

高级硕士

医学中的临床营养学





高级硕士 医学中的临床营养学

- » 模式: 在线
- » 时长: 2年
- » 学位: TECH 科技大学
- » 课程表: 自由安排时间
- » 考试模式: 在线

网页链接: www.techitute.com/cn/medicine/advanced-master-degree/advanced-master-degree-clinical-nutrition-medicine

目录

01

介绍

4

02

目标

8

03

能力

16

04

课程管理

22

05

结构和内容

46

06

方法

60

07

学位

68

01 介绍

临床营养作为医学中的综合学科,展现出显著的益处,包括疾病的预防和治疗。通过针对每位患者的特定营养需求,这一实践旨在通过个性化饮食和营养疗法来优化健康和福祉。从慢性病管理(如糖尿病和心血管疾病)到术后恢复支持和免疫系统改善,临床营养在全面患者护理中发挥着基础性作用。为满足这一需求,TECH 科技大学推出了这项最高质量的培训,课程内容广泛而全面,拥有顶级的科学和教学水平的师资团队。



“

通过这门 100% 在线高级硕士课程, 你将获得评估患者营养状态、设计个性化饮食计划和监测其进展所需的工具”

临床营养在医学实践中至关重要,因为它能够积极影响患者的健康和福祉。通过整合有关饮食与健康之间关系的知识,医学专业人员可以设计个性化干预措施,解决特定的医疗条件,促进恢复、预防疾病并改善生活质量。

在此背景下,TECH 开发了这门详尽的高级硕士课程,涵盖了理解饮食与人类健康互动的各种基础主题。医生将深入分析营养学的原理,从营养素的生物化学到各种医疗条件的饮食建议。

课程将包括对患者营养状态的评估和个性化饮食计划的设计。毕业生将掌握营养评估工具和方法,并解读结果以确定个体饮食需求。这包括针对糖尿病、肥胖、心血管疾病等医疗条件应用特定的营养策略。

最后,课程将为专业人士提供在多学科医疗团队中协作的能力。将强调与其他健康专业人员的有效沟通,确保患者治疗的全面性。同时,学生将获得提供高质量护理和领导健康促进及疾病预防计划所需的技能。

这门在线高级硕士课程将为学生提供灵活性,允许他们在任何地点和最方便的时间参与。课程还将依托 TECH 首创的 Relearning 创新教学法,提供独特的学习体验。此外,学生还将有机会参与由国际知名的临床营养、营养基因组学和肠道微生物学专家主持的专属大师班。

这个**医学中的临床营养学高级硕士**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是:

- 由医学中的临床营养学专家呈现的案例分析开发
- 这个书的内容图文并茂、示意性强、实用性强,为那些视专业实践至关重要的学科提供了科学和实用的信息
- 利用自我评估过程改进学习的实际练习
- 对医学中的临床营养学中创新方法的特别强调
- 提供理论课程、专家解答问题、有争议话题的讨论论坛以及个人思考作业等
- 可从任何连接互联网的固定或便携设备上获取内容



你将享受一系列由国际知名专家主讲的专属大师班。立即访问这些专业内容,以丰富你的职业实践!”

“

你将实施临床营养, 作为患者综合护理的核心支柱, 促进健康饮食习惯和预防医疗”

你将发展领导和管理能力, 必要于领导多学科团队并促进营养在医疗实践中的整合。

选择 TECH 吧! 深入了解不同营养素如何影响生理和器官功能, 以及疗法饮食背后的科学基础。

这个课程的教学人员包括来自临床营养学领域的专业人士, 他们将自己的工作经验带到这个课程中, 以及来自领先公司和著名大学的公认专家。

通过采用最新的教育技术制作的多媒体内容, 专业人士将能够进行情境化学习, 即通过模拟环境进行沉浸式培训, 以应对真实情况。

这个课程的设计重点是基于问题的学习, 通过这种方式, 学生必须尝试解决整个学术课程中提出的不同专业实践情况。为此, 职业人士将得到由著名专家开发的创新互动视频系统的协助。



02 目标

这个高级硕士课程的目标包括获得关于营养素生理和代谢的高级知识，能够评估患者的营养状态并设计适应其个体需求的治疗饮食计划。此外，医生将更新其临床和沟通技能，与其他健康专业人员合作，以提供通过营养实现的全面疾病治疗和预防方案。





“

该高级硕士课程的主要目标是使你保持最新状态,以提高患者的生活质量,并通过临床营养学推动医学实践的进步”



总体目标

- 更新营养师在健康和病理情况下对儿童营养新趋势的认识
- 推广基于对营养新趋势的实际知识的工作策略,并将其应用于儿童和成人的病理情况
- 掌握人类人口遗传学的理论知识
- 了解营养基因组学和精准营养,以便在临床实践中应用,包括其发展历程和对其发展的关键研究
- 了解人类生活中哪些病症和情况可以应用基因组学和精准营养学
- 能够评估个人对营养和饮食模式的反应,以促进健康和预防疾病
- 了解基因组和精准营养领域的新概念和未来趋势
- 能够根据基因多态性调整个性化的饮食和生活习惯
- 提供对人类微生物组领域现状的全面和广泛的视角,从广义上理解其重要性
- 论证当前微生物组及其与多种非消化系统疾病、自身免疫性疾病的相互作用,以及与免疫系统失调和疾病预防的关系被给予了优先关注
- 推广以病人为参考模型的整体方法工作策略,不仅关注具体病症的症状学,还关注其与微生物群的相互作用以及这可能对其产生的影响
- 将先进和创新的饮食与营养知识应用于临床实践
- 回顾健康饮食的基这个方面,当前的重点是预防风险
- 加深对日常营养的正确管理
- 检查与营养问题有关的最常见的综合症和症状





具体目标

模块 1. 食品的新发展

- 复习生命周期不同阶段的平衡饮食的基这个知识, 以及运动
- 评估和计算生命周期中任何阶段的健康和疾病的营养需求
- 审查新的膳食指南、营养目标和建议营养素摄入量 (RDA)
- 处理食品数据库和成分表
- 掌握阅读和理解新食品标签的技能
- 更新药物与营养素的相互作用及其对患者治疗的影响
- 将植物疗法作为辅助治疗的可能性纳入临床实践中

模块 2. 当前的营养学趋势

- 审查新的膳食指南、营养目标和建议营养素摄入量 (RDA)
- 掌握阅读适当新食品标签的技能
- 将植物疗法作为辅助治疗的可能性纳入临床实践中
- 识别和分类食品、食品成分
- 回顾当前早产儿营养的趋势
- 解释关于食物过敏和不耐受的最新证据

模块 3. 营养遗传学 I

- 获得人口遗传学方面的前沿知识
- 了解遗传变异性和饮食之间的互动基础是如何产生的
- 介绍昼夜节律控制的前沿系统以及中央和外围时钟

模块 4. 营养遗传学 II. 关键多态性

- 介绍专业人士需要了解的与人类营养和代谢过程有关的关键多态性
- 分析支持这些多态性的关键研究以及现有案例中的辩论

模块 5. 营养遗传学 III

- 介绍迄今为止与取决于营养习惯的复杂疾病有关的关键多态性
- 介绍营养遗传学研究中的新的前沿概念

模块 6. 营养基因组学

- 深入了解营养基因组学和营养基因组学之间的区别
- 介绍和分析与受营养影响的新陈代谢过程有关的基因

模块 7. 蛋白质组的代谢组学

- 了解代谢组学和蛋白质组学的原理
- 深入研究作为预防和个性化营养工具的微生物群和个性化的营养

模块 8. 基因组营养实验室技术

- 了解营养基因组学研究中使用的技术
- 获得生物信息学和生物信息学技术的最新进展

模块 9. 表观遗传学

- 探讨表观遗传学和营养学之间关系的基础
- 介绍和分析 MicroRNAs 如何参与基因组营养

模块 10. 不耐受/过敏与微生物群之间的关系

- 了解微生物群的负向调节如何导致食物不耐受和过敏的出现
- 深入了解不能进食某些食物的病人的微生物群变化: 麸质

模块 11. 超重、肥胖及其合并症的营养问题

- ◆ 对临床病例进行充分评估, 解释超重和肥胖的原因、合并病症和肥胖症, 合并症和风险
- ◆ 对不同模式的低卡路里饮食进行计算和个性化规划
- ◆ 针对肥胖症规划咨询和多学科团队

模块 12. 消化系统病症中的营养问题

- ◆ 了解口腔层面的不同改变, 以及食道-胃的改变
- ◆ 处理外科手术术后综合症的营养问题
- ◆ 研究常见的食物过敏和不耐受的胃肠道反响

模块 13. 内分泌-代谢疾病中的营养

- ◆ 探索肥胖症的病因学、营养遗传学和营养基因组学
- ◆ 深化糖尿病和高血压的研究进展
- ◆ 了解内分泌-代谢疾病的最有效的内窥镜和外科治疗方法
- ◆ 更新关于饮食和肥胖的知识

模块 14. 神经系统病变的营养问题

- ◆ 关于神经系统病变与营养之间关系的最新科学证据
- ◆ 除了充分评估病人的营养状况外, 还要评估病人的需求和困难
- ◆ 学习行为障碍患者的主要心理知识

模块 15. 肾脏疾病中的营养

- ◆ 探索肾小球疾病和输尿管疾病
- ◆ 深入了解慢性肾功能不全
- ◆ 研究肾脏疾病的病理生理机制
- ◆ 制定和实施慢性肾功能不全的预防和早期管理策略

模块 16. 特殊情况下的营养

- ◆ 从代谢压力的角度探讨营养问题
- ◆ 拓宽有关肿瘤患者治疗的知识
- ◆ 了解营养在免疫介导的疾病中的作用

模块 17. 临床营养学和营养学

- ◆ 深化医院营养单位的管理
- ◆ 区分医院环境中使用的不同基础饮食和治疗性饮食
- ◆ 研究药物与营养素的相互作用

模块 18. 成人的人工营养

- ◆ 区分肠内和肠外营养的主要特点
- ◆ 了解家庭人工营养的进展情况
- ◆ 通过不同类型的营养改善患者的营养状态和生活质量
- ◆ 制定更新的营养处方和监测协议
- ◆ 优化患者的营养护理

模块 19. 儿童营养的生理学

- ◆ 更新药物与营养素的相互作用及其对患者治疗的影响
- ◆ 识别营养和免疫状态之间的关系
- ◆ 营养基因学和营养基因组学的解释与
- ◆ 回顾影响人类饮食行为的心理基础和生物-心理-社会因素
- ◆ 检查儿童不同发展阶段的生理学和营养学知识
- ◆ 描述主要的吸收不良综合症及其处理方法

模块 20. 儿科的人工营养

- ◆ 在儿科进行营养评估
- ◆ 思考人奶作为功能性食品的作用
- ◆ 描述用于婴儿喂养的新配方
- ◆ 将各种基本和高级营养支持技术及产品应用于儿科营养的临床实践
- ◆ 评估和监测接受营养支持的儿童的后续情况

模块 21. 儿童营养不良

- ◆ 预测病人的营养风险
- ◆ 早期发现和评估因过量或不足而导致的营养平衡的定量和定性偏差
- ◆ 识别有营养风险的儿童, 以获得具体支持
- ◆ 识别患有营养不良的儿童
- ◆ 为营养不良的儿童描述微生物正确的营养支持
- ◆ 对不同类型的营养不良及其对发育中机体的影响进行分类
- ◆ 为患有慢性肺部病变的儿科病人确定适当的营养疗法

