, gli aghi e gli altri strumenti
- ♦ Descrivere in dettaglio tutte le attrezzature ausiliarie per l'esecuzione della laparoscopia ginecologica
- ♦ Distinguere i tipi di registratori disponibili per gli ambulatori
- ♦ Aggiornare l'orientamento dei sistemi di visione laparoscopica
- ♦ Identificare i tipi di insufflatori e come funzionano
- ♦ Identificare gli strumenti chirurgici generali

### **Modulo 5. Anatomia Chirurgica Femminile**

- ♦ Rivedere l'anatomia della parete addominale
- ♦ Rivedere l'anatomia del sistema viscerale pelvico e addominale, compreso l'addome superiore
- ♦ Aggiornarsi sull'anatomia del sistema vascolare pelvico e revisione del sistema vascolare para-aortico e della vena cava
- ♦ Identificare le diverse parti del sistema linfatico e la loro gestione laparoscopica dettagliata
- ♦ Conoscere l'anatomia funzionale del pavimento pelvico femminile
- ♦ Determinare l'esplorazione dell'area vulvo-vaginale e la sua relazione con la patologia del pavimento pelvico
- ♦ Studiare l'anatomia dei nervi simpatici e parasimpatici della pelvi femminile

### **Modulo 6. Laparoscopia Esplorativa e Patologia Benigna Annessa**

- ♦ Definire la specifica tecnica di sutura e annodatura intracorporea ed extracorporea
- ♦ Adattare gli spazi avascolari alla chirurgia endoscopica
- ♦ Diventare esperti nella risoluzione di patologie semplici, come polipi endometriali e iperplasia endometriale

### **Modulo 7. Patologia del Pavimento Pelvico e Uso di Reti Vaginali**

- ♦ Determinare l'esplorazione dell'area vulvo-vaginale e la sua relazione con la patologia del pavimento pelvico
- ♦ Rivedere l'anatomia funzionale del pavimento pelvico femminile
- ♦ Rivedere l'anatomia dei nervi simpatici e parasimpatici della pelvi femminile
- ♦ Identificare le anomalie vascolari addomino-pelviche
- ♦ Selezionare i diversi tipi di reti laparoscopiche e vaginali per la loro risoluzione
- ♦ Incorporare i progressi nell'applicazione della cistoscopia dopo le tecniche riparative
- ♦ Rivedere l'evidenza scientifica sull'uso dell'endoscopia nella patologia del pavimento pelvico

- ♦ Determinare in dettaglio l'uso della sacrocolpopessi laparoscopica
- ♦ Anticipare e gestire le complicazioni del pavimento pelvico
- ♦ Spiegare i metodi di riparazione dei difetti paravaginali tramite laparoscopia
- ♦ Spiegare la procedura di adattamento dei diversi tipi di reti per la risoluzione dell'incontinenza urinaria

### **Modulo 8. Patologia Uterina Benigna e Disgenesi**

- ♦ Aggiornare le procedure per la gestione della patologia ovarica e tubarica benigna compresa l'esecuzione della cistectomia e dell'annessiectomia
- ♦ Aggiornare le procedure per la gestione di tumori grandi e complessi

### **Modulo 9. Chirurgia isteroscopica**

- ♦ Preparare l'attrezzatura per isteroscopia diagnostica e chirurgica
- ♦ Aggiornare sui progressi delle nuove tecnologie in isteroscopia, come morcellatori, laser e sistemi di ablazione endometriale
- ♦ Descrivere gli strumenti per eseguire l'isteroscopia in ambulatorio
- ♦ Aggiornare la bibliografia sui progressi dell'isteroscopia
- ♦ Spiegare le tecniche avanzate come il trattamento delle malformazioni o la miomectomia isteroscopica
- ♦ Migliorare il tasso di successo in ambulatorio
- ♦ Aggiornare le indicazioni per l'isteroscopia ambulatoriale o chirurgica
- ♦ Imparare gli ultimi sviluppi della chirurgia isteroscopica
- ♦ Acquisire competenze nella risoluzione di complicazioni isteroscopiche come perforazioni o sindrome vasovagale
- ♦ Identificare le diverse tecniche di morcellazione a tenuta stagna dell'utero e del mioma in laparoscopia per evitare la possibilità di diffusione in caso di sarcoma uterino

- ♦ Selezionare le diverse applicazioni dell'endoscopia nelle diverse modalità di complessità dell'isterectomia
- ♦ Aggiornare sull'uso della laparoscopia nelle malformazioni uterine e la loro risoluzione
- ♦ Incorporare i progressi nella tecnica di neovagina laparoscopica
- ♦ Incorporare la conoscenza teorica degli aspetti legati alla deiscenza della volta vaginale
- ♦ Identificare i diversi tipi di mobilizzatori uterini
- ♦ Aggiornare i processi di valutazione dei difetti del pavimento pelvico
- ♦ Aggiornare le procedure per la gestione della gravidanza ectopica in laparoscopia
- ♦ Aggiornare le procedure per la gestione della torsione ovarica in laparoscopia
- ♦ Aggiornare le procedure per la gestione delle infezioni pelviche tramite laparoscopia
- ♦ Stabilire la strategia appropriata per accedere alla cavità addominale
- ♦ Descrivere il processo di esecuzione di una biopsia esplorativa e di una citologia addominale in laparoscopia
- ♦ Aggiornare la gestione laparoscopica della sindrome dell'ovaio residuo
- ♦ Aggiornare le procedure di gestione dei fibromi uterini
- ♦ Stabilire la strategia per diminuire il sanguinamento nella miomectomia laparoscopica

### **Modulo 10. Laparoscopia in Endometriosi**

- ♦ Valutare accuratamente la paziente con una possibile endometriosi
- ♦ Incorporare i progressi nell'applicazione delle tecniche di imaging e dei marcatori tumorali per la diagnosi dell'endometriosi
- ♦ Descrivere le classificazioni dell'endometriosi da parte di diversi autori
- ♦ Spiegare le opzioni terapeutiche per l'endometriosi in ogni singolo caso
- ♦ Aggiornare le procedure per la gestione dell'endometriosi nel setto retto-vaginale e ovarico
- ♦ Procedure di aggiornamento per la gestione del paziente con endometriosi del compartimento laterale

- ♦ Aggiornare le procedure di gestione per il trattamento medico raccomandato dell'endometriosi
- ♦ Aggiornare il trattamento nei casi di endometriosi intestinale
- ♦ Aggiornamento sulle procedure di gestione laparoscopica dell'endometriosi di origine urinaria
- ♦ Descrivere le caratteristiche principali dell'endometriosi extra-pelvica come l'endometriosi della parete addominale, del polmone e di altri organi
- ♦ Conoscere gli effetti riproduttivi del trattamento dell'endometriosi

