

Master Privato

Pneumologia





tech università
tecnologica

Master Privato

Pneumologia

- » 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-pneumologia

Indice

01

Presentazione

pag. 4

02

Obiettivi

pag. 8

03

Competenze

pag. 14

04

Direzione del corso

pag. 18

05

Struttura e contenuti

pag. 28

06

Metodologia

pag. 44

07

Titolo

pag. 52

01

Presentazione

Le malattie respiratorie hanno un'alta prevalenza e un'elevata morbilità e mortalità nei pazienti affetti. Sono la principale causa di visite mediche in Assistenza Primaria, rappresentano il 20% dei ricoveri ospedalieri e sono la terza causa di mortalità generale nei Paesi sviluppati. Questi dati offrono un'immagine globale delle gravi incidenze che causano e della necessità di medici specialisti in grado di applicare le tecniche più innovative che forniscano i migliori risultati per i pazienti. Grazie a questo programma, avrai accesso diretto ai principali progressi in ciascuna delle malattie respiratorie, dall'asma, la BPCO, le diverse infezioni, le possibili complicazioni legate al trapianto di polmone, e molto altro ancora.





“

La comparsa del COVID-19 obbliga gli specialisti a mantenersi aggiornati sulle principali terapie respiratorie. Iscriviti subito a questo Master Privato e ottieni la preparazione che ti permetterà di utilizzare le tecniche più aggiornate ed efficaci"

L'invecchiamento della popolazione, l'inquinamento atmosferico e la persistenza del consumo di tabacco portano a un aumento delle patologie respiratorie croniche, come la broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO), che colpiscono notevolmente la popolazione. D'altra parte, la scoperta e l'uso diffuso di nuove terapie ha cambiato la prognosi e l'evoluzione di altre malattie respiratorie, come la malattia polmonare interstiziale (ILD), il cancro al polmone e la fibrosi cistica, aprendo un campo di ricerca e gestione clinica che fino a poco tempo fa era limitato.

Allo stesso modo, la pandemia di COVID-19 ha costretto gli pneumologi e altri medici specialisti ad aggiornare le loro conoscenze sulle malattie infettive, e ha evidenziato l'utilità di terapie respiratorie avanzate come l'ossigenoterapia ad alto flusso e la ventilazione meccanica non invasiva nella gestione dell'insufficienza respiratoria.

Questo Master Privato in Pneumologia di TECH Università Tecnologica si propone di fornire ai medici un aggiornamento sulle ultime evidenze scientifiche disponibili in guide, articoli scientifici e revisioni sistematiche pubblicate. Pertanto, il programma di studi qui presentato è particolarmente rilevante oggi, in quanto include miglioramenti nei metodi diagnostici e terapeutici che possono cambiare i precedenti paradigmi nella gestione di questi pazienti. Il programma affronta anche i fondamenti fisiopatologici e incorpora immagini che illustrano i più recenti test diagnostici. Inoltre, è presente una revisione esaustiva delle prove scientifiche sulle terapie recentemente incorporate.

Uno dei principali vantaggi di questo programma è che viene insegnato in un formato 100% online, il che permette agli studenti di accedere a tutti i contenuti disponibili nell'aula virtuale fin dal momento dell'iscrizione. In questo modo, gli studenti potranno gestire liberamente il proprio tempo di studio e sarà incoraggiato l'autoapprendimento, che permetterà loro di affrontare con fiducia la patologia respiratoria in un'epoca di continui cambiamenti.

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

- ◆ Sviluppo di casi di studio presentati da esperti in Pneumologia
- ◆ Contenuti grafici, schematici ed eminentemente pratici che forniscono informazioni scientifiche e pratiche su quelle discipline che sono essenziali per l'esercizio professionale
- ◆ Esercizi pratici in cui il processo di autovalutazione può essere utilizzato per migliorare l'apprendimento
- ◆ Particolare attenzione è rivolta alle metodologie innovative per la gestione delle condizioni pneumologiche
- ◆ Lezioni teoriche, domande all'esperto, forum di discussione su questioni controverse e lavoro di riflessione individuale
- ◆ Disponibilità di accesso ai contenuti da qualsiasi dispositivo fisso o portatile con una connessione internet



Grazie al tuo contributo specialistico, i pazienti affetti da malattie polmonari potranno migliorare la loro qualità di vita"

“

Grazie alla più recente metodologia didattica e ad un programma di primo livello, avrai l'opportunità di aggiornare le tue conoscenze per migliorare te stesso e offrire un'assistenza più personalizzata"

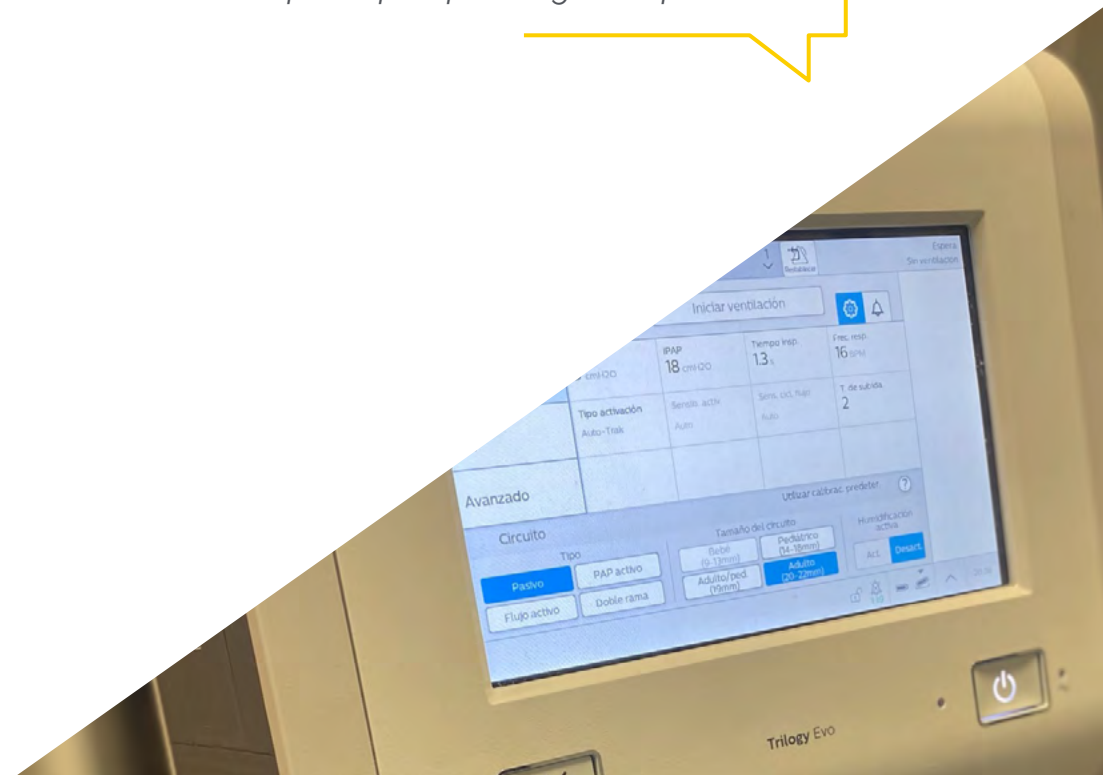
Il programma comprende, nel suo personale docente, prestigiosi professionisti che apportano la propria esperienza, così come specialisti riconosciuti e appartenenti a società scientifiche e università di riferimento.

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. Lo studente potrà usufruire di un innovativo sistema di video interattivi creati da esperti di rinomata fama.

Una qualifica 100% online, essenziale per poter applicare le più recenti tecniche nel campo della Pneumologia.

Impara a utilizzare i più recenti strumenti diagnostici e sarai in grado di individuare precocemente le principali patologie respiratorie.



02

Obiettivi

Le patologie respiratorie possono causare gravi problemi di salute alle persone. Per questo motivo, questo Master Privato è stato creato con l'obiettivo principale di offrire conoscenze specialistiche al medico.

In questo modo, attraverso un approccio pratico, potrai migliorare la tua capacità di curare i pazienti con problemi respiratori e migliorare la loro qualità di vita. A tal fine, ti offriamo un programma aggiornato con un piano di studi completo e basato sulle più recenti evidenze scientifiche.





“

*Imparerai a interpretare i test
complementari per il follow-up
dei pazienti affetti da asma”*



Obiettivi generali

- ◆ Fornire un aggiornamento sulle ultime evidenze scientifiche disponibili nelle linee guida, negli articoli scientifici e nelle revisioni sistematiche pubblicate
- ◆ Affrontare gli aspetti fondamentali per la pratica assistenziale delle patologie pneumologiche
- ◆ Aggiornare le conoscenze degli pneumologi e di altri specialisti sulle patologie più frequenti nell'area della Pneumologia

“

Questo programma ti aiuterà a individuare facilmente le possibili complicazioni del trapianto di polmone, in modo da poterle affrontare più rapidamente”





Obiettivi specifici

Modulo 1. Malattie polmonari interstiziali

- ◆ Aggiornare le conoscenze teoriche mediche più rilevanti sulleILD più diffuse
- ◆ Approfondire la conoscenza specifica degli aspetti scientifici e tecnici relativi alleILD più diffuse
- ◆ Promuovere attivamente la formazione continua di ogni professionista al fine di migliorare l'assistenza clinica e il proprio lavoro professionale

Modulo 2. Malattia polmonare ostruttiva cronica

- ◆ Sviluppare competenze professionali volte a ottimizzare un'assistenza completa incentrata sul paziente e basata sulle più recenti evidenze disponibili
- ◆ Essere in grado di interpretare i test complementari più comunemente utilizzati nella diagnosi e nel follow-up dei pazienti affetti da BPCO
- ◆ Saper gestire le principali comorbidità associate alla BPCO
- ◆ Essere aggiornati nel trattamento di mantenimento della BPCO

Modulo 3. Asma

- ◆ Aiutare il medico a migliorare il controllo e la qualità di vita dei pazienti con asma, utilizzando le conoscenze acquisite sulla base delle più recenti evidenze scientifiche disponibili
- ◆ Saper interpretare i test complementari più comunemente utilizzati nella diagnosi e nel follow-up dei pazienti con asma

- ◆ Identificare e gestire le principali comorbidità associate all'asma
- ◆ Aggiornarsi nel trattamento di mantenimento dell'asma
- ◆ Imparare a identificare il sottogruppo di pazienti con asma grave e non controllato
- ◆ Conoscere i diversi fenotipi e le raccomandazioni specifiche per il trattamento dell'asma
- ◆ Saper gestire l'asma professionale, le eosinofilie polmonari e le circostanze particolari come l'asma-gravidanza, l'asma indotta dallo sforzo, la malattia respiratoria esacerbata dall'aspirina, ecc.