模块 22. 营养和儿童病症

- ◆ 分析营养在成长过程中以及在预防和治疗儿童时期不同病症中的意义
- ◆ 解释目前宫内发育迟缓婴儿的喂养趋势以及喂养对代谢性疾病的影响
- ◆ 患儿童肥胖症的病因、反响和治疗
- ◆ 解释我们环境中最常见的缺陷病的营养治疗
- ◆ 界定脂肪在儿童饮食中的作用
- ◆ 评级幼儿喂养障碍所涉及的心理和生理问题
- ◆ 复习先天性代谢错误的发病机制并更新其治疗方法
- ◆ 识别乳糜泻儿童饮食中的排除性食物
- ◆ 识别与骨代谢有关的饮食因素
- ◆ 解释患有胃食管反流的儿童的管理

- ◆ 描述主要的吸收不良综合症及其处理方法

模块 23. 营养和儿童病症

- ◆ 识别孕妇和哺乳期母亲的喂养对宫内生长和新生儿及婴儿的演变所产生的影响
- ◆ 描述婴儿期不同时期的营养需求
- ◆ 确定计算儿童和青少年男女运动员饮食需求和风险
- ◆ 反思婴儿喂养的新趋势和模式
- ◆ 反思并识别学校和青少年喂养中的风险因素
- ◆ 识别有饮食失调
- ◆ 解释血脂异常的治疗以及营养在其产生和治疗中的作用
- ◆ 管理糖尿病儿童的饮食管理
- ◆ 评估在不同情况下对肿瘤儿童的营养支持
- ◆ 思考营养对自闭症儿童的作用
- ◆ 回顾急性腹泻中饮食支持的理由
- ◆ 描述炎症性疾病中的营养支持管理
- ◆ 反思便秘与婴儿喂养的关系
- ◆ 定义儿童肾病患者的饮食管理
- ◆ 回顾儿童口腔病症的饮食管理
- ◆ 解释营养对肝病治疗的影响

模块 24. 运动营养

- ◆ 评估并规定体育活动是参与营养状况的一个因素
- ◆ 研究运动生理学的最新发展
- ◆ 强调良好的水合作用在所有运动项目中的重要性

- ◆ 处理体育运动中常见的饮食失调问题, 如厌食症、正食症或厌食症

模块 25. 评估营养状况和计算个性化的营养计划、建议和跟进

- ◆ 对临床病例进行充分评估, 解释原因和风险
- ◆ 考虑到所有的个人变量, 计算出个性化的营养计划
- ◆ 规划营养计划和模式, 提出全面和实用的建议

模块 26. 营养咨询

- ◆ 回顾影响人类饮食行为的心理基础和生物-心理-社会因素
- ◆ 掌握团队合作技能, 作为一个单位, 与饮食学和营养学的诊断评估和治疗有关的专业人员和其他人员, 以单学科或多学科和跨学科的方式进行结构化
- ◆ 了解一个营养诊所必须处理的营销、市场研究和客户的基这个知识
- ◆ 深入研究与病人面谈的技巧和饮食建议

模块 27. 益生菌、益生元、微生物群和健康

- ◆ 深入了解益生菌的定义、历史和作用机制
- ◆ 深入了解益生元的定义、类型及其作用机制
- ◆ 了解益生菌和益生元在胃肠病学中的临床应用
- ◆ 了解益生菌和益生元在内分泌学和心血管疾病中的临床应用
- ◆ 了解益生菌和益生元在泌尿学中的临床应用
- ◆ 了解益生菌和益生元在妇科学中的临床应用
- ◆ 了解益生菌和益生元在免疫学中的临床应用: 自身免疫、呼吸病学、皮肤病学、疫苗
- ◆ 了解益生菌和益生元在营养疾病中的临床应用
- ◆ 了解益生菌和益生元在神经疾病、心理健康和老年健康中的临床应用
- ◆ 了解益生菌和益生元在癌症重症患者中的临床应用



- 理解乳制品作为益生菌和益生元的自然来源
- 深入了解益生菌的安全性和相关法规

模块 28. 食品促进健康、公平和可持续性

- 分析有关食物对环境影响的科学证据
- 了解有关食品工业和消费的现行法规
- 评估目前的饮食模式以及超加工食品的消费对健康的影响




这个高级硕士课程的多学科方法
将使你能够更新知识, 利用营养作
为治疗和预防疾病及病理的工具”

03 能力

该大学课程将为专业人士提供一系列基本能力,使他们能够有效应对医疗领域中的营养挑战。这些能力包括评估和诊断患者的营养状态,解读与营养相关的实验室数据,并设计符合个体需求和特定医疗条件的个性化饮食计划。此外,毕业生还将掌握专门的技术和工具,用于跟踪和评估患者的营养进展。





Breakfast (264 calories)

- 1 cup nonfat plain Greek yogurt
- 1/4 cup muesli
- 1/4 cup blueberries

A.M. Snack (84 calories)

- 5 dried apricots

Lunch (335 calories)

Chickpea & Veggie Salad

- 1 cup mixed greens
- 1/2 cup chickpeas, rinsed
- 1/4 cup chopped walnuts
- 1/4 cup sliced cherry tomatoes and top salad with 1 Tbsp. each balsamic

“

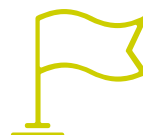
您将保持对营养与各种疾病之间关系的最新了解, 利用基于证据和临床实践的方法, 为预防和治疗医学状况做出贡献”



总体能力

- 掌握和理解为原创性发展和/或应用思想提供基础或机会的知识, 通常在研究背景下
- 能够在更广泛的背景下, 将所学知识和解决问题的能力应用于新的或不熟悉的环境
- 整合知识, 处理根据不完整或有限信息做出判断的复杂性, 包括思考与应用其知识和判断相关的社会和道德责任
- 掌握学习技能, 使他们能够在很大程度上以自我指导或自主的方式继续学习
- 对营养基因组学和精准营养学新数据的个人反思
- 研究和一评估这个领域当前有争议的问题
- 评估并在临床实践中使用基因组学和精准营养学市场上的工具
- 进行全面的营养评估, 考虑到病人的心理、社会和病理
- 根据饮食疗法的最新进展调整饮食计划
- 将饮食和饮食治疗计划应用于预防、临床和教育





具体能力

- ◆ 设计一个作为辅助治疗的植物疗法的饮食计划
- ◆ 解释病人营养评估中的所有数据
- ◆ 根据现行法律, 详细说明食品卫生做法
- ◆ 设计成人口腔病变的饮食疗法, 特别关注感觉改变和粘膜炎
- ◆ 指出管理吞咽问题患者的治疗方法
- ◆ 研究肠道微生物群的作用及其对病症的影响
- ◆ 应用与病人营养有关的基这个和高级营养支持的不同技术和产品
- ◆ 鉴别致残性神经肌肉病变和脑血管意外患者的饮食管理
- ◆ 分析营养在儿童成长过程中的重要性
- ◆ 确定计算儿童和青少年运动员的饮食需求和风险
- ◆ 为有营养支持的儿童设计一个评估和监测计划
- ◆ 分析益生菌和益生元食品之间的差异及其在儿童阶段的应用
- ◆ 为营养不良的儿童制定一个正确的营养支持
- ◆ 解决幼儿喂养障碍所涉及的心理和生理问题
- ◆ 确定在不同疾病阶段对糖尿病儿童和肿瘤儿童的正确饮食治疗
- ◆ 确定计算儿童和青少年男女运动员的饮食需求和风险
- ◆ 为接受营养支持的儿童设计评估和监测计划, 以确定其营养是否充足

- 分析益生菌和益生菌食品之间的差异, 以及它们在婴儿期的应用
- 对营养不良的儿童进行正确的营养支持, 以扭转这种情况并避免进一步的并发症
- 解决幼儿喂养障碍所涉及的心理和生理问题
- 对营养建议运用批判性、逻辑性和科学性思维
- 获得营养研究的最新进展
- 整合知识并处理复杂的数据, 评估相关文献, 将科学进展纳入自己的专业领域
- 深入分析遗传流行病学领域的不同类型研究, 以便对该领域的已发布文章进行准确解读
- 更新和拓展对具有特殊培训和兴趣的学生的知识, 涉及益生菌治疗、益生元治疗以及该领域的最新进展
- 从整体的角度检测病人的风险和营养需求
- 进行饮食规划, 并通过调整饮食建议评估心理和生活质量方面的问题
- 根据消化系统病症的科学证据, 计划营养治疗
- 应用饮食来改善症状和生活质量
- 根据病人自身的需求, 制定灵活的、个性化的营养计划





“

您将获得有效沟通的能力, 不仅与患者, 还与其他健康专业人员进行沟通, 能够在多学科团队中工作, 专注于疾病的治疗和预防”

04 课程管理

该高级硕士课程的教师团队由在营养学和医学领域拥有高度资质和丰富经验的专家组成。这些专业人士不仅具备扎实的学术背景,还有广泛的临床实践经验,使他们能够向学生传授最新和相关的知识。除了学术和临床经验外,这些导师还致力于营养学和医学领域的研究,推动该领域的发展,并确保学生接触到最新的趋势和科学发现。





“

由于他们的奉献和经验, 高级硕士课程中的临床医学营养学教师将培养您以严谨和卓越的态度应对医疗领域中的营养挑战”

国际客座董事

Lara Al-Dandachi 是加利福尼亚州和美国其他地区为数不多的注册营养师之一,她拥有糖尿病护理专业 CDES,高级糖尿病管理 BC-ADM 以及体重方法亚专业化肥胖 (CSOWM) 的三重认证。作为一名临床营养师,她领导了加州大学洛杉矶分校健康糖尿病预防计划等项目,该计划得到了疾病控制和预防中心 (CDC) 的特别认可,并允许与多个群体合作。

此外,该专家还作为营养总监协调减少肥胖计划 (PRO)。在这个小组中,他负责开发和更新成人和青少年超重教育的专业课程,以及培训新的营养师。在所有这些情况下,他建议患者如何改善生活方式,结合健康的饮食习惯、增加身体活动和中西医结合的基础知识。

与此同时,Al-Dandachi 力求继续保持在营养临床研究的前沿。他曾两次参加哈佛布莱克本肥胖医学课程。在这些参与中,他通过美国营养与饮食学会的认证机构饮食注册委员会 (CDR) 获得了儿科和成人肥胖培训证书。

此外,他对这一健康领域的精通使他能够为患有罕见疾病例如成年后潜在的自身免疫性糖尿病的患者提供个性化护理。同样,她还作为志愿者从事公共卫生实践,与弱势群体合作开展艾滋病毒教育和预防、启蒙计划等活动。



Al-Dandachi, Lara 女士

- 美国加利福尼亚州加州大学洛杉矶分校健康中心减重项目营养总监
- CareMore 健康计划临床营养师
- 好莱坞长老会医疗中心营养总监
- 索迪斯医疗保健服务临床营养师
- 比佛利医院临床营养师
- 罗马琳达大学公共卫生硕士
- 贝鲁特美国大学营养科学与饮食学研究生

“

感谢 TECH, 您将能够与世界上最优秀的专业人士一起学习”

国际客座董事

Caroline Stokes 医生是一位心理学和营养学专家，拥有营养医学的博士学位和资格认证。她在这一领域有着卓越的成就，目前领导着柏林洪堡大学的饮食与健康研究小组。该团队与波茨坦-雷布吕克德国人类营养研究所分子毒理学部门合作。在此之前，她曾在德国萨尔大学医学院、剑桥医学研究委员会和英国国家健康服务体系工作。