### **Modulo 11. Chirurgia Endoscopica in Oncologia Ginecologica**

- ♦ Aggiornare gli aspetti esplorativi della laparoscopia per il cancro ginecologico
- ♦ Anticipare le possibili complicazioni oncologiche dovute unicamente alla tecnica endoscopica utilizzata
- ♦ Descrivere le principali caratteristiche delle metastasi del porto d'ingresso
- ♦ Conoscere l'effetto dei mobilizzatori e dello pneumoperitoneo nel tumore ginecologico
- ♦ Aggiornamento sulle procedure di linfadenectomia in ambito ginecologico
- ♦ Aggiornare le procedure della tecnica specifica per la linfadenectomia sistematica transperitoneale ed extraperitoneale para-aortica
- ♦ Selezionare il tipo di laparoscopia da utilizzare per la linfadenectomia inguinale
- ♦ Aggiornare le applicazioni dell'endoscopia nel tumore ovarico, cervicale ed endometriale
- ♦ Aggiornare le procedure di tecniche specifiche come la trachelectomia laparoscopica e la parametrectomia nel contesto del cancro cervicale
- ♦ Aggiornare le procedure di applicazione del linfonodo sentinella in endoscopia e ginecologia
- ♦ Identificare i diversi tipi di traccianti e la fluorescenza
- ♦ Spiegare la tecnica dell'exenterazione pelvica laparoscopica
- ♦ Aggiornare le procedure di chirurgia mininvasiva per le recidive di diversi tumori ginecologici
- ♦ Aggiornare le procedure per la gestione laparoscopica dei tumori ovarici borderline
- ♦ Aggiornare le procedure della gestione laparoscopica delle recidive linfonodali nel cancro genitale

### Modulo 12. Complicazioni in Chirurgia Mininvasiva

- ♦ Aggiornare le procedure per la gestione delle lesioni vascolari tramite endoscopia
- ♦ Aggiornare le procedure per la gestione delle lesioni vascolari tramite endoscopia
- ♦ Aggiornare le procedure per la gestione delle lesioni urologiche tramite endoscopia
- ♦ Identificare le caratteristiche principali delle lesioni e delle complicazioni della parete addominale
- ♦ Spiegare la gestione delle complicazioni dell'isterectomia radicale
- ♦ Selezionare l'uso di agenti emostatici in endoscopia
- ♦ Prevedere le complicazioni derivanti dalle reti del pavimento pelvico
- ♦ Prevedere le complicazioni che si verificano intraoperatoriamente e quelle che passano inosservate durante l'intervento
- ♦ Determinare le complicazioni nervose e altre complicazioni come PTE, infezioni, ecc.

### Modulo 13. Laparoscopia e influenza sulla fertilità

- ♦ Descrivere le peculiarità dell'endoscopia e la sua esecuzione su pazienti in gravidanza
- ♦ Aggiornare le procedure delle tecniche di ricanalizzazione delle tube
- ♦ Identificare i diversi usi dell'endoscopia in relazione alla fertilità delle pazienti
- ♦ Aggiornare la bibliografia sugli effetti dell'endoscopia sulla fertilità

### Modulo 14. Chirurgia Ultra Mininvasiva

- ♦ Spiegare le principali caratteristiche delle aderenze e la loro prevenzione
- ♦ Descrivere la cromopertubazione tubarica laparoscopica
- ♦ Incorporare i progressi della tecnica laparoscopica da 3 mm
- ♦ Selezionare gli strumenti specifici per la mini-laparoscopia
- ♦ Aggiornare la tecnica specifica per le porte da tre millimetri
- ♦ Incorporare nuovi aspetti della laparoscopia a porta singola

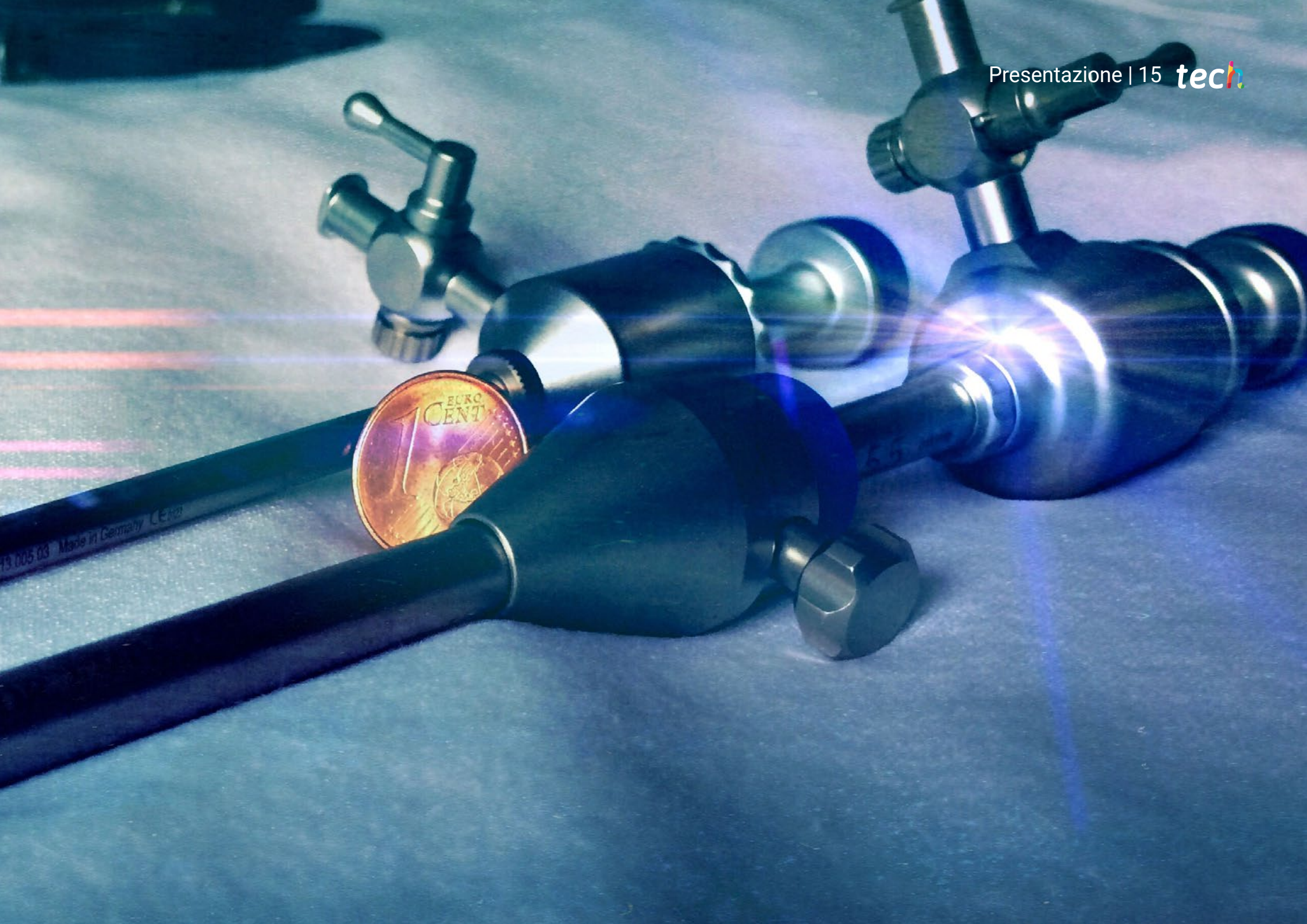
- ♦ Descrivere le caratteristiche principali della strumentazione specifica per la porta singola
- ♦ Aggiornare la tecnica per l'esecuzione del *single-glove*
- ♦ Aggiornare la tecnica specifica per le porte di *single-port*
- ♦ Descrivere i vantaggi di ciascuna delle tecniche di ultra-mininvasione
- ♦ Prevedere i problemi tecnici degli interventi effettuati con questi metodi

