



Курс профессиональной подготовки

Инфекционная патология и увеиты макулы, сетчатки и стекловидного тела

- » Формат: **онлайн**
- » Продолжительность: 6 месяцев
- » Учебное заведение: **ТЕСН Технологический университет**
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: **онлайн**

Веб-доступ: www.techtitute.com/ru/medicine/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-infectious-pathology-uveitis-macula-retina-vitreous

Оглавление

 О1
 О2

 Презентация
 Цели

 стр. 4
 стр. 8

О3
Руководство курса
Структура и содержание
Методология

стр. 12

06

стр. 18

Квалификация

стр. 36

стр. 28



Инфекционные заболевания глаз и увеиты могут вызывать серьезные осложнения для зрения пациентов. Поэтому ранняя диагностика и лечение могут привести к значительному улучшению состояния пациентов. В рамках этой программы ТЕСН Технологический университет стремится подготовить специалистов в этих двух областях, пользующихся большим спросом в мире офтальмологии, чтобы они могли оказывать соответствующую помощь своим пациентам.



tech 06 | Презентация

Знание анатомии и физиологии зрения очень важно для понимания заболеваний и симптомов, которые они вызывают. Поэтому данная программа предназначена для подготовки специалистов в этой области, чтобы они могли предоставлять высококачественную практику своим пациентам. Для этой цели ТЕСН Технологический университет предлагает подробное описание самых актуальных методов исследования, сфокусированных на оказании помощи пациентам с инфекционной патологией или увеитом макулы, сетчатки или стекловидного тела.

В повседневной клинической практике одной из самых неприятных дисциплин как для пациентов, так и для клиницистов является лечение увеитов. Неправильная диагностика приводит к неправильному лечению и, в конечном итоге, к хроническому воспалительному процессу, который медленно, но неизбежно ведет к потере зрения пациента. Детальное знание различных причин воспалительных процессов в увее, сетчатке и хрусталике существенно помогает справиться с этой сложной дисциплиной с точки зрения знаний, что позволяет обеспечивать пациентов безопасным лечением, создавая взаимное доверие и избегая разочарований, которые могут возникнуть при неправильной диагностике.

Кроме того, на данном Курсе профессиональной подготовки подробно рассматриваются большинство инфекций, которые могут воздействовать на сетчатку и хрусталик. Знание инфекционных заболеваний, которые могут затронуть глаза, крайне важно, чтобы клиницист мог провести первичную дифференциальную диагностику и ориентировать лечение пациента. Таким образом, подробно рассматриваются инфекции большинства известных на данный момент микроорганизмов.

На данной программе работают преподаватели, специализирующиеся в области глазной патологии и хирургии, которые вносят свой практический опыт в повседневную работу в частной практике и многолетний опыт преподавания на национальном и международном уровне. Кроме того, преимущество этой программы состоит в 100% онлайн-фомате обучения, поэтому студент может сам решать, где и в какое время заниматься. Таким образом, вы сможете гибко распределять свое учебное время.

Данный **Курс профессиональной подготовки в области инфекционной патологии и увеиты макулы, сетчатки и стекловидного тела** содержит самую полную и современную научную программу на рынке. Основными особенностями обучения являются:

- Разработка клинических случаев, представленных экспертами в области глазной патологии и хирургии
- Наглядное, схематичное и исключительно практическое содержание курса предоставляет научную и фактическую информацию по необходимым дисциплинам для осуществления профессиональной деятельности
- Проведение практических семинаров по процедурам и техникам
- Интерактивная обучающая система на основе алгоритмов для принятия решений в клинических ситуациях
- Протоколы действий и руководства по клинической практике, в которых применяются наиболее важные новые разработки в области изучаемой специальности
- Теоретические занятия, вопросы эксперту, дискуссионные форумы по спорным темам и самостоятельная работа
- Особое внимание уделяется доказательной медицине и методологии исследований
- Учебные материалы курса доступны с любого стационарного или мобильного устройства с выходом в интернет



В ТЕСН Технологическом университете мы предлагаем вам пройти обучение на высоком академическом уровне, чтобы вы могли обновить свои знания и предложить более индивидуальный подход к своим пациентам"



Данный Курс профессиональной подготовки — лучшая инвестиция в получение специализации для обновления ваших знаний в области инфекционной патологии и увеиты патологии макулы, сетчатки и стекловидного тела"

В преподавательский состав входят профессионалы в области медицины, которые вносят свой опыт работы в эту программу, а также признанные специалисты, принадлежащие к ведущим научным сообществам.

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 специалист должен попытаться решить различные ситуации из профессиональной практики, возникающие в течение учебного курса. В этом практикующему поможет инновационная интерактивная видеосистема, созданная признанными экспертами в области инфекционной патологии и увеиты патологии макулы, сетчатки и стекловидного тела с большим опытом преподавания.

Данный Курс профессиональной подготовки на 100% в онлайн-формате позволит вам учиться из любой точки мира. Все, что вам нужно, — это компьютер или мобильное устройство с подключением к интернету.

Наша инновационная методика обучения позволит вам заниматься, как если бы вы имели дело с реальными случаями, что повысит уровень вашей подготовки.







tech 10|Цели

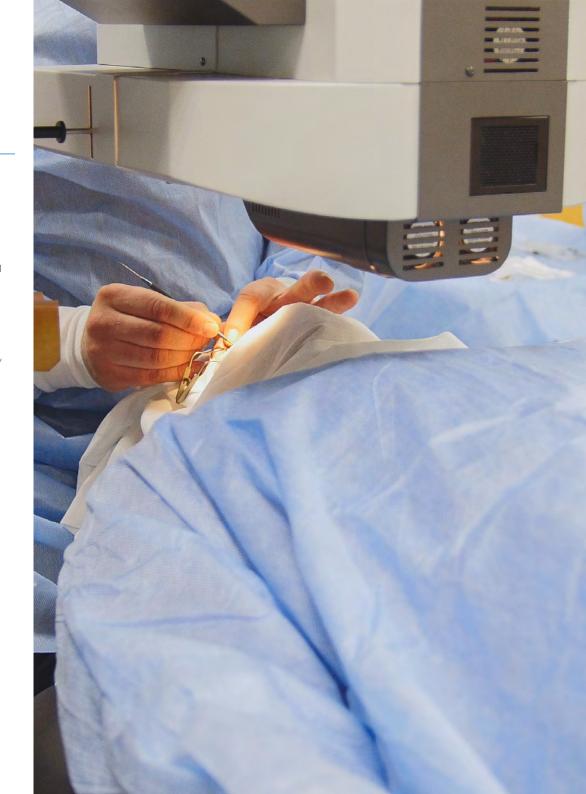


Общие цели

- Углубленно изучить анатомию и физиологию сетчатки, макулы и стекловидного тела
- Подробно изучить физиологию цветового зрения и его функциональные тесты
- Ознакомиться с новейшими методами исследования, такими как ангиография или ОКТ, и их применения в клинике
- Углубленно изучать воспалительные заболевания сетчатки, макулы и стекловидного тела
- Знать диагностические тесты при увеите, лечение цистоидного макулярного отека, а также других воспалительных заболеваний макулы
- Изучать аутоиммунные ретинопатии и маскулинизирующие синдромы
- Приобрести широкие и глубокие знания об инфекционных заболеваниях сетчатки, макулы и стекловидного тела