她的一个主要目标是深入了解营养在提升整体健康方面所扮演的关键角色。为此，她专注于研究脂溶性维生素（如维生素 A、D、E 和 K）、氨基酸蛋氨酸、脂质（如 omega-3 脂肪酸）以及益生菌在预防和治疗疾病中的作用，特别是与肝脏学、神经精神病学和衰老相关的疾病。

她的其他研究方向还包括基于植物的饮食对疾病预防和治疗的影响，包括肝病和精神疾病。她还研究了维生素 D 代谢物在健康和疾病中的作用。她参与了分析植物中维生素D新来源的项目，并比较了肠道内膜和粘膜的微生物群。

此外，Caroline Stokes 医生还发表了大量科学文章。她的专长领域包括体重管理、微生物组和益生菌等。

她在研究中的杰出成果以及对工作的持续投入使她获得了英国国家健康服务体系《健康与营养精神健康》期刊颁发的奖项。



Stokes, Caroline 医生

- 柏林洪堡大学饮食与健康研究小组负责人
- 德国人类营养研究所 (波茨坦-雷布吕克) 研究员
- 柏林洪堡大学饮食与健康学教授
- 萨尔大学临床营养学科学家
- 辉瑞营养顾问
- 萨尔大学营养学博士
- 伦敦国王学院营养学研究生
- 谢菲尔德大学人类营养学硕士

“

你想以最高质量的教育来更新你的知识吗? TECH 为你提供最前沿的学术内容, 由国际知名的专家设计”

国际客座董事

Sumantra Ray 医生是国际公认的 营养 学专家, 他的主要兴趣领域是 卫生系统中的营养教育和 心血管疾病的预防。凭借在这一卫生领域的杰出经验, 他曾担任世界卫生组织日内瓦总部营养部的特别使命顾问。此外, 他还在剑桥大学人文与社会科学学院担任食品安全、健康与社会研究主任。

因其在推广健康饮食习惯方面的持续承诺, 他获得了英国医学协会的 Josephine Lansdell 奖, 该奖项特别表彰了他在饮食和心血管预防方面的贡献。作为国际专家, 他还参与了由剑桥大学主导并由英国全球挑战研究基金资助的印度食品、营养与教育工作项目。

Sumantra Ray 医生的研究在全球范围内具有重要影响, 关注全球食品安全, 这是社会发展的关键因素。此外, 他在医学研究委员会担任高级临床科学家的领导能力也得到了验证, 专注于营养和血管健康研究。在这一职务上, 他领导了一所专注于人类营养研究的实验医学机构。

在其职业生涯中, 他撰写了 200 多篇科学出版物, 并编写了《牛津临床与健康研究手册》, 旨在增强全球卫生人员的基础研究能力。他的科学发现也在许多国际会议和研讨会上进行了分享。



Ray, Sumantra 医生

- 全球营养与健康中心 (NNEdPro, 剑桥, 英国) 执行主任及创始人
- 剑桥大学人文与社会科学学院食品安全、健康与社会研究主任
- BMJ Nutrition, Prevention & Health 科学期刊的共同创始人和主席
- 帕尔马大学食品与营养高级研究学院总统顾问
- 英国医学协会学术代表大会副主席
- 世界卫生组织日内瓦总部营养部特别使命顾问
- 印度 Cordia 学院国际荣誉院长
- 医学研究委员会高级临床科学家
- 医学专业毕业

“

感谢 TECH, 你将能够
与世界上最优秀的专
业人士一起学习”

国际客座董事

Harry Sokol 医生是国际知名胃肠学专家, 因其对肠道微生物组的研究而受到广泛认可。凭借超过 20 年的经验, 他在科学界树立了权威, 因其对人体微生物及其在慢性肠道炎症性疾病中的影响的深入研究而著称。具体而言, 他的研究颠覆了医学界对这一被称为“第二大脑”的器官的理解。

索科尔博士及其团队的研究尤其突出, 揭示了 *Faecalibacterium prausnitzii* 细菌的新进展, 并发现其抗炎作用, 为革命性的治疗方法铺平了道路。

此外, Sokol 医生以其在知识传播方面的贡献而著称, 他在索邦大学讲授课程, 并撰写了如《肠道的非凡力量》之类的作品。他的科学出版物不断出现在全球顶级期刊中, 并被邀请参加专业会议。他还在圣安托万医院 (AP-HP/IMPEC 医院联盟/索邦大学) 进行临床工作, 这是欧洲最著名的医院之一。

Sokol 医生在巴黎城市大学开始医学研究, 早期就表现出对健康研究的浓厚兴趣。一次偶然的机会与著名教授 Philippe Marteau 的会面, 使他走上了胃肠学和肠道微生物组的研究之路。在职业生涯中, 他还在美国哈佛大学接受培训, 与杰出的科学家们分享经验。回到法国后, 他成立了自己的研究团队, 专注于粪便移植的研究, 并提供了前沿的治疗创新。



Sokol, Harry 医生

- 巴黎索邦大学肠道微生物与炎症研究主任
- 巴黎圣安托万医院 (AP-HP) 胃肠科专科医师
- 法国国家农业研究院 (INRA) Micalis 研究所小组负责人
- 巴黎微生物组医学中心协调员 (FHU)
- Exeliom Biosciences (Nextbiotix) 制药公司创始人
- 粪便微生物移植小组主席
- 巴黎多家医院的专科医生
- 巴黎南大学微生物学博士
- 哈佛大学医学院马萨诸塞州总医院博士后研究
- 巴黎城市大学医学、肝病学和胃肠学学士

“

借此机会了解这个领域的最新发展,并将其应用到你的日常工作中”

客座董事



Sánchez Romero, María Isabel 医生

- 马亚达洪达铁门大学附属医院微生物学部门的专家
- 萨拉曼卡大学的医学和外科博士
- 微生物学和临床寄生虫学医学专家
- 西班牙感染病与临床微生物学学会会员
- 马德里临床微生物学会技术秘书



Portero Azorín, María Francisca 医生

- Puerta de Hierro Majadahonda 大学微生物学处代理处长
- Puerta de Hierro 大学医院临床微生物学和寄生虫学专家
- 马德里自治大学的医学博士
- 加斯帕尔-卡萨尔基金会的临床管理研究生学位
- 在匹兹堡长老会医院进行研究, 获得FISS资助



Alarcón Cavero, Teresa 医生

- 生物学家 微生物学专家 公主大学医院
- 公主医院研究所52组组长
- 马德里康普鲁坦斯大学生物科学学位, 专业是基础生物学
- 马德里康普鲁坦斯大学医学微生物学硕士



Muñoz Algarra, María 医生

- 马亚达翁达大学医院微生物服务部的病人安全负责人
- 马德里Puerta de Hierro Majadahonda大学医院的微生物服务领域专家
- 合作者 马德里自治大学预防医学和公共卫生及微生物学系
- 马德里康普鲁坦斯大学的药学博士



López Dosil, Marcos 医生

- 圣卡洛斯大学附属医院的微生物学和寄生虫学专家
- 莫斯托莱斯医院微生物学和寄生虫学部门的专家
- CEU 埃雷拉主教大学传染性疾病和抗菌治疗的硕士学位
- 马德里自治大学的热带医学和国际卫生硕士
- 马德里自治大学的热带医学专家



Anel Pedroche, Jorge 先生

- 专业领域从业人员。Puerta de Hierro Majadahonda 大学医院的微生物学服务
- 马德里康普鲁坦斯大学的药学学位
- MSD 举办的医院抗生素治疗互动会议课程
- 由铁门医院举办的血液病患者感染学习课程
- 出席西班牙传染病和临床微生物学协会第二十二届大会

管理人员



Montoya Álvarez, Teresa 医生

- ♦ Infanta Elena 大学医院内分泌和营养科主任
- ♦ 加里古基金会志愿服务负责人
- ♦ 纳瓦拉大学的医学和外科学位
- ♦ 肥胖症及其并发症校级硕士学位：Rey Juan Carlos 大学肥胖及其合并症：预防、诊断和综合
- ♦ 有减肥手术史患者的急救课程：值班医生的主要参考资料
- ♦ 成员：卫生研究所 Jiménez Díaz 基金会、FEAPS 马德里卫生委员会、21 三体研究协会



Aunión Lavarías, María Eugenia 医生

- ♦ 具备临床营养学专业知识的药剂师
- ♦ 著有临床营养学领域的参考书《Gestión Dietética del Sobrepeso en la Oficina de Farmacia》(Editorial Médica Panamericana)
- ♦ 在公共和私营部门拥有丰富经验的药剂师
- ♦ 药剂师
- ♦ 药房助理。连锁药店。英国健康与美容产品零售商 Boots UK。伦敦市中心牛津街
- ♦ 食品科学与技术学士巴伦西亚大学
- ♦ 指导皮肤美容大学课程。药房办公室



Fernández Montalvo, María Ángeles 女士

- 营养与中西医结合科主任
- 中欧大学人类微生物群硕士学位主任
- 自然生命药房经理, 营养和自然医学专家
- 毕业于巴伦西亚大学生物化学专业
- 自然和正分子医学文凭
- 食品、营养和癌症: 预防和治疗研究生
- 中欧大学的综合医学硕士学位
- 大学营养学、饮食学和饮食疗法专家
- 素食临床和运动营养专家
- 目前一般营养品和保健品使用方面的专家



Vázquez Martínez, Clotilde 医生

- Fundación Jiménez Díaz 大学医院内分泌学和营养学系主任
- Ramón y Cajal 大学医院内分泌与营养科主任
- Severo Ochoa 大学医院内分泌与营养科主任
- 马德里社区内分泌、营养和糖尿病学会 (SENDIMAD) 主席
- 西班牙糖尿病协会治疗教育小组 (GEET) 协调员
- 马德里自治大学医学院博士
- 巴伦西亚大学医学系内外科学位
- Fundación Jiménez Díaz 大学医院内分泌学和营养学专家
- 亚伯拉罕-加西亚-阿尔曼萨临床营养学职业成就奖
- 根据《福布斯》排行榜, 被评为西班牙 100 名最佳医生之一
- 卡斯蒂利亚-拉曼恰糖尿病基金会 (FUCAMDI) 为她在糖尿病和营养方面的事业颁发的奖项



Sánchez Jiménez, Álvaro 医生

- Fundación Jiménez Díaz 大学医院营养与内分泌学专家
- Medicadiet 的营养师
- 临床营养学家, 擅长肥胖症、糖尿病及其并发症的预防和治疗
- Predimed Plus 研究中的营养师
- 埃罗基的营养师
- 阿克塞斯诊所的营养师
- 胡安-卡洛斯国王大学肥胖症和并发症硕士学位讲师
- 希门尼斯-迪亚斯基金会大学医院肥胖症卓越课程教授
- 马德里康普顿斯大学的人类营养和饮食学文凭
- 马德里康普顿斯大学的老年人营养与营养学
- Tripartita 基金会为专业人士提供的营养与运动服务
- 医护人员 1 型和 2 型糖尿病实用进修课程



Konstantinidou, Valentini 医生

- 营养师营养遗传学和营养基因组学专家
- DNANutricoach 创始人
- 改变饮食习惯的“食物指导法”创始人
- 营养遗传学讲师
- 生物医学博士
- 营养师 - 营养师
- 食品技术员
- 英国 IPAC&M 机构认可的生活教练
- 成员: 美国营养学会