### Modulo 15. Chirurgia robotica in Ginecologia

- ♦ Incorporare nella pratica nuove opzioni come la chirurgia senza trocar d'ingresso
- ♦ Elencare i vantaggi e gli svantaggi della Chirurgia Robotica in Ginecologia
- ♦ Aggiornare i diversi tipi di sistemi robotici per la chirurgia come da Vinci, Zeus o Amadeus
- ♦ Identificare le applicazioni di questo tipo di Chirurgia in Ginecologia
- ♦ Descrivere le procedure di strumentazione specifica per la Chirurgia Robotica
- ♦ Valutare gli aspetti economici della Chirurgia Robotica
- ♦ Prevedere le complicazioni della Chirurgia Robotica
- ♦ Identificare l'applicazione della single-port nella Chirurgia Robotica in Ginecologia
- ♦ Aggiornare i nuovi sviluppi in robotica



*Raggiungerai i tuoi obiettivi grazie ai nostri strumenti e sarai accompagnato lungo il percorso di studio dai migliori professionisti"*



73 005 03 Made in Germany CE

03

# Competenze

Dopo aver superato le valutazioni del Master Privato in Chirurgia Ginecologica Mininvasiva, il medico avrà acquisito le competenze necessarie per una prassi di qualità e aggiornata in base alla più recente evidenza scientifica.







“

*Iscrivendoti a questo programma sarai in grado di padroneggiare le nuove procedure tecniche in Chirurgia Ginecologica Mininvasiva”*

