



Специализированная магистратура

Детская хирургия

» Формат: **онлайн**

» Продолжительность: 12 месяцев

» Учебное заведение: ТЕСН Технологический университет

» Расписание: по своему усмотрению

» Экзамены: **онлайн**

 ${\tt Be6-доступ: www.techtitute.com/ru/medicine/professional-master-degree/master-pediatric-surgery}$

Оглавление

02 Презентация Цели стр. 4 стр. 8 03 05 Компетенции Руководство курса Структура и содержание стр. 14 стр. 18 стр. 38 06 Квалификация Методология стр. 72 стр. 64





tech 06 | Презентация

Интенсивная медицинская деятельность, которой подвергаются специалисты в области детской хирургии, делает чрезвычайно сложным постоянное изучение всей документации и новых достижений. А их не мало, поскольку в последние годы как терапевтические, так и диагностические и хирургические методики развиваются особенно быстрыми темпами.

Настолько, что минимально инвазивная хирургия стала обычным делом. Будь то развитие технологий визуализации, таких как флуоресценция в некоторых процессах, или все более заметное присутствие роботизированных устройств и лапароскопических методов, факт остается фактом: эти достижения привели к улучшению прогноза и эволюции в лечении практически во всех областях.

Это означает преимущественное поле деятельности для специалиста, который, несмотря на трудности, должен следовать процессу постоянного повышения своей квалификации. Специализированная магистратура ТЕСН решает именно эту проблему, поскольку она предлагается в полностью онлайн-формате, что дает специалисту необходимую свободу действий в своем собственном темпе.

Все материалы, представленные в этом издании, созданы обширным преподавательским составом, включающим авторитетных специалистов в области хирургии. Таким образом, специалист получит доступ к подробным видеоматериалам, анализу реальных случаев и другим мультимедийным ресурсам, основанным на самой строгой клинической практике. На протяжении всего курса обучения будут рассмотрены такие области, как общая хирургия пищеварения, урологическая хирургия, хирургия дыхательных путей, торакальная хирургия, хирургия головы и шеи, челюстно-лицевая хирургия, пластическая хирургия и онкологическая хирургия, а также многие другие отрасли, представляющие большой интерес.

Отсутствие очных занятий и фиксированного расписания позволяет специалисту распределять учебное время в соответствии со своими интересами. Это делает программу по детской хирургии предпочтительным вариантом обучения, позволяющим войти в курс дела, опираясь на исключительный преподавательский состав и наиболее эффективную методику обучения.

Данная **Специализированная магистратура в области детской хирургии** содержит самую полную и современную научную программу на рынке. Основными особенностями обучения являются:

- Разбор практических кейсов, представленных экспертами в области детской хирургии
- Наглядное, схематичное и исключительно практическое содержание курса предоставляет научную и практическую информацию по тем дисциплинам, которые необходимы для осуществления профессиональной деятельности
- Практические упражнения для самооценки, контроля и улучшения успеваемости
- Особое внимание уделяется инновационным методологиям
- Теоретические занятия, вопросы эксперту, дискуссионные форумы по спорным темам и самостоятельная работа
- Учебные материалы курса доступны с любого стационарного или мобильного устройства с выходом в интернет



Ознакомьтесь с передовыми методиками, такими как процедура Exit, роботизированная хирургия и лапароскопические процедуры у детей"



Узнайте о современном состоянии дел в области трансплантации и самой передовой фетальной хирургии благодаря обширному учебному плану, охватывающему множество современных патологий"

В преподавательский состав программы входят профессионалы отрасли, признанные специалисты из ведущих сообществ и престижных университетов, которые привносят в обучение опыт своей работы.

Мультимедийное содержание программы, разработанное с использованием новейших образовательных технологий, позволит специалисту проходить обучение с учетом контекста и ситуации, т.е. в симулированной среде, обеспечивающей иммерсивный учебный процесс, запрограммированный на обучение в реальных ситуациях.

Структура этой программы основана на проблемно-ориентированном обучении, с помощью которого студент должен попытаться разрешить различные ситуации из профессиональной практики, возникающие в течение прохождения курса. В этом практикующему поможет инновационная интерактивная видеосистемы, созданная признанными и опытными специалистами.

Получите доступ к мультимедийной библиотеке, в которой вы рассмотрите реальные случаи и практические подходы к множеству хирургических патологий в педиатрической возрастной группе.

Распределяйте нагрузку на курс в своем собственном темпе, загружая все материалы с любого устройства, имеющего подключение к Интернету.





tech 10|Цели

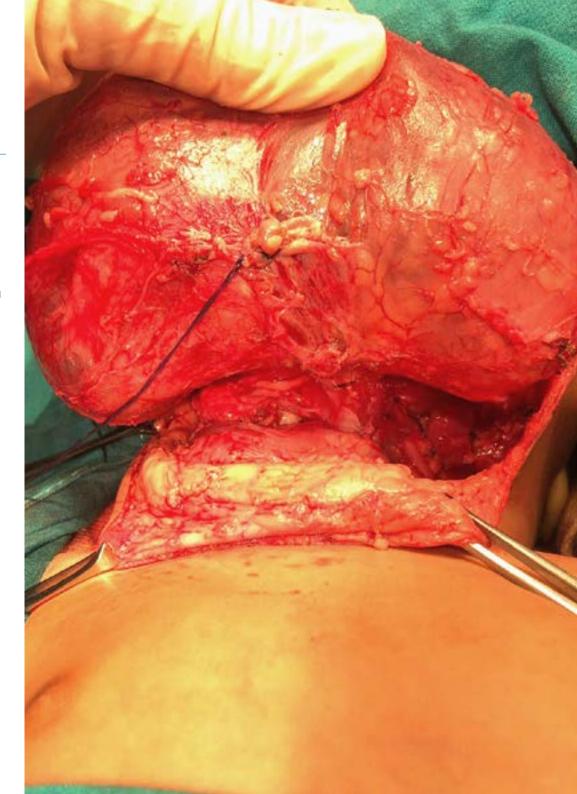


Общие цели

- Развивать особые знания и современные методы лечения в детской хирургии
- Составить перечень различных методов диагностики, а также терапии, как медикаментозной, так и хирургической, в зависимости от патологии
- Описать возможные сопутствующие осложнения и прогноз этих заболеваний
- Установить современные рекомендации по лечению каждой из описанных патологий



Вы будете рассматривать такие актуальные вопросы, как питание, управление жидкостями или биоэтика, с современной и инновационной точки зрения"





Модуль 1. Детская хирургия. Ведение хирургического пациента. Травмы. Роботизация в детской хирургии

- Сформировать знания в области биоэтики здравоохранения
- Проанализировать последние достижения в области лапароскопической и роботизированной хирургии
- Определить порядок питания хирургического пациента до и после операции
- Приобрести необходимые знания для осуществления различных режимов специального питания, энтерального, парентерального и других способов питания
- Сформулировать концепцию биоэтики. Устанавливать ограничения терапевтических усилий и паллиативная помощь
- Изучить последние достижения в области лапароскопической хирургии и обсудить опыт внедрения роботизированной хирургии в детскую хирургию, а также в других областях

Модуль 2. Детская общая хирургия и хирургия пищеварительной системы I

- Изучить новые методы и тесты, доступные для диагностики нарушений подвижности и функциональных расстройств
- Углубиться в функциональные исследования пищевода, особенно в менее распространенные, такие как импедансометрия и манометрия пищевода
- Проанализировать наиболее успешные методы лечения при замещении пищевода
- Определять наиболее часто встречающиеся патологии с помощью современных диагностических и терапевтических методов

Модуль 3. Детская общая хирургия и хирургия пищеварительной системы II

• Определить основные патологии пищеварительной и печеночной систем, которые могут встречаться в педиатрии, включая воспалительные заболевания кишечника, синдром короткой кишки и трансплантацию кишечника, колопроктологию, а также заболевания гепатобилиарной системы и трансплантацию печени

- Приобрести специализированные знания о воспалительных заболеваниях кишечника (ВЗК) и разработке различных терапевтических вариантов, которые могут быть применены
- Установить различные причины, которые могут привести к кишечной недостаточности. Лечение синдрома короткой кишки на всех его стадиях
- Разработать порядок ведения пациентов с аноректальными пороками развития или болезнью Гиршпрунга
- Проанализировать функциональные исследования, используемые в колопроктологии, с особым акцентом на аноректальную манометрию и ее различные показания
- Изучить наиболее распространенную гепатобилиопанкреатическую патологию

Модуль 4. Фетальная и неонатальная хирургия

- Развить концепцию фетальной медицины и указать на необходимое участие детского хирурга в диагностике и лечении мальформативной патологии во внутриутробном периоде
- Анализировать нормальное эмбриологическое развитие и знать изменения, которые обуславливают основные неонатальные врожденные пороки развития
- Изучить хирургические патологии, приобретенные в неонатальном периоде, и знать их особенности дифференциальной диагностики
- Проанализировать эволюционные и прогностические рекомендации основных перинатальных врожденных патологий для родителей пострадавшего плода
- Разработать руководство по материальным и кадровым ресурсам для проведения хирургических операций в отделениях интенсивной терапии новорожденных
- Изучить основные международные консенсусные рекомендации по перинатальному ведению и наблюдению патологий, леченных в неонатальном периоде, в основном атрезии пищевода, врожденной диафрагмальной грыжи и аноректальной мальформации

tech 12 | Цели

- Обосновать современные клинические, аналитические и радиологические критерии оценки инфекционных процессов кишечника, приобретенных в неонатальном периоде
- Установить современные протоколы ведения и лечения синдрома короткой кишки как последствие неонатальной хирургической патологии

Модуль 5. Детская хирургия головы и шеи

- Проанализировать нормальное эмбриологическое развитие и его изменения, обуславливающие врожденные пороки развития лица, шеи
- Изучить наиболее распространенные врожденные патологии, их анатомию и патологические последствия
- Представить в систематизированном виде лечение расщелины губы и неба и синдромов мальформации слияния лицевых структур
- Проанализировать опухолевые патологии, возникающие на лицевом уровне
- Определить лечение инфекционных патологий в данном регионе
- Дать обоснование руководства по действиям при вторичных пороках развития в развитии жаберных дуг
- Предоставить подробную информацию о лечении патологий желез в области полости рта и шеи
- Систематизировать подход к лечению патологии шейных лимфатических узлов
- Изложить в последовательности заболевания дыхательных путей и их лечение
- Обучить детского хирурга диагностике и лечению патологий шейно-лицевой области

Модуль 6. Детская хирургия. Грудная клетка и дыхательные пути

- Определить наиболее частые врожденные и приобретенные патологии и знать их дифференциальную диагностику
- Определить современные терапевтические возможности в лечении пороков развития грудной клетки
- Разработать современные рекомендации по ведению патологии дыхательных путей у пациентов педиатрического отделения

- Приобрести навыки лечения врожденных бронхолегочных пороков развития
- Изучить соответствующее терапевтическое лечение приобретенной плевропульмональной патологии
- Изучить соответствующие методы лечения мальформаций грудной клетки в рамках широкого спектра хирургических и консервативных методов, доступных в настоящее время
- Оценить достижения, опыт, результаты и прогноз различных методов лечения патологии дыхательных путей
- Разработать соответствующее управление пренатальным и постнатальным лечением бронхолегочных пороков развития с адекватным пренатальным консультированием
- Определить торакоскопический подход и конкретные хирургические техники для каждой из педиатрических патологий, при которых применяется эта техника
- Сформировать навыки использования методов эндоскопии, бронхоскопии и ларингоскопии, которые дают незаменимую информацию для диагностики и лечения респираторных заболеваний в детском возрасте

Модуль 7. Детская урология І. Верхние мочевые пути. Патология и хирургические методы

- Определить лечение патологий в детской урологии (теоретико-практическое)
 путем подхода к диагностике, лечению и последующему наблюдению за
 пациентом, в пренатальном и постнатальном периоде
- Проанализировать знания и управление различными хирургическими методами (эндоскопическими, лапароскопическими и чрескожными) для лечения пациентов с урологической патологией в детском возрасте
- Определить наиболее частые врожденные патологии почек
- Провести различия между обструктивной и рефлюксной патологией
- Сформировать знания в области почечной хирургии

- Рассмотреть чрескожные, пневмовезикоскопические и ретроперитонеоскопические операции на почках
- Оценить различные методы чрескожного доступа у пациента педиатрического отделения
- Разработать различные виды литотрипсии, применяемые при литиазе почек

Модуль 8. Детская урология II. Патология нижних мочевых путей

- Проанализировать ведение врожденных и приобретенных патологий нижних мочевых путей в детской урологии (теоретико-практическое), через подход к диагностике, лечению и наблюдению за пациентом как в пренатальном, так и в постнатальном периоде
- Рассмотреть развитие детского нейрогенного мочевого пузыря
- Различать диагностические и терапевтические методы, используемые для устранения врожденных и приобретенных патологий
- Рассмотреть текущую ситуацию в случае детского нейрогенного мочевого пузыря
- Проанализировать патофизиологию патологии
- Определить соответствующее лечение экстрофии мочевого пузыря и эписпадии
- Представить патологии половых органов у ребенка

Модуль 9. Детская пластическая хирургия

- Рассмотреть развитие врожденной патологии мягких тканей, ее эмбриональное развитие и ее последствия для ребенка и подростка
- Обосновать и классифицировать сосудистые аномалии путем обновления программ лечения
- Определить комплексное лечение педиатрического ожогового пациента, особенности в зависимости от возраста и типа ожога
- Классифицировать аномалии ушной раковины и варианты их лечения
- Оценить различные способы подхода к закрытию ран и дефектов на коже и мягких тканях
- Научиться диагностировать и создавать основу для лечения редких приобретенных травм у детей и подростков

Модуль 10. Детская онкологическая хирургия

- Сформировать специализированные знания о наиболее часто встречающихся твердых новообразованиях в области педиатрии
- Определить соответствующий диагностический подход к различным педиатрическим новообразованиям
- Разработать соответствующие стратегии лечения для каждой из этих опухолей
- Оценить основные причины хирургических неотложных ситуаций в педиатрической онкологии и уточнить показания к хирургическому вмешательству в этих случаях
- Выявить основные принципы в детской онкологии
- Проанализировать опухолевые патологии, встречающиеся в детской возрастной группе
- Обновить протоколы стадирования и лечения
- Систематизировать хирургический подход к опухолевым патологиям в детской возрастной группе
- Сформировать специализированные знания об основных методах биопсии у детейпациентов с онкологией
- Ознакомить детского хирурга с диагностикой и хирургическим лечением основных детских опухолей
- Обновить информацию о методах сохранения фертильности у онкологических пациентов педиатрического отделения



tech 16 | Компетенции



Общие профессиональные навыки

- Проанализировать наиболее распространенные педиатрические патологии в области хирургии и составить план действий
- Уметь использовать самые передовые хирургические методы, доступные в настоящее время в педиатрии
- Определить наиболее частые врожденные патологии, их физиопатологию и патологические последствия
- Определить показания и рациональное использование дополнительных лабораторных и радиологических исследований, как в пренатальном, так и в постнатальном периоде
- Регулировать варианты лечения при патологическом заживлении ран



Практико-теоретический подход ко всему учебному плану станет для вас ключом к получению максимальной отдачи от всего изучаемого материала, который пригодится вам еще до прохождения программы"







Профессиональные навыки

- Лечить травмы у детей с указанием показаний к консервативному или хирургическому лечению
- Разработать лечение гастроэзофагеального рефлюкса с помощью современных технологий
- Лечить любую патологию органов пищеварения с помощью как открытых, так и малоинвазивных хирургических методов
- Владеть современными рекомендациями по лечению основных врожденных и приобретенных патологий новорожденных
- Выявить наиболее частые воспалительные и инфекционные патологии, поражающие лицо и шею
- Разработать современные рекомендации по лечению каждой из патологий шейно-лицевой области
- Представить протоколы диагностики и лечения урологических патологий
- Уметь находить решение проблем врожденной и приобретенной патологии кисти и молочной железы
- Владеть основными методами биопсии у онкологического пациента педиатрического отделения





Приглашенный международный руководитель

Доктор Мехул В. Равал - детский хирург, специализирующийся на улучшении результатов и качества лечения детей, нуждающихся вхирургических вмешательствах. Его работа охватывает общую детскую хирургию, торакальную хирургию и хирургическую онкологию, а также опыт в области малоинвазивных технологий и неонатальной хирургии. Кроме того, его основные интересы включают внедрение усовершенствованных протоколов восстановления, безопасность пациентов и хирургическую помощь, основанную на принципах ценностей.

На протяжении всей своей карьеры он занимал должность директора по исследованиям в отделении детской хирургии и директора Центра исследований результатов и общественного здравоохранения в детской больнице имени Энн и Роберта Х. Лурье в Чикаго. Он также играл ключевую роль в повышении качества хирургической помощи на национальном уровне, сотрудничая в проектах с Управлением по контролю за продуктами и лекарствами (FDA) и Агентством по исследованиям и качеству здравоохранения (AHRQ), а также возглавляя исследования эффективности хирургических процедур в детских больницах.

Получив международное признание, он внес значительный вклад в разработку Национальной программы повышения качества педиатрической хирургии Американского колледжа хирургов (ACS-NSQIP-P), которая в настоящее время реализуется более чем в 150 больницах США. Он получил множество грантов от престижных организаций, таких как Национальные институты здоровья (NIH), и работал в нескольких комитетах медицинских организаций, включая Американскую ассоциацию детской хирургии и Американскую академию педиатрии.

