

Universitätskurs

Glenohumeralinstabilität





Universitätskurs Glenohumeralinstabilität

- » Modalität: online
- » Dauer: 6 Wochen
- » Qualifizierung: TECH Technologische Universität
- » Aufwand: 16 Std./Woche
- » Zeitplan: in Ihrem eigenen Tempo
- » Prüfungen: online

Internetzugang: www.techtitute.com/de/medizin/universitatskurs/glenohumeralinstabilitat

Index

01

Präsentation

Seite 4

02

Ziele

Seite 8

03

Kursleitung

Seite 12

04

Struktur und Inhalt

Seite 20

05

Methodik

Seite 24

06

Qualifizierung

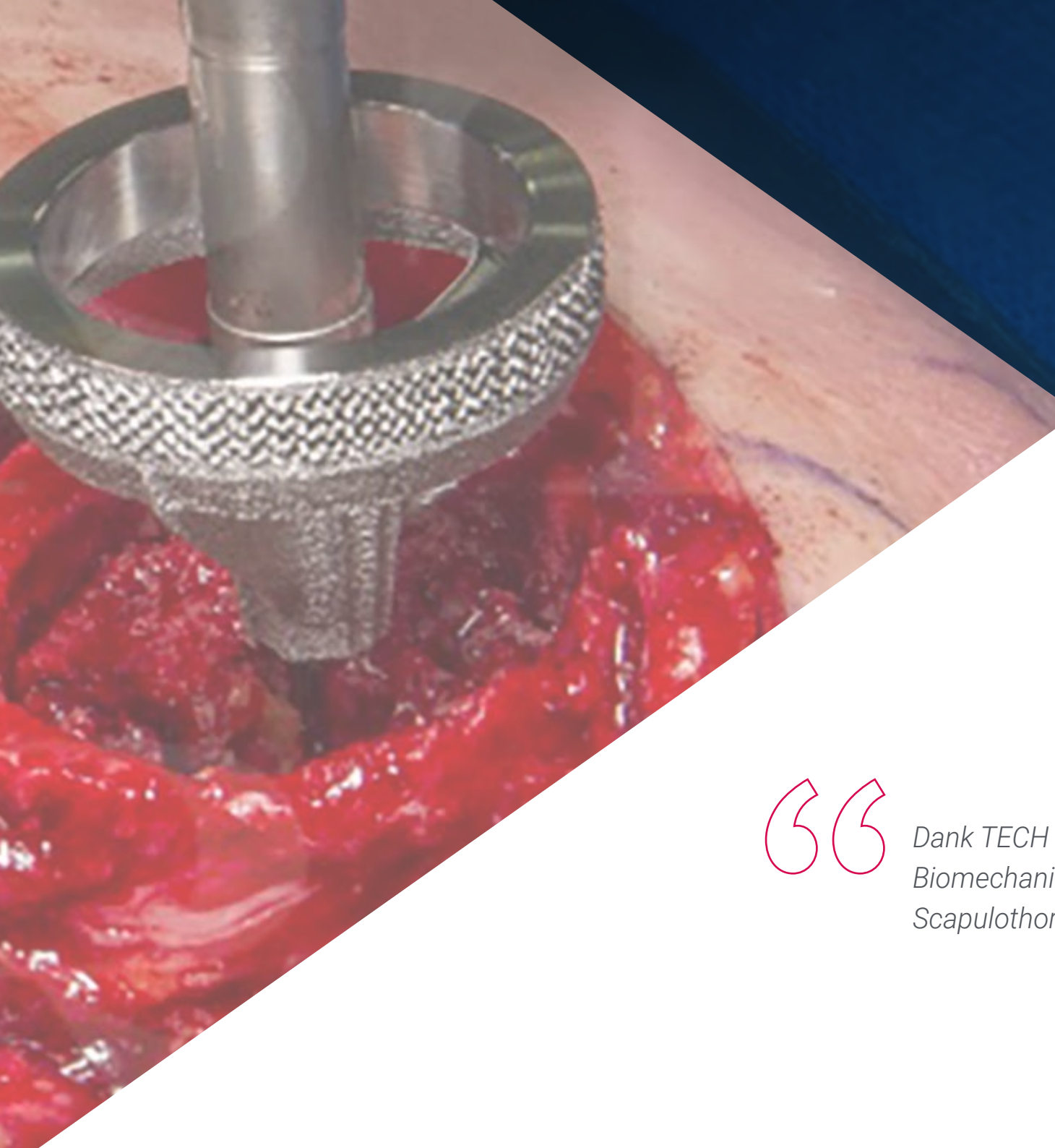
Seite 32

01

Präsentation

Die Bewertung und Behandlung der Bewegungen des Gelenks zwischen Schulterblatt und Brustkorb stellt in der derzeitigen medizinischen Praxis nach wie vor eine Herausforderung dar. Aus diesem Grund und in Anbetracht der Komplexität der Anatomie in diesem Bereich ist es wichtig, dass die Fachleute über die Verbesserung der Techniken und die spezifischen Bewertungstests zur Erkennung von Funktionsstörungen in diesem Gelenk Bescheid wissen und Probleme mit Muskelschwäche und Ungleichgewicht erkennen. TECH hat daher dieses 100%ige Online-Programm entwickelt, das Fachleuten ein topaktuelles Update zum Pectoralis-Minor-Hyperaktivierungssyndrom, zum Quadrilateralen Raumsyndrom oder zur rehabilitativen Behandlung von skapulothorakalen Dysfunktionen bietet. All dies anhand eines akademischen Angebots, das von den besten Experten auf diesem Gebiet ausgearbeitet wurde.