Modulo 4. Infezioni respiratorie e malattie correlate

- ◆ Fornire conoscenze specifiche sui progressi delle malattie infettive e sui nuovi antimicrobici, nonché su altre terapie e nuovi test diagnostici che consentono di rispondere in modo soddisfacente alle attuali sfide delle infezioni respiratorie
- ◆ Approfondire le competenze necessarie per un'adeguata identificazione e un corretto trattamento delle principali patologie infettive dell'apparato respiratorio, essendo in grado di effettuare una migliore gestione clinica delle diverse entità
- ◆ Eseguire una revisione di linee guida, articoli scientifici e revisioni sistematiche pubblicati di recente, effettuando una lettura critica e imparando dalle migliori evidenze scientifiche disponibili

Modulo 5. Neoplasie broncopulmonari

- ◆ Fornire una prospettiva globale e multidisciplinare sull'approccio al tumore del polmone, compresa l'epidemiologia, l'eziologia, l'istologia, il processo diagnostico e di trattamento
- ◆ Fornire un aggiornamento sulle questioni multidisciplinari importanti per la pratica clinica quotidiana dei pazienti affetti da tumore al polmone
- ◆ Approfondire i progressi più recenti e in continua evoluzione nella diagnosi e nel trattamento del tumore al polmone

Modulo 6. Malattie della pleura e del mediastino

- ◆ Aggiornare le conoscenze sulle diverse patologie che colpiscono la pleura e il mediastino
- ◆ Approfondire, con un approccio pratico, le diverse tecniche diagnostiche per lo studio di queste patologie
- ◆ Ottimizzare la gestione terapeutica dei pazienti con versamento pleurico, pneumotorace e malattia mediastinica

Modulo 7. Circolazione polmonare

- ◆ Approfondire la gestione medica delle patologie più frequenti che interessano l'albero vascolare polmonare, come la malattia tromboembolica venosa o l'ipertensione polmonare
- ◆ Aggiornare le conoscenze su altre patologie meno frequenti, come la vasculite polmonare o l'emorragia alveolare

Modulo 8. Disturbi respiratori durante il sonno

- ◆ Aggiornare le conoscenze sui disturbi respiratori del sonno
- ◆ Fornire linee guida per prendere le migliori decisioni nella cura dei pazienti affetti da questa malattia, basate su una sintesi clinica della letteratura più aggiornata
- ◆ Contribuire alla conoscenza specifica degli aspetti scientifici e tecnici relativi ai disturbi del sonno

Modulo 9. Insufficienza respiratoria. Ventilazione meccanica non invasiva. Ossigenoterapia ad alto flusso

- ◆ Comprendere la fisiopatologia e la classificazione dell'insufficienza respiratoria e apprendere le chiavi di diagnosi per poterle applicare alla pratica clinica
- ◆ Fornire conoscenze basate sulle migliori evidenze disponibili sulle diverse opzioni di trattamento dell'insufficienza respiratoria, comprese le applicazioni e le controindicazioni della NIV e dell'HFO nell'insufficienza respiratoria acuta e cronica
- ◆ Approfondire le principali modalità e asincronie ventilatorie durante la NIV
- ◆ Approfondire le caratteristiche principali e i benefici clinici dell'ossigenoterapia ad alto flusso



Modulo 10. Trapianto polmonare

- ◆ Conoscere le indicazioni e le controindicazioni per l'eventuale esecuzione di un trapianto di polmone, nonché i criteri per l'invio a un'unità di trapianto polmonare
- ◆ Conoscere i criteri di inclusione nella lista d'attesa per il trapianto di polmone
- ◆ Conoscere le modalità di selezione dei donatori e le tecniche chirurgiche per il trapianto di polmone
- ◆ Saper individuare le possibili complicanze derivanti dal trapianto di polmone che si possono incontrare durante la visita di questi pazienti nella sala di consultazione o durante il ricovero in un ospedale che non dispone di un'unità di trapianto di polmone
- ◆ Approfondire l'uso dei trattamenti immunosoppressivi e della profilassi nei pazienti sottoposti a trapianto di polmone, nonché le complicanze da essi derivanti
- ◆ Approfondire le possibili complicazioni a lungo termine nei pazienti sottoposti a trapianto di polmone
- ◆ Saper determinare quando è necessario un invio urgente/preferenziale all'Unità di trapianto polmonare

03

Competenze

La continua tecnicizzazione e la crescente complessità degli esami diagnostici specifici della Pneumologia, come la broncoscopia, l'eco-broncoscopia, l'ecografia toracica, la poligrafia e la polisonnografia nei disturbi del sonno, obbligano sempre più i medici specialisti a rivedere costantemente le proprie conoscenze. Grazie a questo programma, svilupperanno le competenze specifiche per gestire tutti questi tipi di tecniche e per applicare i trattamenti più aggiornati ed efficaci per i pazienti.



“

Sviluppa le competenze specifiche per affrontare le diverse patologie respiratorie con la sicurezza di un professionista esperto”



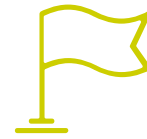
Competenze generali

- ◆ Identificare in maniera precoce qualsiasi malattia legata all'area della Pneumologia e applicare i trattamenti più appropriati per ogni paziente, tenendo conto delle loro esigenze
- ◆ Adeguarsi ai principali progressi in questo settore medico e applicare le tecniche e le terapie più recenti
- ◆ Ottenere risultati migliori nel recupero dei pazienti affetti da malattie polmonari

“

Saper identificare precocemente le principali patologie respiratorie grazie all'utilizzo delle più moderne tecniche diagnostiche”





Competenze specifiche

- ◆ Identificare le malattie polmonari, offrendo il trattamento più appropriato per ogni persona
- ◆ Ottimizzare un'assistenza completa e centrata sul paziente, basata sulle più recenti evidenze disponibili
- ◆ Migliorare la qualità di vita dei pazienti con asma attraverso i trattamenti più efficaci
- ◆ Applicare i principali progressi nelle terapie delle malattie infettive
- ◆ Applicare i trattamenti medici e chirurgici nei pazienti affetti da tumore al polmone
- ◆ Accertare la natura del versamento pleurico, visualizzare la patologia pleurica solida e identificare l'esistenza di pneumotorace
- ◆ Diagnosticare e trattare la malattia tromboembolica venosa e l'ipertensione polmonare
- ◆ Identificare in maniera precoce i disturbi respiratori durante il sonno
- ◆ Applicare l'ossigenoterapia convenzionale, la ventilazione meccanica non invasiva e la terapia con cannula nasale ad alto flusso nei pazienti con insufficienza respiratoria
- ◆ Conoscere a fondo tutti i processi di trapianto polmonare

04

Direzione del corso

TECH Università Tecnologica ha selezionato un personale docenti di comprovata esperienza per lo sviluppo questo Master Privato.

Professionisti specializzati in Pneumologia che, inoltre, hanno dedicato gran parte della loro carriera professionale alla ricerca, ricoprendo anche ruoli di responsabilità all'interno degli ospedali. Il loro elevato livello di conoscenza in quest'area sanitaria e la loro vasta preparazione didattica li rendono i migliori docenti del momento, con un'ampia reputazione e prestigio nella comunità medica.





“

Il personale docente di questo programma, specializzato nell'area della Pneumologia, ti fornirà le chiavi per gestire con successo la professione"

Direttore Ospite Internazionale

Il Dott. Franck Rahaghi è una delle figure più prolifiche a livello internazionale nel campo della **Pneumologia**. Eccellendo per la sua leadership nella qualità e nell'assistenza sanitaria, nonché per il suo impegno nella ricerca clinica, ha ricoperto diverse posizioni di rilievo presso la Cleveland Clinic, in Florida. Tra questi, sono degni di nota i suoi ruoli come presidente della qualità, direttore Medico del **Dipartimento di Terapie Respiratorie** e **Direttore della Clinica di Ipertensione Polmonare**.

Grazie ai suoi studi e alla preparazione continua in questa disciplina, ha apportato diversi contributi alla **riabilitazione di pazienti con diverse patologie respiratorie**. Questi contributi e il superamento accademico permanente gli hanno permesso di assumere altre responsabilità come l'esercizio della posizione di **Responsabile del Dipartimento di Educazione e Riabilitazione Polmonare**. Inoltre, è membro del Comitato di Revisione Interna, responsabile della supervisione della corretta esecuzione di ricerche e sperimentazioni cliniche (Activated Protein C e IFN gamma-1b) all'interno e all'esterno della suddetta istituzione sanitaria.

Nella sua solida preparazione, ha stabilito legami assistenziali con centri di eccellenza come l'ospedale dell'Università di Rockefeller University di New York, nonché programmi di medicina interna presso l'Università dell'Illinois a Chicago e presso l'Università del Minnesota. A sua volta, si è formato presso il **Dipartimento di Pneumologia Interventistica e Ipertensione Polmonare dell'Università di California-San Diego**. Inoltre, ha partecipato a importanti progetti accademici come istruttore di medicina genetica.

Il Dott. Rahaghi è autore e coautore di numerosi articoli pubblicati su rinomate riviste scientifiche del settore medico. Tra gli studi più recenti e significativi che ha presentato ci sono le sue indagini sull'**impatto di COVID-19 sulla salute respiratoria** dei pazienti, in particolare i suoi effetti sul **controllo dell'Ipertensione Polmonare**.

Altri suoi campi di interesse sono la **Sclerodermia, l'AATD Sarcoidosismo e l'ILD/IPF**. È anche membro consulente di MedEdCenter Incorporated, un'associazione senza scopo di lucro dedicata alla **fornitura di materiale didattico incentrato sulle patologie polmonari**. Un'iniziativa che lo vede impegnato a fornire assistenza a pazienti e medici attraverso le nuove tecnologie.