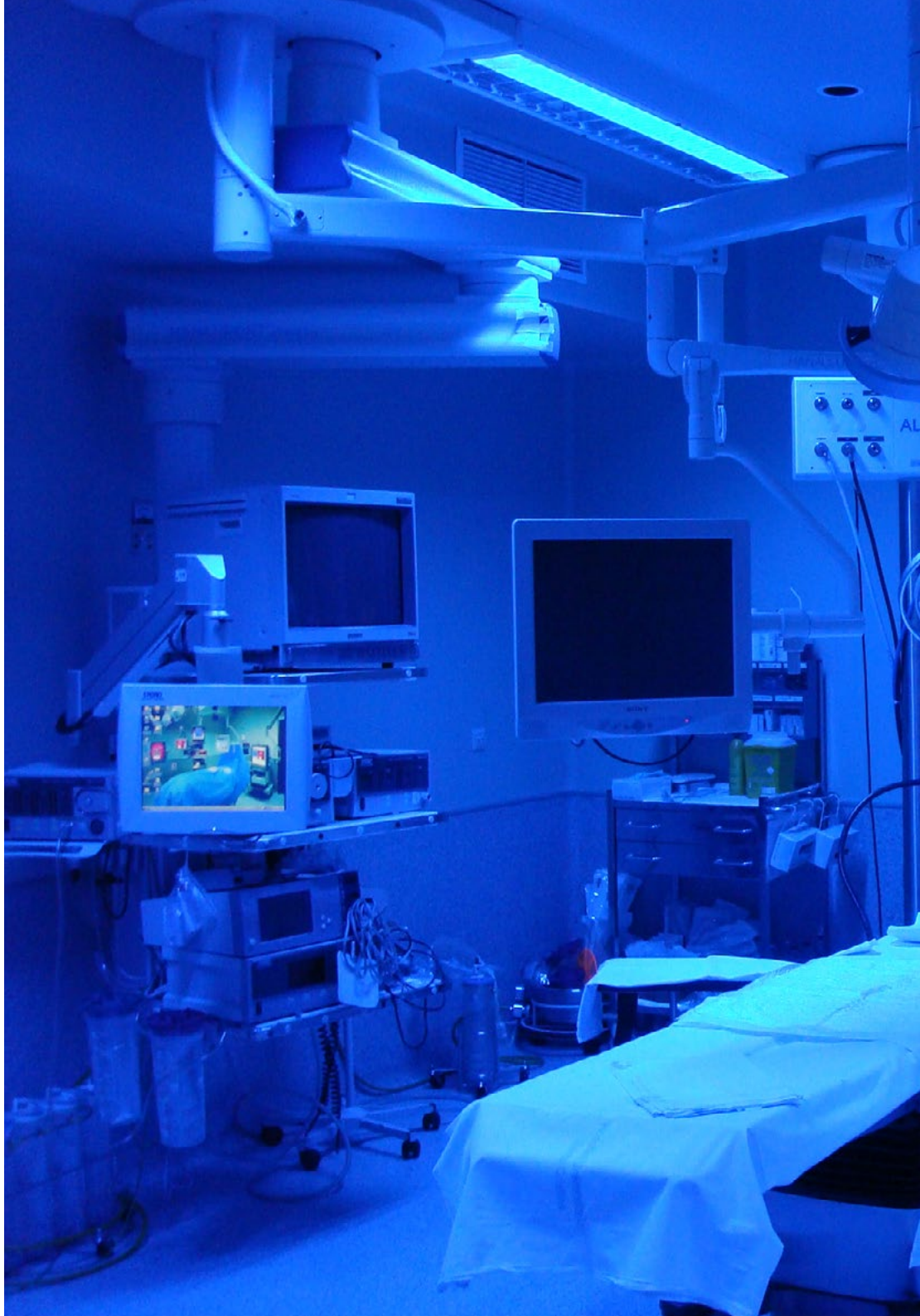


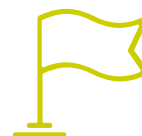
## Competenze generali

- ♦ Possedere e comprendere conoscenze che forniscono una base o un'opportunità di originalità nello sviluppo e/o nell'applicazione di idee, spesso in un contesto di ricerca
- ♦ Saper applicare le conoscenze acquisite e le abilità di risoluzione dei problemi in ambiti nuovi o poco conosciuti, inseriti in contesti più ampi (o multidisciplinari) relativi alla propria area di studio
- ♦ Integrare le conoscenze e affrontare la complessità di formulare giudizi sulla base di informazioni incomplete o limitate, includendo riflessioni sulle responsabilità sociali ed etiche legate all'applicazione delle proprie conoscenze e dei propri giudizi
- ♦ Comunicare le conclusioni e le conoscenze finali che le sottende a un pubblico specializzato e non specializzato in modo chiaro e non ambiguo
- ♦ Acquisire le capacità di apprendimento che consentiranno di proseguire gli studi in modo ampiamente auto-diretto o autonomo.



*Cogli l'opportunità e aggiornati  
sugli ultimi sviluppi in materia di  
Chirurgia Ginecologica Mininvasiva"*





## Competenze specifiche

---

- ◆ Conoscere l'applicazione generale della laparoscopia in chirurgia ginecologica, sia per processi benigni che maligni
- ◆ Stabilire le basi dell'elettrochirurgia per la sua applicazione in endoscopia
- ◆ Identificare le esigenze di apprendimento e implementare un programma specializzato, utilizzando tutte le risorse disponibili per lo studio dell'endoscopia
- ◆ Effettuare un addestramento adeguato nella sutura endoscopica
- ◆ Conoscere in modo esaustivo l'anatomia viscerale e accessoria della pelvi e dell'addome femminile in vista della sua applicazione in sala operatoria
- ◆ Diagnosticare e trattare in modo minimamente invasivo la patologia benigna dell'utero e degli annessi del tratto genitale femminile
- ◆ Identificare e classificare i diversi tipi di endometriosi e quindi essere in grado di trattarli con la chirurgia mininvasiva
- ◆ Determinare l'epidemiologia e le principali caratteristiche dei processi del pavimento pelvico delle donne e il loro trattamento con o senza rete
- ◆ Stabilire le procedure diagnostiche e terapeutiche per i diversi tipi di tumore nelle donne sulla base degli ultimi progressi in oncologia ginecologica
- ◆ Descrivere le procedure chirurgiche endoscopiche relative ai diversi tipi di cancro nelle donne
- ◆ Fornire una gestione adeguata delle recidive dei tumori ginecologici
- ◆ Identificare le complicazioni della chirurgia endoscopica e la loro gestione intraoperatoria e postoperatoria
- ◆ Stabilire la pratica medica, secondo le ultime evidenze scientifiche, per il corretto utilizzo delle nuove tecnologie di miniinvasione
- ◆ Indicare i principali vantaggi dei sistemi di chirurgia robotica e la loro applicazione in chirurgia ginecologica

# 04

## Struttura e contenuti

La struttura dei contenuti è stata ideata da una squadra di professionisti provenienti dai migliori centri ospedalieri e dalle migliori università, consapevoli della rilevanza della preparazione attuale per intervenire nella patologia ginecologica mediante la chirurgia mininvasiva e impegnati in un insegnamento di qualità basato sulle nuove tecnologie educative.





“

*Questo Master Privato in Chirurgia Ginecologica Mininvasiva possiede il programma scientifico più completo e aggiornato del mercato”*

## Modulo 1. Chirurgia Mininvasiva

- 1.1. Introduzione generale
- 1.2. Storia della laparoscopia
- 1.3. Introduzione alla chirurgia isteroscopica
- 1.4. Ergonomia in laparoscopia
- 1.5. Asepsi e antisepsi
  - 1.5.1. Lavaggio delle mani
  - 1.5.2. Preparazione strumentale Sterilizzazione
  - 1.5.3. Preparazione del campo chirurgico
    - 1.5.3.1. Pulizia della pelle
    - 1.5.3.2. Posizionamento corretto dei panni
- 1.6. Sala operatoria laparoscopica
  - 1.6.1. Sale operatorie convenzionali
  - 1.6.2. Sale operatorie integrate
  - 1.6.3. Prospettive future
- 1.7. Preparazione preoperatoria per la laparoscopia
  - 1.7.1. Preparazione fisica dei pazienti
  - 1.7.2. Farmaci preoperatori e preparazione intestinale
  - 1.7.3. Posizionamento del paziente sul tavolo operatorio
- 1.8. *Fast-Track*/programma ERAS
- 1.9. Considerazioni anestetiche nella chirurgia endoscopica
  - 1.9.1. Informazioni generali
  - 1.9.2. Effetti sul sistema circolatorio
  - 1.9.3. Effetti sull'apparato respiratorio
  - 1.9.4. Posizionamento di cateteri spinali e altri blocchi
  - 1.9.5. Recupero post-chirurgico



**Modulo 2. Strumentazione, materiali ed elettrochirurgia**

- 2.1. Torre per laparoscopia e materiale generale
- 2.2. Endoscopi
  - 2.2.1. Endoscopi rigidi
  - 2.2.2. Endoscopi flessibili e ad angolo regolabile
  - 2.2.3. Endoscopi di piccolo diametro
- 2.3. Sistemi di visione
  - 2.3.1. Sistemi ad alta definizione Full HD
  - 2.3.2. Sistemi di visione 3D
  - 2.3.3. Sistemi di visione in 4K
- 2.4. Sistemi di insufflazione
  - 2.4.1. Funzionamento generale
  - 2.4.2. Sistemi di estrazione del fumo
- 2.5. Strumentazione di accesso
  - 2.5.1. Ago di Veress
  - 2.5.2. Trocar di primo accesso
  - 2.5.3. Trocar accessori
- 2.6. Strumenti di presa
  - 2.6.1. Tipi di strumenti
  - 2.6.2. Usi più appropriati di ognuno
- 2.7. Elettrochirurgia
  - 2.7.1. Elettrochirurgia in medicina
  - 2.7.2. Energia monopolare
  - 2.7.3. Energia bipolare
  - 2.7.4. Isolamento elettrico degli strumenti
  - 2.7.5. Precauzioni per evitare incidenti
- 2.8. Sigillanti tissutali endoscopici
- 2.9. Sacchetti ed estrazione dei campioni
- 2.10. Endo GIA e strumentazione per chirurgia generale
- 2.11. Morcellatori e sistemi di contenimento
- 2.12. Altri strumenti