“

Dank TECH werden Sie mehr über die Biomechanik der Scapula und des Scapulothorakalgelenks erfahren"

Derzeit haben schätzungsweise 3 von 10 Personen mit Schulterverletzungen eine Dysfunktion des Schulterergelenks (Scapulothorax). Trotz des technologischen Fortschritts in der Medizin stellen die Bewertung und Behandlung von Bewegungen des Schulterergelenks jedoch weiterhin eine große Herausforderung dar. Dies macht es erforderlich, dass Spezialisten angesichts der Komplexität der Anatomie in diesem Bereich mit spezifischen Diagnosetechniken und Tests zur Erkennung von Funktionsstörungen in diesem Gelenk auf dem Laufenden bleiben.

Vor diesem Hintergrund hat TECH diesen Studiengang ins Leben gerufen, der Medizinern ein Update der neuesten Techniken für die Behandlung und Diagnose von Funktionsstörungen des Skapulothorakalgelenks bietet. Auf diese Weise wird der Student die Biomechanik der Scapula und des Scapulothorakalgelenks, die abnorme Beweglichkeit des Scapulothorakalgelenks und das Pectoralis Minor Überaktivitätssyndrom eingehend studieren.

Darüber hinaus werden Sie dank des multimedialen Lehrmaterials dynamisch in die Techniken zur rehabilitativen Behandlung von Dysfunktionen des Scapulothorakalgelenks, die Behandlung des *Quadrilateral Space Syndroms* und die *Snapping Scapula* Technik eintauchen. Dank der *Relearning*-Methode wird sich der Spezialist auch die komplexesten Konzepte in kürzerer Zeit einprägen, da er keine langen Stunden in den Aktualisierungsprozess investieren muss. Zweifellos eine ausgezeichnete akademische Option, die dem Spezialisten die notwendige Flexibilität bietet, um seine täglichen Aktivitäten mit seinen anspruchsvollen Tätigkeiten in Einklang zu bringen.

Dieser **Universitätskurs in Glenohumeralinstabilität** enthält das vollständigste und aktuellste wissenschaftliche Programm auf dem Markt. Seine herausragendsten Merkmale sind:

- Die Entwicklung praktischer Fallstudien, die von erfahrenen orthopädischen Chirurgen vorgestellt werden
- Der anschauliche, schematische und äußerst praxisnahe Inhalt vermittelt alle für die berufliche Praxis unverzichtbaren wissenschaftlichen und praktischen Informationen
- Praktische Übungen, bei denen der Selbstbewertungsprozess zur Verbesserung des Lernens genutzt werden kann
- Sein besonderer Schwerpunkt liegt auf innovativen Methoden
- Theoretische Vorträge, Fragen an den Experten, Diskussionsforen zu kontroversen Themen und individuelle Reflexionsarbeit
- Die Verfügbarkeit des Zugangs zu Inhalten von jedem festen oder tragbaren Gerät mit Internetanschluss



In diesem Universitätskurs werden Sie sich mit der abnormalen Beweglichkeit und der genauen Diagnose des Skapulothorakalgelenks befassen"

“

Mit diesem Programm sind Sie auf dem neuesten Stand der fortschrittlichsten Techniken zur Behandlung des Pectoralis Minor Overactive Syndroms“

Das Dozententeam des Programms besteht aus Fachleuten aus der Branche, die ihre Erfahrungen aus ihrer Arbeit in diese Fortbildung einbringen, sowie aus anerkannten Spezialisten von führenden Gesellschaften und renommierten Universitäten.

Die multimedialen Inhalte, die mit der neuesten Bildungstechnologie entwickelt wurden, werden der Fachkraft ein situiertes und kontextbezogenes Lernen ermöglichen, d. h. eine simulierte Umgebung, die eine immersive Fortbildung bietet, die auf die Ausführung von realen Situationen ausgerichtet ist.

Das Konzept dieses Programms konzentriert sich auf problemorientiertes Lernen, bei dem die Fachkraft versuchen muss, die verschiedenen Situationen aus der beruflichen Praxis zu lösen, die während des gesamten Studiengangs gestellt werden. Zu diesem Zweck wird sie von einem innovativen interaktiven Videosystem unterstützt, das von renommierten Experten entwickelt wurde.

In nur 6 Wochen werden Sie die modernsten Methoden zur Diagnose und Behandlung der Serratus anterior-Parese kennenlernen.

Sie werden mehr über die Trapeziuslähmung und die wirksamsten therapeutischen Lösungen erfahren.



02 Ziele

Ziel dieser Weiterbildung ist es, dem Arzt in nur 6 Wochen die aktuellsten und innovativsten Kenntnisse und Fähigkeiten über das Skapulothorakalgelenk zu vermitteln. Auf diese Weise vertieft der Spezialist in kurzer Zeit die Anatomie, die Funktion und die Dysfunktionen in diesem Bereich, die Bewertung und die Behandlung von Veränderungen und Problemen, die im Gelenk zwischen Schulterblatt und Brustkorb auftreten können. Um dies zu erreichen, hat TECH ein Programm mit dem besten didaktischen Material der aktuellen akademischen Szene entwickelt.