Dott. Rahaghi, Franck

- Direttore Medico, Dipartimento di Terapie Respiratorie dell'Ospedale Clinico di Cleveland in Florida
- Direttore della Clinica per l'Ipertensione Polmonare annessa all'Ospedale Clinico di Cleveland in Florida
- Dottorato in Medicina presso l'Università di San Francisco
- Laurea in Bioingegneria e Ingegneria biomedica presso l'Università di San Diego
- Master in Scienze della Salute/Amministrazione presso l'Università di Berkeley

“

*Grazie a TECH potrai
apprendere con i migliori
professionisti del mondo”*

Direzione



Dott.ssa Jara Chinarro, Beatriz

- ◆ Responsabile ad interim del reparto di Pneumologia Ospedale Universitario Puerta de Hierro Majadahonda
- ◆ Laurea in Medicina e Chirurgia Università Complutense di Madrid
- ◆ Specialista in Pneumologia MIR
- ◆ Specialista in disturbi del sonno CEAMS



Dott.ssa Ussetti Gil, Piedad

- ◆ Consulente emerito del Dipartimento di Pneumologia presso l'Ospedale Universitario Puerta de Hierro Majadahonda
- ◆ Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università Centrale di Barcelona
- ◆ Specialista in Pneumologia
- ◆ Executive Master in Leadership Sanitaria ESADE
- ◆ Professore onorario del Dipartimento di Medicina presso l'Università Autonoma di Madrid

Personale docente

Dott.ssa Aguado Ibáñez, Silvia

- ◆ Medico strutturato nel Servizio di Pneumologia Ospedale Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda
- ◆ Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Alcalá de Henares
- ◆ Master in Progressi nella Diagnosi e nel Trattamento delle Malattie delle Vie Aeree dell'Università Cattolica di Murcia
- ◆ Master in BPCO dell'Università Cattolica di Murcia
- ◆ Corso internazionale sulla ventilazione meccanica non invasiva di Neumomadrid
- ◆ Revisore della rivista Archivos de Bronconeumología

Dott.ssa Aguilar Pérez, Myriam

- ◆ Medico specialista in Pneumologia presso l'Ospedale Universitario Puerta De Hierro
- ◆ Completamento dei corsi di Dottorato in Pneumologia presso il Dipartimento di Medicina dell'Università Complutense di Madrid
- ◆ Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università Complutense di Madrid
- ◆ Specialista in Pneumologia

Dott.ssa Churruca Arróspide, María

- ◆ Medico specializzando in Pneumologia Ospedale Universitario La Princesa, Madrid
- ◆ Membro Comitato Etico di Assistenza Meidca (CEAS) Ospedale Universitario La Princesa, Madrid
- ◆ Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università Complutense di Madrid
- ◆ Master in Progressi nella Diagnosi e nel Trattamento delle Malattie Polmonari Interstiziali Diffuse dell'Università Cattolica di Murcia

Dott.ssa Erro Iribarren, Marta

- ◆ Medico specialista in Pneumologia presso l'Ospedale Universitario Puerta De Hierro
- ◆ Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Navarra
- ◆ Specialista in Pneumologia
- ◆ Corso di Esperto Internazionale in Metodologia di Ventilazione Meccanica Non Invasiva
- ◆ Corso post-laurea in Controllo e Trattamento del Tabacco dell'Università Cattolica di San Antonio di Murcia

Dott.ssa López García Gallo, Cristina

- ◆ Medico specialista in Pneumologia presso l'Ospedale Universitario Puerta De Hierro
- ◆ Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università Complutense di Madrid
- ◆ Master in Ipertensione Polmonare presso l'Università Complutense di Madrid
- ◆ Specialista in Pneumologia
- ◆ Master "Esperto in Patologia Pleurica" dell'Università di Barcellona

Dott.ssa Izquierdo Pérez, Ainhoa

- ◆ Medico specialista in Pneumologia presso l'Ospedale Universitario Puerta De Hierro
- ◆ Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Alcalá de Henares
- ◆ Master Privato in Medicina Clinica UCJC dell'Università Camilo José Cela
- ◆ Master in ILD dell'Università Cattolica di Murcia

Dott.ssa Barrios, Alba Esperanza

- ◆ Medico strutturato specialista in Pneumologia presso l'Ospedale Universitario di Torrejón
- ◆ Laurea in Medicina presso l'Università di Alcalá de Henares
- ◆ Specialità in Pneumologia presso l'Hospital Universitario Príncipe de Asturias
- ◆ Master in Assistenza Integrale per la Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva presso l'Università Complutense di Madrid

Dott.ssa Malo de Molina, Rosa

- ◆ Medico specialista in Pneumologia presso l'Ospedale Universitario Puerta De Hierro
- ◆ Laurea in Medicina presso l'Università di Cordoba
- ◆ Corsi di dottorato e certificati di studi avanzati presso l'Università Autonoma di Madrid
- ◆ Docente del Master in Medicina delle Vie Aeree presso l'Università Cattolica di Murcia e collaboratore didattico presso la Facoltà di Medicina dell'Università Autonoma di Madrid

Dott.ssa Mínguez Clemente, Patricia

- ◆ Medico strutturato presso il reparto di Pneumologia dell'Ospedale Universitario Puerta de Hierro
- ◆ Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università Complutense di Madrid
- ◆ Corsi di dottorato e certificato di studi avanzati: Everolimus en el Trasplante Pulmonar
- ◆ Specializzazione in Bronchiectasie presso l'Università di Alcalá de Henares
- ◆ Master in Progressi nella Diagnosi e nel Trattamento delle Malattie delle Vie Aeree presso l'Università Cattolica San Antonio

Dott. Mohamed Choukri, Marwan

- ◆ Medico specialista strutturato presso l'Ospedale Universitario Puerta de Hierro
- ◆ Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università Complutense di Madrid
- ◆ Specialista MIR presso l'Ospedale Universitario Fundación Jiménez Díaz

Dott.ssa Trisán Alonso, Andrea

- ◆ Medico specialista in Pneumologia presso l'Ospedale Universitario Puerta de Hierro Majadahonda
- ◆ Specialista in Pneumologia presso l'Ospedale Universitario Puerta de Hierro Majadahonda
- ◆ Laurea in Medicina presso l'Università di Oviedo
- ◆ Master in Progressi nella Diagnosi e nel Trattamento delle Malattie delle Vie Aeree presso l'Università Cattolica di San Antonio a Murcia
- ◆ Esperto Universitario in Asma Grave

Dott.ssa Zambrano Chacón, María de los Ángeles

- ◆ Medico specializzando nel reparto di Pneumologia dell'Ospedale Universitario Fundación Jiménez Díaz
- ◆ Laurea in Medicina presso l'Universidad Central de Venezuela
- ◆ Master in Malattie Infettive e Trattamento Antimicrobico presso CEU Cardenal Herrera
- ◆ Workshop in Emergenze Pneumologiche presso la Fundación Jiménez Díaz

Dott.ssa Quirós Fernández, Sarai

- ◆ Medico specialista in Pneumologia presso l'Ospedale Universitario Basurto
- ◆ Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Alcalá
- ◆ Specialista in Pneumologia presso l'Ospedale Universitario Generale di Guadalajara
- ◆ Esperto in Bronchiectasie
- ◆ Esperto nella Gestione Clinica della Tuberculosis e di altre Micobatteriosi

Dott.ssa Calderón Alcalá, Mariara Antonieta

- ◆ Medico specialista nell'area della Pneumologia presso l'Ospedale Universitario Infanta Leonor
- ◆ Laurea in Medicina presso l'Università Centrale del Venezuela
- ◆ Master in Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva presso l'Università Cattolica di Murcia
- ◆ Esperto universitario in Epidemiologia e Salute Pubblica, Esneca Business School
- ◆ Esperto universitario in Malattie Polmonari Interstiziali Diffuse e Malattie Autoimmuni Sistemiche dell'Università Complutense di Madrid

Dott.ssa Zamarrón de Lucas, Ester

- ◆ Medico specialista in Pneumologia presso l'Ospedale Universitario La Paz
- ◆ Dottorato in Medicina e Chirurgia con menzione internazionale
- ◆ Master in Assistenza Integrata per la Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva presso l'Università Complutense di Madrid
- ◆ Esperto nella Gestione dell'Ipertensione Polmonare Trattamento con prostacicline, Università Francisco de Vitoria
- ◆ Esperto in Patologia da Virus Emergenti e ad Alto Rischio, Università Autonoma di Madrid

Dott. Mariscal Aguilar, Pablo

- ◆ Medico specializzando in Pneumologia Ospedale Universitario La Paz
- ◆ Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Granada
- ◆ Membro della Società Spagnola di Pneumologia e Chirurgia Toracica

Dott.ssa Sanchez-Azofr, Ana

- ◆ Divisione di Medicina Polmonare, di Terapia Intensiva e del Sonno Dipartimento di Medicina, Università della California presso San Diego USA
- ◆ Laurea in Medicina presso l'Università di Bilbao

Dott.ssa Herrero Huertas, Julia

- ◆ Medico dell'Unità del Sonno e della NIV dell'Ospedale Fundación Jiménez Díaz
- ◆ Specialista in Pneumologia
- ◆ Laurea in Medicina presso l'Università Complutense di Madrid

Dott. Margallo Iribarnegaray, Juan

- ◆ Medico specialista in Pneumologia Ospedale Universitario Marqués de Valdecilla
- ◆ Laurea in Medicina presso l'Università di Cantabria
- ◆ Specialista in Pneumologia

Dott.ssa Jaureguizar Oriol, Ana

- ◆ Medico Specialista in Pneumologia
- ◆ Attività sanitaria presso l'Ospedale Universitario Ramón y Cajal
- ◆ Laurea in Medicina presso l'Università Complutense di Madrid

Dott. Rigual Bobillo, Juan

- ◆ Laurea in Medicina presso l'Università di Navarra
- ◆ Master in Metodologia della Ricerca Clinica in Tromboembolismo Polmonare Università di Alcalá
- ◆ Master in Malattia Polmonare Interstiziale Diffusa -ILD Università Cattolica di Murcia
- ◆ Medico Specialista in Pneumologia Ospedale Universitario Ramón y Cajal. Coordinatore dell'Unità di Malattie Polmonari Interstiziali Diffuse (ILD)
- ◆ Membro delle Società Scientifiche Neumomadrid, SEPAR e ERS
- ◆ Membro dei gruppi di lavoro ILD a Neumomadrid, l'Area ILD della SEPAR e il gruppo emergente ILD di SEPAR (GEEPID)
- ◆ Collaboratore didattico nel Master in Assistenza Integrale per la Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva presso l'Università Complutense di Madrid (corso 2018/2019)