Наша цель— достичь успеха в образовании, и мы вам поможем этого добиться"





Модуль 1. Анатомия, физиология, исследовательские и функциональные тесты

- Знать офтальмоскоп и его смотровые линзы
- Понимать щелевые лампы и ее исследовательские альтернативы
- Изучить анатомию сетчатки, макулы и стекловидного тела во всех ее возможностях
- Углубить знания о старении стекловидного тела и патологии, которую оно может вызвать
- Углубиться в изучение физиологии зрения и цветового зрения
- Знать оптические пути и связанные с ним патологии
- Исследовать зрительную кору головного мозга
- Углубить знания об электрофизиологических тестах, исследующих зрительные функции
- Знать ретинографию во всех ее видах, флуоресцеиновую ангиографию и ангиографию с индоцианиновым зеленым.
- Углубленно изучить ОКТ и ангиоОКТ
- Исследовать автофлуоресценцию
- Изучить УЗИ глаза

Модуль 2. Воспалительные заболевания глаз с поражением макулы, сетчатки и стекловидного тела

- Знать основные и исследовательские принципы увеита
- Узнать о кистоидном макулярном отеке
- Понимать болезнь "белой головы" и сопутствующих заболеваний
- Понимать острое мультифокальное заболевание заднего плакоида
- Получить глубокие знания о серпигинозном хориоидите, синдроме Фогта-Коянаги-Харады, мультифокальном хориоидите, симпатической офтальмии, аутоиммунных ретинопатиях, промежуточных увеитах и маскарадных синдромах

Модуль 3. Инфекционные заболевания сетчатки и стекловидного тела

- Получить знания о лечении эндофтальмита
- Знать поражения глаз, вызываемые вирусами, такими как иммунодефицит человека, а также более сложные состояния, такие как инфицирование сетчатки спирохетами или глазной токсоплазмоз и др





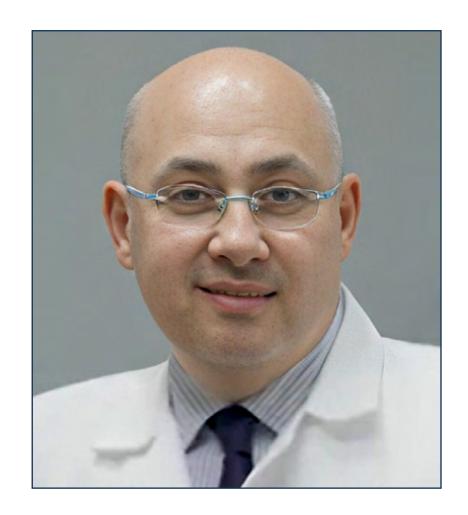
Приглашенный международный руководитель

Доктор Дженнади Ланда - ведущий витреоретинальный специалист, известный своим мастерством в хирургическом и медикаментозном лечении широкого спектра заболеваний, поражающих заднюю стенку глаза. В его компетенцию входят такие заболевания, как макулярная дегенерация, диабетическая ретинопатия, отслоение сетчатки, а также различные наследственные и воспалительные заболевания сетчатки. Уделяя особое внимание хирургии макулы, сетчатки и стекловидного тела, он внес вклад в развитие таких методов лечения, как лазерная хирургия, интраокулярные инъекции и витрэктомия.

На протяжении всей своей карьеры он играл ключевую роль в самых престижных офтальмологических учреждениях США. Он был вице-президентом офтальмологической клиники в больнице Маунт-Синай, а также директором отделения сетчатки в Нью-Йоркской больнице глаза и уха (NYEEI), одной из старейших и самых известных глазных больниц в стране. В NYEEI он также занимал должность помощника директора витреоретинальной стипендии и медицинского директора отделения в Трайбеке.

Он также участвовал в изучении новых способов лечения и профилактики возрастной макулярной дегенерации и других глазных заболеваний. Он опубликовал более 35 научных статей в рецензируемых журналах и глав книг, внес вклад в разработку новых методов визуализации сетчатки.

На международном уровне его вклад в офтальмологию был признан, и он получил престижную почетную награду от Американского общества специалистов по сетчатке. Это признание подчеркнуло его лидерство в области сетчатки, как в клинической практике, так и в исследованиях. Кроме того, участие в международных конгрессах и научных встречах укрепило его репутацию всемирно известного эксперта.



Д-р Ланда, Дженнади

- Заместитель председателя офтальмологической клиники при больнице Маунт Синай, Нью-Йорк, США
- Руководитель отделения сетчатки глаза в Нью-Йоркской больнице глаза и уха (NYEEI)
- Заместитель директора отдела стипендии по витреоретинальной хирургии в Нью-Йоркской больнице глаза и уха (NYEEI)
- Медицинский директор отделения в Трайбеке при Нью-Йоркской больнице глаз и ушей (NYEEI)
- Специалист по сетчатке глаза в Нью-Йоркской больнице глаза и уха (NYEEI)
- Степень доктора медицины Израильского технологического института Technion
- Почетная награда Американского общества специалистов по сетчатке глаза



Руководство



Д-р Армада Мареска, Феликс

- Заведующий отделением офтальмологической службы Университетской больницы Ла-Пас в Мадриде
- Доктор медицинских наук Автономного университета в г. Мадрид
- Степень бакалавра в области медицины в Университете Алькала-де-Энарес
- Директор офтальмологического отделения Университетской больницы Сан-Франциско-де-Асис в Мадриде
- Сертифицированный фотограф-офтальмолог, Университет Висконсина, Мэдисон, США
- Kypc The Chalfont Project, Chalfont St Giles, HP8 4XU Великобритания. 2002 год.
- ESADE Курс по стратегическому управлению клиническими услугами. 2011
- Kypc IESE VISIONA, клинический менеджмент в офтальмологии. 2020
- Преподаватель бакалавриата по медицине в Университете Альфонсо X Мудрого
- Преподаватель в магистратуре "Эксперт по управлению здравоохранением в офтальмологии" при Санитарном совете Мадридского муниципалитета. 2020
- Член Мадридского общества офтальмологии
- Внешний сотрудник нескольких компаний в медицинском секторе