“

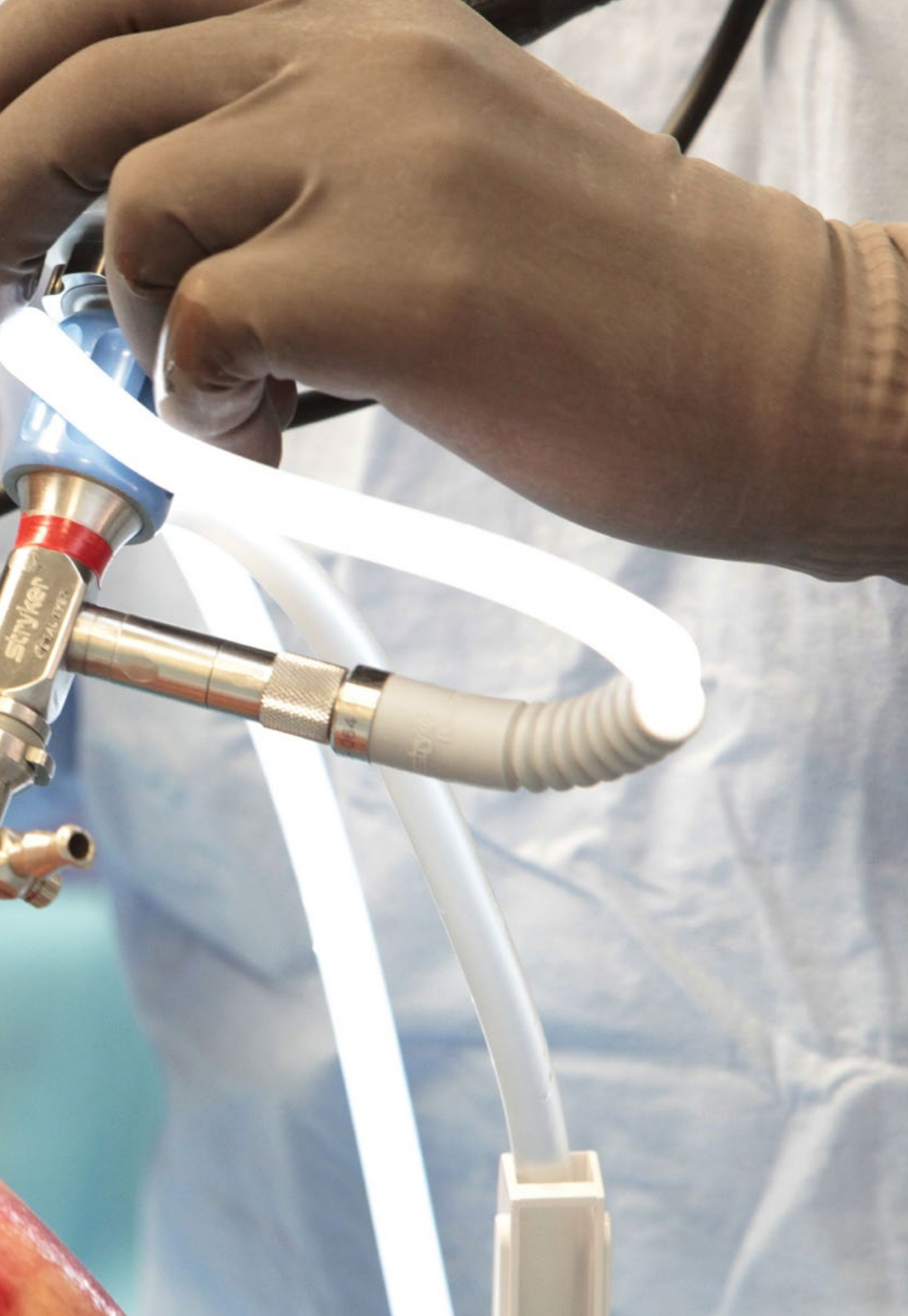
Die klinischen Fallstudien geben Ihnen einen viel direkteren Einblick in die verschiedenen Ansätze für das Scapulothorakalgelenk"



Allgemeine Ziele

- ♦ Analysieren der makroskopischen Anatomie der Schulter
- ♦ Bestimmen der verschiedenen Ansätze für die offene Chirurgie
- ♦ Präsentieren der arthroskopischen Zugänge zur Schulterchirurgie
- ♦ Eingehen auf die neuen Technologien in der Anatomie und der Schulterchirurgie
- ♦ Untersuchen der Nützlichkeit verschiedener radiologischer Techniken bei der Diagnose bestimmter Schulterpathologien
- ♦ Definieren von Ultraschalluntersuchungen als Behandlungstechnik bei bestimmten Schulterpathologien
- ♦ Erklären des Nutzens der Nuklearmedizin in der Schultererkrankung
- ♦ Zusammenstellen der verschiedenen objektiven, subjektiven und Lebensqualitätsskalen
- ♦ Darstellen der Embryologie der Schulter
- ♦ Gruppieren der Pathologien der Schulter, die Kinder betreffen: Dysplasien, Frakturen und andere erworbene Pathologien
- ♦ Entwickeln rheumatologischer, tumoröser und infektiöser Erkrankungen
- ♦ Eingehen auf die Rolle der Anästhesie in der Schulter





Spezifische Ziele

- ◆ Eingehendes Untersuchen der Anatomie des Skapulothorakalgelenks
- ◆ Analysieren des Hyperaktivierungssyndroms des Pectoralis minor
- ◆ Darstellen der Beziehung zwischen der Beteiligung des Nervus serratus anterior und dem Skapulothorakalgelenk
- ◆ Darstellen des Zusammenhangs zwischen der Beteiligung des Nervus trapezius und dem Skapulothorakalgelenk
- ◆ Untersuchen der Neuropathie des Nervus axillaris, der Neuropathie des Nervus suprascapularis und Definieren des Syndroms des viereckigen Raums
- ◆ Erforschen von Krankheitsbildern im Zusammenhang mit anderen Prozessen, die das Skapulothorakalgelenk betreffen



Mit diesem Abschluss können Sie den therapeutischen Algorithmus für die anteriore Instabilität und ihre konservative und chirurgische Behandlung anwenden“

03

Kursleitung

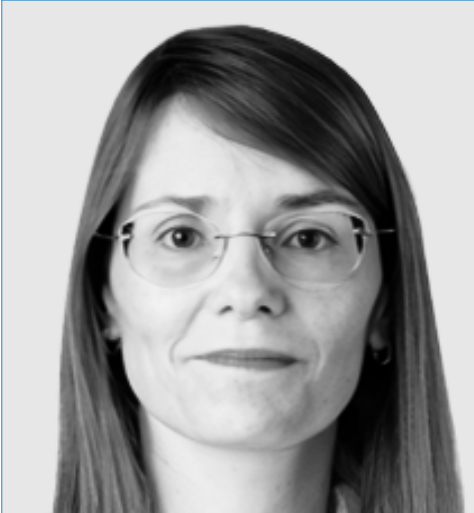
Das Dozententeam dieser Weiterbildung besteht aus renommierten Experten auf dem Gebiet der Orthopädie und Traumatologie. Diese Spezialisten, die derzeit in renommierten medizinischen Zentren tätig sind, verfügen über eine große Erfahrung in der Behandlung von Gelenkerkrankungen, chirurgischen Eingriffen und fortschrittlichen Heilungstechniken. Die Studenten können daher sicher sein, dass sie eine außergewöhnliche Fortbildung erhalten, die direkt von hochqualifizierten Fachleuten geleitet wird.