Кроме того, доктор Мехул В. Раваль является автором более 170 рецензируемых статей и глав книг. Его исследования охватывают широкий спектр вопросов - от клинических испытаний до оценки результатов и безопасности пациентов. Как хирург, он стремится помочь детям восстанавливаться оптимальным образом.



Д-р Raval, Mehul V.

- Руководитель отделения детской хирургии в детской больнице имени Энн и Роберта X. Лурье, Чикаго, США
- Руководитель Центра исследований результатов и общественного здравоохранения в детской больнице имени Энн и Роберта X. Лурье
- Вице-президент по качеству и безопасности в детской больнице имени Энн и Роберта X. Лурье
- Председатель совета по детской хирургии Фонда Орвара Свенсона
- Степень доктора медицины, Университет Уэйк Форест
- Степень магистра в области клинических исследований, Северо-Западный университет
- Степень бакалавра общей биологии в Университете Северной Каролины
- Член:
 - Американская ассоциация педиатрической хирургии
 - Американская академия педиатрии



Руководство



Д-р Паредес Эстабан, Роса Мария

- Заведующая отделением и руководитель отделения клинического менеджмента детской хирургии Университетской больницы имени Королевы Софии в Кордове
- Специалист по детской хирургии в Университетской больнице Королевы Софии в Кордове
- Специалист в области детской хирургии в медико-хирургической больнице Хаэна
- Заведующий кафедрой детской хирургии Университетской больницы имени Королевы Софии в Кордове
- Координатор комиссии по биоэтике Испанского общества детской хирургии
- Вице-президент Комитета по этике в здравоохранении провинции Кордова
- Координатор Комитета по сосудистым аномалиям Университетской больницы Королевы Софии в Кордове
- Координатор комиссии по биоэтике трансплантации живых доноров
- Докторская степень в области медицины и хирургии Университета Гранады
- Бакалавр медицины и хирургии Университета Гранады
- Курс профессиональной подготовки по коммуникации с педиатрическим пациентом
- Курс профессиональной подготовки по клиническому менеджменту
- Университетский курс по качеству и безопасности пациентов в медицинских учреждениях
- Специализированный Университетский курс в области биоэтики
- Член: Член Европейского общества детской эндоскопической хирургии, Испанского общества детской хирургии, Редакционного комитета журнала Испанского общества детской хирургии, Комитета по научной оценке Испанского общества детской хирургии

Преподаватели

Д-р Мартинес Пласа, Адорасион

- Ассистент врача в отделении челюстно-лицевой хирургии Университетской больницы Вирхен-де-лас-Ньевес в Гранаде
- Заведующая отделением детской челюстно-лицевой хирургии
- Соруководитель отделения краниофациальных пороков развития и расщелины губы и нёба
- Соруководитель отделения черепно-лицевой хирургии
- Докторская степень в области медицины и хирургии Университета Гранады
- Степень бакалавра медицины и хирургии
- Специалист в области челюстно-лицевой хирургии
- Специалист в области стоматологии

Д-р Паренте Эрнандес, Альберто

- Специалист по детской хирургии в Университетской больнице Королевы Софии в Кордове
- Специалист по детской хирургии в Университетской больнице Торрехона
- Специалист по детской хирургии в отделении детской урологии родильного дома Грегорио Мараньон в Мадриде
- Доктор медицины Мадридского университета Комплутенсе
- Бакалавр медицины университета Вальядолида
- Специалист по детской хирургии
- Степень магистра в области клинического менеджмента, управления медициной и здравоохранением Университета Карденаль Эррера CEU
- Степень магистра в области детской урологии, полученная в Международном университете Андалусии
- Член: Европейское общество детской урологии

Д-р Гомес Санчес, Алисия

- Специалист по детской хирургии в Университетской больнице 12 Октября
- Степень медицины Мадридского университета Комплутенсе
- Автор нескольких научных публикаций по детской хирургии

Д-р Рамирес Каласанс, Ана

- Специалист в области детской хирургии в больнице Королевы Софии
- Степень бакалавра в области медицины Университета Малаги
- Специализация в области детской хирургии в больнице Королевы Софии

Д-р Эспаньа Лопес, Антонио Хосе

- Директор клиники Déntalos
- Ортодонт в отделении краниофациальных пороков развития, губы и расщелины нёба в больнице Вирхен-де-лас-Ньевес в Гранаде
- Доктор в области стоматологии Университета Гранады
- Степень в области стоматологии
- Степень магистра в области оральной имплантологии
- Эксперт в области управления медицинскими услугами

Д-р Кастильо Фернандес, Аурора Лусиа

- Специалист по детской пластической хирургии в Университетской больнице Королевы Софии в Кордове
- Степень бакалавра университета Наварры по специальности "Медицина и хирургия"
- Степень магистра в области детской урологии, полученная в Международном университете Андалусии

tech 24 | Руководство курса

- Степень магистра в области малоинвазивной хирургии в педиатрии в Университете CEU Карденаль Эррера
- Член: Испанского общества детской хирургии, Общества детских хирургов Андалусии и Комитета по сосудистым аномалиям Университетской больницы Королевы Софии

Д-р Фернандес-Баутиста, Беатрис

- Специалист по детской хирургии в Детской больнице Грегорио Мараньон в Мадриде
- Специалист по детской хирургии в больнице Сан-Рафаэль
- Степень бакалавра медицины в Мадридском университете Комплутенсе
- Специалист по детской хирургии
- Член: Комитет по научному рецензированию журнала Archivos Españoles de Urología

Д-р Кадаваль Гальардо, Карлос

- Специалист отделения детской хирургии пищеварительной системы Университетской больницы Вирхен-дель-Росио в Севилье
- Специалист отделения онкологической, неонатальной и печеночной хирургии Университетской больницы Валь-д'Эброн Барселоны
- Специалист в области детской хирургии в Университетской больнице Dexeus
- Специалист в области детской хирургии в Медицинском центре Teknon Барселоны
- Специалист в области детской хирургии в больнице Quirónsalud в Барселоне
- Специалист в области детской хирургии в больнице материнства и детства в Бадахосе
- Степень бакалавра в области медицины Университета Эстремадуры
- Степень магистра в области детской урологии в Международном университете Андалусии
- Степень магистра в области малоинвазивной хирургии в педиатрии в Университете CEU Карденаль Эррера

Д-р Кастилья Парилья, Елена

- Специалист в области детской хирургии в Университетской больнице Вирхенде-лас-Ньевес в Гранаде
- Степень бакалавра в области медицины Университета Кадиса
- Степень магистра в области тканевой инженерии и передовых методов лечения в Университете Гранады
- Степень магистра в области детской урологии, полученная в Международном университете Андалусии

Д-р Паломарес Гарсон, Кристина

- Специалист в области детской хирургии в Университетской больнице Вирхенде-лас-Ньевес в Гранаде
- Специалист по детской хирургии в Университетской больнице Пуэрта-дель-Мар в Кадисе
- Степень бакалавра по медицине в Университете Гранады
- Специалист в области детской хирургии в Региональной университетской больнице Малага
- Степень магистра в области малоинвазивной хирургии в педиатрии в Университете CEU Карденаль Эррера
- Степень магистра в области детской урологии, полученная в Международном университете Андалусии

Д-р Де Ла Торре, Эстрелья

- Специалист отделения хирургии грудной клетки и хирургии дыхательных путей Университетской больницы Вирхен-дель-Росио в Севилье
- Степень бакалавра в области медицины Университета Малаги
- Специалист в области детской хирургии в больнице Вирхен-дель-Росио в Севилье
- Степень магистра в области малоинвазивной хирургии в педиатрии в Университете CEU Карденаль Эррера

Д-р Тордабле Охеда, Кристина

- Специалист по детской хирургии в отделении детской урологии Университетской больницы 12 Октября в Мадриде
- Специализация по детской хирургии в Университетской больнице 12 Октября в Мадриде
- Степень бакалавра медицины в Мадридском университете Комплутенсе
- Степень магистра в области детской урологии, полученная в Международном университете Андалусии
- Степень магистра по малоинвазивной хирургии в педиатрии в ТЕСН Технологическом университете
- Практическая стажировка в детском урологическом отделении больницы Great Ormond Street Hospital, Лондон

Д-р Кабесали Барбанчо, Даниэль

- Детский хирург, эксперт в области лапароскопии и эндоскопии
- Детский хирург в Университетской больнице Vithas Мадрид Аравака
- Детский хирург в области детской урологии в больнице Sanitas Ла-Сарсуэла
- Детский уролог отделения детской хирургии Университетской больницы 12 Октября
- Автор и соавтор десятков статей для национальных и международных научных журналов
- Автор нескольких глав в книгах
- Регулярно выступает с докладами на национальных и международных конгрессах по своей специальности
- Доктор медицины и хирургии Мадридского университета Комплутенсе

Д-р Ботия Мартинес, Кармэн

- Специалист в области детской хирургии в Университетской больнице Вирхенде-лас-Ньевес в Гранаде
- Степень бакалавра в области медицины Университета Хауме I
- Степень магистра в области тканевой инженерии и передовых методов лечения в Университете Гранады
- Степень магистра в области малоинвазивной хирургии в педиатрии в Университете CEU Карденаль Эррера
- Степень магистра клинической медицины Университета Камило Хосе Села

Д-р Сото Беауругард, Кармэн

- Заведующая отделением детской хирургии больницы Сан-Карлос г. Мадрида
- Специалист в области детской хирургии в Университетской больнице Ла-Пас г. Мадрида
- Вице-президент Национальной комиссии по специальности детской хирургии
- Член Совета директоров Испанского общества детской хирургии
- Доктор медицины и хирургии Автономного университета Мадрида
- Степень бакалавра медицины и хирургии Мадридского университета Комплутенсе
- Специалист в области онкологии хирургии в Университетской больнице Ла-Пас в Мадриде
- Европейский совет в области детской хирургии
- Степень магистра в области управления услугами здравоохранения Европейского института здравоохранения и социального обеспечения

tech 26 | Руководство курса

- Степень магистра в области управления медицинскими услугами и здравоохранительными предприятиями
- Член: Совета директоров Испанского общества детской хирургии

Д-р Пелаес Мата, Давид Хосе

- Специалист отделения общей и неонатальной хирургии Университетской больницы общего профиля Грегорио Мараньона
- Специалист в области детской хирургии в Университетском больничном комплексе Альбасете
- Специалист в области детской хирургии в Центральной университетской больнице Астурии
- Доктор медицины Университета Овьедо
- Степень бакалавра Университета Овьедо по специальности "Медицина и хирургия"
- Специалист в области детской хирургии в Центральной университетской больнице Астурии

Д-р Диас Морено, Элоиса

- Специалист в области детской хирургии в Больничном комплексе Хаэна
- Специалист в области детской хирургии в Университетской больнице Торрекарденас в Альмерии
- Специалист в области детской хирургии в Университетской больнице Вирхен-де-лас-Ньевес
- Доктор медицины и хирургии Университета Гранады
- Бакалавр медицины и хирургии Университета Гранады
- Специалист в области детской хирургии в Университетской больнице Вирхенде-лас-Ньевес в Гранаде
- Степень магистра в области тканевой инженерии в Университете Гранады

Д-р Фернандес Диес, Эстер

- Специализация по детской хирургии в больнице 12 Октября в Мадриде
- Волонтер-педиатр в Университетской больнице Басурто
- Степень бакалавра медицины Университета Страны Басков
- Курс повышения квалификации по детской хирургии в больнице 12-го Октября в Мадриде
- Курс по оказанию в области неотложной педиатрической помощи

Д-р Лисерас Лисерас, Эстер

- Специалист в области детской хирургии в Больничном комплексе Гранады
- Специалист в области детской хирургии в больничном комплексе Торрекарденас в Альмерии
- Специалист в области детской хирургии в Больнице общего профиля в Аликанте
- Докторская степень в области медицины и хирургии Университета Гранады
- Бакалавр медицины и хирургии Университета Гранады
- Специалист в области детской хирургии в Университетской больнице Вирхенде-лас-Ньевес в Гранаде
- Степень магистра в области тканевой инженерии в Университете Гранады
- Курс профессиональной подготовки в области детской хирургии Католического университета Валенсии

Д-р Редондо Седано, Хесус Висенте

- Специалист по детской хирургии в Университетской больнице 12 Октября
- Степень бакалавра медицины и хирургии Мадридского университета Комплутенсе
- Университетская степень магистра в области детской урологии, полученная в Международном университете Андалусии
- Университетская магистратура по малоинвазивной хирургии в педиатрии

Д-р Домингес, Ева

- Специалист в области детской хирургии в больнице Сан-Карлос в Мадриде
- Специалист в области детской в Университетской больнице Ла-Пас г. Мадрида
- Специалист в области детской хирургии в больнице Quirónsalud Мадрид и больнице Quirónsalud Caн-Хосе
- Руководитель учебной части и наставник ординаторов в области детской хирургии в
- Детской больнице Ниньо Хесус в Мадриде
- Степень бакалавра медицины в Мадридском университете Комплутенсе
- Специалист в области онкологии хирургии в Университетской больнице Ла-Пас в Мадриде
- Степень магистра в области доказательной медицины в Национальном университете дистанционного образования
- Степень магистра в области клинического менеджмента, управления медициной и здравоохранением Университета СЕU Карденаль Эррера

Д-р Гонсалес Кайон, Хесус

- Специалист в области детской хирургии в Университетской больнице Королевы Софии
- Специалист в области детской хирургии в Университетской больнице Ла-Пас
- Специалист в медицинской команде экспедиции "España Rumbo al Sur" в Доминиканской Республике
- Курс профессиональной подготовки в области паллиативной медицины в Международном Университете Ла-Риоха
- Курс профессиональной подготовки в области сосудистых аномалий в детском возрасте Международного университета Ла-Риоха
- Степень бакалавра в области медицины Севильского университета

Д-р Мурсия Паскуаль, Франсиско Хавьер

- Специалист по детской хирургии в Университетской больнице Королевы Софии в Кордове
- Специалист в области детской хирургии в Университетской больнице Сан-Хуан-де-Диос
- Степень бакалавра медицины Автономного университета Мадрида

Д-р Мурсия Сорита, Франсиско Хавьер

- Координатор программы детской политравмы в детской больнице Ла-Пас в Мадриде
- Степень бакалавра медицины и хирургии Автономного университета Мадрида
- Специалист по детской хирургии
- Преподаватель курсов повышения квалификации в области неонатальной хирургии и трансплантации печени новорожденных
- Член: Педиатрическая группа по трансплантации печени в детской больнице Ла-Пас в Мадриде и педиатрическая группа по трансплантации органов пищеварения в детской больнице Ла-Пас в Мадриде

Д-р Гарридо Перес, Хосе Игнасио

- Специалист в области детской хирургии в Университетской больнице Королевы Софии
- Сотрудник и преподаватель множества медицинских курсов и программ
- Степень бакалавра Университета Севильи по специальности "Медицина и хирургия"
- Специалист по детской хирургии
- Степень магистра в области базовой и продвинутой лапароскопической хирургии в Университете Кордова

Д-р Бада Бош, Изабель

- Специалист в области детской и малоинвазивной хирургии
- Специалист в детской больнице и центре малоинвазивной хирургии Университета Федерико II в Неаполе
- Преподаватель мастер-класса по наложению швов на конференциях Испанского общества педиатрической неотложной помощи
- Сотрудник в области практического преподавания на факультете общественного здравоохранения и охраны материнства и детства Мадридского университета Комплутенсе
- Степень бакалавра в области медицины и хирургии Автономного университета Мадрида
- Специализация по детской хирургии в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньон в Мадриде

Д-р Сомоса Аргибай, Иван

- Координатор отделения детской урологии и уродинамики в Университетской больнице А-Коруньи
- Специалист по детской хирургии в Университетском больничном комплексе А-Коруньи
- Руководитель ординатуры университетского больничного комплекса А-Корунья
- Специализация по детской хирургии в Университетском больничном комплексе А-Коруньи
- Стажировки по детской урологии в больнице Ла-Пас, больнице Our Lady's Hospital For Sick Children и Медицинском исследовательском центре в Дублине
- Докторская степень Университета А-Коруньи

Д-р Гомес Сервантес, Хуан Мануэль

- Специалист в области детской хирургии в больнице Сан-Карлос
- Специализация по секции менопаузы области матери и Университетской больницы общего профиля Грегорио Мараньон
- Специалист в области онкологии хирургии в Университетской больнице Ла-Пас
- Степень бакалавра медицины Университета Наварры
- Практическая стажировка в Институте рака Карманоса Государственного университета Уэйна (Wayne State University)
- Стажировка в области малоинвазивной хирургии во больнице World Laparoscopy Hospital
- Степень магистра в области малоинвазивной хирургии Университета CEU Карденаль Эррера

Д-р Ангуло Мадеро, Хосе Мария

- Заведующая отделением детской урологии в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньон
- Детский хирург в больнице Нуэстра-Сеньора-де-Арансасу
- Специалист по детской хирургии в Университетской больнице Пуэрта-дель-Мар
- Степень бакалавра медицины и хирургии Автономного университета Мадрида
- Специализация по детской хирургии в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньон
- Член: Испанское общество детской хирургии, Испанское общество урологии основатель Испанского общества неотложной хирургии, почетный член Ассоциации по борьбе со Spina Bifida и гидроцефалией Gaditana, Ибероамериканского общества детской урологии и ESPES