Преподаватели

Д-р Гомес-Улья де Иразаба, Франсиско Хавьер

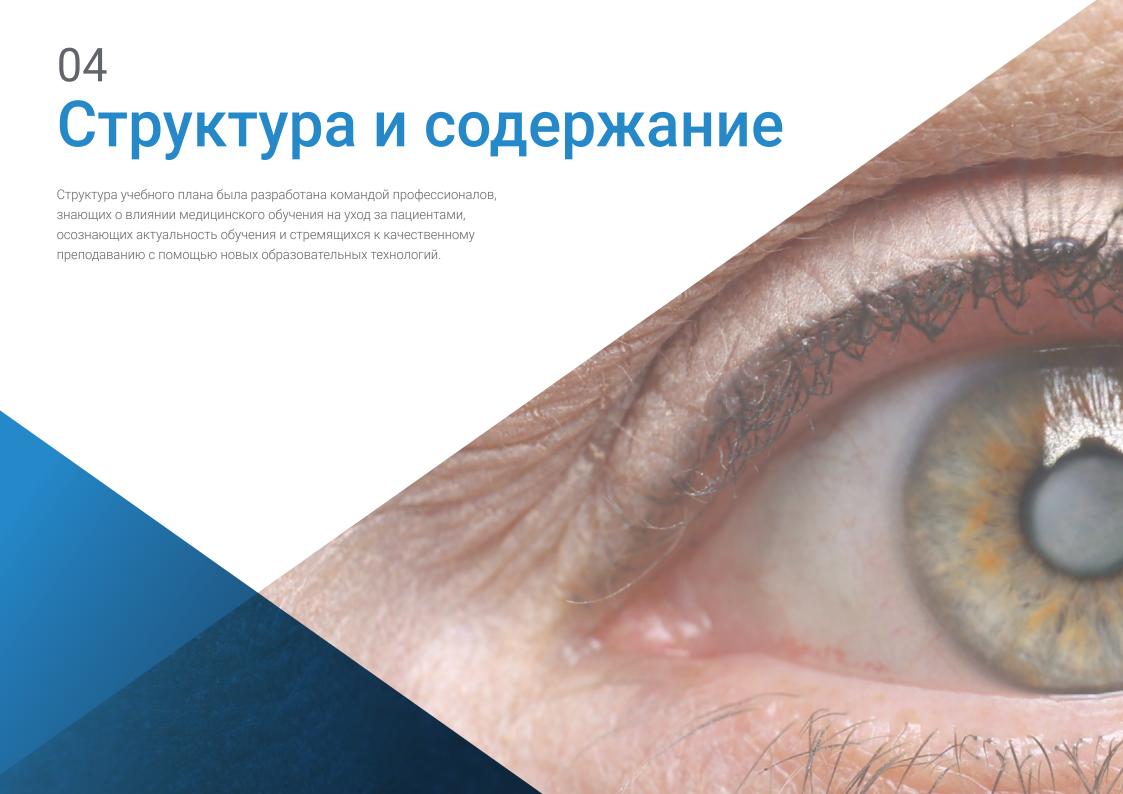
- Медицинский директор и основатель Офтальмологического института Гомес-Улья, Сантьяго-де-Компостела С 2001 года
- Доктор медицины в 1981 г
- Бакалавр медицины Университета Сантьяго-де-Компостела. 1975
- Специалист по офтальмологии в 1978 году
- Профессор офтальмологии Университета Сантьяго-де-Компостела с 2002 г.
- Член таких научных сообществ, как Американская академия офтальмологии, Французское общество офтальмологии, Панамериканская ассоциация офтальмологии, Испанское общество офтальмологии, Испанское общество сетчатки и зрения и Галисийское общество офтальмологии
- Член консультативного совета компании Limnopharma
- Исследователь/консультант для Alcon, Allergan, Bayer Hispania S.L, Boehringer Ingelheim, Novartis Farmacéutica S.A Ophthoctech, Roche, Santem, Zeiss

Д-р Кабрера Лопес, Франсиско Антонио

- Заведующий офтальмологической службой Университетского детского больничного комплекса Гран-Канарии
- Медицинский директор Института сетчатки глаза Канарских островов (ICARE)
- Доцент и член кафедры медицинских и хирургических наук Лас-Пальмас -де-Гран-Канария (ULPGC)
- Степень бакалавра в области медицины и хирургии Университета Ла-Лагуны, Тенерифе
- Доктор медицины Университета Лас-Пальмас-де-Гран-Канария (ULPGC)
- Бывший президент Канарского общества офтальмологии
- Член следующих офтальмологических обществ: Американская академия офтальмологии (AAO), EURETINA, Испанское общество офтальмологии (SEO), Испанское общество сетчатки и стекловидного тела (SERV), Канарское общество офтальмологии (SCO)

Д-р Фоноллоза, Алекс

- Ассистент офтальмологической службы университетской больницы Cruces (отделение сетчатки и увеиты). С 2009 года
- Доктор медицины в 2007 году в Автономном университете Барселоны (внеочередная награда)
- Степень бакалавра медицины Автономного университета Барселоны в 2001 году
- Координатор отделения сетчатки и увеитов в Офтальмологическом институте Бильбао. С 2011 года
- Специалист по офтальмологии в 2006 году
- Ассистент офтальмологического отделения больницы Valld'Hebron в Барселоне в 2006-2009 гг
- Доцент кафедры офтальмологии в Университете Страны Басков с 2017 года.
- Главный исследовательской группы BioCruces Ophthalmology и член группы экспериментальной офтальмобиологии Университета Страны Басков





tech 20 | Структура и содержание

Модуль 1. Анатомия, физиология, исследовательские и функциональные тесты

- 1.1. Исторические заметки и классическое обследование на консультации
 - 1.1.1. История для понимания настоящего
 - 1.1.2. Офтальмоскоп и его смотровые линзы
 - 1.1.3. Щелевая лампа и ее смотровые линзы
 - 1.1.4. Исторический обзор современных методов исследования
- 1.2. Анатомия макулы и сетчатки
 - 1.2.1. Сравнительная анатомия
 - 1.2.2. Гистология макулы и сетчатки
 - 1.2.3. Васкуляризация сетчатки и макулы
 - 1.2.4. Иннервация сетчатки и макулы
- 1.3. Анатомия и физиология стекловидного тела
 - 1.3.1. Эмбриология стекловидного тела
 - 1.3.2. Анатомия стекловидного тела
 - 1.3.3. Гиалоидные присоединения и спайки
 - 1.3.4. Старение и изменения стекловидного геля
 - 1.3.5. Стекловидное тело у близорукого пациента
 - 1.3.6. Стекловидное тело при некоторых системных заболеваниях
 - 1.3.7. Стекловидное тело как пусковой механизм различных патологий сетчатки и макулы
- 1.4. Физиология зрения и цветовосприятие
 - 1.4.1. Функциональные слои сетчатки
 - 1.4.2. Физиология фоторецепторо
 - 1.4.3. Функциональные ретинальные цепи
 - 1.4.4. Оптический маршрут
 - 1.4.5. Физиология зрительной коры головного мозга
 - 1.4.6. Бинокулярность
 - 1.4.7. Цветовое зрение
- 1.5. Макулярные функциональные тесты
 - 1.5.1. Основа функционального тестирования макулы
 - 1.5.2. Электроретинограмма, электроокулограмма и вызванные потенциалы
 - 1.5.3. Мультифокальная электроретинограмма
 - 1.5.4. Микропериметрия