“

Sie haben die Möglichkeit, sich bei führenden Experten für Rehabilitationsbehandlungen bei multidirektionaler Schulterinstabilität auf den neuesten Stand zu bringen“

Leitung



Dr. Fernández Cortiñas, Ana Belén

- Traumatologin am Krankenhaus Cosaga
- Traumatologin (Shoulder visiting Fellow) am Massachusetts General Hospital
- Traumatologin am Universitätskrankenhaus von Ourense
- Traumatologin am Allgemeinen Landkrankenhaus Gambo
- Rezensentin der Zeitschrift Clinical Epidemiology, Zugehörigkeit: Clinical Epidemiology
- Rezensentin des Scientific Journal Medical Science Melville USA
- Promotion in Medizin und Chirurgie an der Universität Complutense von Madrid
- Fachärztin für orthopädische Chirurgie und Traumatologie
- Hochschulabschluss in Medizin und Chirurgie an der Universität von Santiago de Compostela
- Mitglied von: Spanische Gesellschaft für Orthopädische Chirurgie und Traumatologie (SECOT), Spanische Gesellschaft für Schulter- und Ellenbogenchirurgie (SECHC), Spanische Gesellschaft für Arthroskopie (AEA), Spanische Gesellschaft für Sporttraumatologie (SETRADE)



Dr. López Fernández, Vanesa

- Oberärztin für Orthopädie und Traumatologie, Abteilung für Arthroskopie am Krankenhaus Rey Juan Carlos
- Oberärztin für Orthopädische Chirurgie und Traumatologie am Krankenhaus Stiftung Jiménez Díaz
- Klinisches und Forschungs-Fellowship in Chirurgie der Schulter, Hand und Obere Gliedmaßen an der Clinique Generale d'Annecy unter der Leitung von Dr. Laurent Lafosse und Dr. Thibault Lafosse in Frankreich
- Klinisches und Forschungs-Fellowship in Schulter- und Ellbogenchirurgie unter der Leitung von Dr. Emilio Calvo und Dr. Foruria an der Stiftung Jiménez Díaz
- Professorin und Mitglied des wissenschaftlichen Ausschusses des CURSOCOT für die Fortbildung von Assistenzärzten und Assistenten (Rezertifizierungskurse) in Orthopädischer Chirurgie und Traumatologie
- Honorarprofessorin in Orthopädische Chirurgie und Traumatologie, Universität Rey Juan Carlos
- Promotion in Medizin an der Universität von Santiago de Compostela mit einer Doktorarbeit zum Thema „Wirkung von intraartikulärer Hyaluronsäure auf experimentelle Synovitis“
- Hochschulabschluss in Medizin, Universität von Santiago de Compostela
- Masterstudiengang in Orthopädische Chirurgie und Traumatologie an der Universität San Pablo CEU
- Universitätsexperte in Orthopädische Chirurgie und Traumatologie der Oberen Gliedmaßen von der Universität San Pablo CEU
- Universitätsexperte in Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Beckens, der Hüfte und der Pädiatrischen Traumatologie von der Universität San Pablo CEU
- Universitätsexperte in Orthopädische Chirurgie und Traumatologie des Knies, des Sprunggelenks und des Fußes von der Universität San Pablo CEU
- Universitätsexperte in Orthopädische Chirurgie und Traumatologie der Wirbelsäule, Tumoren und Infektionen von der Universität San Pablo CEU

Professoren

Dr. Moya, Daniel

- ♦ Arzt in der Abteilung für Orthopädie und Traumatologie des Britischen Krankenhauses von Buenos Aires
- ♦ Traumatologe in San Martín de Tours
- ♦ Ehrenamtlicher Consultant in mehreren Krankenhäusern in Argentinien
- ♦ Angestellter Traumatologe im Orthopädischen und Traumatologischen Zentrum Centro Valls
- ♦ Angestellter Traumatologe im Sanatorio Finocchietto
- ♦ Angestellter Traumatologe in der Notaufnahme des Universitätskrankenhauses von Buenos Aires
- ♦ Chefredakteur des Journal of Regenerative Science
- ♦ Assoziierter Redakteur des Spanischen Journals für Orthopädie und Traumatologie
- ♦ Ehemaliger Präsident der Argentinischen und Lateinamerikanischen Gesellschaft für Schulter- und Ellbogenchirurgie
- ♦ Ehemaliger Präsident der Weltgesellschaft für Stosswellenchirurgie
- ♦ Mitglied von: Präsident der Ibero Latinoamericana, Gesellschaft für Rekonstruktive Gelenkchirurgie und Arthroscopie in Guatemala, Kolumbianische Gesellschaft für Orthopädie und Traumatologie, Board of International Congress of Shoulder and Elbow Surgery

Dr. Lázaro Amorós, Alexandre

- ♦ Leiter der Abteilung für Schulter, Ellbogen und Hüfte bei MC Mutual
- ♦ Gründer des Amorós Instituts für Traumatologie
- ♦ Professor für den Masterstudiengang in Sporttraumatologie an der Universität von Barcelona
- ♦ Consultant für Stryker Ibérica in der medizinischen Ausbildung
- ♦ Promotion in Medizin und Translationale Forschung an der Universität von Barcelona