Д-р Родригес де Аларкон, Хайме

- Специалист в области детской хирургии в больнице Сан-Карлос
- Специалист в области детской хирургии в больнице Университетской Sanitas Ла-Моралеха
- Специалист по детской хирургии в Университетской детской больнице Ниньо Хесус
- Степень бакалавра медицины Автономного университета Мадрида

Д-р Ордоньес, Хавьер

- Специализация по детской хирургии в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньон
- Специалист по детской хирургии в Университетской больнице Фонда Хименеса Диаса и Университетской больнице общего профиля в Вильяльбе
- Специалист по детской урологии в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньон
- Специалист в области детской хирургии в больнице Quirónsalud Толедо и больницы Сан-Рафаэль
- Степень бакалавра медицины и хирургии Университета Сантьяго-де-Компостела
- Специализация по детской хирургии в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньон
- Член: Испанского общества детской хирургии и Европейской ассоциации детских хирургов

Д-р Пейро Ибаньес, Хосе Луис

- Руководитель отделения эндоскопической хирургии плода в Детском центре по уходу за плодом Cincinnati Children's Fetal Care Center
- Главный научный сотрудник Центра исследований плода и плаценты
- Преподаватель хирургии в медицинском колледже Университета Цинциннати

- Специалист в области детской и хирургии грудной клетки в Медицинском центре детской больницы Cincinnati Children's Hospital Medical Center
- Специалист в области детской хирургии в больнице Университетской больнице Валь д'Эброн и больнице НМ
- Степень бакалавра медицины и хирургии Автономного университета Барселоны

Д-р Мерино Матеос, Лара

- Специалист в области детской хирургии в Университетской больнице Толедо
- Специализация по детской хирургии в Университетской больнице 12 Октября
- Степень медицины мадридского университета Комплутенсе
- Университетская степень магистра в области детской урологии, полученная в Международном университете Андалусии

Д-р Агустин Асенсио, Хуан Карлос

- Заведующий отделением детской хирургии в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньон
- Заведующий отделением детской хирургии Университетской больницы Вирхен-дель-Росио
- Специалист в области детской хирургии в Университетской больнице Ла-Пас
- Президент Европейского общества детских эндоскопических хирургов
- Президент Испанского общества лапароскопической и роботизированной хирургии
- Доктор медицины и хирургии Университета Аликанте
- Степень бакалавра медицины и хирургии Автономного университета Мадрида
- Стажировка в Кливлендской городской больнице, детской больнице Торонто, больнице Motol в Праге и детской больнице Питтсбурга

tech 30 | Руководство курса

Д-р Бургос Лусена, Лаура

- Специалист по детской хирургии в Университетской больнице НМ Монтепринсипе
- Специалист по детской хирургии в Университетской детской больнице Ниньо Хесус
- Специалист по детской урологии в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньон
- Специализация по детской хирургии в Университетской детской больнице Ла-Пас
- Доктор Автономного университета Мадрида
- Степень бакалавра в области медицины и хирургии университета г. Малага
- Член: Рецензионный совет журнала Archivos Españoles de Urología

Д-р Перес Эгидо, Лаура

- Специалист в области детской хирургии в больнице Quirónsalud Толедо
- Специалист в области детской хирургии в детской больнице Грегорио Мараньон
- Специалист по детской хирургии в больнице Сан-Рафаэль
- Степень бакалавра медицины в Мадридском университете Комплутенсе
- Университетская степень магистра в области детской урологии, полученная в Международном университете Андалусии
- Член: Испанского общества педиатрической хирургии (SECP)

Д-р Гарсия Апарисио, Луис

- Заведующий отделением детской урологии больницы Сан-Жоан-де-Деу
- Специалист по детской хирургии и урологии в больнице Сан-Жоан-де-Деу
- Стажировка по детской урологии в детской больнице Nicklaus Children's Hospital
- Член Европейского совета по детской хирургии (FEBPS)
- Член Европейской академии детской урологии (FEAPU)

- Специализация по детской хирургии в больнице Сант-Жоан-де-Деу
- Степень бакалавра медицины и хирургии Университета Барселоны
- Степень доктора медицины Университета Барселоны

Д-р Васкес Руэда, Фернандо

- Руководитель отделения детской онкологической хирургии Университетской больницы имени Королевы Софии
- Доцент кафедры медицинских наук в области педиатрии на факультете медицины и сестринского дела в Университете Кордовы
- Старший научный сотрудник Института биомедицинских исследований имени Маймонида в Кордове (IMIBIC)
- Доктор медицины и хирургии Университета Эстремадуры
- Степень магистра в области общественного здравоохранения и управления здравоохранением в Международной школе управления больницами
- Степень магистра в области лапароскопической хирургии в Университете Кордова
- Степень магистра в области молекулярной онкологии в Университете Короля Хуана Карлоса
- Сертификат, выданный Европейским советом в области детской хирургии
- Специалист по детской хирургии
- Специализация в области медицины и хирургии в Университете Севильи
- Степень бакалавра Университета Севильи по специальности "Медицина и хирургия"
- Член редакционного совета журналов Cirugía Pediátrica, Anales de Pediatría и Vox Pediátrica
- Член Национальной комиссии по детской хирургии
- Член Комитета по детской хирургии Педиатрического общества Западной Андалусии и Эстремадуры



Д-р Селайя Контрерас, Лус Эмигдия

- Специалист по педиатрии
- Специалист по педиатрии в Университетской учебной больнице, Гондурасском институте социального страхования и Педиатрической больнице имени Марии
- Врач в области социального обслуживания. Ярула, Ла-Пас
- Доктор медицины и хирургии Национального автономного университета Гондураса
- Специалист в области педиатрии Национального автономного университета Гондураса

Д-р Дельгадо Муньос, Мария Долорес

- Заведующая отделением детской хирургии в Университетской больнице 12 Октября
- Специалист по детской хирургии в Университетской больнице 12 Октября
- Президент Испанского общества по изучению лицевых расщелин
- Степень бакалавра общей медицины и хирургии Автономного университета Мадрида
- Специалист по детской хирургии
- Член: Национальная комиссия по детской хирургии и редакционный совет журнала в области детской хирургии

Д-р Толин Эрнани, Мария дель Мар

- Специалист по гастроэнтерологии, гепатологии и питанию в больнице материнства и детства Грегорио Мараньон
- Специалист в области педиатрии пищеварения в Клинической университетской больнице Сан-Рафаэль
- Степень бакалавра медицины в Мадридском университете Комплутенсе
- Специализация по педиатрии в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньон
- Специализация в области детского пищеварения и питания в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньон

tech 32 | Руководство курса

Д-р Матеос Гонсалес, Мария Елена

- Координатор отделения детской онкологии в Университетской больнице имени Королевы Софии
- Научный сотрудник Института биомедицинских исследований имени Маймонида в Кордове
- Доктор медицины университета Комплутенсе г. Мадрида
- Степень бакалавра медицины Университета Алькалы
- Степень магистра в области детской онкологии в Мадридском университете Комплутенсе

Д-р Мартинес Уррутиа, Мария Хосе

- Заведующая отделением детской хирургии, реконструктивной хирургии мочеполовой системы и трансплантация почек в детской больнице Ла-Пас
- Специалист в области детской хирургии и детской урологии в Университетской больнице Ла-Пас
- Специалист в области детской хирургии в больнице общего профиля Ягуэ
- Доктор медицины Автономного университета Мадрида
- Бакалавр медицины и хирургии Университета Гранады
- Специалист в области онкологии хирургии в Университетской больнице Ла-Пас
- Член Европейской академии детской урологии

Д-р Мойя Хименес, Мария Хосе

- Специалист в области детской хирургии в Университетской больнице Вирхен-дель-Росио
- Специализация в области детской хирургии в больнице Вирхен-дель-Росио
- Преподаватель многих семинаров и курсов по детской хирургии
- Степень бакалавра медицины и хирургии Университета Севильи

Д-р Молина Мата, Мария

- Специалист в области детской онкологической хирургии в Университетской больнице Вирхен-дель-Росио
- Специалист в области детской хирургии в Университетской больнице Вирхен-дель-Росио
- Специализированная магистратура в области малоинвазивной хирургии в педиатрии в Университете СЕU Карденаль Эррера
- Степень магистра в области детской урологии Международного университета Андалусии
- Степень бакалавра в области медицины Университета Сарагосы

Д-р Фанхуль, Мария

- Специализация по детской хирургии в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньон
- Специалист в области детской хирургии в Консорциуме здравоохранения Parc Taulí Сабадель, Испания
- Наставник ординаторов в области детской хирургии в Университетской больнице обшего профиля Грегорио Мараньона
- Степень бакалавра в области медицины в университете Овьедо
- Специализация по детской хирургии в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньон
- Степень магистра в области детской урологии Международного университета Андалусии
- Курс профессиональной подготовки в области детской хирургии Католического университета Валенсии
- Диплом в области физиотерапии Университета Овьедо

Д-р Де Диего, Марта

- Президент Испанского общества детской хирургии
- Заведующая отделением детской хирургии в Университетской больнице Germans Trias i Pujol
- Руководитель программы непрерывного образования в области детской хирургии в Университетской больнице Germans Trias i Pujol
- Организатор 12-го Европейского конгресса Европейского общества детских хирургов
- Специалист в области детской хирургии в Университетской больнице Ла-Пас
- Степень бакалавра Университета Барселоны по специальности "Медицина и хирургия"
- Член: Правления Ибероамериканского общества детской хирургии

Д-р Лопес Диас, Мария

- Специалист по детской хирургии в Университетской больнице 12 Октября
- Наставник ординаторов
- Степень бакалавра в области медицины в университете Овьедо
- Практическая стажировка в отделении детской висцеральной хирургии в больнице Лапейрони. Монпелье, Испания
- Практическая стажировка по детской урологии в детской больнице Nicklaus Children's Hospital
- Специализированная магистратура в области малоинвазивной хирургии в педиатрии в Университете СЕU Карденаль Эррера

Д-р Гарсия-Касильяс Санчес, Мария Антония

- Специализация по детской хирургии в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньон
- Наставник ординаторов в области детской хирургии в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньон
- Инструктор начальных курсов по педиатрической травматологии
- Степень бакалавра медицины и хирургии Автономного университета Мадрида
- Специалист по детской хирургии

Д-р Ибарра Родригес, Мария Роза

- Детский хирург в области общей и онкологической хирургии Университетской больницы имени Королевы Софии
- Степень бакалавра по медицине и хирургии университета Кордовы
- Степень магистра в области детской урологии UNIA
- Степень магистра по малоинвазивной хирургии в ТЕСН университете
- Стажировка в больнице Tawam Hospital. Абу-Даби, Объединенные Арабские Эмираты
- Практическая стажировка в онкологическом центре Memorial Sloan Kettering Center. Нью-Йорк
- Член: Ассоциация детских хирургов Андалусии (АСРА), Испанское общество детской хирургии (SECIPE), Международное общество детской онкологии (SIOP), Международное общество детской хирургической онкологии (IPSO)

tech 34 | Руководство курса

Д-р Фернандес Уртадо, Мигель Анхель

- Руководитель отделения детской хирургии в больнице Quirónsalud Sagrado Corazón и больнице для матерей и детей Quirónsalud в Севилье
- Заведующая отделением детской хирургии в больнице Viamed Санта-Анхеладе-ла-Крус
- Специалист в области детской хирургии в больничном комплексе Торрекарденас и Университетской больнице Вирхен-де-лас-Ньевес
- Специалист в отделении детской урологии Университетской больницы Вирхен-дель-Росио
- Специалист отделения хирургии грудной клетки и дыхательных путей Университетской больницы Вирхен-дель-Росио
- Специализация в области детской хирургии в Больничном комплексе Вирхен-дель-Росио
- Степень бакалавра Университета Севильи по специальности "Медицина и хирургия"

Д-р Фернандес Валадес, Рикардо

- Заведующий отделением детской хирургии больницы Университетского Вирхен-де-лас-Ньевес
- Соруководитель отделения черепно-лицевых пороков развития и расщелины губы и нёба Университетской больницы Вирхен-де-лас-Ньевес
- Специалист в области детской хирургии в Университетской больнице Вирхен-де-лас-Ньевес
- Действительный академик детской хирургии Королевской академии медицины и хирургии Восточной Андалусии
- Доктор медицины и хирургии Университета Гранады

- Степень бакалавра в области медицины и хирургии в Университете Гранады
- Специалист по детской хирургии
- Степень магистра в области тканевой инженерии в Университете Гранады

Д-р Гарсия Гонсалес, Мириам

- Специалист в отделении детской урологии в Университетском больничном комплексе Ла-Корунья
- Специалист по детской хирургии в больнице HM Modelo и больнице HM Nuevo Belén
- Координатор студентов-медиков отделения детской хирургии Университетского больничного комплекса А-Коруньи
- Сотрудничающий преподаватель Университета Сантьяго-де-Компостела
- Специалист по детской хирургии в Университетском больничном комплексе А-Коруньи
- Степень доктора медицины и хирургии А-Коруньи
- Степень бакалавра медицины и хирургии Университета Овьедо
- Степень магистра в области здравоохранения и научных исследований по специальности "Клинические исследования" Университета А-Коруньи
- Степень магистра в области детской урологии в Университете Андалусии

Д-р Альварес Гарсия, Наталья

- Координатор отделения детской хирургии в Консорциуме здравоохранения Parc Taulí в Сабаделе
- Специалист в области детской хирургии в Консорциуме здравоохранения Parc Taulí Сабадель
- Наставник ординаторов и преподаватель Автономного университета Барселоны
- Степень доктора в области медицины Университета Сарагосы

- Степень бакалавра по медицине в Университете Сарагосы
- Специализация в области детской хирургии в Университетской больнице Мигеля Сервета
- Степень магистра в области биоэтики и права Университета Барселоны

Д-р Мартин Соле, Ориол

- Координатор по детской урологии в больнице HM Nens. Барселона
- Специалист отделения детской урологии департамента детской хирургии больницы Сант-Жоан-де-Деу
- Степень доктора медицины Университета Барселоны
- Степень бакалавра медицины Автономного университета Барселоны
- Член Европейской ассоциации медицинских специалистов по детской хирургии UEMS)
- Степень магистра в области методологии исследований: Разработка и статистика в области здравоохранения в Автономном университете Барселоны
- Диплом в области статистики в сфере здравоохранения в Автономном университете Барселоны

Д-р Грихальва Эстрада, Орнель

- Специалист по детской урологии в Университетской больнице имени Королевы Софии
- Специалист в области детской урологии в Специализированной больнице Эухенио Эспехо
- Клинический наставник в Университетской больнице Королевы Софии
- Степень бакалавра в области медицины в Центральном университете Эквадора
- Степень магистра в области детской урологии Международного университета Андалусии

Д-р Гранеро Сендон, Росио

- Специалист в области детской хирургии в Университетской больнице Вирхен-дель-Росио
- Специалист в области детской хирургии в университетском комплексе Хаэна
- Специалист в области детской хирургии в Университетской больнице Королевы Софии
- Специалист по детской хирургии
- Степень бакалавра медицины и хирургии Университета Сантьяго-де-Компостела

Д-р Хирон Вальехо, Оскар

- Руководитель отделения детской онкологической хирургии в больнице Университетской клинической Вирхен-де-ла-Арриксака
- Специалист по детской хирургии в Университетской больнице Пуэрта-дель-Мар
- Главный научный сотрудник в группе "Модель взаимодействия NK-клеток и опухолевых клеток при нейробластоме высокого риска"
- Специализация в области детской хирургии в больнице Вирхен-де-ла-Арриксака
- Доктор медицины Университета Кадиса
- Степень бакалавра в области медицины Университета Кадиса
- Специалист в области детской лапароскопической хирургии в Университетской больнице Лапейрони
- Член в области детской онкологической хирургии в Детской научноисследовательской больнице St. Jude Children's Research Hospital
- Член: Испанского общества детской хирургии, Испанской ассоциации хирургов, Общества педиатрии юго-восточной Испании и Испанского общества сосудистых аномалий

Д-р Лопес Перейра, Педро

- Руководитель отделения детской урологии в Университетской больнице Ла-Пас
- Руководитель отделения детской хирургии в Детской больнице Ла-Пас
- Специалист в области детской хирургии в Университетской больнице Нуэстра-Сеньора-де-Канделария
- Специалист в области детской урологии и трансплантации почек в Университетской больнице Ла-Пас
- Заведующий отделением детской хирургии и детской урологии в пятой области специализированной помощи. Мадрид
- Степень бакалавра медицины и хирургии Университета Сантьяго-де-Компостела
- Специалист по детской хирургии
- Член Европейской академии детской урологии

Д-р Моранте Вальверде, Росио

- Специалист по детской хирургии в Университетской больнице 12 Октября
- Специалист в области детской хирургии в Университетской больнице Доностии
- Степень бакалавра по медицине в Университете Гранады
- Специалист по детской хирургии
- Степень магистра в области детской урологии
- Степень магистра в области малоинвазивной хирургии в педиатрии