**Modulo 3. Preparazione generale in Chirurgia Mininvasiva**

- 3.1. Introduzione e piramide di apprendimento
- 3.2. Dispositivi di formazione per la chirurgia laparoscopica
  - 3.2.1. Giustificazione.
  - 3.2.2. Classificazione
  - 3.2.3. Requisiti
- 3.3. Diversi tipi di esercizi pratici per pelvitainers
- 3.4. Banca degli organi e fantasmi artificiali

**Modulo 4. Apprendere la Sutura Laparoscopica**

- 4.1. Introduzione e uso della sutura in endoscopia
- 4.2. Tipi di aghi e tipi di suture utilizzati
  - 4.2.1. Sutura convenzionale
  - 4.2.2. Sutura vascolare
  - 4.2.3. Sutura V Lock
  - 4.2.4. Sistemi di sutura automatici
- 4.3. Strumentazione specifica
  - 4.3.1. Tipi di porta-ago
  - 4.3.2. Nodo pusher
  - 4.3.3. Applicatore Lapra-Ty
  - 4.3.4. Altri
- 4.4. Aspetti tecnici
  - 4.4.1. Introduzione dell'ago nella cavità
  - 4.4.2. Posizionamento del porta-ago
  - 4.4.3. Tipi di sutura
  - 4.4.4. Annodamento intracorporeo
  - 4.4.5. Annodamento extracorporeo
  - 4.4.6. Annodamento a singola porta
  - 4.4.7. Suture e tipi speciali di nodi (vascolari, intestinali)
  - 4.4.8. Rimozione della sutura

### **Modulo 5. Anatomia Chirurgica Femminile**

- 5.1. Anatomia chirurgica dei parametri
- 5.2. Anatomia muscolo-fasciale della pelvi femminile
- 5.3. Sistema viscerale pelvico. Ureteri. Sistema vascolare addomino-pelvico
  - 5.3.1. Utero e ovaie
  - 5.3.2. Retto e sigma
  - 5.3.3. Vescica e ureteri
- 5.4. Sistema nervoso addominale e pelvico
- 5.5. Dissezione e confini degli spazi avascolari
- 5.6. Anomalie vascolari nella zona pelvica. Corona mortis
  - 5.6.1. Anomalie nella zona pelvica
  - 5.6.2. Corona mortis
  - 5.6.3. Anomalie dell'area addominale e aortica
  - 5.6.4. Uso di tecniche di imaging preoperatorio

### **Modulo 6. Laparoscopia Esplorativa e Patologia Benigna Annessa**

- 6.1. Considerazioni generali in sala operatoria
- 6.2. Inizio della laparoscopia. Tecniche di entrata
- 6.3. Esecuzione dello pneumoperitoneo aspetti fisiologici
- 6.4. Valutazione preoperatoria delle masse annessiali
- 6.5. Cistectomia e annessectomia nei tumori ovarici benigni
- 6.6. Gestione delle cisti annessiali complesse non endometrioidiche
- 6.7. Salpinguectomia laparoscopica. Gravidanza ectopica
- 6.8. Accesso pelvico e PID
- 6.9. Casi speciali

### **Modulo 7. Patologia del Pavimento Pelvico e Uso di Reti Vaginali**

- 7.1. Patologie che colpiscono il pavimento pelvico
- 7.2. Fisiopatologia dei problemi del pavimento pelvico
- 7.3. Valutazione complessiva della paziente
- 7.4. Quando operare una paziente con patologia del pavimento pelvico?
- 7.5. Materiali protesici nella chirurgia del pavimento pelvico
- 7.6. Chirurgia dell'incontinenza urinaria
- 7.7. Chirurgia del prolasso genitale

### **Modulo 8. Patologia Uterina Benigna e Disgenesi**

- 8.1. Miomectomia laparoscopica
- 8.2. Isterectomia laparoscopica
- 8.3. Sindromi da malformazione genitale

### **Modulo 9. Chirurgia Isteroscopica**

- 9.1. Introduzione alla chirurgia isteroscopica
- 9.2. Organizzazione di un ambulatorio di isteroscopia e dolore
- 9.3. Isteroscopia in ambulatorio e tecnica di esecuzione
  - 9.3.1. Indicazioni per l'isteroscopia in ambulatorio
  - 9.3.2. Tecnica di esecuzione dell'isteroscopia in ambulatorio
  - 9.3.3. Come aumentare il livello di successo?
- 9.4. Isteroscopia chirurgica
  - 9.4.1. Indicazioni per l'isteroscopia chirurgica
  - 9.4.2. Peculiarità della procedura in sala operatoria
- 9.5. Screening endometriale sistematico e biopsia
- 9.6. Polipectomia isteroscopica e rimozione di corpi estranei (IUD, Essures)
- 9.7. Miomectomia isteroscopica
  - 9.7.1. Limiti per l'esecuzione in ambulatorio
  - 9.7.2. Tipi di morcellatori isteroscopici
  - 9.7.3. Tecnica appropriata
- 9.8. Resezione di setti intracavitari e malformazioni
- 9.9. Dispositivi intratubali
- 9.10. Ablazione endometriale
  - 9.10.1. Uso del resettoscopio
  - 9.10.2. Novasure e altri dispositivi



- 9.11. Complicazioni e gestione post-procedurale in isteroscopia
  - 9.11.1. Perforazione uterina o cervicale
  - 9.11.2. Infezione
  - 9.11.3. Sincope vasovagale
  - 9.11.4. Sanguinamento
  - 9.11.5. Dolore post-operatorio
  - 9.11.6. Sindrome diabetica iperosmolare
  - 9.11.7. Altri
- 9.12. Uso dell'energia monopolare vs. Bipolare

### Modulo 10. Laparoscopia in Endometriosi

- 10.1. Laparoscopia nel trattamento dell'endometriosi
- 10.2. Diagnosi generale dell'endometriosi
  - 10.2.1. Esplorazione clinica
  - 10.2.2. Tecniche di imaging
  - 10.2.3. Ruolo dei marcatori tumorali
- 10.3. Classificazione dell'endometriosi
  - 10.3.1. Sistemi di classificazione degli autori
  - 10.3.2. Utilità clinica delle classificazioni
- 10.4. Trattamento medico dell'endometriosi
  - 10.4.1. Trattamenti non ormonali
  - 10.4.2. Trattamenti ormonali
    - 10.4.2.1. Contraccettivi
    - 10.4.2.2. Progestinici
    - 10.4.2.3. Danazolo
    - 10.4.2.4. Gestrinone
    - 10.4.2.5. Altri
- 10.5. Trattamento dell'endometriosi ovarica e peritoneale
  - 10.5.1. Tipi di malattia peritoneale
  - 10.5.2. Formazione e rilascio di aderenze
  - 10.5.3. Endometriosi ovarica
- 10.6. Endometriosi extragenitale
- 10.7. Endometriosi extrapelvica
- 10.8. Effetti riproduttivi della laparoscopia e dell'endometriosi