教师

Anglada, Roger 先生

- UPF 基因组服务处研究支持技术员
- 庞培法布拉大学基因组学服务的高级研究支持技术员
- 分析和控制方面的高级技师。巴塞罗那 Narcís Monturiol 中学
- 多部科学著作的共同作者
- 毕业于加泰罗尼亚高等大学多媒体专业

López Martínez, Rocío 女士

- Vall d'Hebron 医院免疫科
- 阿斯图里亚斯中央大学医院的免疫学内部生物学家
- 加泰罗尼亚高等大学生物统计学和生物信息学硕士

Bueno García, Eva 女士

- ◆ 阿斯图里亚斯中央大学医院 (HUCA) 免疫学处免疫衰老博士前期研究员
- ◆ 毕业于奥维耶多大学生物学专业
- ◆ 奥维耶多大学生物医学和分子肿瘤学硕士
- ◆ 分子生物学和免疫学方面的课程

Manso del Real, Paula 女士

- ◆ Íñigo Álvarez de Toledo 肾脏基金会透析室护理主管
- ◆ Fundación Jiménez Díaz 大学医院肾脏科护士
- ◆ 弗朗西斯科维多利亚大学护理文凭
- ◆ Francisco de Vitoria 大学国际合作与健康促进学位
- ◆ 马德里康普顿斯大学应急与应急专家
- ◆ 马德里康普顿斯大学护理血液透析硕士

Alonso Arias, Rebeca 医生

- ◆ HUCA 免疫学服务处免疫衰老研究小组主任
- ◆ 阿斯图里亚斯中央大学医院的免疫学专家医
- ◆ 在国际科学杂志上发表了大量的文章
- ◆ 微生物群与免疫系统之间关系的研究工作
- ◆ 获得国家运动医学研究奖一等奖 (两次)

García Santamarina, Sarela 医生

- ◆ 里斯本新大学化学和生物技术研究组组长
- ◆ Marie Curie EIPOD 博士后研究员: 德国海德堡欧洲分子生物学实验室 (EMBL) 的“药物对肠道菌群的影响”项目
- ◆ 博士后研究员: 美国杜克大学, 真菌病原体新隐球菌与宿主相互作用的铜平衡机制
- ◆ 巴塞罗那庞培法布拉大学生物医学研究博士
- ◆ Santiago de Compostela 大学化学系有机化学专业毕业
- ◆ 伦敦卫生与热带医学学院传染病分子生物学硕士
- ◆ 巴塞罗那自治大学生物化学与分子生物学硕士

Uberos, José 医生

- ◆ 格拉纳达 San Cecilio 医院新生儿科主任
- ◆ 儿科和儿童护理专家
- ◆ 格拉纳达大学的儿科副讲师
- ◆ 格拉纳达省 (西班牙) 声乐生物伦理学研究委员会
- ◆ 症状和体征杂志的联合编辑
- ◆ Antonio Galdo 教授奖安达卢西亚东部儿科协会
- ◆ 安达卢西亚东部儿科协会杂志编辑 (Bol.SPAO)
- ◆ 医学和外科博士
- ◆ 毕业于圣地亚哥-德孔波斯特拉大学医学专业
- ◆ 安达鲁西亚东部儿科协会理事会成员

Verdú López, Patricia 医生

- ◆ Hermanas Hospitalarias Beata María Ana 医院过敏症医学专家
- ◆ Inmunomet 健康和福利中心的过敏学专业医生
- ◆ 圣卡洛斯医院的过敏学研究医生
- ◆ 大加那利岛拉斯帕尔马斯的内格林博士大学医院的过敏学医学专家
- ◆ 毕业于奥维耶多大学医学系
- ◆ 在马德里康普鲁坦斯大学美容和抗衰老医学硕士

Rodríguez Fernández, Carolina 女士

- ◆ 阿德诺玛健康研究公司生物技术研究员
- ◆ ESAME 制药商学院临床试验监测硕士学位
- ◆ 奥维多大学食品生物技术专业硕士
- ◆ CEU Cardenal Herrera 大学医学和健康领域数字教学的专科文凭

Gonzalez Rodríguez, Silvia Pilar 医生

- ◆ Gabinete Médico Velázquez (马德里) 更年期和骨质疏松症部门医学副主任、研究协调人员兼临床负责人
- ◆ HM Gabinete Velázquez 的妇科和产科专家
- ◆ Bypass Comunicación en Salud, SL 的医学专家
- ◆ 几个国际制药实验室的关键意见领袖
- ◆ 阿尔卡拉德埃纳雷斯大学医学和外科博士, 妇科专业
- ◆ 马德里自治大学的乳腺学专家
- ◆ 马德里性学协会的性取向和治疗硕士学位
- ◆ 获得国际更年期协会颁发的气候和更年期硕士学位
- ◆ 来自 UNED 的大学流行病学和新应用技术专家 (UNED)
- ◆ 卡洛斯三世健康研究院国家公共卫生学院与医学组织基金会联合举办的大学研究方法文凭

Rioseras de Bustos, Beatriz 医生

- ◆ 微生物学家和知名研究员
- ◆ HUCA 免疫学住院医师
- ◆ 奥维多大学营养品生物技术和生物活性化合物研究小组 (Bionuc) 成员
- ◆ 功能生物学系微生物学领域的成员
- ◆ 入住南丹麦大学
- ◆ 奥维耶多大学的微生物学博士
- ◆ 奥维多大学的神经科学研究硕士学位

Lombó Burgos, Felipe 医生

- ◆ 生物学博士
- ◆ 奥维多大学 BIONUC 研究小组负责人
- ◆ 前 AEI 项目研究支持领域负责人
- ◆ 奥维多大学微生物学领域的成员
- ◆ 在乳品业生产过程的关键环节具有抑制生物膜形成活性的杀菌纳米多孔膜研究的共同作者
- ◆ 关于 100% 纯天然橡子喂养火腿预防炎症性肠病的研究负责人
- ◆ 在第三届工业微生物学和微生物生物技术大会上发言

Álvarez García, Verónica 医生

- ◆ 里奥霍尔特加大学医院消化科助理医生
- ◆ 阿斯图里亚斯中心医院的消化系统疾病专家
- ◆ 在第 XLVII 届 SCLECARTO 大会上发言
- ◆ 医学外科专业毕业
- ◆ 消化系统专家

Gabaldón Estevani, Toni 医生

- ♦ IRB 和 BSC 高级小组组长
- ♦ 的 Microomics SL 联合创始人兼科学顾问 (CSO)
- ♦ ICREA 研究教授和比较基因组学实验室组长
- ♦ 奈梅亨 Radboud 大学医学博士
- ♦ 西班牙皇家国家药学研究院的通讯成员
- ♦ 西班牙青年学院成员

Modroño Móstoles, Naiara 医生

- ♦ Jiménez Díaz 斯基金会大学医院内分泌学专家
- ♦ Infanta Elena 大学医院内分泌学医学专家
- ♦ 赫塔菲大学医院内分泌医学专家
- ♦ 为科学期刊撰写多篇文章
- ♦ 巴塞罗那自治大学 2 型糖尿病治疗文凭

Fernández Madera, Juan Jesús 医生

- ♦ 大华银行的过敏症专家
- ♦ 曾任奥维耶多 Monte Naranco 医院过敏学组组长
- ♦ 阿斯图里亚斯中央大学医院过敏学处
- ♦ 成员: Alergonorte 董事会, SEAIC 鼻结膜炎科学委员会和 Medicinatv.com 顾问委员会

Méndez García, Celia 医生

- ♦ 美国波士顿诺华实验室的生物医学研究员
- ♦ 奥维耶多大学的微生物学博士
- ♦ 北美微生物学会会员

Narbona López, Eduardo 医生

- ♦ 圣塞西利奥大学医院新生儿科专家
- ♦ 格拉纳达大学儿科系的顾问
- ♦ 成员: 西安达卢西亚和埃斯特雷马杜拉儿科协会、安达卢西亚初级护理儿科协会

López Vázquez, Antonio 医生

- ♦ 阿斯图里亚斯中央大学医院免疫学领域专家
- ♦ 卡洛斯三世健康研究所的合作者
- ♦ 阿斯彭医疗的顾问
- ♦ 奥维耶多大学医学博士

Losa Domínguez, Fernando 医生

- ♦ HM 医院的 Sagrada Familia 诊所的妇科医生
- ♦ 巴塞罗那妇产科私人医生
- ♦ 巴塞罗那自治大学的妇科美学专家
- ♦ 成员: 西班牙更年期研究协会、西班牙植物治疗妇科学会、西班牙妇产科学会、加泰罗尼亚妇产科学会更年期分会理事会

López López, Aranzazu 医生

- ♦ 生物科学专家和研究员
- ♦ 菲萨比奥基金会的研究员
- ♦ 巴利阿里群岛大学的助理研究员
- ♦ 马德里康普顿斯大学的生物科学博士

Suárez Rodríguez, Marta 医生

- ◆ 妇科专家, 专攻性病学和乳腺病理学
- ◆ 研究员和大学讲师
- ◆ 马德里康普顿斯大学的医学和外科博士
- ◆ 马德里 Complutense 大学医学和外科学位
- ◆ 在巴塞罗那自治大学获得衰老学和乳腺病学硕士学位

Martínez Martínez, Alberto 先生

- ◆ 胡安-卡洛斯国王大学医院内分泌与营养服务部临床营养学家
- ◆ 负责食物过敏儿童菜单的营养师美食
- ◆ Antonio Pedro 大学医院临床营养师-营养师
- ◆ 人类营养与饮食学学位布鲁米嫩塞联邦大学
- ◆ 毕业于瓦伦西亚大学人类营养与营养学专业
- ◆ 农业环境和农业食品科学硕士马德里自治大学

Fernández Menéndez, Amanda 医生

- ◆ Jiménez Díaz 基金会大学医院儿科内分泌学和营养学专家
- ◆ 卡斯特罗维约医疗中心儿科专家(SERMAS)
- ◆ 拉巴斯大学医院儿科内分泌学和营养学助理专家
- ◆ 印度卫生和发展方面的国际合作(在外地发展卫生项目)
- ◆ 毕业于马德里自治大学内外科专业
- ◆ 肥胖症及其并发症校级硕士学位: 胡安卡洛斯国王大学的预防、诊断和综合治疗
- ◆ 康普顿斯大学临床生物伦理学专家

Núñez Sanz, Ana 医生

- ◆ 孕期、哺乳期和婴儿期营养师和营养专家
- ◆ 肥胖症 López-Nava 的营养师
- ◆ Medicadiet 的营养师
- ◆ 自由职业营养师和营养学家
- ◆ MenuDiet SL 的营养师和营养学家
- ◆ Castilla La Mancha Television 食品与营养合作者
- ◆ 为托儿所、学校和公司举办健康饮食讲座和研讨会
- ◆ 毕业于马德里康普顿斯大学人类营养与营养学专业
- ◆ 加泰罗尼亚开放大学营养与健康官方硕士

González Toledo, Beatriz María 医生

- ◆ Jiménez Díaz 基金会医院呼吸科护士
- ◆ Íñigo Álvarez de Toledo 肾脏基金会的透析护士
- ◆ 拥有马德里康普顿斯大学血液透析护理硕士
- ◆ 加泰罗尼亚开放大学营养与健康硕士
- ◆ 卡德纳埃雷拉大学腹膜透析护理专科文凭
- ◆ 毕业于马德里自治大学护理专业