Д-р Варгас Крус, Вероника

- Специалист по детской хирургии в Университетской больнице Королевы Софии в Кордове
- Степень бакалавра медицины и хирургии Университета Кордовы
- Специалист по детской хирургии в Университетской больнице Королевы Софии в Кордове
- Член: Испанского общества педиатрической хирургии

Д-р Перес Бертолес, Соня

- Консультант по детской хирургии, неонатальной хирургии и детской урологии в Медицинском центре Teknon
- Специалист отделения детской урологии в детской больнице Сант-Жоан-де-Деу
- Специалист по детской хирургии в детской больнице Вирхен-дель-Росио
- Специалист по детской хирургии в Университетском больничном комплексе Толедо
- Степень доктора медицины и хирургии университета Малаги
- Степень бакалавра медицины и хирургии Университета Сантьяго-де-Компостела
- Специалист по детской хирургии в Региональном Университетском больничном комплексе Карлос Айя
- Степень магистра в области детской урологии
- Курс профессиональной подготовки в области детской хирургии
- Член Европейского совета по детской хирургии

Д-р Ромеро Руис, Роза Мария

- Заведующая отделением детской урологической хирургии Университетской больницы Вирхен-дель-Росио
- Специалист в области детской урологии в Oxford University в больнице NHS Foundation Trust
- Специалист в области детской урологии в Больнице St. George's University Hospital NHS
- Специалист в области детской урологии в больнице Evelina London Children's Hospital
- Специалист в области детской хирургии в больнице Сон Дурета
- Степень бакалавра медицины и хирургии Мадридского университета Комплутенсе
- Специалист по детской хирургии
- Стажировка в области детской гепатобилиарной и детской общей хирургии в больнице King's College Hospital NHS Foundation Trust. Лондон

Д-р Ортис Родригес, Рубен

- Специалист по детской хирургии в больнице Сан-Рафаэль
- Специалист по детской урологии в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньон
- Специалист по детской хирургии в Университетской больнице Торрехона
- Специалист в области онкологии хирургии в Университетской больнице Ла-Пас
- Степень бакалавра медицины Университета Кастилии-де-ла-Манчи
- Университетская степень магистра в области детской урологии, полученная в Международном университете Андалусии

Д-р Ривас Вила, Сусана

- Специалист по детской урологии в Университетской больнице Ла-Пас в Мадриде
- Специализация по детской хирургии в Университетской больнице профиля Грегорио Мараньон в Мадриде
- Специалист в области детской хирургии в больнице Мадрид Монтепринсипе и Мадрид Торрелодонес
- Преподаватель множества практических курсов и курсов повышения квалификации
- Степень бакалавра медицины и хирургии Автономного университета Мадрида
- Специалист в области онкологии хирургии в Университетской больнице Ла-Пас в Мадриде

Д-р Лопес де Сагредо Паредес, Роса Мария

- Степень бакалавра медицины
- Ординатор в области пневмологии в Университетской больнице Королевы Софии г. Мадрида

- Степень бакалавра в области медицины в Университете медицины и сестринского дела в Кордове
- ІІ Учебный конгресс по сердечной недостаточности
- Курс по оказанию неотложной помощи

Д-р Проаньо Ландазури, Сара Монтсеррат

- Специализация по детской хирургии в Университетской больнице 12 Октября в Мадриде
- Степень бакалавра в области медицины и хирургии в Папском католическом университете Эквадора
- Специализация по детской хирургии в Университетской больнице 12 Октября в Мадриде
- Продвинутый курс педиатрической и неонатальной сердечно-легочной реанимации
- Повышение квалификации в области лечения обширных ожогов
- Курс по лапароскопической и торакоскопической хирургии в педиатрии

Д-р Барнес Мараньон, Сара

- Специалист в области детской хирургии в больнице матери и ребенка Вирхенде-лас-Ньевес в Гранаде
- Специалист в области детской хирургии в больнице Vithas Санта-Каталинаде-Лас-Пальмас
- Степень бакалавра медицинского факультета Автономного университета Мадрида
- Специалист в области детской хирургии в Центральной университетской больнице Астурии
- Степень магистра в области эстетической, регенеративной и антивозрастной медицины в Мадридском университете Комплутенсе





tech 40 | Структура и содержание

Модуль 1. Детская хирургия. Ведение хирургического пациента. Травмы. Роботизация в детской хирургии

- 1.1. Питание ребенка перед операцией. Оценка статуса питания. Требования к питанию Специальное питание: энтеральное и парентеральное
 - 1.1.1. Расчет водно-электролитных нужд в педиатрии
 - 1.1.2. Расчет потребности в калориях в педиатрии
 - 1.1.2.1. Оценка пищевого статуса
 - 1.1.2.2. Требования к питанию
 - 1.1.3. Питание ребенка перед операцией
 - 1.1.4. Энтеральное питание
 - 1.1.4.1. Показания и противопоказания
 - 1.1.4.2. Пути доступа
 - 1.1.4.3. Формы управления
 - 1.1.4.4. Формулы
 - 1.1.4.5. Осложнения
 - 1.1.5. Парентеральное питание
 - 1.1.5.1. Показания и противопоказания
 - 1.1.5.2. Пути доступа
 - 1.1.5.3. Состав
 - 1.1.5.4. Разработка
 - 1.1.5.5. Способ применения и дозы
 - 1.1.5.6. Осложнения
- 1.2. Этические соображения при лечении новорожденных и детей. Закон о несовершеннолетних
 - 1.2.1. Этические соображения при лечении новорожденных и педиатрических пациентов
 - 1.2.1.1. Этика в педиатрической практике
 - 1.2.1.2. Этические аспекты в педиатрической помощи новорожденным
 - 1.2.1.3. Этика и клинические исследования в педиатрии
- 1.3. Паллиативная помощь в педиатрической хирургии
 - 1.3.1. Паллиативная помощь в педиатрии. Этические аспекты
 - 1.3.2. Биоэтика при летальном исходе в неонатологии
 - 1.3.2.1. Принятие решений в отделениях интенсивной терапии новорожденных

- 1.3.3. Пациент со сложной хронической патологией
 - 1.3.3.1. Ограничение терапевтических усилий
 - 1.3.3.2. Роль хирурга
- 1.4. Травма у ребенка. Первоначальная оценка и уход за ребенком с политравмой
 - 1.4.1. Критерии для привлечения бригады первой помощи пациентам с политравмой
 - 1.4.2. Подготовка помещения для ухода за пациентами с политравмой
 - 1.4.3. Поэтапное клиническое ведение пациента с политравмой
 - 1.4.4. Перевод пациента
 - 1.4.5. Первичное распознавание и первая реанимация
 - 1.4.6. Вторичное распознавание
- 1.5. Лечение травм печени, селезенки и поджелудочной железы у педиатрических пациентов
 - 1.5.1. Травма брюшной полости у педиатрического пациента
 - 1.5.2. Эпидемиология
 - 1.5.3. Детская брюшная полость. Характеристики
 - 1.5.4. Этиопатогенез и классификация
 - 1.5.4.1. Закрытая травма брюшной полости
 - 1.5.4.1.1. Прямой удар или сдавливание брюшной полости
 - 1.5.4.1.2. Замедление
 - 1.5.5. Открытая или проникающая травма брюшной полости
 - 1.5.5.1. Огнестрельное оружие
 - 1.5.5.2. Холодное оружие
 - 1.5.5.3. Проникающие колотые раны
 - 1.5.6. Диагностика
 - 1.5.6.1. Клиническое обследование
 - 1.5.6.2. Лабораторные исследования
 - 1.5.6.2.1. Гемограмма
 - 1.5.6.2.2. Анализ мочи
 - 1.5.6.2.3. Биохимия
 - 1.5.6.2.4. Перекрестная проба
 - 1.5.6.3. Тесты для визуализации
 - 1.5.6.3.1. Обычная рентгенограмма брюшной полости

Структура и содержание | 41 тесп

	1.5.6.3.2. Абдоминальное ультразвуковое исследование и
	ультразвуковое исследование FAST
	1.5.6.3.3. KT брюшной полости
1 - 7	1.5.6.4. Перитонеальный лаваж-пункция
1.5.7.	Лечение
	1.5.7.1. Лечение закрытой травмы брюшной полости
	1.5.7.1.1. Гемодинамически стабильные пациенты
	1.5.7.1.2. Гемодинамически нестабильные пациенты
	1.5.7.1.3. Консервативный подход при травмах паренхиматозных органов
	1.5.7.2. Лечение открытой травмы брюшной полости
	1.5.7.3. Эмболизация
1.5.8.	Органоспецифичные повреждения
	1.5.8.1. Селезенка
	1.5.8.2. Печень
	1.5.8.3. Поджелудочная железа
	1.5.8.4. Повреждения полых органов
	1.5.8.4.1. Желудок
	1.5.8.4.2. Двенадцатиперстная кишка
	1.5.8.4.3. Желудочно-кишечный тракт
	1.5.8.4.4. Толстый кишечник: ободочная кишка, прямая кишка и сигма
	1.5.8.5. Поражения диафрагмы
Травмы	ы почек у детей
1.6.1.	Травмы почек у детей
1.6.2.	Тесты для визуализации
1.6.3.	Показания к ретроградной палеографии, чрескожной нефростомии и перинефрическому дренированию
1.6.4.	Лечение травм почек
1.6.5.	Поражения почечных сосудов
1.6.6.	Реноваскулярная гипертензия, вызванная травмой
1.6.7.	Хроническая посттравматическая боль в пояснице
1.6.8.	Рекомендации по проведению мероприятий в условиях одного стационара
1.6.9.	Дисфункция мочеточников у пациентов с предшествующим гидронефрозом

1.6.10. Травма мочеточника

1.6.

1.7. Лечение травм мочевого пузыря, уретры и половых органов 1.7.1. Травма мочевого пузыря 1.7.1.1. Общие сведения 1.7.1.2. Диагностика 1.7.1.3. Классификации и лечение 1.7.2. Травма уретры 1.7.2.1. Общие сведения 1.7.2.2. Диагностика 1.7.2.3. Лечение 1.7.2.4. Осложнения 1.7.3. Травма половых органов 1.7.3.1. Травма пениса 1.7.3.2. Травма мошонки и яичек 1.7.3.3. Травма вульвы 1.8. Амбулаторная хирургия в педиатрии 1.8.1. Грыжа брюшной стенки 1.8.1.1. Пупочная грыжа 1.8.1.2. Эпигастральная грыжа 1.8.1.3. Спигелианская грыжа 1.8.1.4. Поясничная 1.8.2. Грыжа паховой и мошоночной области 1.8.2.1. Прямая и непрямая паховая грыжа 1.8.2.2. Бедренная грыжа 1.8.2.3. Гидроцеле 1.8.2.4. Хирургические методы 1.8.2.5. Осложнения 1.8.3. Крипторхизм

1.8.4. Анорхизм яичек

tech 42 | Структура и содержание

1.9. Гипоспадия. Фимоз

- 1.9.1. Гипоспадия
 - 1.9.1.1. Эмбриология и развитие полового члена
 - 1.9.1.2. Эпидемиология и этиология. Факторы риска
 - 1.9.1.3. Анатомия гипоспадии
 - 1.9.1.4. Классификация и клиническая оценка гипоспадии. Сопутствующие аномалии
 - 1.9.1.5. Лечение
 - 1.9.1.5.1. Показания к реконструкции и лечебная цель
 - 1.9.1.5.2. Предоперационная гормональная терапия
 - 1.9.1.5.3. Хирургические методы. Восстановление в короткие сроки.

Поэтапное восстановление

- 1.9.1.6. Другие технические аспекты. Перевязки. Отвод мочеиспускания
- 1.9.1.7. Послеоперационные осложнения
- 1.9.1.8. Развитие событий и последующие действия
- 1.9.2. Фимоз
 - 1.9.2.1. Заболеваемость и эпидемиология
 - 1.9.2.2. Определение. Дифференциальная диагностика. Другие заболевания крайней плоти
 - 1.9.2.3. Лечение
 - 1.9.2.3.1. Медицинское лечение
 - 1.9.2.3.2. Хирургическое лечение Пластика препуция и обрезание
 - 1.9.2.4. Послеоперационные осложнения и последствия
- 1.10. Роботизированная хирургия в педиатрии
 - 1.10.1. Роботизированные системы
 - 1.10.2. Педиатрические процедуры
 - 1.10.3. Общая техника роботизированной хирургии в детской урологии
 - 1.10.4. Хирургические процедуры в детской урологии, классифицированные по локализации
 - 1.10.4.1. Верхние мочевыводящие пути
 - 1.10.4.2. Педиатрическая тазовая хирургия
 - 1.10.5. Хирургические процедуры в общей педиатрической хирургии
 - 1.10.5.1. Фундупликация
 - 1.10.5.2. Спленэктомия
 - 1.10.5.3. Холецистэктомия

Модуль 2. Детская общая хирургия и хирургия пищеварительной системы I

- 2.1. Функциональные изменения пищевода: методы оценки. Функциональное тестирование
 - 2.1.1. пищеводная рН-метрия
 - 2.1.2. Импедансометрия пищевода
 - 2.1.3. Традиционная пищеводная манометрия
 - 2.1.4. Манометрия пищевода с высоким разрешением
- 2.2. Гастро-эзофагеальный рефлюкс
 - 2.2.1. Гастро-эзофагеальный рефлюкс
 - 2.2.2. Эпидемиология и патофизиология
 - 2.2.3. Клиническое проявление
 - 2.2.4. Диагностика
 - 2.2.5. Лечение
 - 2.2.5.1. Медицинское лечение
 - 2.2.5.2. Лечение внепищеводных проявлений ГЭРБ
 - 2.2.5.3. Хирургическое лечение
 - 2.2.5.3.1. Фундопликация: виды
 - 2.2.5.3.2. Другие хирургические вмешательства
 - 2.2.5.4. Эндоскопическое лечение
 - 2.2.6. Эволюция, осложнения и прогноз
- Приобретенные заболевания пищевода. Разрыв и перфорация пищевода, стеноз пищевода. Эндоскопия
 - 2.3.1. Приобретенная патология пищевода, распространенная в детском возрасте
 - 2.3.2. Достижения в лечении перфорации пищевода
 - 2.3.3. Химические ожоги пищевода
 - 2.3.3.1. Методы диагностики и лечение химических ожогов пищевода
 - 2.3.3.2. Стеноз пищевода
 - 2.3.4. Особенности эндоскопии верхних отделов желудочно-кишечного тракта у детей
- 2.4. Ахалазия и нарушения моторики пищевода
 - 2.4.1. Эпидемиология
 - 2.4.2. Этиология
 - 2.4.3. Патофизиология

Структура и содержание | 43

2.4.4.	Клинические признаки
2.4.5.	Диагностика
	2.4.5.1. Диагностический подход
	2.4.5.2. Диагностические тесты
2.4.6.	Дифференциальная диагностика
	2.4.6.1. Гастро-эзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ)
	2.4.6.2. Псевдоахалазия
	2.4.6.3. Другие нарушения моторики пищевода
2.4.7.	Типы ахалазии
	2.4.7.1. Тип I (классическая ахалазия)
	2.4.7.2. Тип II
	2.4.7.3. Тип III (спастическая ахалазия)
2.4.8.	Естественная история и прогноз
2.4.9.	Лечение
	2.4.9.1. Медицинское лечение
	2.4.9.2. Расширения пищевода
	2.4.9.3. Эндоскопическое лечение
	2.4.9.4. Хирургическое лечение
2.4.10.	Эволюция, осложнения и прогноз
Методь	и показания к замене пищевода
2.5.1.	Показания к применению
	2.5.1.1. Атрезия пищевода
	2.5.1.2. Пептическая стриктура
	2.5.1.3. Стеноз
	2.5.1.4. Другие
2.5.2.	Характеристики идеального пищеводного замещения
2.5.3.	Виды замены пищевода
2.5.4.	Пути замены пищевода
2.5.5.	Оптимальное время для вмешательства
2.5.6.	Хирургические методы
	2.5.6.1. Интерпозиция толстой кишки
	2.5.6.2. Эзофагопластика с использованием желудочных трубок
	2.5.6.3. Желудочно-кишечная интерпозиция
	2.5.6.4. Интерпозиция желудка

2.5.

Послеоперационное лечение 2.5.8. Развитие и результаты 2.6. Приобретенная патология желудка 2.6.1. Гипертрофический пилорический стеноз 2.6.1.1. Этиология 2.6.1.2. Клинические проявления 2.6.1.3. Диагностика 2.6.1.4. Лечение 2.6.2. Атрезия пилорического отдела желудка 2.6.3. Пептическая язва 2.6.3.1. Клинические проявления 2.6.3.2. Диагностика 2.6.4. Дупликация ЖКТ 2.6.5. Желудочно-кишечное кровотечение 2.6.5.1. Введение 2.6.5.2. Оценка и диагностика 2.6.5.3. Терапевтическое лечение 2.6.6. Заворот желудка 2.6.7. Инородные тела и безоар 2.7. Кишечные дупликации. Дивертикул Меккеля. Персистенция желточного протока 2.7.1. Цели 2.7.2. Кишечные дупликации 2.7.2.1. Эпидемиология 2.7.2.2. Эмбриология, анатомические особенности, классификация и локализация 2.7.2.3. Клиническое проявление 2.7.2.4. Диагностика 2.7.2.5. Лечение 2.7.2.6. Послеоперационные соображения 2.7.2.7. Новости и актуальный интерес

tech 44 | Структура и содержание

273 Ливентикул Меккела

2.8.