Dott.ssa Gómez Punter, Rosa Mar

- ◆ Medico specialista in Pneumologia presso l'Ospedale Universitario di La Princesa
- ◆ Laurea in Medicina e Chirurgia, Facoltà di Medicina e Chirurgia di Valencia
- ◆ Master in Progressi nella Diagnosi e nel Trattamento delle Malattie delle Vie Aeree presso l'Università Cattolica di San Antonio
- ◆ Master in Tabagismo presso l'Università Cattolica di San Antonio





Dott.ssa Alcorta Mesas, África

- ◆ Specialista in Pneumologia presso l'Ospedale Infanta Leonor di Madrid
- ◆ Membro attivo dei gruppi di lavoro BPCO, Tabagismo e Sonno/Ventilazione della Società di Pneumologia di Madrid Neumomadrid
- ◆ Laurea in Medicina presso l'Università Complutense di Madrid
- ◆ Specialista in Pneumologia presso l'Ospedale Generale Universitario Gregorio Marañón
- ◆ Master in Gestione di Unità Cliniche presso l'Università Cattolica di San Antonio
- ◆ Master in Controllo e Trattamento del Fumo presso l'Università Cattolica di San Antonio
- ◆ Master in Diagnosi e Trattamento delle Malattie delle Vie Aeree presso l'Università Cattolica di San Antonio
- ◆ Esperto internazionale di metodologia applicata alla ventilazione non invasiva presso la Scuola Internazionale di NIV
- ◆ Corso esperto sul fumo a cura della Società Spagnola di Pneumologia e Chirurgia Toracica SEPAR

Dott. Salgado Aranda, Sergio

- ◆ Medico specialista in Pneumologia presso l'Ospedale Universitario del Tajo
- ◆ Laurea in Medicina presso l'Università Complutense di Madrid
- ◆ Master in Progressi nella Diagnosi e nel Trattamento delle Malattie delle Vie Aeree presso l'Università Cattolica di San Antonio
- ◆ Esperto universitario in Bronchiectasia dell'Università di Alcalá
- ◆ Esperto universitario in Inquinamento e Malattie Respiratorie presso l'Università San Pablo
- ◆ Docente del Master in Oncologia Toracica presso l'Università CEU

05

Struttura e contenuti

La Pneumologia si occupa dello studio della fisiologia e della patologia dell'apparato respiratorio, nonché dei test diagnostici e delle misure preventive e terapeutiche necessarie per gestire queste malattie. Grazie a questo Master Privato, gli studenti avranno accesso alle informazioni più recenti su questo campo d'azione, che forniranno loro gli strumenti e le competenze chiave per applicare i trattamenti che forniscono i migliori risultati per i pazienti.



“

Accedi a contenuti completamente aggiornati sulle malattie respiratorie e scopri gli ultimi sviluppi del settore"

Modulo 1. Malattie polmonari interstiziali

- 1.1. ILD
 - 1.1.1. Classificazione ed epidemiologia dell'ILD
 - 1.1.2. Approccio diagnostico
 - 1.1.2.1. Storia clinica. Esame fisico
 - 1.1.2.2. Laboratorio clinico e laboratorio di funzionalità polmonare
 - 1.1.2.3. Radiodiagnosi: radiografia del torace. TAC Modelli radiologici
 - 1.1.2.4. Tecniche invasive: lavaggio broncoalveolare (BAL), biopsia transbronchiale (TBNA) e criobiopsia. Biopsia chirurgica. Indicazioni e quadri patologici
 - 1.1.2.5. Diagnosi multidisciplinare
 - 1.1.3. Invecchiamento cellulare, genetica e biomarcatori nell'ILD
 - 1.1.3.1. Patogenesi dell'invecchiamento cellulare
 - 1.1.3.2. Caratteristiche, valore, prognosi e trattamento delle alterazioni telomeriche
 - 1.1.3.3. Fibrosi polmonare familiare. Biomarcatori. Utilità diagnostica, prognostica e terapeutica
- 1.2. Fibrosi polmonare idiopatica
 - 1.2.1. Epidemiologia
 - 1.2.2. Fattori di rischio
 - 1.2.3. Storia naturale e prognosi
 - 1.2.4. Approccio diagnostico
 - 1.2.4.1. Manifestazioni cliniche: Esame fisico
 - 1.2.4.2. Criteri radiologici
 - 1.2.4.3. Criteri istopatologici
 - 1.2.4.4. Biomarcatori utili nella IPF
 - 1.2.5. Trattamento
 - 1.2.6. Esacerbazione dell'IPF
- 1.3. Polmonite interstiziale idiopatica non specifica (NSIP). ILD associata a malattie autoimmuni sistemiche (I): ILD associata ad artrite reumatoide (RA-ILD) e ILD associata a sclerosi sistemica (SSc-ILD)
 - 1.3.1. NSIP idiopatica
 - 1.3.1.1. Forme istopatologiche
 - 1.3.1.2. Prove diagnostiche
 - 1.3.1.3. Trattamento
 - 1.3.1.4. Prognosi
 - 1.3.2. ILD associata a malattie autoimmuni sistemiche
 - 1.3.2.1. RA-ILD
 - 1.3.2.2. SSc-ILD
- 1.4. ILD associata a malattie autoimmuni sistemiche (II)
 - 1.4.1. Dermato/Polimiosite
 - 1.4.2. Sindrome di Sjögren
 - 1.4.3. Malattia mista del tessuto connettivo. Sindrome "Overlap"
 - 1.4.4. Polmonite interstiziale con caratteristiche autoimmuni "IPAF"
- 1.5. Sarcoidosi
 - 1.5.1. Fisiopatologia
 - 1.5.2. Istologia
 - 1.5.3. Approccio diagnostico
 - 1.5.4. Evoluzione e prognosi
 - 1.5.5. Trattamento
- 1.6. Polmonite da ipersensibilità
 - 1.6.1. Eziologia
 - 1.6.2. Fisiopatologia
 - 1.6.3. Classificazione: Forme cliniche
 - 1.6.4. Criteri diagnostici: Diagnosi differenziale
 - 1.6.5. Storia naturale e prognosi
 - 1.6.6. Trattamento

- 1.7. Malattie polmonari cistiche
 - 1.7.1. Linfangioleiomiomatosi (LAM)
 - 1.7.1.1. Manifestazioni cliniche
 - 1.7.1.2. Approccio diagnostico
 - 1.7.1.3. Trattamento
 - 1.7.2. Istiocitosi polmonare a cellule di Langerhans (PLCG)
 - 1.7.2.1. Manifestazioni cliniche
 - 1.7.2.2. Approccio diagnostico
 - 1.7.2.3. Trattamento
 - 1.7.3. Polmonite interstiziale linfocitaria (LIP)
 - 1.7.3.1. Manifestazioni cliniche
 - 1.7.3.2. Approccio diagnostico
 - 1.7.3.3. Trattamento
- 1.8. Polmonite organizzata criptogenetica (COP)
 - 1.8.1. Patogenesi
 - 1.8.2. Manifestazioni cliniche
 - 1.8.3. Modelli radiologici
 - 1.8.4. Approccio diagnostico
 - 1.8.5. Storia naturale
 - 1.8.6. Trattamento
- 1.9. Malattie professionali e del lavoro
 - 1.9.1. Malattie legate all'amianto
 - 1.9.1.1. Varietà di amianto: Fonti di esposizione
 - 1.9.1.2. Fibrosi pleurica. Forme cliniche e diagnosi radiologica
 - 1.9.1.3. Amiantosi. Risultati clinici e radiologici, criteri diagnostici e trattamento
 - 1.9.2. Silicosi
 - 1.9.3. Pneumoconiosi da carbone

- 1.10. Eosinofilia polmonare.ILD associato a farmaci. Altre ILD rare: fibroelastosi pleuropolmonare. Microlitiasi alveolare. Proteinosi alveolare
 - 1.10.1. Polmonite eosinofila acuta
 - 1.10.1.1. Epidemiologia e fattori di rischio
 - 1.10.1.2. Patogenesi
 - 1.10.1.3. Diagnosi clinica, radiologica, funzionale e anatomopatologica
 - 1.10.1.4. Trattamento
 - 1.10.2. ILD associato a farmaci
 - 1.10.2.1. Epidemiologia
 - 1.10.2.2. Patogenesi e fattori di rischio
 - 1.10.2.3. Approccio diagnostico
 - 1.10.2.4. Principali agenti causali
 - 1.10.3. Diagnosi differenziale delle eosinofilie polmonari
 - 1.10.4. Altre ILD rare: fibroelastosi pleuropolmonare, microlitiasi alveolare e proteinosi alveolare: approccio diagnostico, decorso e trattamento

Modulo 2. Malattia polmonare ostruttiva cronica

- 2.1. Eziopatogenesi
 - 2.1.1. Epidemiologia
 - 2.1.2. Fattori di rischio
 - 2.1.3. Patogenesi
- 2.2. Fisiopatologia della BPCO e presentazione clinica
 - 2.2.1. Fisiopatologia
 - 2.2.2. Manifestazioni cliniche
- 2.3. Diagnosi e caratterizzazione
 - 2.3.1. Diagnosi: anamnesi, esame fisico, esami di diagnostica per immagini, test clinici ed esame funzionale respiratorio
 - 2.3.2. Caratterizzazione
 - 2.3.2.1. Per grado di ostruzione polmonare
 - 2.3.2.2. Per tipologie cliniche: enfisema e bronchite cronica
 - 2.3.2.3. Per rischio di esacerbazione
 - 2.3.2.4. Per sintomi