Prieto Moreno, Ana 医生

- ◆ 希门尼斯基金会大学医院内分泌与营养科营养学家
- ◆ 比利亚尔巴总医院的营养师
- ◆ 伊莲娜大学医院的营养师
- ◆ 高级体育委员会的营养师
- ◆ WWF 的营养师
- ◆ Medicadiet 的营养师
- ◆ 尼塔斯保险公司的营养师
- ◆ 拉巴斯大学医院的营养师
- ◆ 马普弗雷基金会的营养师
- ◆ 在 Copernal 出版社的营养师
- ◆ 糖尿病杂志的营养师
- ◆ 阿尔卡拉大学肥胖及其合并症、预防策略、诊断和综合治疗硕士
- ◆ 马德里康普顿斯大学体质人类学、人类进化和生物多样性硕士
- ◆ 马德里自治大学人类营养与营养学学士

Gutiérrez Pernia, Belén 医生

- ◆ 在 Medicadiet 担任肥胖症的营养师
- ◆ 肥胖症 López-Nava 的营养师马德里
- ◆ PREDIMED PLUS 研究项目中的营养师
- ◆ 马德里自治大学人类营养与营养学学士
- ◆ 营养与健康科学研究所临床营养与内分泌学硕士

Yela Salguero, Clara 女士

- ◆ 临床试验协调员 营养师
- ◆ Fundación Jiménez Díaz 医院的营养师
- ◆ 拉蒙-卡贾尔医院临床试验协调人员
- ◆ 莱加内斯 Severo Ochoa 医院的营养师
- ◆ 马德里圣何塞医院肥胖症综合治疗室营养师
- ◆ Alfonso X El Sabio 大学人类营养与营养学文凭
- ◆ 马德里康普顿斯大学食品科学与技术专业

Sanz Martínez, Enrique 医生

- ◆ Villalba 综合大学医院和 Rey Juan Carlos 大学医院临床营养师
- ◆ Jiménez Díaz 基金会健康研究所 PREDIMED PLUS 项目的营养师和研究员
- ◆ NUTRICOVID 研究的研究员和合作者
- ◆ 前瞻性横断面研究 OBESTIGMA 的研究员和合作者
- ◆ 毕业于马德里康普顿斯大学人类营养与营养学专业
- ◆ 圣安东尼奥德穆尔西亚天主教大学临床营养学硕士
- ◆ 肥胖症及其并发症校级硕士学位：胡安卡洛斯国王大学的预防、诊断和综合治疗

Hoyas Rodríguez, Irene 医生

- ◆ 内分泌学和营养学医学专家
- ◆ Fundación Jiménez Díaz 和 Infanta Elena 医院的内分泌学和营养学专家
- ◆ Beata María Ana 医院内分泌学和营养学专家
- ◆ 12 de Octubre 大学医院内分泌学专家
- ◆ 毕业于马德里康普顿斯大学医学专业
- ◆ 巴塞罗那自治大学 2 型糖尿病治疗研究生

López Escudero, Leticia 女士

- ◆ 饮食诊所的营养师
- ◆ Jiménez Díaz 基金会大学医院的营养师和临床营养师
- ◆ Infanta Elena 大学医院的营养师和临床营养师
- ◆ 人类营养学和营养学学位研究教授
- ◆ 毕业于马德里康普顿斯大学人类营养与营养学专业
- ◆ 肥胖症及其并发症校级硕士学位: 胡安卡洛斯国王大学的预防、诊断和综合治疗
- ◆ 在加泰罗尼亚高等大学获得体育活动和运动营养学硕士学位

Alcarria Águila, María del Mar 医生

- ◆ 医学博士的临床营养师
- ◆ 肥胖症的临床营养师 López-Nava
- ◆ Predimed-Plus 公司的营养师和营养师
- ◆ 马德里康普顿斯大学的人类营养和饮食学学位
- ◆ 营养与健康科学研究所 (ICNS) 的运动营养与训练硕士

Miguélez González, María 医生

- ◆ 马德里希门尼斯-迪亚斯基金会大学医院内分泌与营养学助理博士
- ◆ 毕业于巴利亚多利德大学医学专业
- ◆ 马德里康普顿斯大学学生研讨会的教学合作者
- ◆ 肥胖症和代谢并发症硕士学位教授, 由 SEEDO 认可

Labeira Candel, Paula 女士

- ◆ HM Hospitales 减肥内窥镜科的临床营养师
- ◆ 超重和肥胖症研究所 Quirónsalud 诊所的运动和临床营养学家
- ◆ 运动和临床营养师, 从事医疗饮食、瘦身和营养工作
- ◆ 阿尔科孔的 CF TrivalValderas 的运动营养师
- ◆ 安达卢西亚卫生局食品和水质分析师
- ◆ 塞维利亚巴勃罗奥拉维德大学人类营养与营养学文凭
- ◆ 食品科学与技术学士
- ◆ 人类营养与营养学文凭
- ◆ 马德里欧洲大学运动训练与营养学硕士



借此机会了解这个领域的最新发展, 并将其应用到你的日常工作中”

05 结构和内容

这一学术学位将为医生提供对营养与健康关系的深刻和全面的理解。实际上，这些内容将涵盖营养的生理学和代谢学的基本方面，以及营养状态评估和饮食失衡的识别。此外，专业人士将分析各种疾病背景下的营养影响，从代谢紊乱到心血管疾病和癌症，并设计适应患者个体需求的治疗饮食计划。



“

您将探讨与不同生命阶段的营养、运动营养、饮食疗法以及通过饮食促进健康相关的主题”

模块 1. 食品的新发展

- 1.1. 营养的分子基础
- 1.2. 食品成分的最新情况
- 1.3. 食物成分表和营养数据库
- 1.4. 植物化学物质和非营养化合物
- 1.5. 新食品
 - 1.5.1. 功能性营养物质和生物活性化合物
 - 1.5.2. 益生菌、益生元、共生菌
 - 1.5.3. 质量和设计
- 1.6. 有机食品
- 1.7. 转基因食品
- 1.8. 水作为一种营养物质
- 1.9. 食品安全
 - 1.9.1. 物理、化学和微生物的危害
- 1.10. 新的食品标签和消费者信息
- 1.11. 应用于营养性病症的植物疗法

模块 2. 当前的营养学趋势

- 2.1. 营养遗传学
- 2.2. 营养基因组学
 - 2.2.1. 基础知识
 - 2.2.2. 方法
- 2.3. 免疫营养学
 - 2.3.1. 营养-免疫的相互作用
 - 2.3.2. 抗氧化剂和免疫功能
- 2.4. 食物的生理调节。食欲和饱腹感
- 2.5. 心理学和食物
- 2.6. 营养和昼夜节律系统。时间是关键
- 2.7. 营养目标和建议摄取量的最新情况
- 2.8. 关于地中海饮食的新证据



模块 3. 营养遗传学 I

- 3.1. 营养基因学权威机构和组织
 - 3.1.1. NUGO
 - 3.1.2. ISNN
 - 3.1.3. 评价委员会
- 3.2. GWAS I 的研究
 - 3.2.1. 群体遗传学--设计与使用
 - 3.2.2. Hardy-Weinberg 定律
 - 3.2.3. 联动不平衡
- 3.3. GWAS II
 - 3.3.1. 等位基因和基因型的频率
 - 3.3.2. 全基因组关联研究
 - 3.3.3. 关联模型(显性、隐性、共性)
 - 3.3.4. 遗传分数
- 3.4. 与营养有关的 SNPs 的发现
 - 3.4.1. 关键-设计研究
 - 3.4.2. 主要结果
- 3.5. 发现与营养相关的疾病(Diet-Depended)的 SNP
 - 3.5.1. 心血管疾病
 - 3.5.2. 糖尿病II型
 - 3.5.3. 代谢综合征
- 3.6. 与肥胖相关的主要 GWAS
 - 3.6.1. 优势和劣势
 - 3.6.2. FTO 的例子
- 3.7. 摄入量的昼夜控制
 - 3.7.1. 脑-肠轴
 - 3.7.2. 脑-肠连接的分子和神经学基础
- 3.8. 时间生物学和营养学
 - 3.8.1. 中央时钟
 - 3.8.2. 周边时钟
 - 3.8.3. 昼夜节律荷尔蒙
 - 3.8.4. 摄入量的控制(瘦素和胃泌素)

- 3.9. 与昼夜节律相关的 SNPs
 - 3.9.1. 饱腹感的调节机制
 - 3.9.2. 激素和控制摄入量
 - 3.9.3. 可能涉及的途径

模块 4. 营养遗传学 II. 关键多态性

- 4.1. 肥胖相关的 SNP
 - 4.1.1. 肥胖猴子“的故事
 - 4.1.2. 食欲激素
 - 4.1.3. 产热效应
- 4.2. 与维生素相关的 SNP
 - 4.2.1. 维生素 D
 - 4.2.2. B-复合维生素
 - 4.2.3. 维生素E
- 4.3. 与运动有关的 SNP
 - 4.3.1. 强度对比。权限
 - 4.3.2. 运动表现
 - 4.3.3. 伤害预防/恢复
- 4.4. 氧化应激/解毒相关 SNP
 - 4.4.1. 酶的编码基因
 - 4.4.2. 抗炎过程
 - 4.4.3. 解毒的 I+II 阶段
- 4.5. 与成瘾有关的 SNP
 - 4.5.1. 咖啡因
 - 4.5.2. 酒精
 - 4.5.3. 盐
- 4.6. 与味觉相关的 SNP
 - 4.6.1. 甜美的味道
 - 4.6.2. 咸味
 - 4.6.3. 苦味
 - 4.6.4. 酸味

- 4.7. 用户体验 (SNP) vs. 过敏症 VS. 不耐受
 - 4.7.1. 乳糖
 - 4.7.2. 麸皮
 - 4.7.3. 果糖
- 4.8. SPFS 研究

模块 5. 营养遗传学 III

- 5.1. 易患复杂营养相关疾病的 SNPs 疾病 遗传风险分数 (GRS)
- 5.2. II 型糖尿病
- 5.3. 高血压
- 5.4. 动脉硬化症
- 5.5. 高脂血症
- 5.6. 癌症
- 5.7. 暴露组的概念
- 5.8. 新陈代谢灵活性的概念
- 5.9. 当前研究-未来的挑战

模块 6. 营养基因组学

- 6.1. 与营养遗传学的差异和相似之处
- 6.2. 饮食中的生物活性成分对基因表达的影响
- 6.3. 微量和大量营养素对基因表达的影响
- 6.4. 饮食模式对基因表达的影响
 - 6.4.1. 地中海饮食的例子
- 6.5. 关于基因表达的主要研究
- 6.6. 炎症相关基因
- 6.7. 与胰岛素敏感性有关的基因
- 6.8. 与脂质代谢和脂肪组织分化有关的基因
- 6.9. 与动脉粥样硬化有关的基因
- 6.10. 与骨骼系统有关的基因