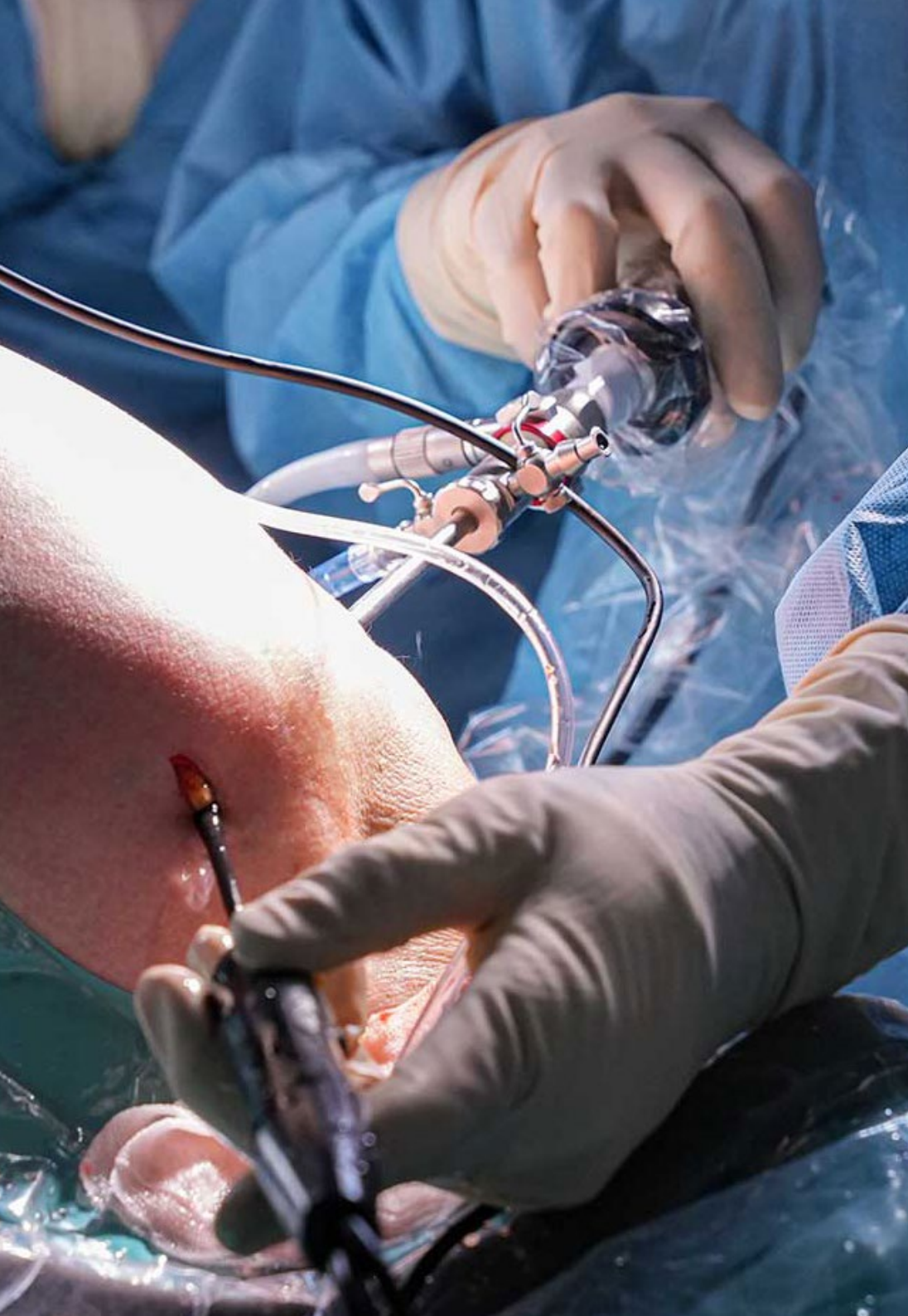
- ♦ Hochschulabschluss in Medizin an der Autonomen Universität von Barcelona
- ♦ Diplom für Weiterführende Studien, Doktoratsprogramm in Chirurgie und chirurgischen Spezialitäten an der Universität Barcelona
- ♦ Facharzt für Orthopädische Chirurgie und Traumatologie am Krankenhaus Clinic de Barcelona

Dr. Fierro Porto, Guido Alfonso

- ♦ Leiter der Abteilung für Schulter und Ellenbogen der Santa Fe Stiftung in Bogotá
- ♦ Orthopäde, Arzt für Schulter- und Ellenbogenchirurgie
- ♦ Fortgeschrittenes Fellowship in Schulter- und Ellenbogenchirurgie an der Santa Fe Stiftung in Bogotá
- ♦ Hochschulabschluss in Medizin an der Universität von Kolumbien
- ♦ Mitglied von: Schulter- und Ellenbogenkomitee der International Society of Orthopaedic Surgery and Traumatology (SICOT), Generalsekretär der Lateinamerikanischen Gesellschaft für Schulter und Ellenbogen, SLAHOC, Präsident der Kolumbianischen Gesellschaft für Schulter und Ellenbogen, Filiale des SCCOT, Vizepräsident der kolumbianischen Gesellschaft für Schulter und Ellbogen, Filiale des SCCOT

Dr. Amor Gámez, Fernando

- ♦ Oberarzt im Rehabilitationsdienst der Abteilung für Osteoartikuläre Erkrankungen des Universitätskrankenhauses Rey Juan Carlos
- ♦ Spezialist für nichtchirurgische Erkrankungen in der Hüftabteilung des Universitätskrankenhauses von Navarra mit Sitz in Madrid
- ♦ Masterstudiengang in Muskuloskelettaler Ultraschall und Ultraschallgeführter Interventionismus der Stiftung San Pablo Andalucía CEU
- ♦ Masterstudiengang in Klinische Medizin an der Universität Camilo José Cela
- ♦ Hochschulabschluss in Medizin von der Universität Rey Juan Carlos