Структура и содержание | 21 tech

- 1.6. Ретинография, внутривенная флуоресцентная ангиография и ангиография с индоцианином зеленым
 - 1.6.1. Аналоговая и цифровая ретинография
 - 1.6.2. Широкопольная ретинография, наиболее важные современные платформы
 - 1.6.3. Свойства флуоресцеина натрия и его побочные эффекты
 - 1.6.4. Нормальная картина АФГ (ангиофлюоресцеинография)
 - 1.6.5. Патологические ангиографические картины, гиперфлюоресценция, гипофлюоресценция и эффект окна
 - 1.6.6. Современная роль и клинические показания к АФГ
 - 1.6.7. Свойства индоцианина зеленого и его фармакокинетика
 - 1.6.8. Патологические ангиографические картины индоцианинового зеленого
- 1.7. Аутофлуоресценция глазного дна
 - 1.7.1. Концепция и физические основы автофлуоресценции
 - 1.7.2. Захват и регистрация автофлуоресценции
 - 1.7.3. Нормальные паттерны аутофлуоресценции
 - 1.7.4. Патологические паттерны аутофлуоресценции
 - 1.7.5. Аутофлюоресценция при заболеваниях сетчатки глаза
- 1.8. Ультразвуковая оценка сетчатки
 - 1.8.1. Физические основы ультразвука
 - 1.8.2. Современные платформы и датчики для ультразвукового сканирования глазного дна
 - 1.8.3. Современные методы и режимы ультразвукового исследования
 - 1.8.4. Ультразвуковые модели глазного дна
- 1.9. Оптическая когерентная томография
 - 1.9.1. Физические принципы ОКТ (оптической когерентной томографии)
 - 1.9.2. Историческое развитие ОКТ
 - 1.9.3. Основные платформы ОКТ и их дифференциальные характеристики
 - 1.9.4. Нормальные картины ОКТ
 - 1.9.5. Сравнительные модели мониторинга ОКТ
 - 1.9.6. ОКТ при основных патологиях макулы и интерфейса

tech 22 | Структура и содержание

- 1.10. Оптическая когерентная томографическая ангиография
 - 1.10.1. Основы ангиоОКТ
 - 1.10.2. Основные платформы для проведения ангиоОКТ
 - 1.10.3. Нормальные картины ангиоОКТ
 - 1.10.4. Анализ ангиоОКТ и артефакты
 - 1.10.5. Ангио-ОКТ при основных макулярных патологиях
 - 1.10.6. Клиническая ангиоОКТ в области лица
 - 1.10.7. Настоящее и будущее ангиоОКТ

Модуль 2. Воспалительные заболевания глаз с поражением макулы, сетчатки и стекловидного тела

- 2.1. Диагностика и лечение при увеитах
 - 2.1.1. Диагностика увеита
 - 2.1.1.1. Системный подход к диагностике увеитов
 - 2.1.1.2. Классификация увеитов
 - 2.1.1.3. Место локализации увеита
 - 2.1.1.4. Подход к пациенту, история болезни как диагностическая ценность
 - 2.1.1.5. Детальное обследование глаз. Руководство по диагностике
 - 2.1.1.6. Наиболее распространенные тесты, используемые для исследования увеита
 - 2.1.1.7. Таблицы дифференциальной диагностики
 - Тесты визуализации, используемые для исследования увеита.
 Системные визуализирующие тесты
 - 2.1.3. Офтальмологические визуализирующие тесты. Ретинография, АФГ, ИКГ, ОКТ, ангиоОКТ, БМУ, УЗИ и др.
 - 2.1.4. Общее лечение увеита
 - 2.1.4.1. Кортикостероиды
 - 2.1.4.2. Мидриатические и циклоплегические средства
 - 2.1.4.3. Нестероидные противовоспалительные препараты
 - 2.1.4.4. Иммуносупрессивное лечение
 - 2.1.4.5. Новые биологические методы лечения увеита
 - 2.1.5. Диагностическая хирургия при увеитах. Биопсия сетчатки
 - 2.1.6. Терапевтическая хирургия: роговица, радужная оболочка, катаракта, глаукома, хрусталик и сетчатка. Комплексное лечение увеита

- 2.2. Кистоидный макулярный отек
 - 2.2.1. Патофизиология, функция гемато-ретинального барьера
 - 2.2.2. Гистология кистоидного макулярного отека
 - 2.2.3. Механизмы нарушения гемато-ретинального барьера
 - 2.2.4. Исследование кистоидного макулярного отека. Ангиографические картины с флуоресцеином, ОКТ, ангиоОКТ и клиническая картина Face
 - 2.2.5. Флюорофотометрия стекловидного тела
 - 2.2.6. Лечение послеоперационного макулярного отека
- 2.3. Синдромы белых пятен и связанные с ними заболевания
 - 2.3.1. *Birdshot*: картечная хориоретинопатия
 - 2.3.2. Заболевания плакоида
 - 2.3.3. Мультифокальный хороидит и панувеит, синдром внутренней пунктационной хороидопатии, а также прогрессирующий субретинальный фиброз и увеит.
 - 2.3.4. Синдром множественных исчезающих белых бляшек: основные признаки, эволюция и дифференциальная диагностика
 - 2.3.5. Острая зональная наружная ретинопатия
 - 2.3.6. Острая макулярная нейроретинопатия
- 2.4. Острая мультифокальная эпителиопатия заднего плакоида
 - 2.4.1. Этиопатогенез
 - 2.4.2. Клинические проявления
 - 2.4.3. Сканирующие ангиографические схемы
 - 2.4.4. ОКТ, ангиоОКТ-сканирование
 - 2.4.5. Естественная история болезни
 - 2.4.6. Дифференциальная диагностика
 - 2.4.7. Лечение
- 2.5. Серпигинозный хороидит
 - 2.5.1. Этиопатогенез серпигинозного хороидита
 - 2.5.2. Клиническая, естественная история болезни
 - 2.5.3. Методы обследования при серпигинозном хориоидите
 - 2.5.4. Ангиографические картины и структурная ОКТ
 - 2.5.5. Дифференциальная диагностика
 - 2.5.6. Лечение