### Modulo 11. Chirurgia Endoscopica in Oncologia Ginecologica

- 11.1. Laparoscopia in oncologia
  - 11.1.1. Effetto dello pneumoperitoneo e della disseminazione
  - 11.1.2. Port-site metastasi
  - 11.1.3. Manipolatore uterino e diffusione
- 11.2. Vie di disseminazione tumorale
  - 11.2.1. Disseminazione peritoneale
  - 11.2.2. Disseminazione linfatica
  - 11.2.3. Disseminazione ematogena
- 11.3. Studio selettivo nodale
  - 11.3.1. Linfonodo sentinella nel tumore ovarico
  - 11.3.2. Linfonodo sentinella nel tumore della cervice
  - 11.3.3. Linfonodo sentinella nel tumore dell'endometrio
  - 11.3.4. Tipi di tracciatori
  - 11.3.5. Tecnica di individuazione e dissezione del linfonodo sentinella
- 11.4. Laparoscopia e tumore ovarico
  - 11.4.1. Laparoscopia esplorativa nel tumore ovarico
    - 11.4.1.1. Masse annessiali sospette
    - 11.4.1.2. Tumore ovarico avanzato Punteggi laparoscopici
  - 11.4.2. Gestione dei tumori borderline
    - 11.4.2.1. Stadiazione laparoscopica
    - 11.4.2.2. Ri-stadiazione chirurgica
  - 11.4.3. Procedure di stadiazione
    - 11.4.3.1. Peritonectomia addominale
    - 11.4.3.2. Linfadenectomia pelvica
    - 11.4.3.3. Linfadenectomia para-aortica
      - 11.4.3.3.1. Extra-peritoneale
      - 11.4.3.3.2. Transperitoneale
    - 11.4.3.4. Omentectomia laparoscopica
    - 11.4.3.5. Altre procedure
  - 11.4.4. Laparoscopia nelle recidive del tumore ovarico
  - 11.4.5. Laparoscopia nella chirurgia dell'intervallo

- 11.5. Laparoscopia nel tumore della cervice
  - 11.5.1. Indicazioni per la laparoscopia
  - 11.5.2. Isterectomia radicale laparoscopica
    - 11.5.2.1. Classificazioni di isterectomia radicale
    - 11.5.2.2. Conservazione dei nervi
    - 11.5.2.3. Modulazione della radicalità
    - 11.5.2.4. Tecnica chirurgica dettagliata
  - 11.5.3. Particolarità della trachelectomia radicale
    - 11.5.3.1. Indicazioni
    - 11.5.3.2. Conservazione delle arterie uterine
    - 11.5.3.3. Cerchiaggio cervicale
    - 11.5.3.4. Controventatura della cervice
  - 11.5.4. Parametrectomia laparoscopica
  - 11.5.5. Trattamento laparoscopico delle recidive
    - 11.5.5.1. Recidive singole
    - 11.5.5.2. Esenterazione laparoscopica
- 11.6. Laparoscopia nel tumore dell'endometrio
  - 11.6.1. Laparoscopia e stadiazione nel tumore dell'endometrio
  - 11.6.2. *Debulking* linfonodale laparoscopico
  - 11.6.3. Altre particolarità

## Modulo 12. Complicazioni in Chirurgia Mininvasiva

- 12.1. Complicazioni nell'accesso e della parete addominale
  - 12.1.1. Lesione della parete arteriosa
  - 12.1.2. Lesioni vascolari nell'accesso
  - 12.1.3. Lesioni intestinali nell'accesso
  - 12.1.4. Ernia del porto d'entrata
  - 12.1.5. Infezioni
  - 12.1.6. Altri
- 12.2. Complicazioni vascolari intraoperatorie
  - 12.2.1. Incidenza ed eziologia
  - 12.2.2. Risoluzione
  - 12.2.3. Controllo post-operatorio

- 12.3. Complicazioni intestinali intraoperatorie
  - 12.3.1. Incidenza ed eziologia
  - 12.3.2. Risoluzione
  - 12.3.3. Controllo post-operatorio
- 12.4. Complicazioni urologiche
  - 12.4.1. Incidenza ed eziologia
  - 12.4.2. Risoluzione
  - 12.4.3. Controllo post-operatorio
- 12.5. Complicazioni nervose
- 12.6. Altre complicazioni: linfoceli, infezioni, PTE, ecc.

## Modulo 13. Laparoscopia e influenza sulla fertilità

- 13.1. Utilità della laparoscopia nella riproduzione
- 13.2. Ripristino della fertilità
  - 13.2.1. Rimozione di dispositivi Essure in laparoscopia
  - 13.2.2. Ricanalizzazione delle tube
- 13.3. Sindrome delle aderenze e laparoscopia
- 13.4. Uso della cromopertubazione
- 13.5. Chirurgia laparoscopica e gravidanza

## Modulo 14. Chirurgia Ultra Mininvasiva

- 14.1. Introduzione alla chirurgia ultra mininvasiva
- 14.2. Chirurgia a porta singola
  - 14.2.1. Evidenze in ginecologia per il suo uso
  - 14.2.2. Strumentazione specifica
  - 14.2.3. Tecnica chirurgica per procedura
  - 14.2.4. *Single-glove*
- 14.3. Chirurgia mini-laparoscopica
  - 14.3.1. Evidenze in ginecologia per il suo uso
  - 14.3.2. Strumentazione specifica
  - 14.3.3. Tecnica chirurgica per procedura
- 14.4. Chirurgia senza porte di accesso
  - 14.4.1. Evidenze in ginecologia per il suo uso
  - 14.4.2. Strumentazione specifica
  - 14.4.3. Tecnica chirurgica per procedura



## Modulo 15. Chirurgia robotica in Ginecologia

- 15.1. Introduzione e vantaggi della chirurgia robotica
- 15.2. Diversi tipi di sistemi robotici
  - 15.2.1. Sistema Da Vinci
  - 15.2.2. Sistema Zeus
  - 15.2.3. Sistema Amadeus-Titan
  - 15.2.4. Altri
- 15.3. Strumentazione in chirurgia robotica
- 15.4. *Docking e setting* dei robot chirurgici
- 15.5. Confronto tra la via robotica e altre vie
- 15.6. Fattori economici ed efficienza della robotica
- 15.7. Complicazioni della chirurgia robotica
- 15.8. *Single-port* in robotica. Nuovi progressi in robotica

“

*Un'esperienza di specializzazione unica,  
chiave e decisiva per potenziare il tuo  
sviluppo professionale”*

05

# Metodologia

Questo programma ti offre un modo differente di imparare. La nostra metodologia si sviluppa in una modalità di apprendimento ciclico: *il Relearning*.