Dr. Ferrando de Jorge, Albert

- ♦ Oberarzt der Traumatologie und Orthopädischen Chirurgie am Universitätskrankenhaus Sant Joan de Reus
- ♦ Arzt im Zentrum MQ
- ♦ Arzt in der Klinik Alomar
- ♦ Arzt in der Klinik Monegal
- ♦ Promotion in Medizin und Chirurgie an der Universität von Valencia

Dr. Castaño Pérez, Iker

- ♦ Arzt in der Abteilung für Traumatologische Rehabilitation im Universitätskrankenhaus Rey Juan Carlos
- ♦ Arzt in der Abteilung für Vestibuläre Rehabilitation im Universitätskrankenhaus Rey Juan Carlos
- ♦ Interventionist in der Rehabilitationsabteilung des Krankenhauses Gómez Ulla
- ♦ Arzt in der Abteilung für Kinderrehabilitation des Rehabilitationsdienstes des Allgemeinen Universitätskrankenhauses Gregorio Marañón
- ♦ Hochschulabschluss in Medizin an der Universität von Navarra
- ♦ Experte für die Ultraschalldiagnose von Verletzungen des Bewegungsapparates, Niveau A und B
- ♦ Dozent im Masterstudiengang in Elektrotherapie in der Rehabilitationsmedizin an der TECH Technologischen Universität

Dr. Navarro Bosch, Marta

- ♦ Fachärztin für Orthopädische Chirurgie und Traumatologie, Abteilung für Schulter und Ellbogen im Universitätskrankenhaus La Fe
- ♦ Fachärztin für Orthopädische Chirurgie und Traumatologie im Krankenhaus Casa de Salud

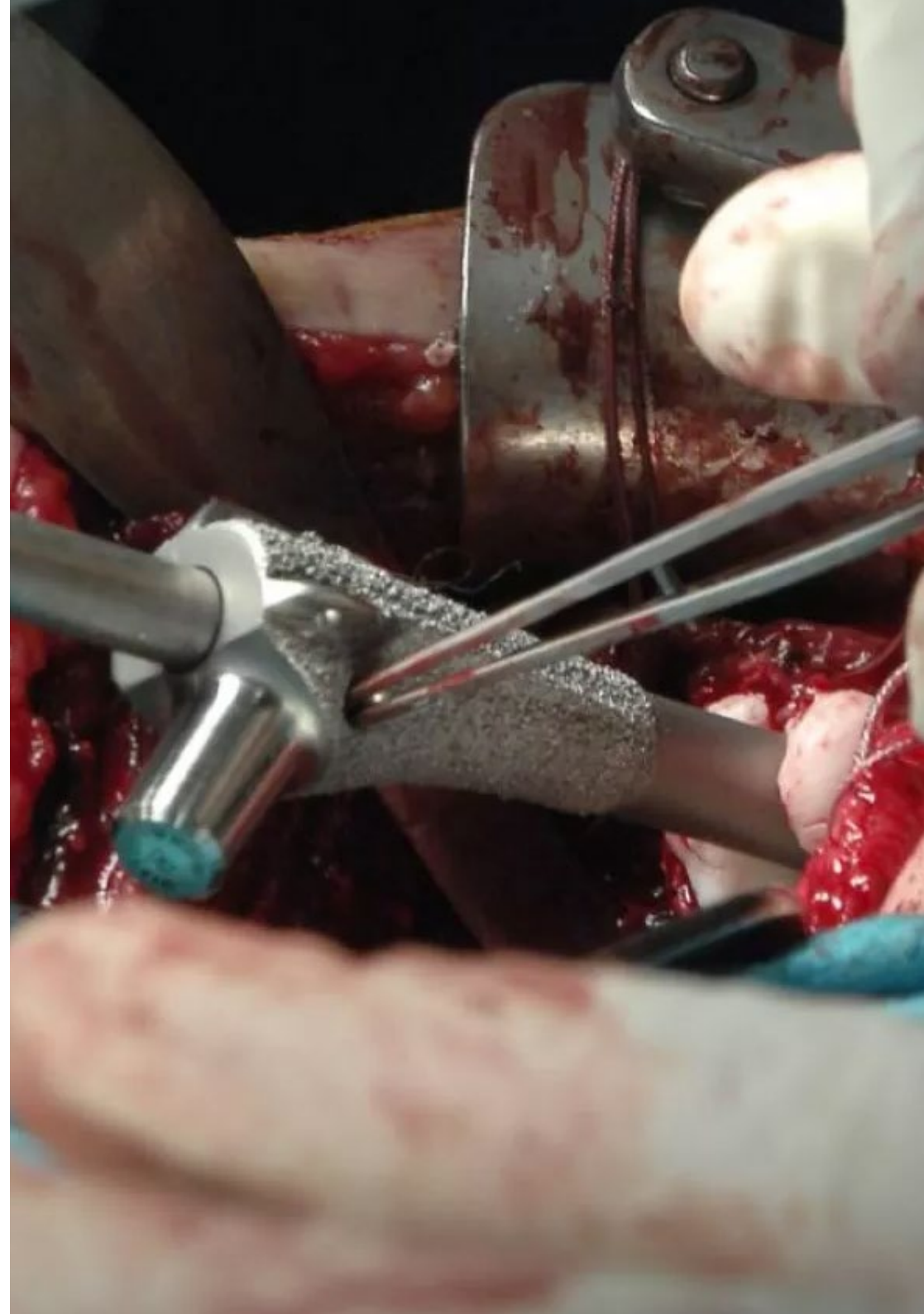
- ♦ Fachärztin für Orthopädische Chirurgie und Traumatologie im Krankenhaus Malva-Rosa
- ♦ Dozentin für Traumatologie und Orthopädische Chirurgie an der Pre-Mir Akademie
- ♦ Dozentin im Nationalen Plan für Schulter- und Ellbogenchirurgie des SEHC
- ♦ Hochschulabschluss in Medizin und Chirurgie an der Universität von Valencia