2.7.3.	Дивертикул Меккеля
	2.7.3.1. Эпидемиология
	2.7.3.2. Эмбриология, анатомические особенности, другие аномалии персистенции желточного протока
	2.7.3.3. Клиническое проявление
	2.7.3.4. Диагностика
	2.7.3.5. Лечение
	2.7.3.6. Послеоперационные соображения
	т кишки. Инвагинация кишечника. Мальротация кишечника. ут сальника
2.8.1.	Заворот кишки
	2.8.1.1. Эпидемиология
	2.8.1.2. Клиническое проявление
	2.8.1.3. Диагностика
	2.8.1.4. Лечение
2.8.2.	Инвагинация кишечника
	2.8.2.1. Эпидемиология
	2.8.2.2. Клиническое проявление
	2.8.2.3. Диагностика
	2.8.2.4. Лечение
2.8.3.	Мальротация кишечника
	2.8.3.1. Эпидемиология
	2.8.3.2. Клиническое проявление
	2.8.3.3. Диагностика
	2.8.3.4. Лечение
2.8.4.	Перекрут сальника
	2.8.4.1. Эпидемиология
	2.8.4.2. Клиническое проявление
	2.8.4.3. Диагностика
	2.8.4.4. Лечение

2.9. Патология аппендикса. Острый аппендицит, аппендикулярный инфильтрат, карциноидная опухоль. Мукоцеле 2.9.1. Анатомия аппендикса 2.9.2. Острый аппендицит 2.9.2.1. Патофизиология и эпидемиология 2.9.2.2. Клинические признаки 2.9.2.3. Диагностика 2.9.2.4. Дифференциальная диагностика 2.9.2.5. Лечение 2.9.2.6. Осложнения 2.9.3. Карциноидная опухоль 2.9.3.1. Эпидемиология 2.9.3.2. Клиническое проявление 2.9.3.3. Диагностика 2.9.3.4. Лечение 2.9.3.5. Послеоперационные соображения 2.9.4. Аппендикулярная мукоцеле 2.9.4.1. Эпидемиология 2.9.4.2. Клиническое проявление 2.9.4.3. Диагностика 2.9.4.4. Лечение 2.9.4.5. Послеоперационные соображения 2.10. Современное состояние детской абдоминальной лапароскопии. Лапароскопия пищеварительной системы. Лапароскопические методы в хирургии 2.10.1. Лапароскопические операции у детей 2.10.1.1. Абдоминальные подходы 2.10.1.2. Приборы и инструменты 2.10.2. Эргономика при абдоминальной лапароскопии в педиатрии 2.10.3. Достижения в педиатрической лапароскопии



Структура и содержание | 45 tech

Модуль 3. Детская общая хирургия и хирургия пищеварительной системы II

- 3.1. Хронические воспалительные заболевания кишечника в педиатрии
 - 3.1.1. Язвенный колит
 - 3.1.1.1. Эпидемиология
 - 3.1.1.2. Этиология
 - 3.1.1.3. Патологическая анатомия
 - 3.1.1.4. Клиническое проявление
 - 3.1.1.5. Диагностика
 - 3.1.1.6. Медицинское лечение
 - 3.1.1.7. Хирургическое лечение
 - 3.1.2. Болезнь Крона
 - 3.1.2.1. Этиология
 - 3.1.2.2. Патологическая анатомия
 - 3.1.2.3. Клиническое проявление
 - 3.1.2.4. Диагностика
 - 3.1.2.5. Медицинское лечение
 - 3.1.2.6. Хирургическое лечение
 - 3.1.3. Неопределенный колит
- 3.2. Синдром укороченного Кишечника
 - 3.2.1. Причины синдрома короткого кишечника
 - 3.2.2. Ранние факторы, определяющие функцию кишечника
 - 3.2.3. Процесс адаптации кишечника
 - 3.2.4. Клинические проявления
 - 3.2.5. Первичное ведение пациента с синдромом короткой кишки
 - 3.2.6. Методы аутологичной хирургической реконструкции
- 3.3. Кишечная и мультиорганная трансплантация
 - 3.3.1. Восстановление кишечника
 - 3.3.2. Показания к трансплантации
 - 3.3.3. Хирургические соображения и вмешательство при пересадке
 - 3.3.4. Послеоперационные осложнения

tech 46 | Структура и содержание

3.4.	Атрези	ия аноректальной области и клоакальные мальформации	3.6.	Функці	иональные пищеварительные пробы. Аноректальная манометрия. Новые
		Атрезия аноректальной области			ы исследования и лечения недержания и запоров
		3.4.1.1. Повторный обзор эмбриологии		3.6.1.	Аноректальная манометрия
		3.4.1.2. Классификация			3.6.1.1. Нормальные значения
		3.4.1.3. Диагностические тесты			3.6.1.2. Анальный ингибиторный рефлекс
		3.4.1.4. Лечение			3.6.1.3. Градиент давления анального канала
		3.4.1.5. Послеоперационное лечение			3.6.1.4. Ректальная чувствительность
	3.4.2.	Канализация			3.6.1.5. Добровольное сокращение
		3.4.2.1. Повторный обзор эмбриологии			3.6.1.6. Дефекация
		3.4.2.2. Классификация		3.6.2.	Биологическая обратная связь
		3.4.2.3. Диагностические тесты			3.6.2.1. Показания к применению
		3.4.2.4. Лечение			3.6.2.2. Техники
3.5.	Болезн	нь Гиршпрунга. Кишечные нервные дисплазии и другие причины мегаколона.			3.6.2.3. Предварительные результаты
	Приоб	ретенная патология аноректальной области		3.6.3.	Стимуляция заднего большеберцового нерва
	3.5.1.	Болезнь Гиршпрунга			3.6.3.1. Показания к применению
		3.5.1.1. Этиология			3.6.3.2. Техника
		3.5.1.2. Клиника			3.6.3.3. Предварительные результаты
		3.5.1.3. Диагностика. Дифференциальная диагностика	3.7.	Патоло	огия селезенки и поджелудочной железы. Портальная гипертензия
		3.5.1.3.1. Рентген брюшной полости		3.7.1.	Цели
		3.5.1.3.2. Ирригоскопия		3.7.2.	Патология селезенки
		3.5.1.3.3. Аноректальная манометрия			3.7.2.1. Анатомия
		3.5.1.3.4. Ректальная биопсия			3.7.2.2. Хирургические показания
		3.5.1.4. Физическое обследование.			3.7.2.2.1. Гематологическая патология
		3.5.1.5. Лечение			3.7.2.2.2. Поражения селезенки
		3.5.1.6. Послеоперационное развитие			3.7.2.3. Предоперационные соображения
	3.5.2.	Кишечные нервные дисплазии и другие причины мегаколона			3.7.2.4. Хирургические методы
	3.5.3.	Приобретенная патология аноректальной области			3.7.2.5. Послеоперационные соображения
		3.5.3.1. Анальная трещина			3.7.2.6. Осложнения
		3.5.3.2. Клиника		3.7.3.	Патология поджелудочной железы
		3.5.3.3. Диагностика			3.7.3.1. Анатомия
		3.5.3.4. Лечение			3.7.3.2. Хирургические показания
	3.5.4.	Перианальные абсцессы и свищи			3.7.3.2.1. Врожденный гиперинсулинизм
		3.5.4.1. Клиника			3.7.3.2.2. Псевдокиста поджелудочной железы
		3.5.4.2. Лечение			3.7.3.3.3. Опухоли поджелудочной железы

Структура и содержание | 47 tech

	3.7.3.4. Осложнения
3.7.4.	Портальная гипертензия
	3.7.4.1. Типы портальной гипертензии
	3.7.4.2. Диагностика
	3.7.4.3. Клиника
	3.7.4.4. Варианты терапии
	3.7.4.5. Хирургические методы
	3.7.4.6. Прогноз
	билиарная патология І. Атрезия желчевыводящих путей. атические заболевания
3.8.1.	Цели
3.8.2.	Причины желтухи и холестаза у младенцев
	3.8.2.1. Синдром сгущенной желчи
	3.8.2.2. Синдром Алажиля
3.8.3.	Атрезия желчных протоков
	3.8.3.1. Эпидемиология
	3.8.3.2. Этиопатогенез
	3.8.3.3. Классификация
	3.8.3.4. Клиническое проявление
	3.8.3.5. Диагностика. Гистопатология
	3.8.3.6. Портоэнтеростомия по Касаи
	3.8.3.7. Послеоперационные соображения
	3.8.3.8. Медицинское лечение. Адъювантная терапия
	3.8.3.9. Осложнения
	3.8.3.10. Прогноз и результаты
	3.8.3.11. Новости и актуальный интерес

3.7.3.3. Хирургические методы

3.8.

- 3.9. Гепатобилиарная патология II. Киста общего желчного протока. Кольцевидная поджелудочная железа. Литиаз желчевыводящих путей
 - 3.9.1. Цели
 - 3.9.2. Киста общего желчного протока
 - 3.9.2.1. Классификация
 - 3.9.2.2. Клиническое проявление
 - 3.9.2.3. Диагностика
 - 3.9.2.4. Лечение и хирургические методы
 - 3.9.2.5. Осложнения
 - 3.9.2.6. Особые соображения
 - 3.9.2.7. Болезнь Кароли и холедохоцеле
 - 3.9.2.8. Долгосрочный прогноз и результаты
 - 3.9.3. Кольцевидная поджелудочная железа
 - 3.9.4. Литиаз желчевыводящих путей
 - 3.9.4.1. Виды расчетов
 - 3.9.4.2. Диагностические тесты
 - 3.9.4.3. Асимптоматическая желчнокаменная болезнь
 - 3.9.4.4. Симптоматическая желчнокаменная болезнь
 - 3.9.4.5. Хирургическая анатомия
 - 3.9.4.6. Хирургические методы
- 3.10. Педиатрическая трансплантация печени. Текущее состояние
 - 3.10.1. Показания к трансплантации
 - 3.10.2. Противопоказания
 - 3.10.3. Рекомендации для доноров
 - 3.10.4. Предоперационная подготовка
 - 3.10.5. Трансплантационное вмешательство
 - 3.10.6. Иммуносупрессивная терапия
 - 3.10.7. Послеоперационные осложнения
 - 3.10.8. Развитие трансплантации

tech 48 | Структура и содержание

Модуль 4. Фетальная и неонатальная хирургия 4.1. Плод как пациент 4.1.1. Пренатальная диагностика. Ведение матери и плода 4.1.2. Видеоэндоскопическая фетальная хирургия 4.1.3. Проблемы плода, поддающиеся пренатальному лечению 4.1.4. Этические и юридические соображения 4.1.5. Фетальная хирургия и хирургия *Exit* Педиатрическая неонатальная хирургия 4.2.1. Функциональная и структурная организация отделения детской хирургии 4.2.2. Компетенции в области неонатальной хирургии 4.2.3. Характеристика отделений интенсивной терапии новорожденных 4.2.4. Хирургия в отделениях для новорожденных Врожденная диафрагмальная грыжа 4.3.1. Эмбриология и эпидемиология 4.3.2. Сопутствующие аномалии. Генетические ассоциации 4.3.3. Патофизиология. Гипоплазия легких и гипертензия 4.3.4. Пренатальная диагностика. 4.3.4.1. Факторы прогнозирования 4.3.4.2. Пренатальное лечение 4.3.5. Послеродовая реанимация 4.3.5.1. Медицинское и вентиляционное лечение. ЕСМО 4.3.6. Хирургическое лечение 4.3.6.1. Брюшной и грудной подходы 4.3.6.2. Открытый и минимально инвазивный подходы 4.3.6.3. Заменители диафрагмы 4.3.7. Развитие. Смертность 4.3.7.1. Легочная заболеваемость 4.3.7.2. Неврология

4.3.7.3. Пищеварительная система 4.3.7.4. Опорно-мышечный аппарат

4.3.8. Грыжа Морганьи или передняя диафрагмальная грыжа 4.3.8.1. Врожденная диафрагмальная эвентерация

4.4.	Атрези	ıя пищевода. Трахеоэзофагеальная фистула					
	4.4.1.	Эмбриология. Эпидемиология					
	4.4.2.	Сопутствующие клинические аномалии. Классификация					
	4.4.3.	Пренатальная и постнатальная диагностика					
	4.4.4.	Хирургическое лечение					
		4.4.4.1. Предоперационная бронхоскопия					
	4.4.5.	Хирургические подходы					
		4.4.5.1. Торакотомия					
		4.4.5.2. Торакоскопия					
	4.4.6.	Атрезия пищевода long gap					
		4.4.6.1. Варианты лечения					
		4.4.6.2. Удлинение					
	4.4.7.	Осложнения					
		4.4.7.1. Рецидив трахеоэзофагеальной фистулы					
		4.4.7.2. Стеноз					
	4.4.8.	Последствия					
4.5.	Врожд	Врожденные дефекты брюшной стенки					
	4.5.1.	Гастрошизис. Частота возникновения заболевания					
		4.5.1.1. Эмбриология					
		4.5.1.2. Этиология					
		4.5.1.3. Пренатальное ведение					
	4.5.2.	Реанимация новорожденных					
		4.5.2.1. Хирургическое лечение					
		4.5.2.2. Первичное закрытие					
		4.5.2.3. Поэтапное закрытие					
	4.5.3.	Лечение сопутствующей атрезии кишечника					
		4.5.3.1. Развитие					
		4.5.3.2. Кишечная заболеваемость					
	4.5.4.	Омфалоцеле					
		4.5.4.1. Частота возникновения заболевания					
		4.5.4.2. Эмбриология					
		4543 Этиология					

Структура и содержание | 49 tech

4.5.5.	Пренатальное ведение
	4.5.5.1. Сопутствующие аномалии
	4.5.5.2. Медико-генетическое консультирование
4.5.6.	Реанимация новорожденных
	4.5.6.1. Хирургическое лечение
	4.5.6.2. Первичное закрытие
	4.5.6.3. Поэтапное закрытие
	4.5.6.4. Отложенное поэтапное закрытие
4.5.7.	Краткосрочное и долгосрочное развитие. Выживаемость
Патоло	гия пилорического отдела и желудка у новорожденных
4.6.1.	Гипертрофический пилорический стеноз
	4.6.1.1. Этиология
	4.6.1.2. Диагностика
4.6.2.	Хирургический подход
	4.6.2.1. Открытый подход vs. Лапароскопия
4.6.3.	Атрезия пилорического отдела желудка
4.6.4.	Спонтанная перфорация ЖКТ
4.6.5.	Заворот желудка
4.6.6.	Дупликация желудка
Дуоден	альная непроходимость
4.7.1.	Эмбриология
	4.7.1.1. Этиология
4.7.2.	Эпидемиология
	4.7.2.1. Сопутствующие аномалии
4.7.3.	Атрезия и стриктура двенадцатиперстной кишки
	4.7.3.1. Аннулярная поджелудочная железа
4.7.4.	Клиническое проявление
	4.7.4.1. Диагностика
4.7.5.	Хирургическое лечение
Врожде	енные кишечная непроходимость
4.8.1.	Желудочно-кишечная атрезия и стриктура
	4.8.1.1. Эмбриология
	4.8.1.2. Частота возникновения заболевания
	4.8.1.3. Типы

4.6.

4.7.

4.8.