模块 7. 蛋白质组的代谢组学

- 7.1. 蛋白质组学
 - 7.1.1. 蛋白质组学的个原则
 - 7.1.2. 蛋白质组学分析的流程
- 7.2. 代谢组学
 - 7.2.1. 新陈代谢组学的个原则
 - 7.2.2. 靶向代谢组学
 - 7.2.3. 非针对性的代谢组学
- 7.3. 微生物组/微生物群
 - 7.3.1. 微生物组数据
 - 7.3.2. 人类微生物群的组成
 - 7.3.3. 肠道类型和饮食
- 7.4. 主要的代谢组学特征
 - 7.4.1. 应用于疾病诊断
 - 7.4.2. 微生物群和代谢综合征
 - 7.4.3. 微生物群和心血管疾病。口服和肠道的影响和肠道微生物群
- 7.5. 微生物群和神经退行性疾病
 - 7.5.1. Alzheimer 症
 - 7.5.2. Parkinson
 - 7.5.3. ELA
- 7.6. 微生物群与神经精神疾病
 - 7.6.1. 精神分裂症
 - 7.6.2. 焦虑症、抑郁症、自闭症
- 7.7. 微生物群和肥胖症
 - 7.7.1. 肠道型
 - 7.7.2. 目前的研究和知识状况

模块 8. 表观遗传学

- 8.1. 表观遗传学的历史我的饮食方式, 留给子孙的遗产
- 8.2. 表观遗传学 vs. 表观基因组学



- 8.3. 甲基化
 - 8.3.1. 叶酸和胆碱、玄参素的例子
 - 8.3.2. 锌、硒、维生素A、蛋白质限制的例子
- 8.4. 组蛋白修饰
 - 8.4.1. 丁酸盐、异硫氰酸盐、叶酸和胆碱的例子
 - 8.4.2. 维甲酸、蛋白质限制的例子
- 8.5. MicroRNA
 - 8.5.1. 人类的 MicroRNA 生物生成
 - 8.5.2. 作用机制-它们调节的过程
- 8.6. 营养学
 - 8.6.1. 饮食调节的 MicroRNA
 - 8.6.2. 参与新陈代谢的 MicroRNAs
- 8.7. MicroRNAs 在疾病中的作用
 - 8.7.1. 肿瘤发生中的 MicroRNAs
 - 8.7.2. 肥胖、糖尿病和心血管疾病中的MicroRNAs
- 8.8. 产生或破坏 MicroRNA 结合点的基因变体
 - 8.8.1. 主要研究
 - 8.8.2. 人类疾病的结果
- 8.9. MicroRNA 检测和纯化方法
 - 8.9.1. 循环的 MicroRNA
 - 8.9.2. 使用的基这个方法

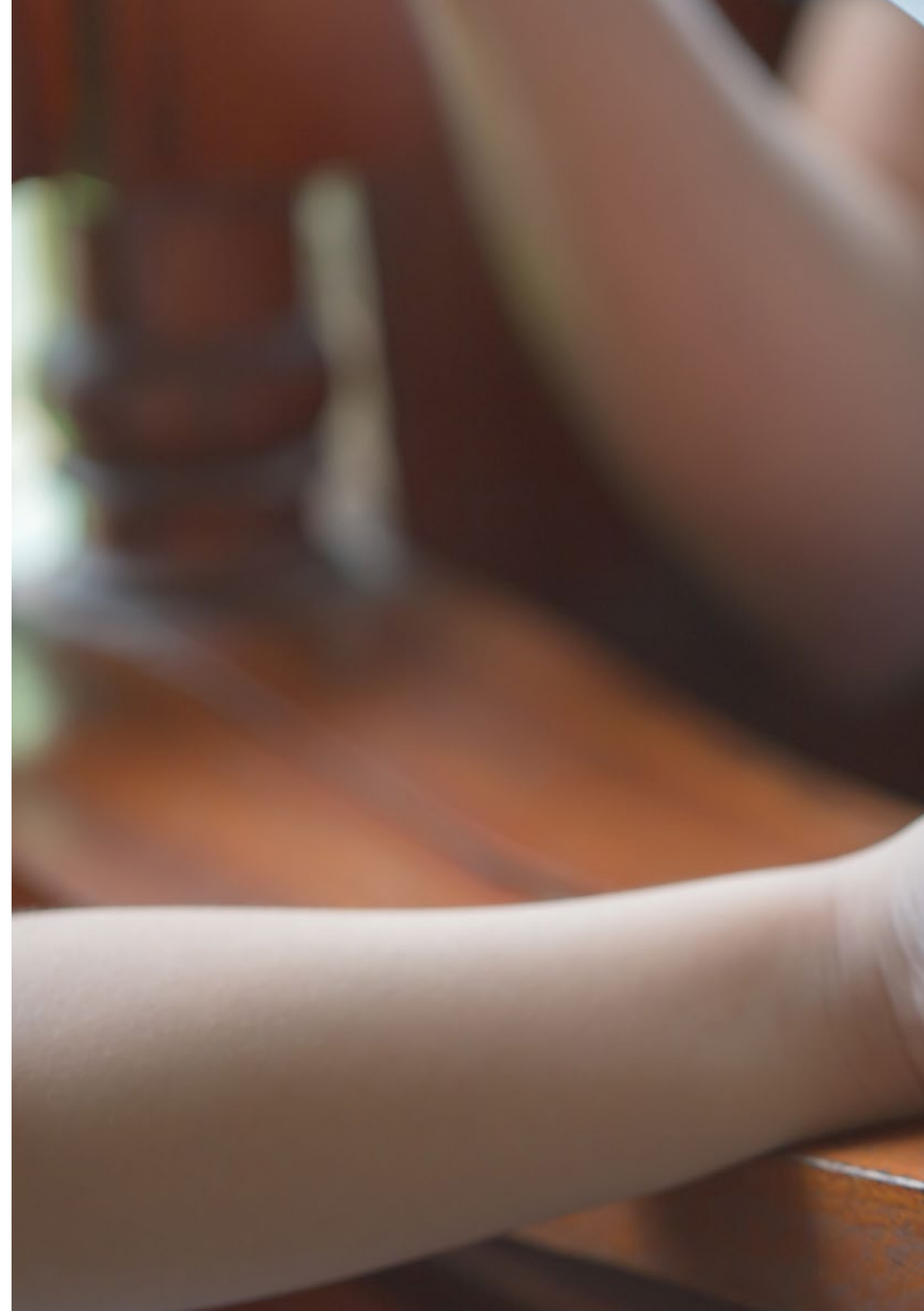
模块 9. 基因组营养实验室技术

- 9.1. 分子生物学实验室
 - 9.1.1. 基这个说明
 - 9.1.2. 基这个材料
 - 9.1.3. 欧盟要求的认证
- 9.2. DNA 提取
 - 9.2.1. 来自唾液
 - 9.2.2. 来自血液
 - 9.2.3. 来自其他组织

- 9.3. 实时 PCR
 - 9.3.1. 简介这个方法的-历史
 - 9.3.2. 使用的基这个协议
 - 9.3.3. 最常用的设备
- 9.4. 测序
 - 9.4.1. 简介这个方法的-历史
 - 9.4.2. 使用的基这个协议
 - 9.4.3. 最常用的设备
- 9.5. 高通量
 - 9.5.1. 简介这个方法的-历史
 - 9.5.2. 人类研究的例子
- 9.6. 转录体基因组基因表达
 - 9.6.1. 简介这个方法的-历史
 - 9.6.2. 微阵列
 - 9.6.3. 微流体卡
 - 9.6.4. 人类研究的例子
- 9.7. 全局性技术及其生物标志物
 - 9.7.1. 表观基因组学
 - 9.7.2. 蛋白质组学
 - 9.7.3. 代谢组学
 - 9.7.4. 元基因组学
- 9.8. 生物信息学分析
 - 9.8.1. 信息学前和信息学后生物信息学计划和工具
 - 9.8.2. GO Terms, Clustering DNA 数据聚类 Microarrays
 - 9.8.3. Functional Enrichment, GEPAS, Babelomics

模块 10. 不耐受/过敏与微生物群之间的关系

- 10.1. 不能进食某些食物的病人的微生物群变化
 - 10.1.1. 嗜酸细胞性食管炎(EEO)





- 10.2. 不进食饮食患者微生物群的变化:乳制品不耐受(乳糖、乳蛋白:酪蛋白、白蛋白、其他)
 - 10.2.1. 乳糖不耐症者
 - 10.2.2. 乳制品蛋白质不耐受:酪蛋白、白蛋白等
 - 10.2.3. 对牛奶过敏
- 10.3. 麸质不耐症和乳糜泻患者肠道微生物群的变化和恢复
 - 10.3.1. 麸质不耐症患者肠道菌群的变化
 - 10.3.2. 乳糜泻患者的肠道微生物群的变化
 - 10.3.3. 益生菌和益生元在恢复麸质不耐受者和乳糜泻患者微生物群中的作用
- 10.4. 微生物群和生物胺
- 10.5. 目前的研究方向

模块 11. 超重、肥胖及其合并症的营养问题

- 11.1. 肥胖症的病理生理学
 - 11.1.1. 精准的诊断
 - 11.1.2. 对根这个原因的分析
- 11.2. 表型诊断
 - 11.2.1. 身体成分和热量测定以及对个性化治疗的影响
- 11.3. 低热量饮食的治疗目的和模型
- 11.4. 超重肥胖的体育锻炼
- 11.5. 与减肥饮食相关的心理学:心理营养
- 11.6. 与肥胖相关的并发症
 - 11.6.1. 代谢综合征的营养管理
 - 11.6.2. 胰岛素抵抗
 - 11.6.3. 2 型糖尿病和糖尿病
- 11.7. 高血压、血脂异常的心血管风险和营养适应和动脉粥样硬化
- 11.8. 与肥胖和生态失调相关的消化系统疾病
- 11.9. 肥胖症的药物治疗和药物-营养相互作用和调整营养计划
- 11.10. 减肥和内窥镜手术
 - 11.10.1. 营养调整

模块 12. 消化系统病症中的营养问题

- 12.1. 口腔疾病中的营养问题
 - 12.1.1. 味道
 - 12.1.2. 唾液
 - 12.1.3. 粘膜炎
- 12.2. 食道胃病的营养问题
 - 12.2.1. 胃食道反流
 - 12.2.2. 胃溃疡
 - 12.2.3. 吞咽困难
- 12.3. 手术后综合症的营养问题
 - 12.3.1. 胃部手术吞咽困难
 - 12.3.2. 短小的肠道
- 12.4. 肠道功能紊乱的营养
 - 12.4.1. 便秘
 - 12.4.2. 腹泻
- 12.5. 手术后综合症的营养问题
- 12.6. 结肠道疾病的营养
 - 12.6.1. 肠易激综合征
 - 12.6.2. 肠梗阻
- 12.7. 营养炎症性肠病(EII)
- 12.8. 最常见的对胃肠道有影响的食物过敏和不容忍现象
- 12.9. 肝病的营养
 - 12.9.1. 门静脉高血压
 - 12.9.2. 肝性脑病
 - 12.9.3. 肝脏移植
- 12.10. 胆囊肠道疾病的营养。胆石症
- 12.11. 胰腺疾病的营养
 - 12.11.1. 急性胰腺炎
 - 12.11.2. 慢性胰腺炎