Dr. Calvo Palma, Claudio Andrés

- ♦ Schulter- und Ellenbogenchirurg am Krankenhaus der Katholischen Universität von Chile
- ♦ Schulter- und Ellenbogenchirurg am Krankenhaus von Florida
- ♦ Traumatologe des Teams für Schulter und Ellbogen am Red Salud UC Christus
- ♦ Lehrbeauftragter an der Abteilung für Orthopädie und Traumatologie der Katholischen Universität von Chile
- ♦ Dozentin an der Medizinischen Fakultät der Katholischen Universität
- ♦ Facharzt für Orthopädie und Traumatologie von der Katholischen Universität von Chile
- ♦ Medizinischer Chirurg von der Katholischen Universität von Chile
- ♦ Universitätskurs in Medizinische Ausbildung von der Katholischen Universität von Chile
- ♦ Fellowship in Schulter- und Kniechirurgie an der Katholischen Universität von Chile
- ♦ Fellowship in Schulter- und Ellenbogenchirurgie an der Stiftung Jiménez Díaz

Dr. Rojas Castillo, Daniel

- ♦ Staff des Schulter- und Ellbogenteams des Regionalen Krankenhauses von Talca
- ♦ Staff des Schulter- und Ellbogenteams der Clínica
- ♦ Facharzt für Orthopädische Chirurgie und Traumatologie von der Universität von Concepción
- ♦ Travelling Fellowship der Deutschen und Lateinamerikanischen Gesellschaft für Schulter und Ellenbogen
- ♦ Observership in der Abteilung für Orthopädie der Thomas Jefferson University



- ♦ Masterstudiengang in Schulterpathologie, Internationale Universität von Andalusien
- ♦ Hochschulabschluss in Medizin und Chirurgie an der Universität von Cuenca
- ♦ Mitglied von: Chilenische Gesellschaft für Orthopädie und Traumatologie, Lateinamerikanische Gesellschaft für Schulter und Ellbogen, Wissenschaftlicher Ausschuss des Lateinamerikanischen Schulter- und Ellbogenkongresses, Lateinamerikanische Gesellschaft für Arthroskopie, Knie- und Sportmedizin, Internationale Gesellschaft für Arthroskopie, Kniechirurgie und orthopädische Sportmedizin

Dr. García Bullón, Isabel

- ♦ Fachärztin für orthopädische Chirurgie und Traumatologie bei Ibermutua Zentraldienste
- ♦ Fachärztin in der Klinik Dr. Palazón SAP, (Klinik La Luz)
- ♦ Leiterin der Abteilung für Hand- und Handgelenkschirurgie am Universitätskrankenhaus Severo Ochoa
- ♦ Fachärztin für Orthopädische Chirurgie und Traumatologie am Universitätskrankenhaus Severo Ochoa
- ♦ Spezialisten für Bereiche am Universitätskrankenhaus Gregorio Marañón. Doktorat in Medizin an der Universität Complutense von Madrid
- ♦ Hochschulabschluss in Medizin an der Universität Complutense von Madrid

Dr. Santiago Garnica, Sergio Froylán

- ♦ Orthopäde und Traumatologe im Allgemeinen Krankenhaus der Zone 180
- ♦ Arzt für Orthopädie und Traumatologie im Allgemeinen Krankenhaus der Zone
- ♦ Arzt für Sporttraumatologie für das American Football-Team der Universität Valle de México
- ♦ Koordinator des Moduls für Schulter und Ellenbogen der medizinischen Hochschule für Orthopädie und Traumatologie von Jalisco
- ♦ Professor bei Kongressen und Konferenzen für Orthopädie und Traumatologie der Mexikanischen Hochschule für Orthopädie und Traumatologie