		4.8.2.1. Хирургическое лечение
		4.8.2.2. Прогноз
	4.8.3.	Атрезия и стриктура толстой кишки
	4.8.4.	Синдром мекониевой пробки
		4.8.4.1. Мекониевый синдром
	4.8.5.	Мекониевый илеус
		4.8.5.1. Этиопатогенез
		4.8.5.2. Генетика
		4.8.5.3. Кистозный фиброз
	4.8.6.	Простой и осложненный мекониевый илеус
	4.8.7.	Медицинское и хирургическое лечение
	4.8.8.	Осложнения
4.9.	Миним	ально инвазивная неонатальная хирургия
	4.9.1.	Материал и общие сведения
	4.9.2.	Атрезия пищевода / атрезия пищевода long gap
	4.9.3.	Неонатальная диафрагмальная патология
	4.9.4.	Атрезия двенадцатиперстной кишки
	4.9.5.	Атрезия кишечника
	4.9.6.	Мальротация кишечника
	4.9.7.	Неонатальные кисты яичников
	4.9.8.	Другие показания
4.10.	Некрот	изирующий энтероколит
	4.10.1.	Эпидемиология
		4.10.1.1. Патофизиология
	4.10.2.	Классификация
		4.10.2.1. Факторы прогнозирования
	4.10.3.	Клиническая диагностика
		4.10.3.1. Дифференциальная диагностика
	4.10.4.	Спонтанная перфорация кишечника
	4.10.5.	Медицинское лечение
		4.10.5.1. Хирургическое лечение
	4.10.6.	Развитие. Профилактика

4.8.2. Клиническая и рентгенологическая диагностика

tech 50 | Структура и содержание

Модуль 5. Детская хирургия головы и шеи

- 5.1. Краниофациальные пороки развития I. Односторонняя и двусторонняя расщелина губы
 - 5.1.1. Развитие лица
 - 5.1.2. Односторонняя и двусторонняя расщелина губы
 - 5.1.3. Эмбриология и анатомия порока развития
 - 5.1.4. Классификация
 - 5.1.5. Предоперационное лечение
 - 5.1.6. Основные хирургические методы, сроки
 - 5.1.7. Осложнения и их лечение
- 5.2. Краниофациальные пороки развития II. Расщелина нёба
 - 5.2.1. Расщелина нёба
 - 5.2.2. Эмбриология и анатомия порока развития
 - 5.2.3. Классификация
 - 5.2.4. Лечение, методы и сроки
 - 5 2 5 Осложнения и лечение
 - 5.2.6. Мониторинг
- 5.3. Краниофациальные пороки развития III. Нёбно-глоточная недостаточность
 - 5.3.1. Нёбно-глоточная недостаточность
 - 5.3.2. Обследование и лечение
 - 5.3.3. Синдромы (Крузона, Тричера Коллинза, Пьера Робена и т.д.)
 - 5.3.4. Хирургия последствий
 - 5.3.5. Многопрофильные команды и непрерывное лечение
 - 5.3.6. Реабилитация, ортодонтия и ортопедия
 - 5.3.7. Мониторинг
- 5.4. Хирургическая патология полости носоглотки
 - 5.4.1. Дермоидная киста; глиома и энцефалоцеле; атрезия хоан
 - 5.4.2. Ювенильная ангиофиброма
 - 5.4.3. Ретрофарингеальный и парафарингеальный абсцесс; ангина Людвига
 - 5.4.4. Анкилоглоссия, макроглоссия
 - 5.4.5. Эпулис, мукоцеле
 - 5.4.6. Сосудистые мальформации (гемангиома, лимфангиома)

- 5.5. Патология слюнных желез
 - 5.5.1. Воспалительные заболевания
 - 5.5.2. Сиалоаденит
 - 5.5.3. Кистозное заболевание: ранула
 - 5.5.4. Злокачественные и незлокачественные новообразования
 - 5.5.5. Сосудистые мальформации (гемангиома, лимфангиома)
- 5.6. Патология лимфатических узлов
 - 5.6.1. Общий подход к лечению шейной лимфаденопатии
 - 5.6.2. Острый лимфаденит. Микобактериальный аденит болезнь кошачьих царапин
 - 5.6.3. Лимфомы
- 5.7. Патология щитовидной железы
 - 5.7.1. Эмбриология и анатомия
 - 5.7.2. Хирургические соображения
 - 5.7.3. Ювенильная киста щитовидной железы и эктопическая щитовидная железа
 - 5.7.4. Гипо- и гипертиреоз
 - 5.7.5. Новообразования щитовидной железы
- 5.8. Патология паращитовидной железы
 - 5.8.1. Эмбриология и анатомия
 - 5.8.2. Хирургические соображения
 - 5.8.3. Функциональное тестирование
 - 5.8.4. Неонатальный и семейный гиперпаратиреоз
 - 5.8.5. Вторичный гиперпаратиреоз
 - 5.8.6. Аденомы паращитовидных желез
- 5.9. Кисты и шейные синусы
 - 5.9.1. Эмбриология
 - 5.9.2. Аномалии и расщепление первой жаберной дуги
 - 5.9.3. Аномалии и расщепление второй жаберной дуги
 - 5.9.4. Аномалии и расщепление третьей жаберной дуги
 - 5.9.5. Аномалии и расщепление четвертой жаберной дуги
 - 5.9.6. Дермоидные кисты. Преаурикулярные кисты и свищи
 - 5.9.7. Тимические кисты
 - 5.9.8. Аневризмы яремных вен

Структура и содержание | 51 **tech**

- 5.10. Пороки развития ушной раковины
 - 5.10.1. Этиопатогенез и патофизиология
 - 5.10.2. Виды пороков развития
 - 5.10.3. Предоперационная оценка
 - 5.10.4. Хирургическое лечение
 - 5.10.5. Нехирургическое лечение

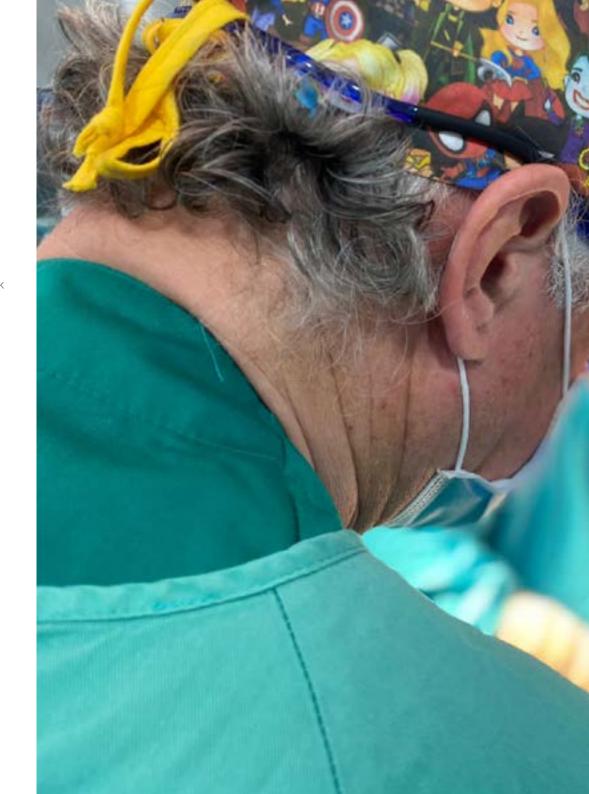
Модуль 6. Детская хирургия. Грудная клетка и дыхательные пути

- 6.1. Пороки и деформации грудной стенки І. *Килевидная грудная клетка* Синдром Поланда и другие
 - 6.1.1. Эмбриология и анатомия грудной стенки
 - 6.1.2. Классификация
 - 6.1.3. Дополнительные обследования
 - 6.1.4. Килевидная грудная клетка. Ортопедическое лечение
 - 5.1.5. Синдром Поланда
- 6.2. Пороки развития и деформации грудной стенки II. Воронкообразная деформация скелета грудной клетки
 - 6.2.1. Воронкообразная деформация скелета грудной клетки
 - 6.2.2. Хирургическое лечение
 - 6.2.2.1. Открытые хирургические методы
 - 6.2.2.2. Минимально инвазивные хирургические методы
 - 6.2.2.3. Другие хирургические альтернативы
 - 6.2.3. Нехирургические альтернативы. Осложнения и последующее наблюдение
- 6.3. Опухоли и кисты средостения
 - 6.3.1. Эмбриология
 - 6.3.2. Диагностика
 - 6.3.3. Классификация
 - 6.3.4. Общее ведение
 - 6.3.5. Специфические характеристики и обращение
- 6.4. Бронхолегочные пороки. Врожденная лобарная эмфизема. Бронхогенные кисты. Секвестрация легких. Кистозно-аденоматозная мальформация легкого
 - 6.4.1. Эмбриология
 - 6.4.2. Пренатальная диагностика и классификация врожденных бронхолегочных пороков развития

- 6.4.3. Постнатальное ведение врожденных бронхолегочных пороков развития
- 6.4.4. Хирургическое лечение врожденных бронхолегочных пороков развития
- 6.4.5. Консервативное лечение врожденных бронхолегочных пороков развития
- Плевропульмональная патология. Хирургическое лечение осложненной пневмонии.
 Метастатическое заболевание легких
 - 6.5.1. Цели
 - 6.5.2. Плевропульмональная патология. Пневмоторакс
 - 6.5.2.1. Введение
 - 6.5.2.2. Классификация
 - 6.5.2.3. Диагностика
 - 6.5.2.4. Лечение
 - 6.5.2.5. Техника при спонтанном пневмотораксе или наличии булл
 - 6.5.2.6. Новости и актуальный интерес
 - 6.5.3. Осложненная пневмония
 - 6.5.3.1. Введение
 - 6.5.3.2. Диагностика
 - 6.5.3.3. Хирургические показания
 - 6.5.3.4. Установка абдоменального дренажа +/- фибринолиз
 - 6.5.3.5. Торакоскопия
 - 6.5.4. Хилоторакс
 - 6.5.4.1. Введение
 - 6.5.4.2. Медицинское лечение
 - 6.5.4.3. Показания к дренажу
 - 6.5.4.4. Плевродез. Типы
 - 6.5.4.5. Новости и актуальный интерес
 - 6.5.5. Метастатическое заболевание легких
 - 6.5.5.1. Введение
 - 6.5.5.2. Показания к применению
 - 6.5.5.3. Торакотомия
 - 6.5.5.4. Торакоскопия
 - 6.5.5.5. Методы мониторинга артериального давления. Ядерная медицина. Индоцианин зеленый
 - 6.5.5.6. Новости и актуальный интерес

tech 52 | Структура и содержание

- 6.6. Бронхоскопия в детской хирургии
 - 6.6.1. Фибробронхоскопия
 - 6.6.1.1. Техника
 - 6.6.1.2. Показания к применению
 - 6.6.1.3. Диагностические и терапевтические процедуры в педиатрии
 - 6.6.2. Жесткая бронхоскопия
 - 6.6.2.1. Техника
 - 6.6.2.2. Показания к применению
 - 6.6.2.3. Диагностические и терапевтические процедуры в педиатрии
- Показания и техника выполнения: открытые и закрытые хирургические подходы к грудной клетке. Детская торакоскопия
 - 6.7.1. Открытые хирургические подходы
 - 6.7.1.1. Типы
 - 6.7.1.2. Техники
 - 6.7.1.3. Показания к применению
 - 6.7.2. Плевральные дренажи
 - 6.7.2.1. Показания к применению
 - 6.7.2.2. Техники
 - 6.7.2.3. Ведение грудной трубки
 - 6.7.3. Детская торакоскопия
 - 6.7.3.1. История
 - 6.7.3.2. Инструментарий
 - 6.7.3.3. Техники и расположение пациента
 - 6.7.3.4. Достижения
- 6.8. Оценка дыхательных путей
 - 6.8.1. Анатомия и физиология
 - 6.8.2. Семиология
 - 6.8.3. Методы диагностики. Эндоскопия. КТ. 3D-реконструкция
 - 6.8.4. Эндоскопические методы лечения. Лазер
- 6.9. Патология гортани в педиатрии
 - 6.9.1. Ларингомаляция
 - 6.9.2. Подглоточный стеноз
 - 6.9.3. Гортань





Структура и содержание | 53 **tech**

- б.9.4. Паралич голосовых связок
- 6.9.5. Подглоточная гемангиома
- 6.9.6. Гортанная щель
- 6.10. Патология трахеи в педиатрии
 - 6.10.1. Трахеомаляция
 - 6.10.2. Стеноз трахеи
 - 6.10.3. Сосудистые кольца
 - 6.10.4. Опухоли дыхательных путей

Модуль 7. Детская урология І. Верхние мочевые пути. Патология и хирургические методы

- 7.1. Аномалии почек. Подковообразная почка
 - 7.1.1. Аномалии положения, формы и слияния почек
 - 7.1.1.1. Простая эктопия почки или эктопическая почка
 - 7.1.1.2. Перекрестная эктопия почек
 - 7.1.1.3. Подковообразная почка
 - 7.1.2. Аномалии почек в количестве и размере
 - 7.1.2.1. Агенезия почек
 - 7.1.2.2. Маленькая почка
 - 7.1.2.3. Мегакалиоз
 - 7.1.3. Кистозные аномалии почек
 - 7.1.3.1. Аутосомно-доминантная поликистозная болезнь почек (взрослый)
 - 7.1.3.2. Аутосомно-рецессивная поликистозная болезнь почек (ребенок)
 - 7.1.3.3. Синдромы пороков развития с кистами почек
 - 7.1.3.3.1. Туберозный склероз
 - 7.1.3.3.2. Болезнь фон Хиппеля-- Линдау.
 - 7.1.3.4. Мультикистозная дисплазия почки
 - 7.1.3.5. Кистозная нефрома
 - 7.1.3.6. Простая киста почки
 - 7.1.3.7. Приобретенная кистозная болезнь почек
 - 7.1.3.8. Дивертикул

tech 54 | Структура и содержание

7.2.	Стрикт	тура мочеточника	7.4.	Обстру	уктивный мегауретер
	7.2.1.	Введение		7.4.1.	Частота возникновения заболевания
	7.2.2.	Эмбриология		7.4.2.	Этиопатогенез
	7.2.3.	Этиопатогенез		7.4.3.	Патофизиология
		7.2.3.1. Внутренние факторы		7.4.4.	Диагностика
		7.2.3.2. Внешние факторы			7.4.4.1. Ультразвуковое исследование
		7.2.3.3. Функциональные факторы			7.4.4.2. МЦУГ
	7.2.4.	Клиника			7.4.4.2.1. Диуретическая ренография
	7.2.5.	Диагностика			7.4.4.2.2. Другие диагностические исследования
		7.2.5.1. Ультразвуковое исследование		7.4.5.	Дифференциальная диагностика
		7.2.5.2. KT			7.4.5.1. Лечение
		7.2.5.3. Магнитно-резонансная томография			7.4.5.2. Консервативное лечение
		7.2.5.4. Ренограмма			7.4.5.3. Хирургическое лечение
	7.2.6.	Показания			7.4.5.3.1. Уретеростомия
	7.2.7.	Лечение			7.4.5.3.2. Реимплантация рефлюксного мочеточника
		7.2.7.1. Открытая пиелопластика			7.4.5.3.3. Установка мочеточникового катетера
		7.2.7.1.1. Пластика по Андерсену-Хайнсу			7.4.5.4. Пересадка мочеточника
		7.2.7.1.2. Другие техники			7.4.5.4.1. Эндоурологическое лечение
		7.2.7.2. Трансперитонеальная пиелопластика			7.4.5.4.2. Послеоперационное наблюдение
		7.2.7.2.1. Трансперитонеальное отсоединение кожи от ободочной кишки	7.5.	Пузыр	но-мочеточниковый рефлюкс
		7.2.7.2.2. Трансмезоколическая пиелопластика		7.5.1.	Определение, типы и классификация везикоуретерального рефлюкса (ВУР)
		7.2.7.2.3. Зацеп сосудов		7.5.2.	Эпидемиология первичного ВУР
		7.2.7.3. Ретроперитонеальная пиелопластика			7.5.2.1. Распространенность ВУР
		7.2.7.3.1. Ретроперитонеальная пиелопластика			7.5.2.2. Инфекция мочевыводящих путей и ВУР
		7.2.7.3.2. Лапароассистированная забрюшинная пиелопластика			7.5.2.3. ВУР-нефропатия
7.3.	Дуплиі	кация мочеточника. Уретероцеле. Эктопия мочеточника			7.5.2.4. Везикоуретеральный рефлюкс и болезнь почек в конечной стадии
	7.3.1.	Дупликация мочеточников		7.5.3.	Эмбриология мочеточникового соединения
	7.3.2.	Уретероцеле		7.5.4.	Патофизиология ВУР
	7.3.3.	Эктопия мочеточника			7.5.4.1. Первичный пузырно-мочеточниковый рефлюкс
	7.3.4.	Вклад эндоурологии			7.5.4.2. ВУР / инфекция мочевыводящих путей / повреждение почек

7.5.5.	Клинический диагноз ВУР
	7.5.5.1. Пренатальный гидронефроз
	7.5.5.2. Инфекция мочевыводящих путей
7.5.6.	Визуализация ВУР
	7.5.6.1. Микционная цистоуретрография (МЦУГ)
	7.5.6.2. Прямая цистоуретрография
	7.5.6.3. Непрямая цистоуретрография
	7.5.6.4. Эхоцистография мочеиспускания
	7.5.6.5. Ультразвуковое исследование почек
	7.5.6.6. Ядерная медицина
7.5.7.	Варианты лечения ВУР
	7.5.7.1. Наблюдение
	7.5.7.2. Антибиотикопрофилактика
	7.5.7.3. Хирургическое лечение: открытая хирургия, эндоскопическая хирургия, лапароскопическая/роботизированная хирургия
Литиаз	почечный
7.6.1.	Эпидемиология и факторы риска
7.6.2.	Клиническая картина и диагностика
	7.6.2.1. Клиническое проявление
	7.6.2.2. Диагностика
7.6.3.	Лечение
	7.6.3.1. Лечение острой стадии
	7.6.3.2. Медицинское лечение
	7.6.3.3. Хирургическое лечение
	7.6.3.3.1. Экстракорпоральная ударно-волновая литотрипсия
	7.6.3.3.2. Чрескожная нефролитотомия
	7.6.3.3. Уретерореноскопия
	7.6.3.3.4. Открытая, лапароскопическая и роботизированная хирургия
7.6.4.	Долгосрочное наблюдение и профилактика рецидивов

7.6.