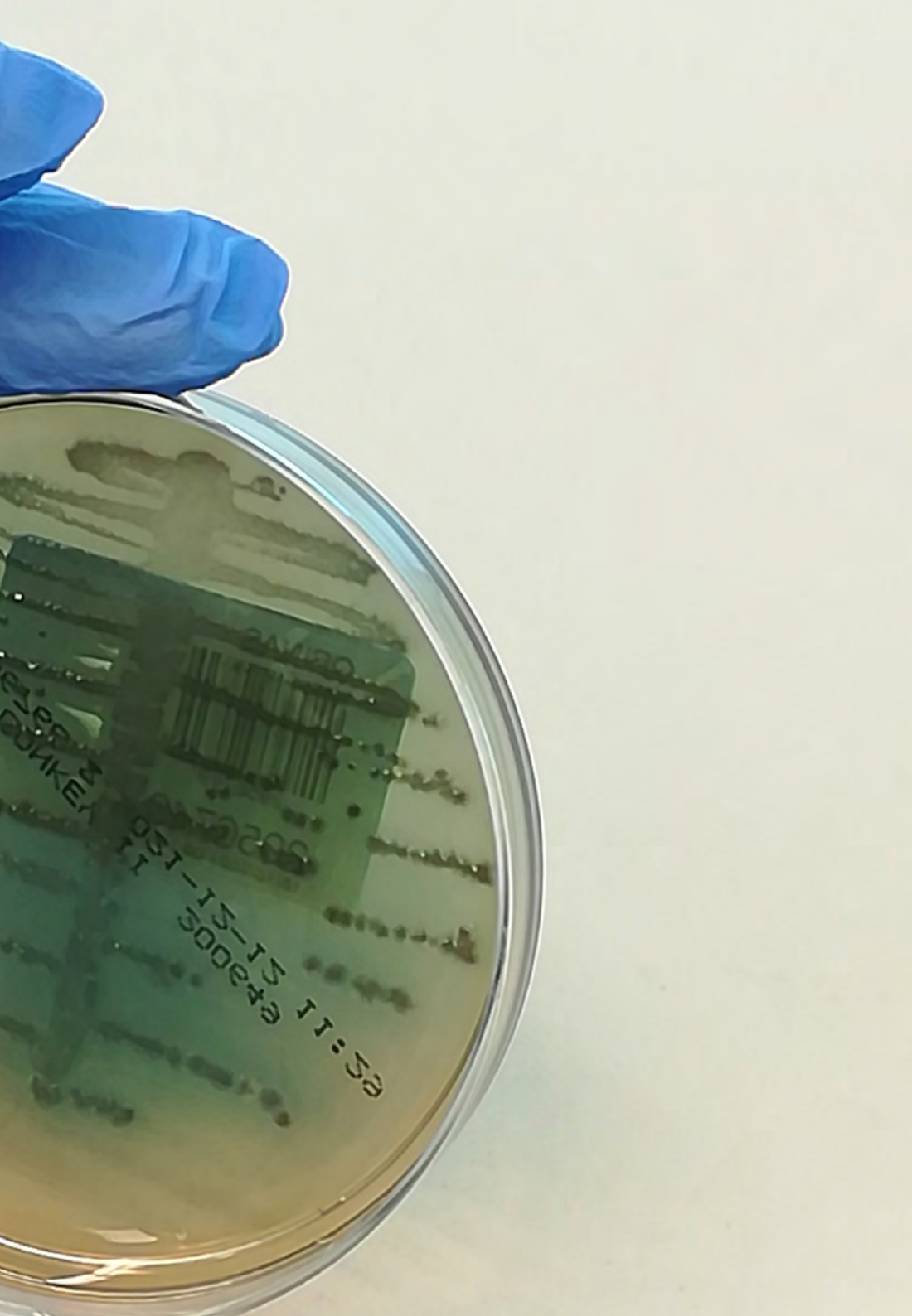
- 2.4. Classificazione della BPCO secondo le linee guida BPCO: GOLD
 - 2.4.1. Linea guida GOLD
 - 2.4.1.1. GOLD A
 - 2.4.1.2. GOLD B
 - 2.4.1.3. GOLD C
 - 2.4.1.4. GOLD D
 - 2.4.1.5. Monitoraggio
- 2.5. Trattamento farmacologico di mantenimento
 - 2.5.1. Obiettivi del trattamento
 - 2.5.2. Farmaci
 - 2.5.2.1. Terapia inalatoria
 - 2.5.2.1.1. Broncodilatatori
 - 2.5.2.1.2. Corticosteroidi per via inalatoria
 - 2.5.2.2. Trattamento orale
 - 2.5.2.2.1. Teofillina
 - 2.5.2.2.2. Roflumilast
 - 2.5.2.2.3. Azitromicina
- 2.6. Affrontare il problema del fumo nella BPCO
 - 2.6.1. Epidemiologia
 - 2.6.2. Diagnosi del fumo nella BPCO
 - 2.6.3. Interventi terapeutici non farmacologici
 - 2.6.4. Interventi terapeutici farmacologici
- 2.7. Trattamento non farmacologico
 - 2.7.1. Ossigenoterapia e NIV
 - 2.7.2. Vaccinazione
 - 2.7.3. Nutrizione
 - 2.7.4. Trattamento palliativo della dispnea
 - 2.7.5. Riduzione del volume polmonare mediante broncoscopia
 - 2.7.6. Chirurgia: riduzione del volume e trapianto di polmone
- 2.8. Esacerbazione della BPCO
 - 2.8.1. Eziologia e patogenesi
 - 2.8.2. Classificazione della gravità
 - 2.8.3. Trattamento



- 2.9. Comorbidità
 - 2.9.1. Prevalenza
 - 2.9.2. Impatto sulla mortalità
 - 2.9.3. Screening e gestione
- 2.10. Riabilitazione e attività fisica nella BPCO
 - 2.10.1. Riabilitazione nella BPCO
 - 2.10.1.1. Benefici
 - 2.10.1.2. Indicazioni
 - 2.10.1.3. Struttura di un programma di riabilitazione
 - 2.10.1.4. Riabilitazione dopo un'esacerbazione della BPCO
 - 2.10.1.5. Situazioni speciali
 - 2.10.2. Attività fisica
 - 2.10.2.1. Misura
 - 2.10.2.2. Interventi

Modulo 3. Asma

- 3.1. Eziopatogenesi
 - 3.1.1. Epidemiologia
 - 3.1.2. Fattori di rischio
 - 3.1.3. Patogenesi
- 3.2. Diagnosi
 - 3.2.1. Clinica
 - 3.2.2. Spirometria e test con broncodilatatori
 - 3.2.3. Test di provocazione bronchiale
 - 3.2.4. Determinazione del FeNO
 - 3.2.5. Espettorato indotto
 - 3.2.6. Naso elettronico
 - 3.2.7. Composti organici volatili nell'aria espirata
 - 3.2.8. Algoritmo diagnostico
- 3.3. Classificazione del controllo e della gravità
 - 3.3.1. Controllo
 - 3.3.2. Gravità



- 3.4. Trattamento di mantenimento
 - 3.4.1. Obiettivi del trattamento
 - 3.4.2. Farmaci
 - 3.4.3. Trattamento graduale
 - 3.4.4. Evitare gli allergeni e l'ambiente
 - 3.4.5. Formazione e piani d'azione scritti
- 3.5. Trattamento delle esacerbazioni dell'asma
 - 3.5.1. Fattori di rischio
 - 3.5.2. Valutazione della gravità
 - 3.5.3. Trattamento in base alla gravità
 - 3.5.4. Criteri di dimissione d'emergenza
 - 3.5.5. Criteri per il ricovero in ospedale
 - 3.5.6. Criteri di dimissione dopo il ricovero
 - 3.5.7. Follow-up ambulatoriale dopo un'esacerbazione
- 3.6. Asma grave non controllata
 - 3.6.1. Epidemiologia
 - 3.6.2. Procedura diagnostica
 - 3.6.3. Fenotipi dell'asma grave
 - 3.6.4. Algoritmo di trattamento
- 3.7. Asma da lavoro
 - 3.7.1. Agenti causanti:
 - 3.7.2. Classificazione
 - 3.7.3. Diagnosi
 - 3.7.4. Trattamento
 - 3.7.5. Asma aggravata dal lavoro
- 3.8. Patologia nasale associata all'asma
 - 3.8.1. Rinite
 - 3.8.1.1. Diagnosi
 - 3.8.1.2. Classificazione
 - 3.8.1.3. Trattamento
 - 3.8.2. Rinosinusite e poliposi nasale
 - 3.8.2.1. Diagnosi
 - 3.8.2.2. Trattamento

- 3.9. Eosinofilia polmonare associata all'asma
 - 3.9.1. Polmonite cronica eosinofila
 - 3.9.2. Aspergillosi broncopolmonare allergica
 - 3.9.3. Granulomatosi eosinofila con poliangioite
- 3.10. Situazioni speciali
 - 3.10.1. Sovrapposizione di asma e BPCO (ACOS)
 - 3.10.2. La malattia respiratoria esacerbata dall'acido acetilsalicilico
 - 3.10.3. Asma e gravidanza
 - 3.10.4. Asma indotta dall'esercizio fisico
 - 3.10.5. Pseudo asma

Modulo 4. Infezioni respiratorie e malattie correlate

- 4.1. Polmonite acquisita in comunità (CAP)
 - 4.1.1. Epidemiologia
 - 4.1.2. Fattori di rischio
 - 4.1.3. Comorbilità e rischio di CAP
 - 4.1.4. Eziologia
 - 4.1.5. Manifestazioni cliniche
 - 4.1.6. Diagnosi
 - 4.1.7. Valutazione della gravità della CAP
 - 4.1.8. Trattamento
 - 4.1.9. Risposta clinica
 - 4.1.10. Complicazioni
 - 4.1.11. Prevenzione: vaccinazione
- 4.2. Polmonite nosocomiale (polmonite acquisita in ospedale e polmonite associata a ventilatore)
 - 4.2.1. Patogenesi
 - 4.2.2. Fattori di rischio
 - 4.2.3. Polmonite in ospedale
 - 4.2.4. Polmonite associata al ventilatore
 - 4.2.5. Eziologia
 - 4.2.6. Diagnosi
 - 4.2.7. Trattamento
 - 4.2.8. Misure preventive