模块 13. 内分泌-代谢疾病中的营养

- 13.1. 血脂异常和动脉硬化
- 13.2. 糖尿病
- 13.3. 高血压和心血管疾病
- 13.4. 肥胖症
 - 13.4.1. 病原。营养遗传学和营养基因组学
 - 13.4.2. 肥胖症的病理生理学
 - 13.4.3. 诊断疾病及其并发症的发生
 - 13.4.4. 多学科肥胖症治疗团队
 - 13.4.5. 饮食治疗。治疗的可能性
 - 13.4.6. 药理治疗。新药
 - 13.4.7. 心理治疗
 - 13.4.7.1. 干预模式
 - 13.4.7.2. 对相关饮食障碍的治疗
 - 13.4.8. 外科治疗
 - 13.4.8.1. 适应症
 - 13.4.8.2. 技术
 - 13.4.8.3. 并发症
 - 13.4.8.4. 饮食管理
 - 13.4.8.5. 代谢手术
 - 13.4.9. 内窥镜治疗
 - 13.4.9.1. 适应症
 - 13.4.9.2. 技术
 - 13.4.9.3. 并发症
 - 13.4.9.4. 病人的饮食管理
 - 13.4.10. 肥胖症中的体育活动
 - 13.4.10.1. 对病人的功能能力和活动进行评估
 - 13.4.10.2. 通过活动进行预防的战略
 - 13.4.10.3. 对疾病和相关病症的治疗进行干预
 - 13.4.11. 饮食和肥胖症研究的最新进展
 - 13.4.12. 国际干预策略以控制和预防肥胖

模块 14. 神经系统病变的营养问题

- 14.1. 预防认知衰退、痴呆和阿尔茨海默病的营养
- 14.2. 营养和心理情感病理学
 - 14.2.1. 抑郁症
 - 14.2.2. 躁郁症
- 14.3. 饮食行为改变的病理
 - 14.3.1. 精神分裂症
 - 14.3.2. 边缘性人格障碍
- 14.4. 饮食失调
 - 14.4.1. 厌食症
 - 14.4.2. 贪食症
 - 14.4.3. BED
- 14.5. 退行性病变的营养
 - 14.5.1. 多发性硬化症
 - 14.5.2. 肌萎缩侧索硬化症
 - 14.5.3. 肌肉萎缩症
- 14.6. 不受控活动病态的营养
 - 14.6.1. Parkinson
 - 14.6.2. 亨廷顿氏病
- 14.7. 癫痫
- 14.8. 神经痛
 - 14.8.1. 慢性疼痛
- 14.9. 严重神经损伤的营养
- 14.10. 有毒物质、生物活性化合物、肠道菌群及其与神经系统疾病的关系

模块 15. 肾脏疾病中的营养

- 15.1. 肾小球疾病和肾小管病
- 15.2. 慢性肾脏病(透析前)
- 15.3. 慢性肾脏病和透析
- 15.4. 痛风和高尿酸血症

模块 16. 特殊情况下的营养

- 16.1. 新陈代谢压力情况下的营养
 - 16.1.1. 败血症
 - 16.1.2. 多发性创伤
 - 16.1.3. 燃烧
 - 16.1.4. 移植的病人
- 16.2. 癌症患者的营养
 - 16.2.1. 外科治疗
 - 16.2.2. 化疗治疗
 - 16.2.3. 姑息性放疗治疗
 - 16.2.4. 骨髓移植学
- 16.3. 免疫来源的疾病
 - 16.3.1. 获得性免疫缺陷综合征

模块 17. 临床营养学和营养学

- 17.1. 医院营养科的管理
 - 17.1.1. 医院环境中的营养
 - 17.1.2. 医院的食物安全
 - 17.1.3. 医院厨房的组织
 - 17.1.4. 医院饮食的计划和管理。饮食守则
- 17.2. 医院的这个饮食
 - 17.2.1. 成人基础饮食
 - 17.2.2. 儿科基础饮食
 - 17.2.3. 卵-乳-素食者和素食者的饮食
 - 17.2.4. 适应文化模式的饮食
- 17.3. 医院治疗学饮食
 - 17.3.1. 统一的饮食和个性化的菜单
- 17.4. 药物与营养物质之间的双向相互作用

模块 18. 成人的人工营养

- 18.1. 肠内营养
- 18.2. 肠外营养
- 18.3. 家庭人工外营养
- 18.4. 适应性的口腔营养

模块 19. 儿童营养的生理学

- 19.1. 饲养对生长和发育的影响
- 19.2. 不同时期的营养需求
- 19.3. 儿童的营养评估
- 19.4. 评估和体育活动建议
- 19.5. 怀孕期间的营养及其对新生儿的影响
- 19.6. 早产儿营养的当前趋势
- 19.7. 哺乳期妇女的营养及其对婴儿的影响
- 19.8. 胎儿宫内发育迟缓婴儿的喂养
- 19.9. 母乳喂养
 - 19.9.1. 人奶作为一种功能性食品
 - 19.9.2. 牛奶合成和牛奶分泌的过程
 - 19.9.3. 推广的依据
- 19.10. 人奶库
 - 19.10.1. 牛奶库的操作和适应症
- 19.11. 用于婴儿喂养的婴儿配方的概念和特点
- 19.12. 转向多元化的饮食。出生后第一年的补充喂养
- 19.13. 1 至 3 岁的婴儿喂养
- 19.14. 稳定生长阶段的喂养。学童营养
- 19.15. 青少年的饮食。心血管风险因素
- 19.16. 儿童和青少年运动员的营养问题
- 19.17. 儿童和青少年的其他饮食模式。文化、社会和宗教的影响营养和宗教对儿童营养的影响
- 19.18. 从婴儿期开始预防基于营养的疾病。目标和准则

模块 20. 儿科的人工营养

- 20.1. 营养疗法剂的概念儿科的
 - 20.1.1. 对需要营养支持的病人进行评估
 - 20.1.2. 适应症
- 20.2. 探讨肠内和肠外营养的一般情况
 - 20.2.1. 儿科肠道营养
 - 20.2.2. 全身肠外营养
- 20.3. 用于患病儿童或有特殊需要的儿童的饮食产品
- 20.4. 对接受营养支持的病人进行实施和监测
 - 20.4.1. 危重病人
 - 20.4.2. 有神经系统病变的病人
- 20.5. 家庭人工外营养
- 20.6. 研究营养补充剂作为常规饮食的支持
- 20.7. 了解益生菌和益生元在婴儿喂养中的作用

模块 21. 儿童营养不良

- 21.1. 儿童营养不良
 - 21.1.1. 社会心理方面
 - 21.1.2. 儿童营养不良和营养不足
 - 21.1.3. 治疗和跟踪
- 21.2. 营养性贫血
 - 21.2.1. 儿童时期的其他营养性贫血症
- 21.3. 维生素和微量元素的缺失
 - 21.3.1. 维生素
 - 21.3.2. 微量元素
 - 21.3.3. 检测和治疗
- 21.4. 婴儿喂养中的脂肪
 - 21.4.1. 必要的脂肪酸
- 21.5. 儿童肥胖症
 - 21.5.1. 预防
 - 21.5.2. 儿童肥胖症的反响学
 - 21.5.3. 营养治疗

模块 22. 营养和儿童病症

- 22.1. 患有口腔病变的儿童的营养
 - 22.1.1. 儿童时期的主要口腔病变
 - 22.1.2. 这些改变对儿童营养的影响
 - 22.1.3. 预防相关营养不良的机制
- 22.2. 患有胃-食道反流的婴儿和儿童的营养问题
 - 22.2.1. 这些改变对儿童营养的影响
 - 22.2.2. 预防相关营养不良的机制
- 22.3. 急性腹泻情况下的营养
 - 22.3.1. 这些改变对儿童营养的影响
 - 22.3.2. 预防相关营养不良的机制
- 22.4. 患有乳糜泻的儿童的营养
 - 22.4.1. 这些改变对儿童营养的影响
 - 22.4.2. 预防相关营养不良的机制
- 22.5. 患有炎症性肠病的儿童的营养问题
 - 22.5.1. 这些改变对儿童营养的影响
 - 22.5.2. 预防相关营养不良的机制
- 22.6. 吸收不良/吸收不良/消化不良综合征患儿的营养问题
 - 22.6.1. 这些改变对儿童营养的影响
 - 22.6.2. 预防相关营养不良的机制
- 22.7. 便秘患儿的营养问题
 - 22.7.1. 预防便秘的营养机制
 - 22.7.2. 涉及便秘的营养机制
- 22.8. 肝病患儿的营养
 - 22.8.1. 这些改变对儿童营养的影响
 - 22.8.2. 预防相关营养不良的机制
 - 22.8.3. 特殊饮食

模块 23. 营养和儿童病症

- 23.1. 儿童喂养困难和紊乱
 - 23.1.1. 生理方面
 - 23.1.2. 心理方面
- 23.2. 饮食失调
 - 23.2.1. 厌食症
 - 23.2.2. 贪食症
 - 23.2.3. 其他
- 23.3. 先天性代谢错误
 - 23.3.1. 饮食管理的基础
- 23.4. 脂质异常的营养
 - 23.4.1. 预防便秘的营养机制
 - 23.4.2. 涉及便秘的营养机制
- 23.5. 糖尿病儿童的营养
 - 23.5.1. 糖尿病的对儿童营养的影响
 - 23.5.2. 预防相关营养不良的机制
- 23.6. 自闭症儿童的营养
 - 23.6.1. 这些改变对儿童营养的影响
 - 23.6.2. 预防相关营养不良的机制
- 23.7. 肿瘤儿童的营养
 - 23.7.1. 疾病和治疗的对儿童营养的影响
 - 23.7.2. 预防相关营养不良的机制
- 23.8. 慢性肺病患儿的营养问题
 - 23.8.1. 这些改变对儿童营养的影响
 - 23.8.2. 预防相关营养不良的机制
- 23.9. 肝病患儿的营养
 - 23.9.1. 这些改变对儿童营养的影响
 - 23.9.2. 预防相关营养不良的机制
 - 23.9.3. 特殊饮食

- 23.10. 食物过敏和/或不耐受儿童的营养问题
 - 23.10.1. 特殊饮食
- 23.11. 儿童营养和骨骼病理学
 - 23.11.1. 儿童期良好骨骼健康的机制

模块 24. 运动营养

- 24.1. 运动生理学
- 24.2. 对不同类型运动的生理适应
- 24.3. 对运动的代谢适应。调节和控制
- 24.4. 评估运动员的能量需求和营养状况
- 24.5. 评估运动员的身体能力
- 24.6. 在运动实践的不同阶段的营养
 - 24.6.1. 赛前
 - 24.6.2. 期间
 - 24.6.3. 运动后
- 24.7. 补水
 - 24.7.1. 监管和需求
 - 24.7.2. 饮料的类型
- 24.8. 适应体育活动的饮食计划
- 24.9. 运动损伤恢复中的营养
- 24.10. 与体育实践有关的心理障碍
- 24.11. 饮食失调:强迫运动症,强迫健康饮食症,厌食症
 - 24.11.1. 过度训练产生的疲劳
 - 24.11.2. 女性运动员三联症
- 24.12. 教练在运动成绩中的作用

模块 25. 评估营养状况和计算个性化的营养计划、建议和跟进

- 25.1. 病史
 - 25.1.1. 影响营养计划反应的个体变量
- 25.2. 人体测量学和身体成分
- 25.3. 饮食习惯的评估
 - 25.3.1. 食物消费的营养评估
- 25.4. 跨学科团队和治疗回路
- 25.5. 能量贡献的计算
- 25.6. 计算大量和微量营养素的推荐摄入量
- 25.7. 食物消费量和频率的建议
 - 25.7.1. 供料模式
 - 25.7.2. 规划
 - 25.7.3. 每日摄入量的分布
- 25.8. 饮食计划模型
 - 25.8.1. 每周菜单
 - 25.8.2. 每日饮食
 - 25.8.3. 食品交换方法
- 25.9. 医院营养学
 - 25.9.1. 饮食模型
 - 25.9.2. 决策算法
- 25.10. 教育
 - 25.10.1. 心理方面
 - 25.10.2. 饮食习惯的维持
 - 25.10.3. 出院建议