7.7.	1. Хирургия почечной трансплантации
	7.7.1.1. Приобретение почек
	7.7.1.1.1. Мультиорганная (мертвый донор)
	7.7.1.1.2. Нефрэктомия при живом доноре
	7.7.1.2. Операция в листе ожидания
	7.7.1.3. Имплантация почки
	7.7.1.4. Хирургические осложнения
7.7.	2. Факторы, влияющие на выживаемость почечного трансплантата
	7.7.2.1. Донор
	7.7.2.1.1. Источник доноров
	7.7.2.1.2. Возраст донора
	7.7.2.1.3. Гистосовместимость
	7.7.2.2. Получатель
	7.7.2.2.1. Возраст получателя
	7.7.2.2.2. Ранняя трансплантация (до диализа)
	7.7.2.2.3. Урологическая патология
	7.7.2.2.4. Предыдущие проблемы с сосудами
	7.7.2.2.5. Первичное заболевание почек
	7.7.2.3. Задержка начальной функции трансплантата
	7.7.2.4. Иммуносупрессивное лечение
	7.7.2.5. Отторжение
7.7.	3. Результаты трансплантации почки
	7.7.3.1. Краткосрочная и долгосрочная выживаемость трансплантата
	7.7.3.2. Заболеваемость и смертность
7.7.	4. Потеря трансплантата
	7.7.4.1. Трансплактэктомия
7.7.	5. Трансплантация почки в сочетании с другими органами
	7.7.5.1. Гепаторенальная трансплантация
	7.7.5.2. Кардиоренальная трансплантация
7.7.	б. Споры
7.7.	7. Перспективы на будущее. Задачи

7.7. Трансплантация почек

tech 56 | Структура и содержание

7.8.	Соврем	иенное состояние трансперитонеальной урологической лапароскопии	Mou	лупь 8	. Детская урология II. Патология нижних мочевых путей
	7.8.1.	Трансперитонеальная урологическая лапароскопия			
	7.8.2.	Хирургические методы	8.1.		огенная дисфункция мочевого пузыря. Недержание мочи
		7.8.2.1. Нефрэктомия		8.1.1.	Невропатическая висцерально-кишечная дисфункция
		7.8.2.2. Геминефрэктомия			8.1.1.1. Эпидемиология
		7.8.2.3. Пиелопластика			8.1.1.2. Этиопатогенез
		7.8.2.4. Коррекция везикоуретерального рефлюкса		8.1.2.	11 13 1
		7.8.2.5. Врожденный обструктивный мегауретер			8.1.2.1. Фундаментальные модели ДНМП
		7.8.2.6. Неразросшееся яичко. Нарушения половой дифференциации			8.1.2.2. Отсрочка для пациента
7.9.	Педиат	грическая чрескожная хирургия почек			8.1.2.3. Другие модели ДНМП
	7.9.1.	Эндоурология		8.1.3.	Сопутствующие проблемы
	7.9.2.	Историческая память			8.1.3.1. Везико-уретеральный рефлюкс и инфекция мочевыводящих путей
	7.9.3.	Представление целей			8.1.3.2. Психосоциальные проблемы
	7.9.4.	Хирургическая техника		8.1.4.	
		7.9.4.1. Планирование хирургического вмешательства			8.1.4.1. История болезни
		7.9.4.2. Положения пациента			8.1.4.2. Физический осмотр
		7.9.4.3. Детали чрескожной пункции			8.1.4.3. Дневник мочеиспускания
		7.9.4.4. Методы доступа			8.1.4.4. Лабораторные исследования
	7.9.5.	Хирургические показания			8.1.4.5. Исследования визуализации
		7.9.5.1. Литиаз почечный			8.1.4.6. Неинвазивные уродинамические исследования
		7.9.5.2. Рецидивирующая пиелоуретеральная стриктура			8.1.4.7. Инвазивные уродинамические исследования
		7.9.5.3. Другие показания		0.4.5	8.1.4.8. Градация симптоматики
	7.9.6.	Обзор литературы		8.1.5.	Терапевтический подход
		7.9.6.1. Опыт работы в детской урологии			8.1.5.1. Уротерапия
		7.9.6.2. Миниатюризация приборов			8.1.5.2. Фармакотерапия
		7.9.6.3. Текущие показания			8.1.5.3. Ботулотоксин
7.10.	Пелиат	грическая пневмовезикоскопия и ретроперитонеоскопия			8.1.5.4. Интермиттирующая катетеризация
7.10.		Пневмовезикоскопия	0.0		8.1.5.5. Терапевтические рекомендации при сердечной недостаточности
		Техника	8.2.		огенный мочевой пузырь
	7.10.2.	Дивертикулэктомия мочевого пузыря		8.2.1.	Мочевыводящие пути
		D.4. Пересадка мочеточника			8.2.1.1. Иннервация
		Хирургия шейки мочевого пузыря			8.2.1.2. Операции
		Ретполеритонеоскопия			8.2.1.3. Патофизиология нейропатического мочевого пузыря

8.2.2.	Нейропатический мочевой пузырь	8.4.	Педиа	грическая цистоскопия и уретероскопия
	8.2.2.1. Заболеваемость и этиология			Цистоскопия
	8.2.2.2. Функционирование мочевыводящих путей			8.4.1.1. Базовые компоненты
8.2.3.	Патофизиология нейропатического мочевого пузыря		8.4.2.	Цистоуретроскопия
	8.2.3.1. Диагностика			8.4.2.1. Наиболее часто встречающиеся типы
	8.2.3.2. Диагностическое подозрение		8.4.3.	Уретероскопы
	8.2.3.3. Ультразвуковое исследование			8.4.3.1. Базовые компоненты
	8.2.3.4. МЦУГ и сцинтиграфия почек			8.4.3.2. Цистоуретроскопия
8.2.4.	Уродинамические исследования			8.4.3.3. Наиболее часто встречающиеся типы
	8.2.4.1. Расходометрия	8.5.	Анома	лии женских половых органов
	8.2.4.2. Цистоманометрия		8.5.1.	Повторный обзор эмбриологии
	8.2.4.3. Исследование «давление-поток»		8.5.2.	Врожденные нарушения
8.2.5.	Фармакологическое лечение			8.5.2.1. Заболевания, зависимые от гинетального туб
	8.2.5.1. Антихолинергические препараты			8.5.2.2. Изменения, зависящие от лабиоскротальной
Отведе	ение мочи в педиатрической возрастной группе			8.5.2.3. Нарушения, зависящие от мочеполового сину
8.3.1.	Патофизиология поражения почек в педиатрическом возрасте, связанная с			8.5.2.4. Изменения протока Мюллера в зависимости
	уропатиями		8.5.3.	Приобретенные нарушения
8.3.2.	Дисплазия		8.5.4.	Нарушения, зависящие от мочевыводящих путей
	8.3.2.1. Врожденная обструкция мочевыводящих путей	8.6.	Мочеп	оловой синус
	8.3.2.2. Острая/хроническая приобретенная обструкция мочевыводящих		8.6.1.	Повторный обзор эмбриологии
	путей		8.6.2.	Мочеполовой синус
	8.3.2.3. Роль рефлюксной/инсультно-ассоциированной цикатриальной нефропатии			8.6.2.1. Клоака
	8.3.2.4. Повреждения, вызванные дисфункцией мочевого пузыря			8.6.2.2. При дифференциальном половом развитии
8.3.3.	Хирургическое отведение мочи			8.6.2.3. В других образованиях
0.0.0.	8.3.3.1. Анатомия		8.6.3.	Лечение урогенитального синуса
	8.3.3.2. Хирургические методы	8.7.	Компл	екс экстрофия-эписпадия
	8.3.3. Эндоурологические методы		8.7.1.	Комплекс экстрофия-эписпадия
	8.3.3.4. Перкутанные методы			8.7.1.1. История КЭЭ
8.3.4.	Клиническое руководство			8.7.1.2. Эпидемиология вопроса и текущая ситуация
0.0.1.	8.3.4.1. Первоначальное ведение			8.7.1.3. Эмбриология и связанные с ней аномалии
	8.3.4.2. Уход и шунтирования			8.7.1.4. Анатомическое описание и варианты КЭЭ
8.3.5.	Долгосрочные результаты			
0.0.0.	Harman Laborator and the Control of			

8.3.

цистоскопия и уретероскопия ПИЯ азовые компоненты троскопия аиболее часто встречающиеся типы зовые компоненты истоуретроскопия аиболее часто встречающиеся типы их половых органов ій обзор эмбриологии ные нарушения аболевания, зависимые от гинетального туберкулеза вменения, зависящие от лабиоскротальной складки арушения, зависящие от мочеполового синуса зменения протока Мюллера в зависимости от развития енные нарушения ия, зависящие от мочевыводящих путей ΙУС ій обзор эмбриологии вой синус тоака ои дифференциальном половом развитии других образованиях урогенитального синуса фия-эписпадия экстрофия-эписпадия стория КЭЭ

tech 58 | Структура и содержание

8.8.3.4. Лечение

8.8.

8.7.2.	Диагностический подход	8.9.		гикулы мочевого пузыря, аномалии мочеточников и другие пороки развития
	8.7.2.1. Дородовая диагностика			ого пузыря
	8.7.2.2. Клиническая диагностика		8.9.1.	Дивертикулы мочевого пузыря
	8.7.2.3. Дополнительные анализы и обследования, в зависимости от их			8.9.1.1. Этиология и ассоциированные синдромы
	эффективности			8.9.1.2. Клиническое проявление
8.7.3.	Клиническое руководство			8.9.1.3. Диагностика
	8.7.3.1. Междисциплинарная команда			8.9.1.4. Лечение
	8.7.3.2. Дородовые консультации		8.9.2.	Аномалии мочевыводящих путей
	8.7.3.3. Первичное ведение пациента с КЭЭ			8.9.2.1. Стойкий мочевой пузырь
	8.7.3.3.1. Сравнительный анализ различных хирургических подходов			8.9.2.2. Урахальный синус
	8.7.3.4. полное первичное завершение			8.9.2.3. Киста мочеточника
	8.7.3.5. Поэтапное завершение			8.9.2.4. Дивертикул мочеточника
	8.7.3.6. Отложенное первичное завершение			8.9.2.5. Диагностика
	8.7.3.7. Долгосрочное ведение пациента с КЭЭ			8.9.2.6. Лечение
8.7.4.	Возможности для развития новых знаний		8.9.3.	Гиперактивный мочевой пузырь
Пороки	и развития уретры. Задние клапаны уретры		8.9.4.	Гипоплазия мочевого пузыря
8.8.1.	Задние клапаны уретры		8.9.5.	Дупликация мочевого пузыря
	8.8.1.1. Эпидемиология		8.9.6.	Агенезия мочевого пузыря
	8.8.1.2. Эмбриология и классификация		8.9.7.	Другие аномалии мочевого пузыря
	8.8.1.3. Патофизиология	8.10.	Проток	ол лечения энуреза в педиатрии
	8.8.1.4. Клиническая картина и диагностика		8.10.1.	Определения
	8.8.1.5. Лечение		8.10.2.	Патофизиология
	8.8.1.6. Прогноз		8.10.3.	Коморбидность
	8.8.1.7. КЗУ и трансплантация почки		8.10.4.	Обследование.
8.8.2.	Клапаны передней уретры			8.10.4.1. История болезни
	8.8.2.1. Классификация			8.10.4.2. Физическое обследование
	8.8.2.2. Эмбриология и этиология			8.10.4.3. Дополнительные тесты
	8.8.2.3. Клиническое проявление		8.10.5.	Лечение
	8.8.2.4. Диагностика			8.10.5.1. Показания к применению
	8.8.2.5. Лечение			8.10.5.2. Общие рекомендации
8.8.3.	Стриктуры уретры			8.10.5.3. Алгоритм лечения
	8.8.3.1. Этиология			8.10.5.4. Варианты терапии
	8.8.3.2. Клиническое проявление			
	8833 Лиагностика			

Модуль 9. Детская пластическая хирургия

- 9.1. Сосудистые аномалии. Сосудистые опухоли
 - 9.1.1. Классификация
 - 9.1.2. Доброкачественные сосудистые опухоли
 - 9.1.3. Сосудистые опухоли с агрессивным или потенциально злокачественным поведением
 - 9.1.4. Злокачественные сосудистые опухоли
- 9.2. Сосудистые аномалии. Сосудистые мальформации
 - 9.2.1. Классификация
 - 9.2.2. Капиллярные мальформации и связанные с ними синдромы
 - 9.2.3. Венозные мальформации и связанные с ними синдромы
 - 9.2.4. Артериовенозные мальформации и связанные с ними синдромы
 - 9.2.5. Лимфатические мальформации и связанные с ними синдромы
- 9.3. Ожоги в раннем детстве
 - 9.3.1. Анамнез
 - 9.3.2. Первая помощь
 - 9.3.3. Первоначальная оценка и лечение
 - 9.3.4. Амбулаторное лечение
 - 9.3.5. Больничное лечение
 - 9.3.6. Хирургическое лечение
 - 9.3.7. Последствия
- 9.4. Врожденные аномалии кисти
 - 9.4.1. Эмбриональное развитие.
 - 9.4.2. Классификация
 - 9.4.3. Полидактилия
 - 9.4.4. Синдактилия
- 9.5. Травма руки
 - 9.5.1. Эпидемиология
 - 9.5.2. Исследование
 - 9.5.3. Основа лечения
 - 9.5.4. Цифровая травматизация

- 9.6. Патология кожи и ее придатков
 - 9.6.1. Анатомия кожи
 - 9.6.2. Врожденный меланоцитарный невус
 - 9.6.3. Приобретенный меланоцитарный невус
 - 9.6.4. Меланома
 - 9.6.5. Непигментированные поражения кожи
- 9.7. Патология молочной железы в детском и подростковом возрасте
 - 9.7.1. Эмбриональное развитие
 - 9.7.2. Классификация
 - 9.7.3. Врожденные нарушения и нарушения развития (изменения размеров, количества и асимметрии)
 - 9.7.4. Приобретенные нарушения (функциональные, воспалительные и опухолевые патологии)
- 9.8. Лечение рубцовых последствий
 - 9.8.1. Рубцы и последствия
 - 9.8.2. Фазы заживления
 - 9.8.3. Аномальное рубцевание
 - 9.8.4. Лечение рубцовых последствий
- 9.9. Кожный покров
 - 9.9.1. Виды ранений
 - 9.9.2. Типы заживления
 - 9.9.3. Кожные лоскуты и трансплантаты
 - 9.9.4. Расширение тканей
 - 9.9.5. Терапия отрицательным давлением
 - 9.9.6. Кожные заменители
- 9.10. Приобретенные особые поражения кожи и глубоких слоев тканей
 - 9.10.1. Экстравазация
 - 9.10.2. Некротизирующий фасциит
 - 9.10.3. Компартмент-синдром

tech 60 | Структура и содержание

Модуль 10. Детская онкологическая хирургия

	1	0	.1		Оп	√ХОЛИ \	педиатрического	пациента
--	---	---	----	--	----	---------	-----------------	----------

- 10.1.1. Эпидемиология
- 10.1.2. Этиология
- 10.1.3. Диагностика
- 10.1.4. Становление опухоли
- 10.1.5. Терапевтические принципы: хирургия, химиотерапия, радиотерапия и иммунотерапия
- 10.1.6. Будущие методы лечения и проблемы

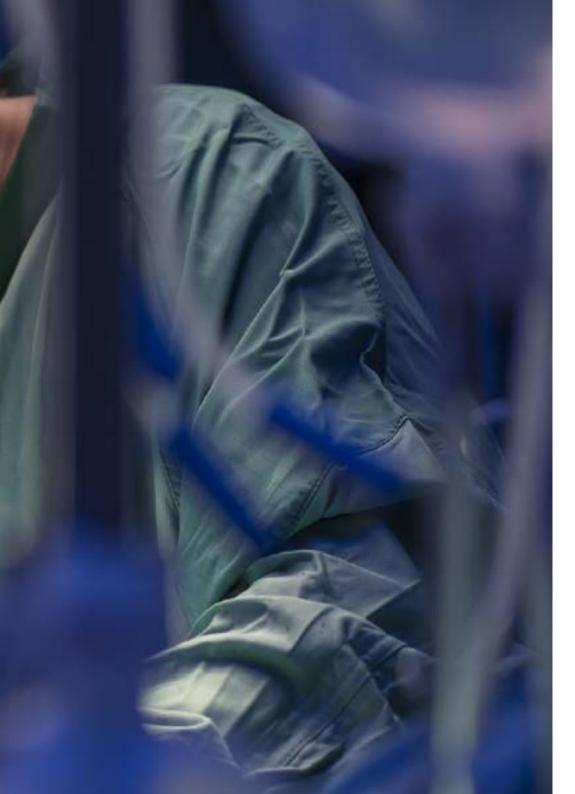
10.2. Опухоль Вильмса. Другие опухоли почек

- 10.2.1. Опухоль Вильмса
 - 10.2.1.1. Эпидемиология
 - 10.2.1.2. Клиника
 - 10.2.1.3. Диагностика
 - 10.2.1.4. Стадирование. Протокол Umbrella
 - 10.2.1.5. Лечение
 - 10.2.1.6. Прогноз
- 10.2.2. Другие опухоли почек
 - 10.2.2.1. Ясноклеточная саркома
 - 10.2.2.2. Рабдоидная опухоль
 - 10.2.2.3. Почечно-клеточная карцинома
 - 10.2.2.4. Врожденная мезобластическая нефрома
 - 10.2.2.5. Кистозная нефрома
 - 10.2.2.6. Кистозная частично дифференцированная кистозная нефробластома