- 4.3. Ascesso polmonare
 - 4.3.1. Patogenesi
 - 4.3.2. Differenze con la polmonite necrotizzante
 - 4.3.3. Microbiologia
 - 4.3.4. Manifestazioni cliniche
 - 4.3.5. Diagnosi
 - 4.3.6. Diagnosi differenziale
 - 4.3.7. Trattamento
- 4.4. Coronavirus: COVID 19
 - 4.4.1. Pandemia 2019
 - 4.4.2. Epidemiologia
 - 4.4.3. Patogenesi
 - 4.4.4. Clinica
 - 4.4.5. Diagnosi
 - 4.4.6. Trattamento
 - 4.4.7. Complicazioni
 - 4.4.8. Prevenzione
 - 4.4.8.1. Misure igieniche e di distanziamento sociale
 - 4.4.8.2. Vaccinazione
- 4.5. Bronchiectasie, non fibrosi cistica
 - 4.5.1. Epidemiologia e costi
 - 4.5.2. Fisiopatologia
 - 4.5.3. Eziologia
 - 4.5.4. Diagnosi
 - 4.5.5. Diagnosi differenziale
 - 4.5.6. Microbiologia
 - 4.5.7. Gravità e fattori prognostici
 - 4.5.8. Trattamento
 - 4.5.9. Monitoraggio
 - 4.5.10. Trattamento di consenso nella bronchite croniche, nella BPCO e nelle bronchiectasie
- 4.6. Fibrosi cistica
 - 4.6.1. Eziopatogenesi
 - 4.6.2. Epidemiologia
 - 4.6.3. Manifestazioni cliniche
 - 4.6.4. Diagnosi
 - 4.6.5. Qualità di vita correlata alla salute
 - 4.6.6. Trattamento
 - 4.6.6.1. Esacerbazione acuta
 - 4.6.6.2. Infezione bronchiale cronica
 - 4.6.6.3. Infiammazione bronchiale
 - 4.6.6.4. Pulizia mucociliare
 - 4.6.6.5. Nuovi farmaci (riparatori di proteine CFTR)
 - 4.6.7. Riabilitazione
 - 4.6.8. Trattamento nutrizionale
 - 4.6.9. Trattamento delle complicazioni
- 4.7. Tubercolosi polmonare: epidemiologia, caratteristiche cliniche, diagnosi, complicanze e prognosi
 - 4.7.1. Epidemiologia
 - 4.7.2. Eziologia
 - 4.7.3. Patogenesi e fisiopatologia
 - 4.7.4. Manifestazioni cliniche
 - 4.7.5. Diagnosi Concetto di infezione e malattia tubercolare
 - 4.7.5.1. Infezione tubercolare
 - 4.7.5.2. Malattia da tubercolosi
 - 4.7.5.2.1. Diagnosi clinico-radiologica
 - 4.7.5.2.2. Diagnosi anatomo-patologica
 - 4.7.5.2.3. Diagnosi microbiologica
 - 4.7.6. Complicazioni e prognosi

- 4.8. Tubercolosi polmonare: trattamento. Chemioprolifassi
 - 4.8.1. Tipi di popolazioni bacillari
 - 4.8.2. Trattamento standard. Scelta appropriata della combinazione di farmaci
 - 4.8.3. Trattamento in situazioni particolari
 - 4.8.3.1. Immunodeficienze
 - 4.8.3.2. Gravidanza e allattamento
 - 4.8.3.3. Insufficienza epatica cronica avanzata
 - 4.8.3.4. Malattia renale cronica avanzata
 - 4.8.4. Effetti avversi
 - 4.8.5. Interruzione del trattamento
 - 4.8.6. Resistenza
 - 4.8.7. Chemioprolifassi: Trattamento dell'infezione tubercolare latente
 - 4.8.8. Regimi terapeutici per il trattamento della tubercolosi polmonare multifarmaco ed estesamente resistente ai farmaci
- 4.9. Micobatteri atipici
 - 4.9.1. Tassonomia ed epidemiologia
 - 4.9.2. Patogenesi e suscettibilità dell'ospite
 - 4.9.3. Forme cliniche
 - 4.9.4. Criteri diagnostici per la malattia micobatterica atipica
 - 4.9.5. Trattamento
- 4.10. Aspergillosi polmonare e altre micosi
 - 4.10.1. Aspergillosi polmonare
 - 4.10.2. Candidiasi broncopolmonare
 - 4.10.3. Criptococcosi
 - 4.10.4. Mucormicosi
 - 4.10.5. Pneumocisti
- 5.1. Epidemiologia
 - 5.1.1. Incidenza e prognosi del cancro al polmone
 - 5.1.2. Fattori di rischio: fumo, professioni, altri agenti cancerogeni
 - 5.1.3. Screening
- 5.2. Nodulo polmonare solitario
 - 5.2.1. Eziologia
 - 5.2.2. Fattori associati alla malignità
 - 5.2.2.1. Stima della malignità
 - 5.2.2.2. Valutazione sequenziale. Algoritmo di gestione
- 5.3. Classificazione
 - 5.3.1. Sottotipi istologici
 - 5.3.1.1. Non a piccole cellule: adenocarcinoma, epidermoide, a grandi cellule
 - 5.3.1.2. Piccola cellula
 - 5.3.2. Biomarcatori con valore diagnostico e terapeutico
- 5.4. Diagnosi
 - 5.4.1. Sintomi e segni
 - 5.4.1.1. Sindromi paraneoplastiche
 - 5.4.2. Radiodiagnostica
 - 5.4.3. Metodi diagnostici invasivi
- 5.5. Stadiazione
 - 5.5.1. Aspetti generali
 - 5.5.2. Classificazione TNM 8ª edizione
- 5.6. Valutazione multidisciplinare dell'approccio terapeutico
 - 5.6.1. Criteri di operatività
 - 5.6.2. Criteri di reseccabilità
 - 5.6.2.1. Reseccabile
 - 5.6.2.2. Non reseccabile
 - 5.6.2.3. Potenzialmente reseccabile
- 5.7. Trattamento nelle fasi iniziali
 - 5.7.1. Trattamento chirurgico
 - 5.7.1.1. Lobectomia + linfadenectomia
 - 5.7.1.2. Pneumonectomia
 - 5.7.1.3. Resezioni atipiche
 - 5.7.2. Aduvante
- 5.8. Trattamento della malattia localmente avanzata
 - 5.8.1. Neoadiuvante
 - 5.8.2. Trattamento radicale con chemioradioterapia

Modulo 5. Neoplasie broncopolmonari

- 5.9. Malattia avanzata
 - 5.9.1. Malattia oligometastatica
 - 5.9.2. Chemioterapia
 - 5.9.3. Immunoterapia
 - 5.9.4. Trattamenti diretti
- 5.10. Trattamento di supporto
 - 5.10.1. Radioterapia
 - 5.10.2. Gestione delle complicanze legate alle vie aeree: dispnea, sindrome della vena cava superiore, emottisi, resezione endobronchiale
 - 5.10.3. Altre complicazioni

Modulo 6. Malattie della pleura e del mediastino

- 6.1. La pleura
 - 6.1.1. Anatomia
 - 6.1.2. Istologia
- 6.2. Fisiopatologia della pleura
 - 6.2.1. Pressione pleurica
 - 6.2.2. Formazione del liquido pleurico
 - 6.2.3. Assorbimento del liquido pleurico
- 6.3. Definizione ed epidemiologia delle malattie della pleura
 - 6.3.1. Versamento pleurico
 - 6.3.2. Emotorace
 - 6.3.3. Chilotorace
 - 6.3.4. Pneumotorace
 - 6.3.5. Patologia pleurica solida
- 6.4. Diagnosi clinica della patologia pleurica
 - 6.4.1. Sintomi
 - 6.4.2. Esame fisico
- 6.5. Diagnostica per immagini di Patologia pleurica
 - 6.5.1. Radiografia del torace
 - 6.5.2. TC del torace
 - 6.5.3. Ecografia toracica
- 6.6. Tecniche invasive per la diagnosi del versamento pleurico
 - 6.6.1. Toracentesi diagnostica
 - 6.6.2. Biopsia pleurica chiusa
 - 6.6.3. Toracosopia medica
- 6.7. Patologia pleurica solida
 - 6.7.1. Tumore fibroso Pleurico
 - 6.7.2. Patologia pleurica da amianto
 - 6.7.3. Mesotelioma
 - 6.7.4. Malattia metastatica
- 6.8. Gestione del paziente con Versamento pleurico
 - 6.8.1. Approccio diagnostico
 - 6.8.2. Diagnosi eziologica
 - 6.8.3. Trattamento
- 6.9. Gestione del paziente con Pneumotorace
 - 6.9.1. Classificazione
 - 6.9.2. Diagnosi
 - 6.9.3. Trattamento
- 6.10. Malattie del mediastino
 - 6.10.1. Anatomia
 - 6.10.2. Epidemiologia
 - 6.10.3. Mediastinite
 - 6.10.4. Tumori del mediastino
 - 6.10.5. Approccio diagnostico a una massa mediastinica

Modulo 7. Circolazione polmonare

- 7.1. Fisiopatologia della circolazione polmonare
 - 7.1.1. Ricordo anatomico-funzionale
 - 7.1.2. Cambiamenti fisiologici con l'età e l'esercizio fisico
 - 7.1.3. Fisiopatologia
- 7.2. Tromboembolismo polmonare acuto
 - 7.2.1. Epidemiologia ed eziopatogenesi del tromboembolismo polmonare acuto
 - 7.2.2. Presentazione e probabilità clinica
 - 7.2.3. Diagnosi di tromboembolismo polmonare
 - 7.2.4. Stratificazione prognostica
- 7.3. Gestione terapeutica del tromboembolismo polmonare acuto
 - 7.3.1. Trattamento del tromboembolismo polmonare acuto
 - 7.3.2. Profilassi della malattia tromboembolica venosa
 - 7.3.3. Embolia polmonare in situazioni particolari
 - 7.3.3.1. Embolia polmonare nei pazienti oncologici
 - 7.3.3.2. Embolia polmonare nelle donne in gravidanza
- 7.4. Ipertensione arteriosa Polmonare
 - 7.4.1. Epidemiologia
 - 7.4.2. Diagnosi e valutazione clinica dell'ipertensione polmonare
- 7.5. Classificazione e tipi di ipertensione polmonare
 - 7.5.1. Classificazione ERS/ESC dell'ipertensione polmonare
 - 7.5.2. Gruppo 1- Ipertensione arteriosa Polmonare
 - 7.5.2.1. Malattia venooclusiva polmonare/emangiomatosi capillare polmonare
 - 7.5.2.2. Ipertensione polmonare persistente del neonato
 - 7.5.3. Gruppo 2 - Ipertensione polmonare secondaria a cardiopatia sinistra
 - 7.5.4. Gruppo 3 - Ipertensione polmonare secondaria a malattia polmonare/ ipossia
 - 7.5.5. Gruppo 4 - Ipertensione polmonare cronica tromboembolica e altre ostruzioni delle arterie polmonari
 - 7.5.6. Gruppo 5 - Ipertensione polmonare di meccanismo non accertato e/o multifattoriale