模块 26. 营养咨询

- 26.1. 如何安排营养咨询?
 - 26.1.1. 市场研究和竞争
 - 26.1.2. 客户群
 - 26.1.3. 市场营销。社交网络
- 26.2. 心理学和食物
 - 26.2.1. 影响饮食行为的社会心理因素
 - 26.2.2. 访谈技巧
 - 26.2.3. 饮食建议
 - 26.2.4. 压力管理
 - 26.2.5. 儿童和成人的营养教育

模块 27. 益生菌、益生元、微生物群和健康

- 27.1. 益生菌
- 27.2. 益生菌
- 27.3. 益生菌和益生元在胃肠病学中的临床应用
- 27.4. 在内分泌学和心血管疾病中的临床应用
- 27.5. 益生菌和益生元在泌尿外科的临床应用
- 27.6. 妇科中益生菌和益生元的临床应用
- 27.7. 益生菌和益生元在免疫学中的临床应用
- 27.8. 益生菌和益生元在营养性疾病中的临床应用
- 27.9. 益生菌和益生元在神经系统疾病中的临床应用
- 27.10. 益生菌和益生元在危重病人中的临床应用
- 27.11. 乳制品是益生菌和益生元的天然来源

模块 28. 食品促进健康、公平和可持续性

- 28.1. 可持续饮食, 影响生态足迹的饮食变量
 - 28.1.1. 碳足迹
 - 28.1.2. 水足迹
- 28.2. 食物浪费作为一个单独的问题并与食品工业相关
- 28.3. 不同程度的生物多样性丧失及其对人类健康的影响: 微生物群
- 28.4. 食物中的有毒物质和异生素及其对健康的影响
- 28.5. 当前的食品法规
 - 28.5.1. 标签、添加剂以及营销和广告监管的建议
- 28.6. 营养和内分泌干扰物
- 28.7. 与不平等相关的全球肥胖和营养不良流行病: “一个有胖子和饿殍的星球”
- 28.8. 童年和青年时期的饮食以及成年时期习惯的养成
 - 28.8.1. 超加工食品和非水饮料: 一个社会性问题
- 28.9. 食品工业、市场营销、广告、社交网络及其对食品选择的影响
- 28.10. 健康、可持续和无毒食品建议: 政策政治



该高级硕士课程中的临床医学营养学内容将为您提供在医疗领域全面而有效应对营养挑战所需的知识和技能”

06 方法

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

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



“

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

在TECH, 我们使用案例法

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

和TECH, 你可以体验到一种正在动摇世界各地传统大学基础的学习方式。



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

“

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

该方法的有效性由四个关键成果来证明:

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



Re-learning 方法

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

我们用最好的100%在线教学方法加强案例研究: Re-learning。

专业人员将通过真实案例和在模拟学习环境中解决复杂情况进行学习。这些模拟情境是使用最先进的软件开发的, 以促进沉浸式学习。



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

通过这种方法,我们已经培训了超过25000名医生,取得了空前的成功,在所有的临床专科手术中都是如此。所有这些都在一个高要求的环境中进行的,大学学生的社会经济状况很好,平均年龄为43.5岁。

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

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

根据国际最高标准,我们的学习系统的总分是8.01分。

该方案提供了最好的教育材料,为专业人士做了充分准备:



学习材料

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

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



录像中的手术技术和程序

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



互动式总结

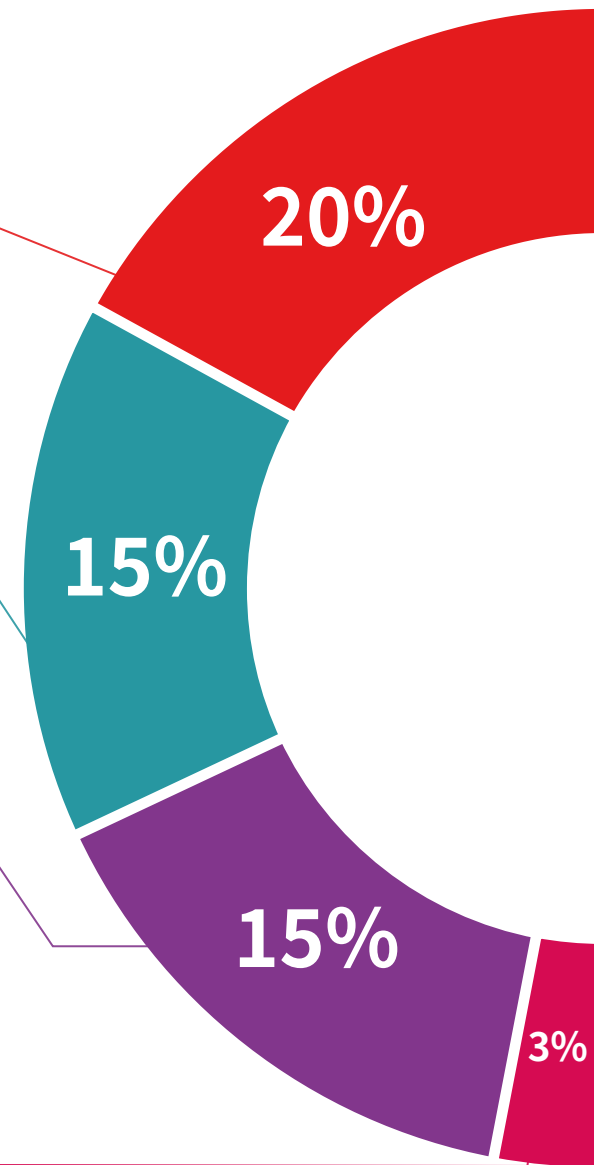
TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

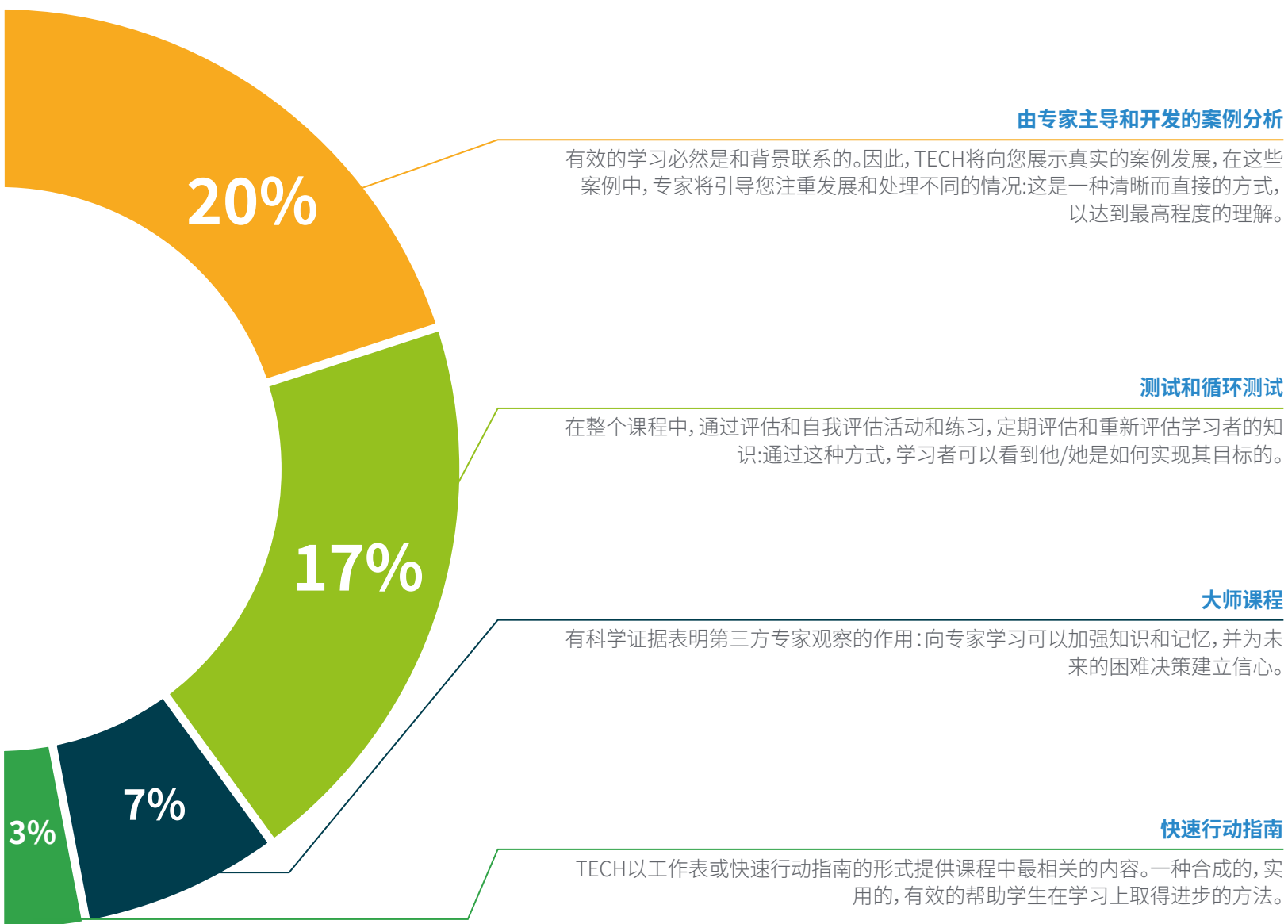
这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



延伸阅读

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





由专家主导和开发的案例分析

有效的学习必然是和背景联系的。因此, TECH将向您展示真实的案例发展, 在这些案例中, 专家将引导您注重发展和处理不同的情况:这是一种清晰而直接的方式, 以达到最高程度的理解。



测试和循环测试

在整个课程中, 通过评估和自我评估活动和练习, 定期评估和重新评估学习者的知识:通过这种方式, 学习者可以看到他/她是如何实现其目标的。



大师课程

有科学证据表明第三方专家观察的作用:向专家学习可以加强知识和记忆, 并为未来的困难决策建立信心。



快速行动指南

TECH以工作表或快速行动指南的形式提供课程中最相关的内容。一种合成的, 实用的, 有效的帮助学生在学业上取得进步的方法。



07 学位

医学中的临床营养学高级硕士除了保证最严格和最新的培训外,还可以获得由
TECH 科技大学颁发的高级硕士学位证书。



“

顺利完成这个课程并获得大学学位证书, 无需要旅行或不方便的手续”

这个**医学中的临床营养学高级硕士**包含了市场上最完整和最新的科学课程。

评估通过后, 学生将通过邮寄收到**TECH科技大学**颁发的相应的高级硕士学位。

学位由**TECH科技大学**颁发, 证明在高级硕士学位中所获得的资质, 并满足工作交流, 竞争性考试和职业评估委员会的要求。

学位:**医学中的临床营养学高级硕士**

模式:**在线**

时长: **2年**



tech 科学技术大学

高级硕士
医学中的临床营养学

- » 模式: 在线
- » 时长: 2年
- » 学位: TECH 科技大学
- » 课程表: 自由安排时间
- » 考试模式: 在线

高级硕士

医学中的临床营养学