2.6.	Бользь	нь Фогта-Коянаги-Харада			
2.0.	2.6.1.	Введение и классификация болезни Фогта-Коянаги-Харада			
	2.6.2.	Макулярное поражение			
	2.6.3.	Естественная история болезни			
	2.6.4.	Сканирование, ангиографические схемы, ОКТ-изображение, ангиоОКТ			
	2.6.5.	Дифференциальная диагностика			
	2.6.6.				
2.7.		2.6.6. Лечение ассоциированных и рецидивирующих неоваскулярных мембран Мультифокальный короидит			
	,				
	2.7.1.	Эпидемиология мультифокального хороидита			
	2.7.2.	Этиопатогенез мультифокального хороидита			
	2.7.3.	Клинические проявления			
	2.7.4.	Исследование мультифокального хороидита. Ангиографические картины МКГ, ОКТ и ангиоОКТ			
	2.7.5.	Дифференциальная диагностика			
	2.7.6.	Естественный ход развития мультифокального хороидита			
	2.7.7.	Текущее лечение			
2.8.	Симпатическая офтальмия				
	2.8.1.	Эпидемиология симпатической офтальмии			
	2.8.2.	Патофизиология симпатической офтальмии			
	2.8.3.	Иммунопатология симпатической офтальмии			
	2.8.4.	Клинические проявления			
	2.8.5.	Сканирование, ангиографическая картина, структурная ОКТ и ангиоОКТ			
	2.8.6.	Дифференциальная диагностика			
	2.8.7.	Естественная история болезни, течение и возможные осложнения			
	2.8.8.	Лечение, профилактика и прогноз			
2.9.	Аутоиммунные ретинопатии				
	2.9.1.	Эпидемиология и механизмы действия			
	2.9.2.	Клинические проявления аутоиммунных ретинопатий			
	2.9.3.	Диагностика, ангиографическая картина, ОКТ и ангиоОКТ			
	2.9.4.	Дифференциальная диагностика			
	2.9.5.	Естественная история, развитие и возможные осложнения			
	2.9.6.	Местное и системное лечение			
	2.9.7.	Прогноз			

2.10.	Саркоидоз сетчатки глаза				
	2.10.1.	Общие соображения по поводу глазного саркоидоза			
	2.10.2.	Естественная история и прогноз глазного саркоидоза			
	2.10.3.	Глазные проявления саркоидоза			
	2.10.4.	Заболевания заднего сегмента			
	2.10.5.	Сканирование глазного дна, схемы АФГ, структурная ОКТ и ангиоОКТ			
	2.10.6.	Лечение саркоидоза сетчатки глаза			
2.11.	Увеит средней степени тяжести				
	2.11.1.	Введение			
	2.11.2.	Эпидемиология и демография			
	2.11.3.	Клинические проявления, обследование при промежуточном увеите			
	2.11.4.	Гистопатология промежуточного увеита			
	2.11.5.	Клиническое течение и осложнения			
	2.11.6.	Лечение промежуточного увеита			
2.12.	Маскарадные синдромы				
	2.12.1.	Злокачественные маскарадные синдромы			
		2.12.1.1. Внутриглазная лимфома центральной нервной системы			
		2.12.1.2. Лейкемии			
		2.12.1.3. Злокачественная меланома			
		2.12.1.4. Ретинобластома			
		2.12.1.5. Метастазы			
		2.12.1.6. Паранеопластические синдромы			
	2.12.2.	Маскарадные синдромы эндофтальмита			
		2.12.2.1. Хронический послеоперационный эндофтальмит			
		2.12.2.2. Эндогенный эндофтальмит			
	2.12.3.	Незлокачественные и неинфекционные маскулинизирующие синдромы			
		2.12.3.1. Регматогенное отслоение сетчатки			
		2.12.3.2. Пигментный ретинит			
		2.12.3.3. Внутриглазное инородное тело			
		2.12.3.4. Дисперсия пигмента			
		2.12.3.5. Синдром глазной ишемии			
		2.12.3.6. Ювенильная ксантогранулема			

tech 24 | Структура и содержание

Модуль 3. Инфекционные заболевания сетчатки и стекловидного тела

- 3.1. Лечение эндофтальмита в целом
 - 3.1.1. Медицинская история инфекционного процесса
 - 3.1.2. Обследование глаз в зависимости от процесса эндофтальмита
 - 3.1.3. Отбор проб для культуры
 - 3.1.4. Шлюз и системное лечение
 - 3.1.5. Интравитреальное инъекционное лечение эндофтальмитного процесса
 - 3.1.6. Хирургическое лечение глазного эндофтальмита
- 3.2. Вирус иммунодефицита человека ВИЧ-инфекция глаза
 - 3.2.1. Увеит, вызванный ВИЧ
 - 3.2.2. Обследование глаз у пациента с ВИЧ
 - 3.2.3. ВИЧ-инфекция и глазные проявления, хориоретинальное поражение, ВИЧ-ретинит
 - 3.2.4. ВИЧ-ассоциированные оппортунистические инфекции. Цитомегаловирусный ретинит, вирус ветряной оспы, глазной токсоплазмоз, пневмоцистоз, туберкулез, криптококкоз, кандидоз, другие оппортунистические инфекции
 - 3.2.5. Увеит, связанный с лечением препаратами против ВИЧ
 - 3.2.6. Медикаментозное лечение глазного ВИЧ, системное интравитреальное лечение
 - 3.2.7. Хирургическое лечение ВИЧ-ретинита или оппортунистических инфекций
- 3.3. Микобактериальные инфекции
 - 3.3.1. Определение микобактерии туберкулеза глазной инфекции
 - 3.3.2. История и эпидемиология
 - 3.3.3. Клиническое проявление
 - 3.3.4. Патофизиология глазного туберкулеза
 - 3.3.5. Патогенез глазного туберкулеза
 - 3.3.6. Диагностика туберкулеза, туберкулиновый кожный тест и другие диагностические тесты.
 - 3.3.7. Глазное обследование, ангиографические картины, ОКТ и ангиоОКТ
 - 3.3.8. Лечение туберкулеза и глазного туберкулеза
 - 3.3.9. Возможные осложнения и прогноз микобактериальных инфекций