Questo sistema di insegnamento viene applicato nelle più prestigiose facoltà di medicina del mondo ed è considerato uno dei più efficaci da importanti pubblicazioni come il *New England Journal of Medicine*.



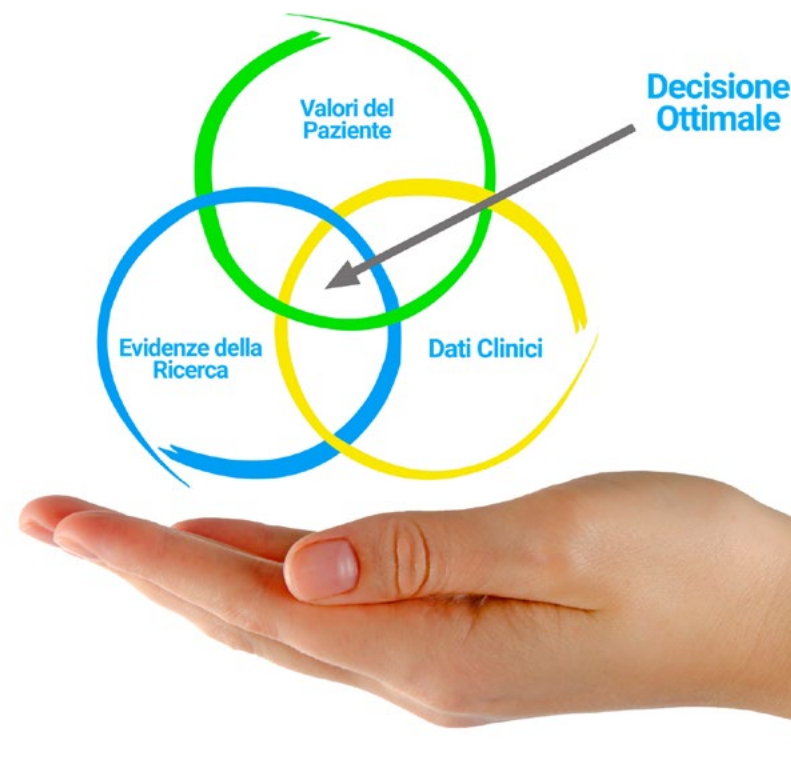
“

*Scopri il Relearning, un sistema che abbandona l'apprendimento lineare convenzionale, per guidarti attraverso dei sistemi di insegnamento ciclici: una modalità di apprendimento che ha dimostrato la sua enorme efficacia, soprattutto nelle materie che richiedono la memorizzazione”*

## In TECH applichiamo il Metodo Casistico

Cosa dovrebbe fare un professionista per affrontare una determinata situazione? Durante il programma affronterai molteplici casi clinici simulati ma basati su pazienti reali, per risolvere i quali dovrai indagare, stabilire ipotesi e infine fornire una soluzione. Esistono molteplici prove scientifiche sull'efficacia del metodo. Gli specialisti imparano meglio e in modo più veloce e sostenibile nel tempo.

*Grazie a TECH potrai sperimentare un modo di imparare che sta scuotendo le fondamenta delle università tradizionali di tutto il mondo.*



Secondo il dottor Gervas, il caso clinico è una presentazione con osservazioni del paziente, o di un gruppo di pazienti, che diventa un "caso", un esempio o un modello che illustra qualche componente clinica particolare, sia per il suo potenziale didattico che per la sua singolarità o rarità. È essenziale che il caso faccia riferimento alla vita professionale attuale, cercando di ricreare le condizioni reali della pratica professionale del medico.

“

*Sapevi che questo metodo è stato sviluppato ad Harvard nel 1912 per gli studenti di Diritto? Il metodo casistico consisteva nel presentare agli studenti situazioni reali complesse per far prendere loro decisioni e giustificare come risolverle. Nel 1924 fu stabilito come metodo di insegnamento standard ad Harvard”*

L'efficacia del metodo è giustificata da quattro risultati chiave:

1. Gli studenti che seguono questo metodo, non solo assimilano i concetti, ma sviluppano anche la capacità mentale, grazie a esercizi che valutano situazioni reali e richiedono l'applicazione delle conoscenze.
2. L'apprendimento è solidamente fondato su competenze pratiche, che permettono allo studente di integrarsi meglio nel mondo reale.
3. L'approccio a situazioni nate dalla realtà rende più facile ed efficace l'assimilazione delle idee e dei concetti.
4. La sensazione di efficienza degli sforzi compiuti diventa uno stimolo molto importante per gli studenti e si traduce in un maggiore interesse per l'apprendimento e in un aumento del tempo dedicato al corso.



## Metodologia Relearning

TECH coniuga efficacemente la metodologia del Caso di Studio con un sistema di apprendimento 100% online basato sulla ripetizione, che combina 8 diversi elementi didattici in ogni lezione.

Potenziamo il Caso di Studio con il miglior metodo di insegnamento 100% online: il Relearning.

*Il medico imparerà mediante casi reali e la risoluzione di situazioni complesse in contesti di apprendimento simulati. Queste simulazioni sono sviluppate grazie all'uso di software di ultima generazione per facilitare un apprendimento coinvolgente.*





All'avanguardia della pedagogia mondiale, il metodo Relearning è riuscito a migliorare i livelli di soddisfazione generale dei professionisti che completano i propri studi, rispetto agli indicatori di qualità della migliore università online del mondo (Columbia University).

Grazie a questa metodologia abbiamo formato con un successo senza precedenti più di 250.000 medici di tutte le specialità cliniche, indipendentemente dal carico chirurgico. La nostra metodologia pedagogica è stata sviluppata in un contesto molto esigente, con un corpo di studenti universitari di alto profilo socio-economico e un'età media di 43,5 anni.

*Il Relearning ti permetterà di apprendere con meno sforzo e più performance, impegnandoti maggiormente nella tua specializzazione, sviluppando uno spirito critico, difendendo gli argomenti e contrastando le opinioni: un'equazione che punta direttamente al successo.*

Nel nostro programma, l'apprendimento non è un processo lineare, ma avviene in una spirale (impariamo, disimpariamo, dimentichiamo e re-impariamo). Pertanto, combiniamo ciascuno di questi elementi in modo concentrico.

Il punteggio complessivo del sistema di apprendimento di TECH è 8.01, secondo i più alti standard internazionali.