- 7.6. Gestione terapeutica dell'ipertensione arteriosa polmonare
 - 7.6.1. IP gruppo 1
 - 7.6.2. IP gruppo 2
 - 7.6.3. IP gruppo 3
 - 7.6.4. IP gruppo 4
 - 7.6.5. IP gruppo 5
- 7.7. L'Emottisi
 - 7.7.1. Epidemiologia, eziologia
 - 7.7.2. Diagnosi differenziale
 - 7.7.3. Gestione diagnostica
 - 7.7.4. Trattamento
 - 7.7.5. Prognosi
- 7.8. Vasculite polmonare
 - 7.8.1. Epidemiologia ed eziopatogenesi
 - 7.8.2. Classificazione Vasculite specifica secondo la classificazione CHCC 2012
 - 7.8.3. Diagnosi
 - 7.8.4. Trattamento
 - 7.8.5. Profilassi
 - 7.8.6. Prognosi
- 7.9. Emorragia alveolare
 - 7.9.1. Diagnosi di emorragia alveolare
 - 7.9.1.1. Anatomia patologica
 - 7.9.1.2. Diagnosi differenziale
 - 7.9.2. Trattamento
- 7.10. *Shunts* intrapulmonari
 - 7.10.1. Sindrome epatopolmonare
 - 7.10.2. Fistola arterovenosa

Modulo 8. Disturbi respiratori durante il sonno

- 8.1. Fisiologia ed epidemiologia
 - 8.1.1. Classificazione dei disturbi del sonno
 - 8.1.2. Apnea ostruttiva del sonno (OSAS)
 - 8.1.3. Fisiopatologia
 - 8.1.4. Epidemiologia
 - 8.1.5. L'OSAS come problema di salute pubblica
- 8.2. Fattori di rischio per l'OSAS
 - 8.2.1. Età e genere
 - 8.2.2. Obesità
 - 8.2.3. Menopausa
 - 8.2.4. Anatomia craniofacciale ed ereditarietà
 - 8.2.5. Tabacco, alcol e droghe
 - 8.2.6. Posizione supina
- 8.3. OSAS e comorbilità
 - 8.3.1. OSAS e malattie respiratorie
 - 8.3.2. HTA e rischi cardiovascolari
 - 8.3.3. Disturbi del sistema endocrino
 - 8.3.4. Alterazioni neurologiche
 - 8.3.5. Tumore
- 8.4. Manifestazioni cliniche dell'OSAS
 - 8.4.1. Sintomi e segni
 - 8.4.2. Esame fisico
 - 8.4.3. Esami complementari
 - 8.4.4. Criteri per l'invio all'Unità del sonno
- 8.5. Diagnosi
 - 8.5.1. Storia clinica
 - 8.5.2. Polisonnografia
 - 8.5.3. Poligrafia respiratoria
 - 8.5.4. Metodi semplificati
 - 8.5.5. Altre prove complementari
- 8.6. Trattamento
 - 8.6.1. Misure generali
 - 8.6.2. Trattamento con pressione positiva continua delle vie aeree (CPAP)
 - 8.6.3. Altre modalità di pressione positiva: BiPAP e servoventilatore
 - 8.6.4. Diverse opzioni per la pressione positiva
- 8.7. OSAS in gruppi speciali di popolazione
 - 8.7.1. Bambini e adolescenti
 - 8.7.2. Anziani
 - 8.7.3. Donne
 - 8.7.4. OSAS e gravidanza
- 8.8. Sindrome da apnea centrale
 - 8.8.1. Manifestazioni cliniche
 - 8.8.2. Diagnosi
 - 8.8.3. Trattamento
- 8.9. Sindromi da ipoventilazione
 - 8.9.1. Classificazione delle sindromi da ipoventilazione alveolare
 - 8.9.2. Sindrome dell'obesità da ipoventilazione
 - 8.9.3. Ipoventilazione alveolare centrale idiopatica
 - 8.9.4. Sindrome da ipoventilazione alveolare centrale congenita
 - 8.9.5. Ipoventilazione del sonno correlata a farmaci/sostanze
 - 8.9.6. Ipoventilazione nel sonno correlata a un disturbo medico
- 8.10. Altri disturbi del sonno
 - 8.10.1. Ipersonnia
 - 8.10.2. Parasonnie e sindrome delle gambe senza riposo
 - 8.10.3. Insonnia e sonnolenza

**Modulo 9. Insufficienza respiratoria. Ventilazione meccanica non invasiva
Ossigenoterapia ad alto flusso**

- 9.1. Insufficienza respiratoria
 - 9.1.1. In base alla fisiopatologia (parziale, globale, post-operatoria o ipoperfusione / shock)
 - 9.1.1.1. Per tempo di insorgenza (acuta, cronica e cronica acuta)
 - 9.1.1.2. Per gradiente alveolo-arterioso (normale o elevato)
 - 9.1.1.3. Meccanismi fisiopatologici
 - 9.1.2. Diminuzione della pressione parziale dell'ossigeno
 - 9.1.2.1. Presenza di cortocircuito o shunt
 - 9.1.2.2. Squilibrio ventilazione/perfusione (V/Q)
 - 9.1.2.3. Ipoventilazione alveolare
 - 9.1.2.4. Diffusione compromessa
- 9.2. Diagnosi
 - 9.2.1. Clinica
 - 9.2.2. Emogasanalisi arteriosa Interpretazione
 - 9.2.3. Pulsossimetria
 - 9.2.4. Diagnostica per immagini
 - 9.2.5. Altri: test di funzionalità respiratoria, ECG, esami del sangue... ecc.
 - 9.2.6. Eziologia dell'insufficienza respiratoria
 - 9.2.7. Trattamento dell'insufficienza respiratoria
 - 9.2.7.1. Misure generali
 - 9.2.7.2. Ossigenoterapia, NIV e HFO (vedi sezioni successive)
- 9.3. Ossigenoterapia convenzionale
 - 9.3.1. Indicazioni per l'ossigenoterapia in fase acuta
 - 9.3.2. Indicazioni per l'ossigenoterapia domiciliare cronica
 - 9.3.3. Sistemi e fonti di erogazione
 - 9.3.4. Fonti di ossigeno
 - 9.3.5. Situazioni speciali: voli
- 9.4. Ventilazione meccanica non invasiva (NIV)
 - 9.4.1. Effetti fisiopatologici
 - 9.4.1.1. Sul sistema respiratorio
 - 9.4.1.2. Sul sistema cardiovascolare
 - 9.4.2. Elementi
 - 9.4.2.1. Interfacce
 - 9.4.2.2. Complicanze dell'interfaccia: lesioni cutanee, perdite
 - 9.4.2.3. Accessori
 - 9.4.3. Monitoraggio
- 9.5. Indicazioni e controindicazioni per la NIV
 - 9.5.1. Fase acuta
 - 9.5.1.1. In situazioni di urgenza prima della diagnosi di certezza
 - 9.5.1.2. Insufficienza respiratoria acuta ipercapnica (BPCO acuta, scompenso di un paziente con OHS, depressione del centro respiratorio... ecc.)
 - 9.5.1.3. ARF ipossiémica de novo / ARDS / pazienti immunocompromessi
 - 9.5.1.4. Malattie neuromuscolari
 - 9.5.1.5. Post operatoria
 - 9.5.1.6. *Weaning* y estubazione
 - 9.5.1.7. Pazienti a cui è stato ordinato di non intubare
 - 9.5.2. Fase cronica
 - 9.5.2.1. BPCO
 - 9.5.2.2. Malattie restrittive (parete toracica, diaframma, neuromuscolari... ecc.)
 - 9.5.2.3. Situazione palliativa
 - 9.5.3. Controindicazioni
 - 9.5.4. Fallimento NIV

- 9.6. Concetti base NIV
 - 9.6.1. Parametri respiratori del ventilatore
 - 9.6.1.1. Trigger
 - 9.6.1.2. Ciclo
 - 9.6.1.3. Rampa
 - 9.6.1.4. IPAP
 - 9.6.1.5. EPAP
 - 9.6.1.6. Pressione del supporto
 - 9.6.1.7. PEEP
 - 9.6.1.8. Rapporto I/E
 - 9.6.2. Interpretazione delle curve respiratorie
 - 9.7. Principali modalità ventilatorie
 - 9.7.1. Pressione limitata
 - 9.7.1.1. Pressione positiva delle vie aeree (CPAP)
 - 9.7.1.2. Pressione positiva delle vie aeree (BIPAP)
 - 9.7.2. Volume limitato
 - 9.7.3. Nuove modalità: AVAPS, IVAPS, NAVA, *Autotrack*
 - 9.8. Asincronie principali
 - 9.8.1. A causa delle perdite
 - 9.8.1.1. Autociclo
 - 9.8.1.2. Ispirazione prolungata
 - 9.8.2. A causa del ventilatore
 - 9.8.2.1. Ciclo breve
 - 9.8.2.2. Doppio trigger
 - 9.8.2.3. Sforzo inefficiente
 - 9.8.3. A causa del paziente
 - 9.8.3.1. AutoPEEP
 - 9.8.3.2. Trigger inverso
 - 9.9. Terapia con cannula nasale ad alto flusso (HFNC)
 - 9.9.1. Elementi
 - 9.9.2. Effetti clinici e meccanismo d'azione
 - 9.9.2.1. Miglioramento dell'ossigenazione
 - 9.9.2.2. Lavaggio dello spazio morto
 - 9.9.2.3. Effetto PEEP
 - 9.9.2.4. Diminuzione del lavoro respiratorio
 - 9.9.2.5. Effetti emodinamici
 - 9.9.2.6. Comfort
 - 9.10. Applicazioni cliniche e controindicazioni TAF
 - 9.10.1. Applicazioni cliniche
 - 9.10.1.1. Insufficienza respiratoria acuta ipossiémica / ARDS / immunocompromessi
 - 9.10.1.2. Insufficienza respiratoria ipercapnica nella BPCO
 - 9.10.1.3. Insufficienza cardiaca acuta / edema polmonare acuto
 - 9.10.1.4. Impostazione chirurgica: procedure invasive (fibrobroncoscopia) e post-chirurgiche
 - 9.10.1.5. Pre-ossigenazione prima dell'intubazione e prevenzione dell'insufficienza respiratoria post-estubazione
 - 9.10.1.6. Pazienti palliativi
 - 9.10.2. Controindicazioni
 - 9.10.3. Complicazioni
- Modulo 10. Trapianto polmonare**
- 10.1. Trapianto polmonare
 - 10.1.1. Memoria storica
 - 10.1.2. Sviluppi negli ultimi anni: revisione demografica, analisi per patologia e sopravvivenza
 - 10.2. Selezione del destinatario
 - 10.2.1. Controindicazioni assolute
 - 10.2.2. Controindicazioni relative