3.4. Спирохетные инфекции

- 3.4.1. Определение инфекции сифилиса Treponema pallidum
- 3.4.2. История и эпидемиология сифилиса
- 3.4.3. Системная клиническая картина
- 3.4.4. Глазная клиническая картина, увеит *Treponema pallidum*. Передний и задний увеит. Клинические проявления
- 3.5.4. Патофизиология и патогенез
- 3.6.4. Диагностические тесты на Treponema pallidum
- 3.7.4. Системное и глазное лечение увеита, вызванного сифилисом
- 3.8.4. Осложнения и прогноз
- 3.5. Глазной токсоплазмоз
 - 3.5.1. Определение и естественная история инфекции *Toxoplasma gondii*
 - 3.5.2. Патогенез, паразит Toxoplasma gondii
 - 3.5.3. Жизненный цикл паразита, передача инфекции
 - 3.5.4. Иммунобиология и эпидемиология
 - 3.5.5. Врожденный и приобретенный токсоплазмоз. Клинические проявления
 - 3.5.6. Токсоплазмоз у пациентов с ослабленным иммунитетом
 - 3.5.7. Диагностика и обследование глазного токсоплазмоза. Ретинография, АФГ и ИКГ. ОКТ и ангиоОКТ
 - 3.5.8. Атипичные формы глазного токсоплазмоза. Ангиографическое и ретинографическое обследование
 - 3.5.9. Дифференциальная диагностика
 - 3.5.10. Диагностические тесты на Toxoplasma gondii
 - 3.5.11. Медикаментозное лечение глазного токсоплазмоза
 - 3.5.12. Хирургическое лечение глазного токсоплазмоза
 - 3.5.13. Профилактика, прогноз и выводы

Структура и содержание | 25 **tech**

3.6.	Токсокариозная инфекция глаз					
	3.6.1.	Определение инфекции Toxocara canis или Toxocara cati				
	3.6.2.	Этиология, микроорганизм, его жизненный цикл и заражение человека				
	3.6.3.	Системные и глазные клинические проявления				
	3.6.4.	Естественная история токсокариоза				
	3.6.5.	Иммунопатология				
	3.6.6.	Диагностика, диагностические и серологические исследования				
	3.6.7.	Глазные осложнения токсокариоза				
	3.6.8.	Дифференциальная диагностика токсокариоза				
	3.6.9.	Медикаментозное и хирургическое лечение токсокариоза				
	3.6.10.	Прогноз и выводы по глазному токсокариазу				
3.7.	Глазной аскаридоз					
	3.7.1.	Определение заражения нематодой Áscaris Lumbricoides				
	3.7.2.	Естественная история, эпидемиология				
	3.7.3.	Системные клинические признаки				
	3.7.4.	Глазные симптомы аскаридоза				
	3.7.5.	Иммунология, патология и патогенез, жизненный цикл				
	3.7.6.	Системная диагностика и глазная диагностика. Функциональные и визуализационные тесты				
	3.7.7.	Системное лечение и лечение глаз				
	3.7.8.	Возможные осложнения и выводы				
3.8.	Окулярный онхоцеркоз					
	3.8.1.	Определение инфекции Onchocerca volvulus				
	3.8.2.	Естественная история, эпидемиология, географическое распространение				
	3.8.3.	Демографические факторы, экология и биология онхоцеркоза				
	3.8.4.	Системные клинические проявления онхоцеркоза				
	3.8.5.	Офтальмологические симптомы онхоцеркоза, поражение переднего полюса и заднего сегмента глаза				
	3.8.6.	Этиология, передача, жизненный цикл Onchocerca volvulus				
	3.8.7.	Патогенез и патология				
	3.8.8.	Клиническая и лабораторная диагностика				
	3.8.9.	Дифференциальная диагностика				
	3.8.10.	Системное и глазное лечение онхоцеркоза				

	3.8.11.	Естественная история и прогноз			
3.9.	Окулярный лоазис				
	3.9.1.	Определение филяриозной инфекции <i>Loa Loa</i>			
	3.9.2.	История, эпидемиология, морфология			
	3.9.3.	Системные клинические и глазные проявления передний полюс и задний полюс			
	3.9.4.	Системная и глазная диагностика			
	3.9.5.	Системное и глазное лечение			
	3.9.6.	Профилактика и химиопрофилактика			
3.10.	Глазной цистицеркоз				
	3.10.1.	Определение инфекции Cysticercus cellulosae			
	3.10.2.	История и эпидемиология			
	3.10.3.	Системные и глазные клинические признаки			
	3.10.4.	Патогенез и патология			
	3.10.5.	Системная и глазная диагностика, визуализирующие исследования Ультразвуковое исследование			
	3.10.6.	Дифференциальная диагностика			
	3.10.7.	Лечение в зависимости от местонахождения личинок			
	3.10.8.	Осложнения и прогноз			
3.11.	Глазной боррелиоз				
	3.11.1.	Определение болезни Лайма в связи с инфекцией Borrelia burgdorfer			
	3.11.2.	История, эпидемиология			
	3.11.3.	Системные клинические симптомы в соответствии со стадией			
	3.11.4.	Глазные клинические проявления, ранняя стадия заболевания, диссеминированное и персистирующее заболевание			
	3.11.5.	Патогенез.			
	3.11.6.	Системная диагностика и глазная диагностика			
	3.11.7.	Системное и глазное лечение			
	3.11.8.	Прогноз, возможные осложнения			