Questo programma offre i migliori materiali didattici, preparati appositamente per i professionisti:



#### Materiali di studio

Tutti i contenuti didattici sono creati appositamente per il corso dagli specialisti che lo impartiranno, per fare in modo che lo sviluppo didattico sia davvero specifico e concreto.

Questi contenuti sono poi applicati al formato audiovisivo che supporterà la modalità di lavoro online di TECH. Tutto questo, con le ultime tecniche che offrono componenti di alta qualità in ognuno dei materiali che vengono messi a disposizione dello studente.



#### Tecniche chirurgiche e procedure in video

TECH rende partecipe lo studente delle ultime tecniche, degli ultimi progressi educativi e dell'avanguardia delle tecniche mediche attuali. Il tutto in prima persona, con il massimo rigore, spiegato e dettagliato affinché tu lo possa assimilare e comprendere. E la cosa migliore è che puoi guardarli tutte le volte che vuoi.



#### Riepiloghi interattivi

Il team di TECH presenta i contenuti in modo accattivante e dinamico in pillole multimediali che includono audio, video, immagini, diagrammi e mappe concettuali per consolidare la conoscenza.

Questo esclusivo sistema di specializzazione per la presentazione di contenuti multimediali è stato premiato da Microsoft come "Caso di successo in Europa".



#### Letture complementari

Articoli recenti, documenti di consenso e linee guida internazionali, tra gli altri. Nella biblioteca virtuale di TECH potrai accedere a tutto il materiale necessario per completare la tua specializzazione.





#### Analisi di casi elaborati e condotti da esperti

Un apprendimento efficace deve necessariamente essere contestuale. Per questa ragione, TECH ti presenta il trattamento di alcuni casi reali in cui l'esperto ti guiderà attraverso lo sviluppo dell'attenzione e della risoluzione di diverse situazioni: un modo chiaro e diretto per raggiungere il massimo grado di comprensione.



#### Testing & Retesting

Valutiamo e rivalutiamo periodicamente le tue conoscenze durante tutto il programma con attività ed esercizi di valutazione e autovalutazione, affinché tu possa verificare come raggiungi progressivamente i tuoi obiettivi.



#### Master class

Esistono evidenze scientifiche sull'utilità dell'osservazione di esperti terzi: la denominazione "Learning from an Expert" rafforza le conoscenze e i ricordi e genera sicurezza nel futuro processo decisionale.



#### Guide di consultazione veloce

TECH ti offre i contenuti più rilevanti del corso in formato schede o guide di consultazione veloce. Un modo sintetico, pratico ed efficace per aiutare lo studente a progredire nel suo apprendimento.



# 06 Titolo

Il Master Privato in Chirurgia Ginecologica Mininvasiva ti garantisce, oltre alla preparazione più rigorosa e aggiornata, l'accesso a una qualifica di Master Specialistico rilasciata da TECH Università Tecnologica.



“

*Porta a termine questo programma e ricevi la tua qualifica universitaria senza spostamenti o fastidiose formalità”*

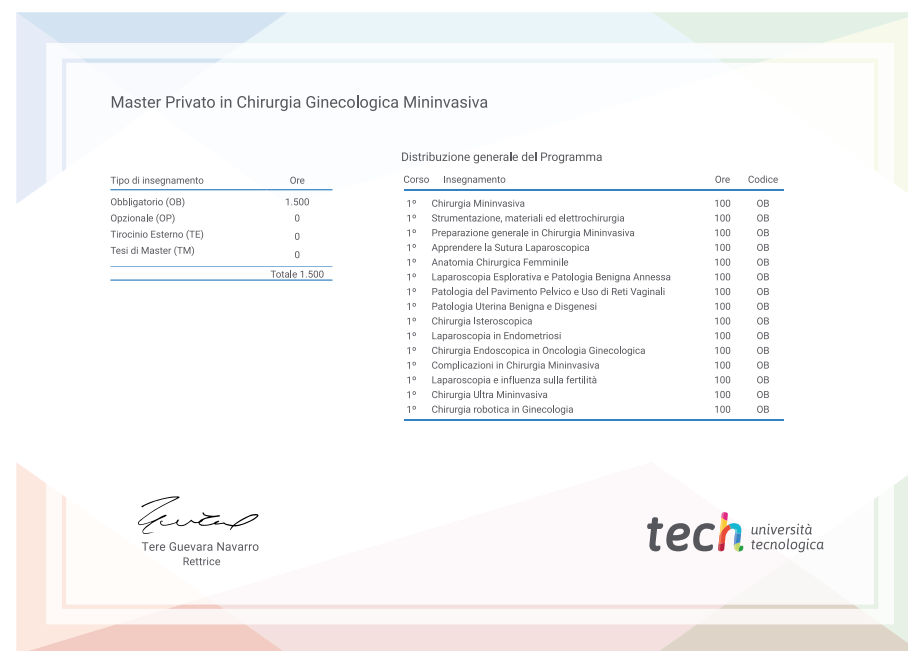
Questo **Master Privato in Chirurgia Ginecologica Mininvasiva** possiede il programma scientifico più completo e aggiornato del mercato.

Dopo aver superato la valutazione, lo studente riceverà mediante lettera certificata\* con ricevuta di ritorno, la sua corrispondente qualifica di **Master Privato** rilasciata da **TECH Università Tecnologica**.

Il titolo rilasciato da **TECH Università Tecnologica** esprime la qualifica ottenuta nel Master Privato, e riunisce tutti i requisiti comunemente richiesti da borse di lavoro, concorsi e commissioni di valutazione di carriere professionali.

Titolo: **Master Privato in Chirurgia Ginecologica Mininvasiva**

N.° Ore Ufficiali: **1.500**



\*Se lo studente dovesse richiedere che il suo diploma cartaceo sia provvisto di Apostille dell'Aia, TECH EDUCATION effettuerà le gestioni opportune per ottenerla pagando un costo aggiuntivo.

futuro  
salute fiducia persone  
educazione informazione tutor  
garanzia accreditamento insegnamento  
istituzioni tecnologia apprendimento  
comunità impegno  
attenzione personalizzata innovazione  
conoscenza presente qualità  
formazione online  
sviluppo istituzioni  
classe virtuale lingue

**tech** università  
tecnologica

**Master Privato**

Chirurgia Ginecologica  
Mininvasiva

- » Modalità: **online**
- » Durata: **12 mesi**
- » Titolo: **TECH Università Tecnologica**
- » Dedizione: **16 ore/settimana**
- » Orario: **a scelta**
- » Esami: **online**

Master Privato

Chirurgia Ginecologica Mininvasiva