- 10.2.3. Indicazioni per l'invio a un'unità di trapianto polmonare per le patologie
 - 10.2.3.1. Polmonite interstiziale abituale/polmonite interstiziale non specifica
 - 10.2.3.2. Malattia polmonare ostruttiva cronica
 - 10.2.3.3. Fibrosi cistica
 - 10.2.3.4. Ipertensione polmonare
- 10.2.4. Indicazioni per l'inserimento nella lista d'attesa per il trapianto di polmone in base alla patologia
 - 10.2.4.1. Polmonite interstiziale abituale/polmonite interstiziale non specifica
 - 10.2.4.2. Malattia polmonare ostruttiva cronica
 - 10.2.4.3. Fibrosi cistica
 - 10.2.4.4. Ipertensione polmonare
- 10.3. Selezione del donatore
 - 10.3.1. Donatore in stato di morte cerebrale
 - 10.3.2. Donatore in asistolia
 - 10.3.3. Sistema di valutazione ex-vivo
- 10.4. Tecnica chirurgica
 - 10.4.1. Espianto del polmone interessato
 - 10.4.2. Chirurgia di banco
 - 10.4.3. Impianto dell'innesto
- 10.5. Supporto cardiorespiratorio
 - 10.5.1. ECMO come collegamento al trapianto
 - 10.5.2. ECMO intraoperatorio
 - 10.5.3. ECMO postoperatorio
- 10.6. Complicazioni precoci del trapianto di polmone
 - 10.6.1. Rigetto iperacuto
 - 10.6.2. Disfunzione primaria dell'innesto
 - 10.6.3. Complicazioni chirurgiche
 - 10.6.4. Infezioni perioperatorie
- 10.7. Gestione del post-operatorio
 - 10.7.1. Trattamenti immunosoppressivi
 - 10.7.2. Profilassi infettiva
 - 10.7.3. Monitoraggio
- 10.8. Complicazioni tardive del trapianto di polmone
 - 10.8.1. Rigetto cellulare acuto (precoce e tardivo)
 - 10.8.2. Disfunzione cronica del trapianto. *Chronic Lung Allograf Dysfunction (CLAD)*
 - 10.8.2.1. Tipi
 - 10.8.2.2. Trattamento
 - 10.8.3. Tumori
 - 10.8.3.1. Tumori cutanei
 - 10.8.3.2. Sindrome linfoproliferativa post-trapianto
 - 10.8.3.3. Tumori solidi
 - 10.8.3.4. Sarcoma di Kaposi
 - 10.8.4. Infezioni
 - 10.8.5. Altre complicazioni comuni
 - 10.8.5.1. Diabete mellito
 - 10.8.5.2. Iperlipidemia
 - 10.8.5.3. Ipertensione arteriosa
 - 10.8.5.4. Insufficienza renale acuta e cronica
- 10.9. Qualità di vita e sopravvivenza
 - 10.9.1. Analisi della qualità di vita
 - 10.9.2. Dati di sopravvivenza; valutazione per sottogruppi
- 10.10. Ritrapianto
 - 10.10.1. Indicazioni e limiti
 - 10.10.2. Sopravvivenza e qualità della vita

06

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

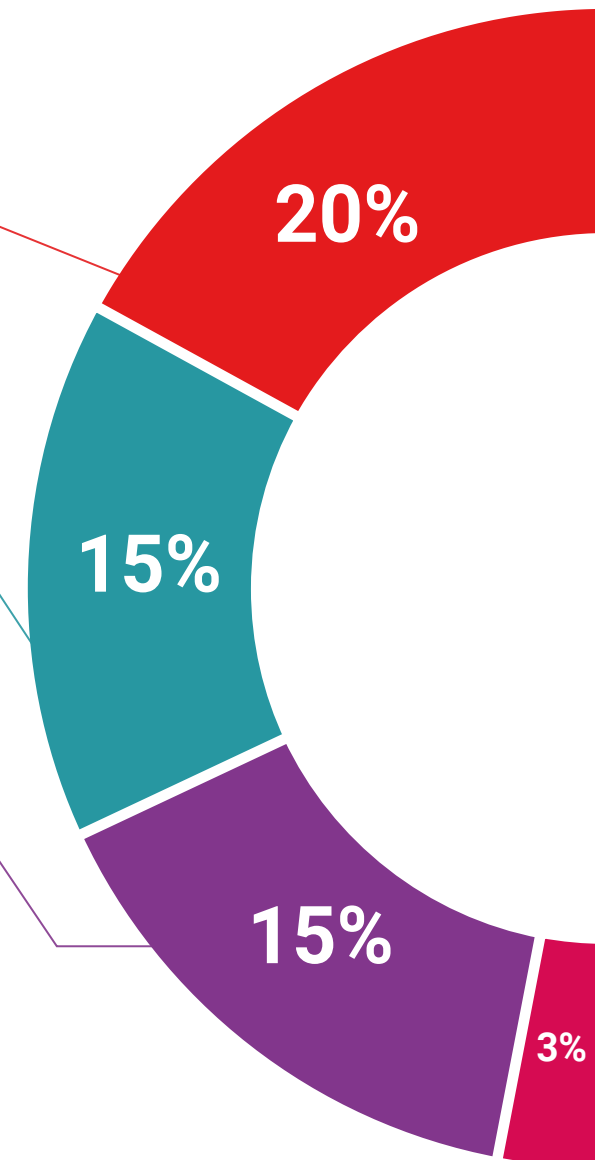
Il team di TECH presenta i contenuti in modo accattivante e dinamico in pillole multimediali che includono audio, video, immagini, diagrammi e mappe concettuali per consolidare la conoscenza.

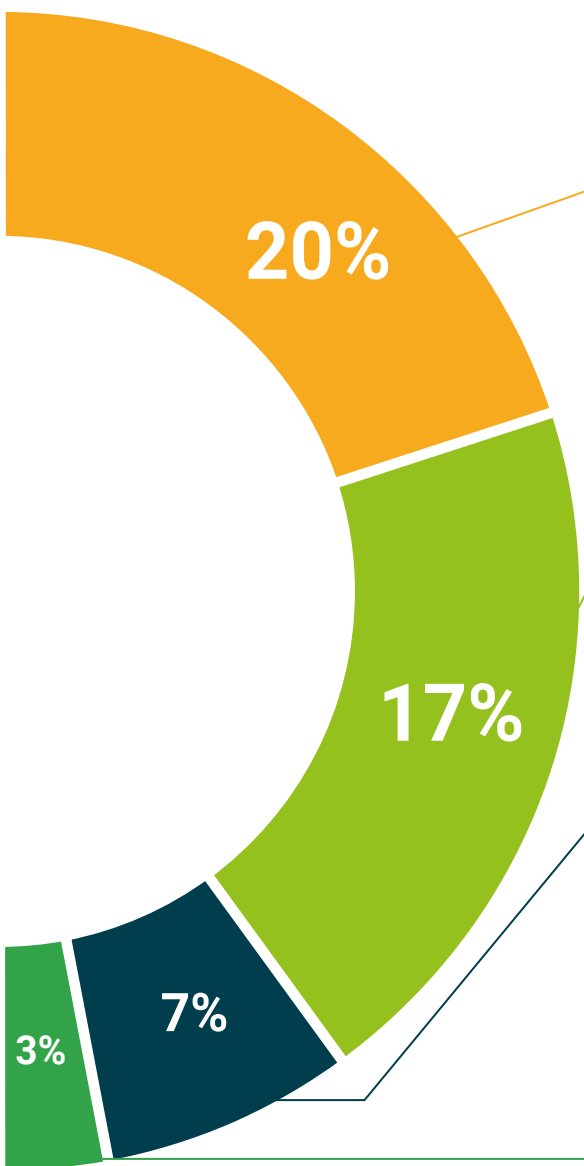
Questo esclusivo sistema di specializzazione per la presentazione di contenuti multimediali è stato premiato da Microsoft come "Caso di successo in Europa".



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.



07 Titolo

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



“

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

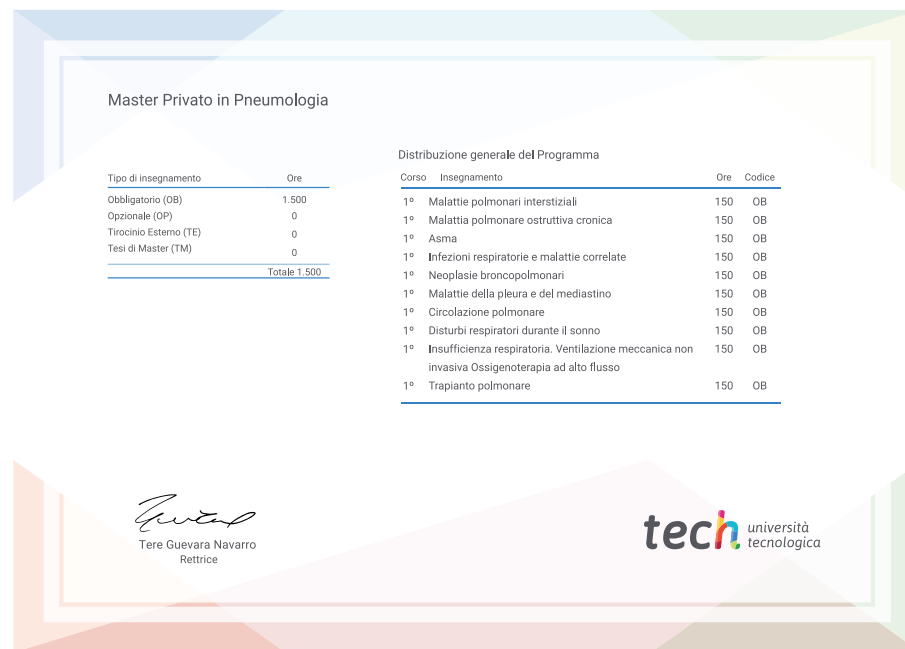
Questo **Master Privato in Pneumologia** possiede il programma scientifico più completo e aggiornato del mercato.

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 Pneumologia**

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 lingu

tech università
tecnologica

Master Privato

Pneumologia

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

Master Privato

Pneumologia