tech 26 | Структура и содержание

3.12.	Бартон	еллезная инфекция глаз	3.15.	Глазная	я болезнь Уиппла
	3.12.1.	Определение инфекций, вызванных бартонеллами		3.15.1.	Определение глазной болезни Уиппла
	3.12.2.	История и эпидемиология		3.15.2.	История, эпидемиология, этиология, патология и иммунология
	3.12.3.	Системные и глазные клинические особенности, поражение сетчатки		3.15.3.	Экстраокулярные клинические признаки
		и стекловидного тела		3.15.4.	Глазные клинические признаки, увеит, нейроофтальмология
	3.12.4.	Патогенез и иммунология		3.15.5.	Системная и глазная диагностика
	3.12.5.	Системная диагностика и глазная диагностика		3.15.6.	Дифференциальная диагностика
	3.12.6.	Системное и глазное лечение бартонеллеза		3.15.7.	Системное и глазное лечение. Хирургическое лечение
	3.12.7.	Дифференциальная диагностика		3.15.8.	Прогноз и выводы
	3.12.8.	Прогноз и выводы	3.16.	Риккето	сиальное заболевание глаз
3.13.	Лептос	пироз и инфекция глаз		3.16.1.	Определение, микробиологические характеристики
	3.13.1.	Определение инфекции Leptospira interrogans			и классификация риккетсиозов
	3.13.2.	Эпидемиология		3.16.2.	История. Эпидемиология. Патофизиология. Иммунология.
	3.13.3.	Клинические особенности заболеваний, не связанных с глазами			Патология и патогенез
	3.13.4.	Клинические признаки заболевания глаз, вызванного Leptospira			Клинические признаки. Системное и глазное поражение
	3.13.5.	Патогенез.			Системная, лабораторная и глазная диагностика
	3.13.6.	Лабораторная диагностика и глазная диагностика		3.16.5.	Системное и глазное лечение
	3.13.7.	Дифференциальная диагностика			Прогноз, осложнения и выводы по глазному риккетсиозу
	3.13.8.	Системное и глазное лечение инфекции Leptospira	3.17.		проказа
	3.13.9.	Прогноз и выводы		3.17.1.	Определение глазной болезни Гансена, вызванной Mycobacterium leprae
3.14.	Окуляр	ный бруцеллез			История, эпидемиология
	3.14.1.	Определение инфекции <i>Brucella</i> spp.			Системные и глазные клинические признаки
	3.14.2.	История, этиология, эпидемиология		3.17.4.	Глазные осложнения заднего сегмента. Глазные изменения во время
	3.14.3.	Молекулярная генетика, патология и иммунология		0.47.5	острых реакций при проказе
	3.14.4.	Системные клинические признаки, субклинические, острые, подострые			Глазная гистопатология
		и хронические заболевания			Патогенез и иммунология
	3.14.5.	Глазные проявления			Системная и глазная диагностика
	3.14.6.	Системная и глазная диагностика			Дифференциальная диагностика
	3.14.7.	Системное и глазное лечение глазного бруцеллеза			Лечение системных заболеваний и заболеваний глаз
	3.14.8.	Прогноз, профилактика и выводы		3.17.10	. Лечение глазных осложнений

3.18.	Герпес	вирусные инфекции глаз		
	3.18.1.	Вирусология, вирус простого герпеса и вирус varicella-zoster		
		3.18.1.1. Клинические особенности, острый некроз сетчатки и другие ретинопатии		
		3.18.1.2. Диагностика, визуализация и функциональные тесты, АФГ, ОКТ и ангиоОКТ		
		3.18.1.3. Дифференциальная диагностика острого некроза сетчатки глаза		
		3.18.1.4. Лечение острого некроза сетчатки, противовирусные средства. Лечение сопутствующей отслойки сетчатки		
	3.18.2.	Глазная инфекция, вызванная вирусом Эпштейна-Барр		
	3.18.3.	Цитомегаловирусные инфекции глаз		
		3.18.3.1. Глазные клинические признаки		
		3.18.3.2. Системное и глазное лечение		
		3.18.4.3. Осложнения, прогноз и выводы при цитомегаловирусной инфекции		
3.19.	Поражение глаз при краснухе. Заболевание корью			
	3.19.1.	Определение заболевания корью или краснухой		
	3.19.2.	История		
	3.19.3.	Врожденная краснуха		
	3.19.4.	Приобретенная краснуха		
	3.19.5.	Подострый склерозный панэнцефалит		
	3.19.6.	Лечение глазной краснухи		
	3.19.7.	Прогноз и выводы		
3.20.	Предположительный синдром глазного гистоплазмоза			
	3.20.1.	Определение		
	3.20.2.	История, микология, эпидемиология		
	3.20.3.	Клинические особенности, диссеминированный хориоидит, макулопатия		
	3.20.4.	Патогенез, патофизиология, иммунология		
	3.20.5.	Лабораторная диагностика и глазная диагностика, визуализирующие тесты		
	3.20.6.	Разница в диагнозах		
	3.20.7.	Лазерное лечение, лечение кортикостероидами и другие предлагаемые в настоящее время методы лечения		
	3.20.8.	Субмакулярная и субретинальная хирургия. Осложнения		
		Прогиоз и вывольн		

3.21. Окулярный кандидоз 3.21.1. Определение кандидозной инфекции глаз 3.21.2. История, эпидемиология 3.21.3. Клинические особенности, эндогенный и экзогенный кандидозный эндофтальмит 3.21.4. Осложнения, патогенез, гистопатология и иммунология 3.21.5. Диагностика. Аспирация стекловидного тела и передней камеры 3.21.6. Дифференциальная диагностика 3.21.7. Лечение, системное медицинское. Роль витрэктомии 3.21.8. Прогноз и выводы 3.22. Глазной амебиаз 3.22.1. Определение инфекции глаз Acanthamoeba и Naegleria 3.22.2. История и микробиология 3.22.3. Эпидемиология, патофизиология 3.22.4. Клиническое поражение глаз, передний полюс, увеит и поздние осложнения 3.22.5. Диагностика, конфокальная микроскопия, лабораторная диагностика 3.22.6. Гистология, культуры 3.22.7. Дифференциальная диагностика 3.22.8. Медицинское лечение, значение витрэктомии и криотерапии 3.22.9. Профилактика, прогноз и выводы



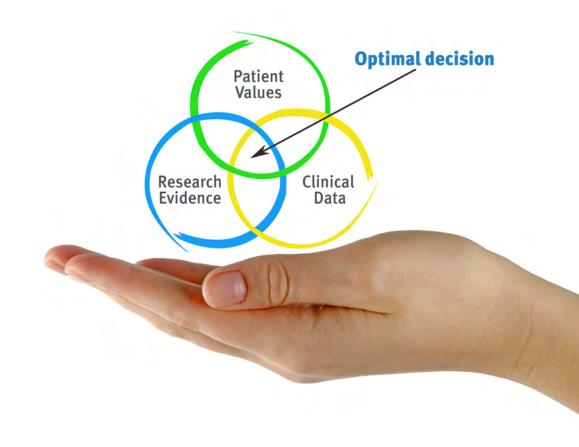




В ТЕСН мы используем метод запоминания кейсов

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.