10.3. Нейробластомы

- 10.3.1. Эпидемиология
- 10.3.2. Гистопатология и классификация. Молекулярная биология
- 10.3.3. Клиническое проявление. Сопутствующие синдромы
- 10.3.4. Диагностика: лабораторные методы и методы визуализации
- 10.3.5. Стадирование и группа риска
- 10.3.6. Мультидисциплинарное лечение: химиотерапия, хирургия, радиотерапия, иммунотерапия. Новые стратегии
- 10.3.7. Оценка реакции
- 10.3.8. Прогноз





Структура и содержание | 61 tech

10.4.	Доброкачественные и	злокачественные	опухоли печени
-------	---------------------	-----------------	----------------

10.4.1. Диагностика образований печени

10.4.2. Доброкачественные опухоли печени

10.4.2.1. Детская печеночная гемангиома

10.4.2.2. Мезенхимальная гамартома

10.4.2.3. Очаговая нодулярная гиперплазия

10.4.2.4. Аденома

10.4.3. Злокачественные опухоли печени

10.4.3.1. Гепатобластома

10.4.3.2. Гепатоцеллюлярная карцинома

10.4.3.3. Ангиосаркома печени

10.4.3.4. Другие саркомы печени

10.5. Детские саркомы

10.5.1. Первоначальная классификация

10.5.2. Рабдомиосаркомы

10.5.2.1. Эпидемиология

10.5.2.2. Факторы риска

10.5.2.3. Гистопатология

10.5.2.4. Клиника

10.5.2.5. Диагностика

10.5.2.6. Стадийность

10.5.2.7. Лечение

10.5.2.8. Прогноз

10.5.3. Нерабдомиосаркома

10.5.3.1. Синовиальная саркома

10.5.3.2. Детская фибросаркома

10.5.3.3. Злокачественная опухоль оболочки периферического нерва, злокачественная *шваннома* или нейрофибросаркома

10.5.3.4. Протуберанская дерматофибросаркома

10.5.3.5. Десмопластическая мелкокруглоклеточная опухоль

10.5.3.6. Липосаркомы

tech 62 | Структура и содержание

		10.5.3.7. Лейомиосаркома
		10.5.3.8. Ангиосаркома
		10.5.3.9. Солитарная волокнистая опухоль
		10.5.3.10. Недифференцированная саркома мягких тканей
		10.5.3.11. Воспалительная миофибробластическая саркома
		10.5.3.12. Прочее
	10.5.4.	Костные саркомы внекостного расположения
10.6.	Опухол	и гонадной области
	10.6.1.	Опухоли яичек
		10.6.1.1. Эпидемиология
		10.6.1.2. Клиника
		10.6.1.3. Диагностика
		10.6.1.4. Аналитические определения. Опухолевые маркеры
		10.6.1.5. Тесты для визуализации
		10.6.1.6. Стадийность
		10.6.1.7. Классификация
		10.6.1.8. Лечение
		10.6.1.9. Прогноз
		10.6.1.10. Гистопатология
		10.6.1.11. Опухоли зародышевой линии
		10.6.1.12. Стромальные опухоли
		10.6.1.13. Метастатические опухоли
		10.6.1.14. Паратестикулярные опухоли
	10.6.2.	Опухоли яичников
		10.6.2.1. Эпидемиология
		10.6.2.2. Клиника
		10.6.2.3. Диагностика
		10.6.2.4. Аналитические определения. Опухолевые маркеры
		10.6.2.5. Тесты для визуализации
		10.6.2.6. Стадийность
		10.6.2.7. Классификация
		10.6.2.8. Лечение
		10.6.2.9. Прогноз

	10.6.2.10. Гистопатология
	10.6.2.11. Зрелая тератома
	10.6.2.12. Гонадобластома
	10.6.2.13. Незрелая тератома
	10.6.2.14. Эндодермальная опухоль синусов
	10.6.2.15. Хориокарцинома
	10.6.2.16. Эмбриональная карцинома
	10.6.2.17. Дисгерминома
	10.6.2.18. Смешанные опухоли половых клеток
10.6.3.	Сохранение фертильности у педиатрических онкологических пациентов
	10.6.3.1. Гонадотоксическое лечение
	10.6.3.2. Химиотерапия
	10.6.3.3. Лучевая терапия
	10.6.3.4. Методы консервации
	10.6.3.5. Подавление функции яичников
	10.6.3.6. Оофоропексия или транспозиция яичников
	10.6.3.7. Криоконсервация яичников
10.6.4.	Комбинированная техника
Хирургі	ическая поддержка в педиатрической гематоонкологии
10.7.1.	Детские гематоонкологические заболевания для детского хирурга
10.7.2.	Биопсии
	10.7.2.1. Типы
	10.7.2.2. Методы инцизионной и эксцизионной биопсии
	10.7.2.3. Толстоигольная биопсия (Tru-cut)
	10.7.2.4. Коаксиальная игла
	10.7.2.5. Ультразвук для биопсии в детской онкологии
10.7.3.	Энтеральное и парентеральное питание у онкологического пациента
10.7.4.	Доступ к сосудам
	10.7.4.1. Классификация
	10.7.4.2. Эхографическая техника установки сосудистых доступов
10.7.5.	Неотложные хирургические состояния у пациентов с ослабленным иммунитетом: нейтропенический энтероколит. Геморрагический цистит
	10.6.4. Хирургі 10.7.1. 10.7.2.

10.8. Опухоли костей

10.8.1. Классификация

10.8.1.1. Доброкачественные опухоли костей

10.8.1.1.1. Эпидемиология

10.8.1.1.2. Клинические проявления

10.8.1.1.3. Диагностика и гистологическая классификация

10.8.1.1.3.1. Опухоли костей

10.8.1.1.3.2. Хрящевые опухоли

10.8.1.1.3.3. Фиброзные опухоли

10.8.1.1.3.4. Костные кисты

10.8.1.2. Злокачественные опухоли костей

10.8.1.2.1. Введение

10.8.1.2.2. Саркома Юинга

10.8.1.2.2.1. Эпидемиология

10.8.1.2.2.2. Клиника

10.8.1.2.2.3. Диагностика

10.8.1.2.2.4. Лечение

10.8.1.2.2.5. Прогноз

10.8.1.2.3. Остеосаркома

10.8.1.2.3.1. Эпидемиология

10.8.1.2.3.2. Клиника

10.8.1.2.3.3. Диагностика

10.8.1.2.3.4. Лечение

10.8.1.2.3.5. Прогноз

10.9. Тетарома

10.9.1. Экстрагонадальные герминогенные опухоли: общий обзор

10.9.2. Медиастинальные тератомы

10.9.3. Ретроперитонеальные тератомы

10.9.4. Сакрокопчиковая тератома

10.9.5. Другие локализации

10.10. Эндокринные опухоли

10.10.1. Опухоли надпочечников: феохромоцитома

10.10.1.1. Эпидемиология

10.10.1.2. Генетика

10.10.1.3. Презентация и оценка

10.10.1.4. Лечение

10.10.1.5. Прогноз

10.10.2. Опухоли щитовидной железы

10.10.2.1. Эпидемиология

10.10.2.2. Генетика

10.10.2.3. Клиника

10.10.2.4. Диагностика: визуализация и цитология

10.10.2.5. Предоперационное эндокринологическое ведение, хирургическое вмешательство, послеоперационное ведение и адъювантное лечение

10.10.2.6. Осложнения

10.10.2.7. Послеоперационное стадирование и классификация

10.10.2.8. Последующее наблюдение в соответствии со стадией



Вы получите доступ к фундаментальному справочному руководству по детской хирургии, которое пригодится вам и после получения диплома"





В ТЕСН мы используем метод запоминания кейсов

Что должен делать профессионал в определенной ситуации? На протяжении всей программы вы будете сталкиваться с множеством смоделированных клинических случаев, основанных на историях болезни реальных пациентов, когда вам придется проводить исследование, выдвигать гипотезы и в конечном итоге решать ситуацию. Существует множество научных доказательств эффективности этого метода. Будущие специалисты учатся лучше, быстрее и показывают стабильные результаты с течением времени.

С ТЕСН вы сможете познакомиться со способом обучения, который опровергает основы традиционных методов образования в университетах по всему миру.



По словам доктора Жерваса, клинический случай - это описание диагноза пациента или группы пациентов, которые становятся "случаем", примером или моделью, иллюстрирующей какой-то особый клинический компонент, либо в силу обучающего эффекта, либо в силу своей редкости или необычности. Важно, чтобы кейс был основан на текущей трудовой деятельности, пытаясь воссоздать реальные условия в профессиональной практике врача.



Знаете ли вы, что этот метод был разработан в 1912 году, в Гарвардском университете, для студентов-юристов? Метод кейсов заключался в представлении реальных сложных ситуаций, чтобы они принимали решения и обосновывали способы их решения. В 1924 году он был установлен в качестве стандартного метода обучения в Гарвардском университете"

Эффективность метода обосновывается четырьмя ключевыми достижениями:

- 1. Студенты, которые следуют этому методу, не только добиваются усвоения знаний, но и развивают свои умственные способности с помощью упражнений по оценке реальных ситуаций и применению своих знаний.
- 2. Обучение прочно опирается на практические навыки, что позволяет студенту лучше интегрироваться в реальный мир.
- 3. Усвоение идей и концепций становится проще и эффективнее благодаря использованию ситуаций, возникших в реальности.
- 4. Ощущение эффективности затраченных усилий становится очень важным стимулом для студентов, что приводит к повышению интереса к учебе и увеличению времени посвященному на работу над курсом.



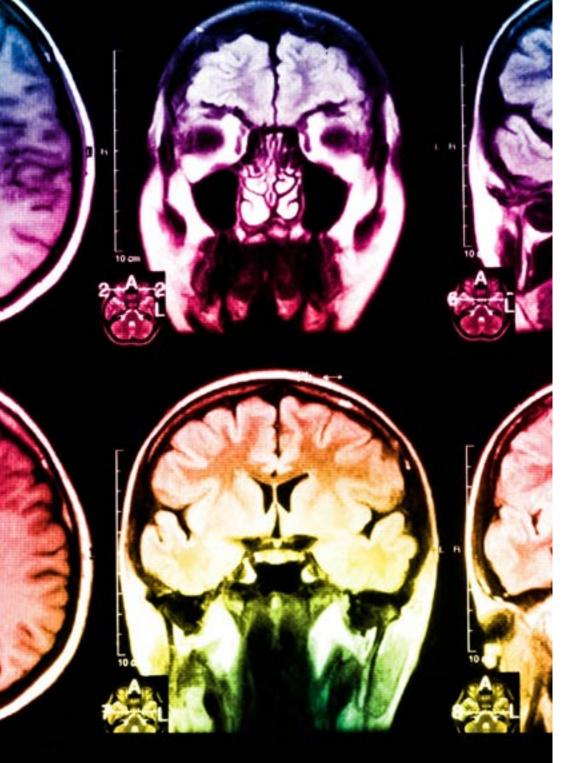
Методология Relearning

ТЕСН эффективно объединяет метод кейсов с системой 100% онлайн-обучения, основанной на повторении, которая сочетает 8 различных дидактических элементов в каждом уроке.

Мы улучшаем метод кейсов с помощью лучшего метода 100% онлайн-обучения: *Relearning*.

Студент будет учиться на основе реальных случаев и разрешения сложных ситуаций в смоделированных учебных условиях. Эти симуляции разработаны с использованием самого современного программного обеспечения для полного погружения в процесс обучения.





Методология | 69 **tech**

Находясь в авангарде мировой педагогики, метод Relearning сумел повысить общий уровень удовлетворенности специалистов, завершивших обучение, по отношению к показателям качества лучшего онлайн-университета в мире.

С помощью этой методики мы с беспрецедентным успехом обучили более 250000 врачей по всем клиническим специальностям, независимо от хирургической нагрузки. Наша методология преподавания разработана в среде с высокими требованиями к уровню подготовки, с университетским контингентом студентов с высоким социально-экономическим уровнем и средним возрастом 43,5 года.

Методика Relearning позволит вам учиться с меньшими усилиями и большей эффективностью, все больше вовлекая вас в процесс обучения, развивая критическое мышление, отстаивая аргументы и противопоставляя мнения, что непосредственно приведет к успеху.

В нашей программе обучение не является линейным процессом, а происходит по спирали (мы учимся, разучиваемся, забываем и заново учимся). Поэтому мы дополняем каждый из этих элементов по концентрическому принципу.

Общий балл квалификации по нашей системе обучения составляет 8.01, что соответствует самым высоким международным стандартам.

тесь 70 | Методология

В рамках этой программы вы получаете доступ к лучшим учебным материалам, подготовленным специально для вас:



Учебный материал

Все дидактические материалы создаются преподавателями специально для студентов этого курса, чтобы они были действительно четко сформулированными и полезными.

Затем вся информация переводится в аудиовизуальный формат, создавая дистанционный рабочий метод ТЕСН. Все это осуществляется с применением новейших технологий, обеспечивающих высокое качество каждого из представленных материалов.



Хирургические техники и процедуры на видео

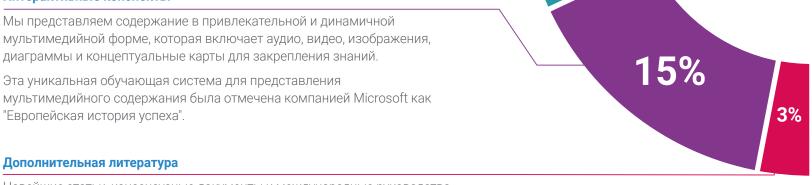
ТЕСН предоставляет в распоряжение студентов доступ к новейшим методикам и достижениям в области образования и к передовым медицинским технологиям. Все с максимальной тщательностью, объяснено и подробно описано самими преподавателями для усовершенствования усвоения и понимания материалов. И самое главное, вы можете смотреть их столько раз, сколько захотите.



Интерактивные конспекты

мультимедийной форме, которая включает аудио, видео, изображения, диаграммы и концептуальные карты для закрепления знаний.

Эта уникальная обучающая система для представления мультимедийного содержания была отмечена компанией Microsoft как "Европейская история успеха".

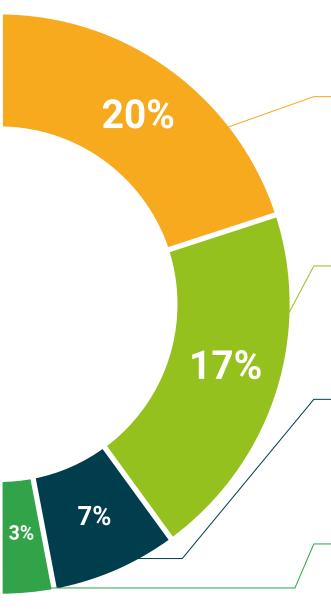


15%



Дополнительная литература

Новейшие статьи, консенсусные документы и международные руководства включены в список литературы курса. В виртуальной библиотеке ТЕСН студент будет иметь доступ ко всем материалам, необходимым для завершения обучения.



Анализ кейсов, разработанных и объясненных экспертами

Эффективное обучение обязательно должно быть контекстным. Поэтому мы представим вам реальные кейсы, в которых эксперт проведет вас от оказания первичного осмотра до разработки схемы лечения: понятный и прямой способ достичь наивысшей степени понимания материала.



Тестирование и повторное тестирование

На протяжении всей программы мы периодически оцениваем и переоцениваем ваши знания с помощью оценочных и самооценочных упражнений: так вы сможете убедиться, что достигаете поставленных целей.



Мастер-классы

Существуют научные данные о пользе стороннего экспертного наблюдения: так называемый метод обучения у эксперта укрепляет знания и память, а также формирует уверенность в наших будущих сложных решениях.



Краткие руководства к действию

ТЕСН предлагает наиболее актуальное содержание курса в виде рабочих листов или кратких руководств к действию. Обобщенный, практичный и эффективный способ помочь вам продвинуться в обучении.







tech 74 | Квалификация

Данный Университетский курс в области детской хирургии содержит самую полную и современную научную программу на рынке.

После прохождения аттестации студент получит по почте* с подтверждением получения соответствующий диплом о прохождении **Университетского курса**, выданный **ТЕСН Технологическим университетом**.

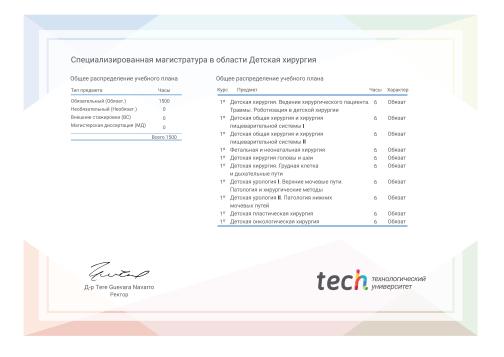
Диплом, выданный **TECH Технологическим университетом**, подтверждает квалификацию, полученную на Университетском курсе, и соответствует требованиям, обычно предъявляемым биржами труда, конкурсными экзаменами и комитетами по оценке карьеры.

Диплом: Университетского курса в области детской хирургии

Формат: онлайн

Продолжительность: 12 месяцев





^{*}Гаагский апостиль. В случае, если студент потребует, чтобы на его диплом в бумажном формате был проставлен Гаагский апостиль, ТЕСН EDUCATION предпримет необходимые шаги для его получения за дополнительную плату.



Специализированная магистратура

Детская хирургия

- Формат: онлайн
- » Продолжительность: 12 месяцев
- » Учебное заведение: **ТЕСН Технологический университет**
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