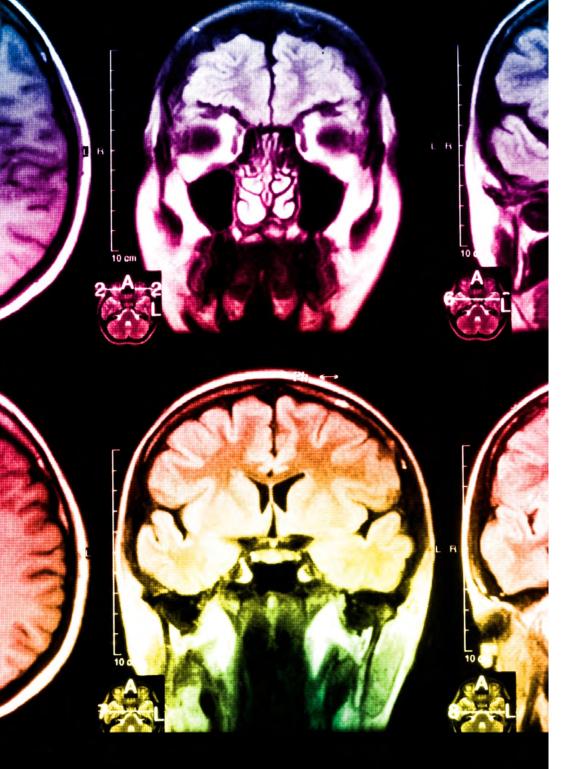


С помощью этой методики мы с беспрецедентным успехом обучили более 250000 врачей по всем клиническим специальностям, независимо от хирургической нагрузки. Наша методология преподавания разработана в среде с высокими требованиями к уровню подготовки, с университетским контингентом студентов с высоким 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.



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.



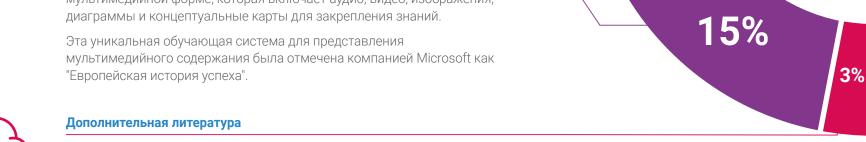
Хирургические техники и процедуры на видео

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

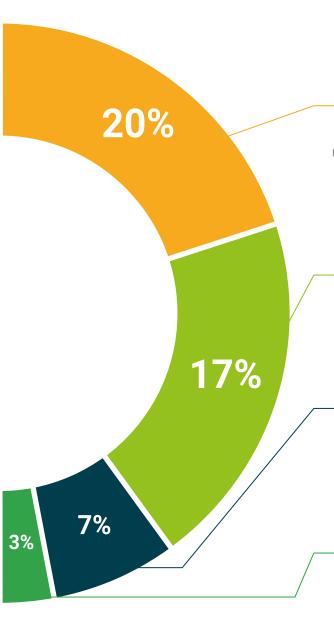
Мы представляем содержание в привлекательной и динамичной мультимедийной форме, которая включает аудио, видео, изображения, диаграммы и концептуальные карты для закрепления знаний.



15%



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

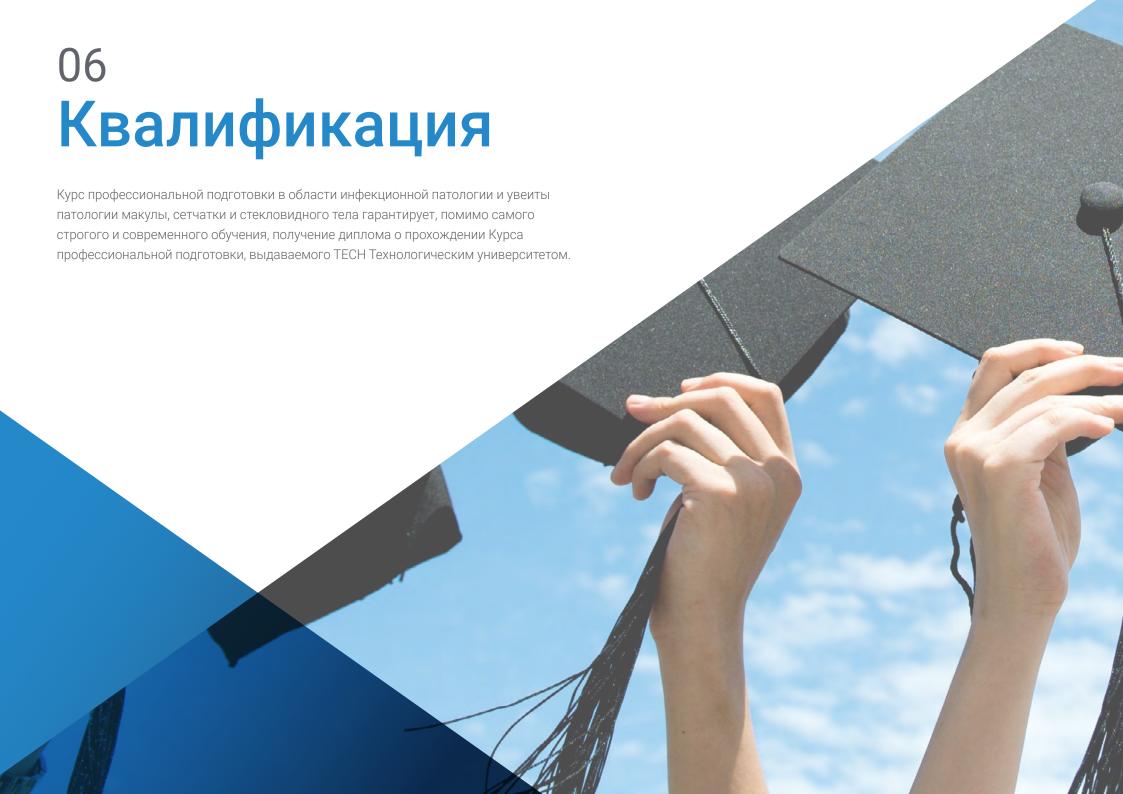
Существуют научные данные о пользе стороннего экспертного наблюдения: так называемый метод обучения у эксперта укрепляет знания и память, а также формирует уверенность в наших будущих сложных решениях.



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 38 | Квалификация

Данный **Курс профессиональной подготовки в области инфекционной патологии и увеиты патологии макулы, сетчатки и стекловидного тела** содержит самую полную и современную научную программу на рынке.

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

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

Диплом: **Курса профессиональной подготовки в области инфекционной патологии и увеиты патологии макулы, сетчатки и стекловидного тела**

Формат: онлайн

Продолжительность: 6 месяцев



КУРС ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ

в области

Инфекционная патология и увеиты макулы, сетчатки и стекловидного тела

Данный диплом специализированной программы, присуждаемый Университетом, соответствует 450 учебным часам, с датой начала дд/мм/гггг и датой окончания дд/мм/гггг.

TECH является частным высшим учебным заведением, признанным Министерством народного образования Мексики с 28 июня 2018 года.

17 июня 2020 г.

Д-р Tere Guevara Navarro

Ректор

^{*}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.

tech технологический университет

Курс профессиональной подготовки

Инфекционная патология и увеиты макулы, сетчатки и стекловидного тела

- » Формат: **онлайн**
- » Продолжительность: 6 месяцев
- » Учебное заведение: ТЕСН Технологический университет
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