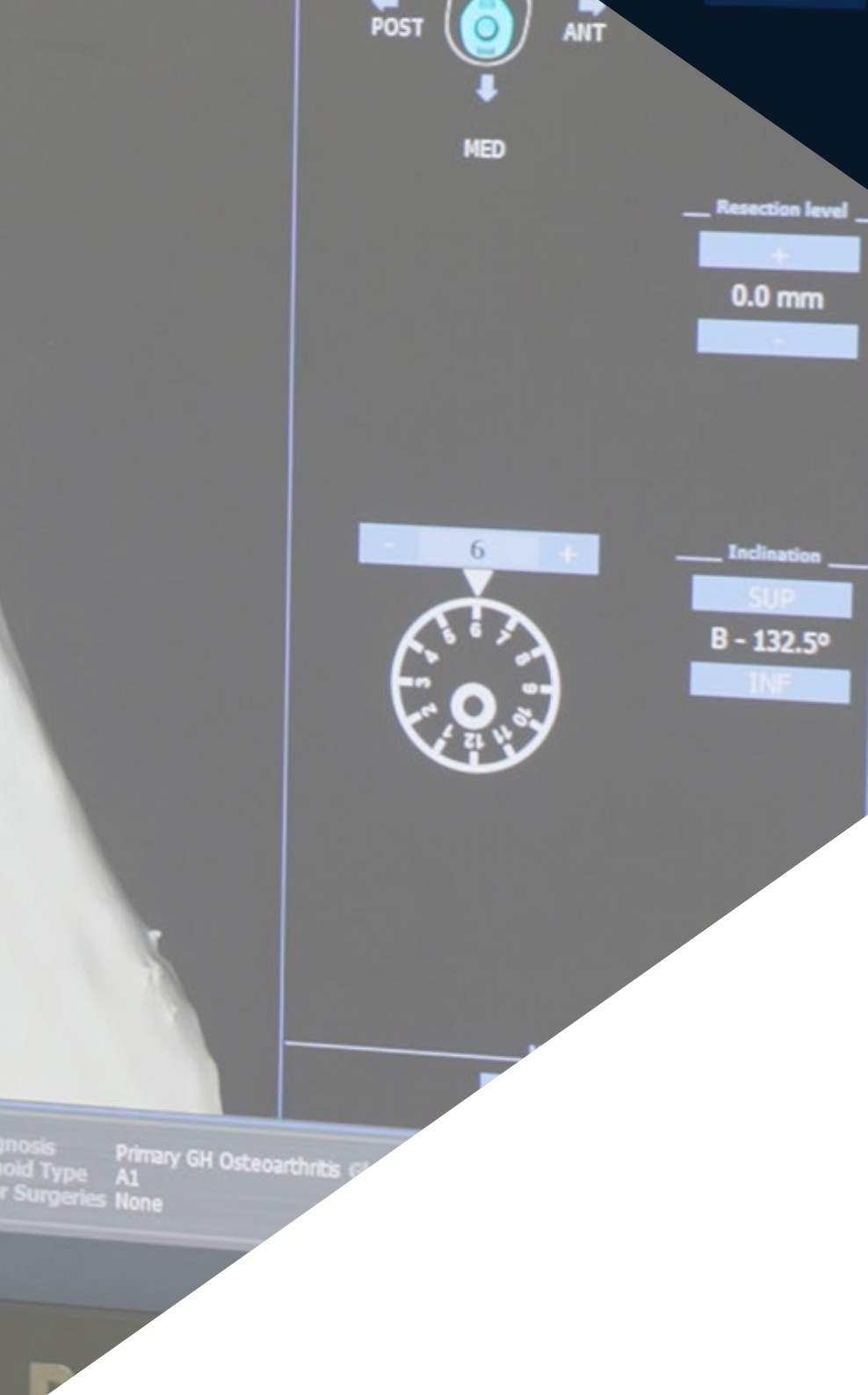
- ♦ Ordentlicher Professor für die hochspezialisierte Ausbildung in Schulter- und Kniegelenkschirurgie am Allgemeinen Krankenhaus der Zone 180
- ♦ Ordentlicher Professor für die Facharztausbildung in Orthopädie und Traumatologie am am Allgemeinen Krankenhaus der Zone 180
- ♦ Spezialisierung in Traumatologie und Orthopädie durch das Mexikanische Institut für Soziale Sicherheit und das Nationale Medizinische Zentrum Ignacio García Téllez
- ♦ Facharzt für Traumatologie und Orthopädie von der Autonomen Universität von Yucatan
- ♦ Hohe Spezialisierung in Schulter- und Ellbogengelenkschirurgie durch das Institut für Schulter- und Ellbogenchirurgie und die Autonome Universität von Guadalajara
- ♦ Hohe Spezialisierung in Schulter- und Ellenbogengelenkschirurgie durch die Autonome Universität von Guadalajara
- ♦ Ausbildung in muskuloskelettaler Ökosonographie durch die Autonome Universität von Guadalajara
- ♦ Masterstudiengang in Pädagogik vom Technologischen Institut für Höhere Studien von Monterrey
- ♦ Hochschulabschluss in Medizin und Chirurgie von der Nationalen Autonomen Universität von Mexiko
- ♦ SLAOT-Verdienstorden im Rang eines Ritters der Föderation der lateinamerikanischen orthopädischen und traumatologischen Gesellschaften und Vereinigungen
- ♦ Mitglied von: Verband Mexikanischer Gesellschaften für Orthopädie und Traumatologie, Verband Lateinamerikanischer Gesellschaften für Orthopädie und Traumatologie, Medizinisches Kolleg für Orthopädie und Traumatologie von Jalisco, Mexikanischer Verband für rekonstruktive Gelenkchirurgie und Arthroscopie}

04

Struktur und Inhalt

Der Lehrplan dieses Universitätskurses fasst die wichtigsten Konzepte auf dem Gebiet der glenohumeralen Instabilität zusammen. Dadurch können die Studenten ihre Kenntnisse in den Bereichen arthroskopische und externe Sicht in der offenen Chirurgie, klinische Bewertung und explorative Manöver sowie konservative und chirurgische Behandlung der anterioren Instabilität aktualisieren. Darüber hinaus können sie ihr Wissen über chirurgische Techniken des Weichteilgewebes, die offene und arthroskopische Bankart-Operation und die arthroskopische Remplissage vertiefen. Ein Programm, das es den Fachärzten ermöglicht, ihre täglichen Aktivitäten mit denen ihres Innovationsprozesses zu koordinieren, da sie nicht an feste Zeitpläne gebunden sind.





“

Mit der Relearning-Methode werden Sie Ihre Studienzeiten reduzieren und Ihr Verständnis langfristig stärken"

gnosis Primary GH Osteoarthritis G
oid Type A1
r Surgeries None

Modul 1. Glenohumeralinstabilität

- 1.1. Glenohumeralgelenk. Arthroskopische und externe Ansicht bei offener Operation
 - 1.1.1. Glenohumeralgelenk
 - 1.1.2. Arthroskopische Ansicht des Glenohumeralgelenks
 - 1.1.3. Äußere Ansicht der Schulter mit Schwerpunkt auf offenen Operationstechniken
- 1.2. Klinische Bewertung. Explorative Manöver
 - 1.2.1. Anamnese bei glenohumeraler Instabilität
 - 1.2.2. Hyperlaxität: Messung und prädisponierende Erkrankungen
 - 1.2.3. Sondierungsmanöver bei glenohumeraler Instabilität
 - 1.2.4. Diagnostische Techniken bei glenohumeraler Instabilität
- 1.3. Anteriore Instabilität: Konservative und chirurgische Behandlung. Messung des Knochendefizits
 - 1.3.1. Messung des Knochendefizits
 - 1.3.2. Indikation zur konservativen und chirurgischen Behandlung bei anteriorer Instabilität
 - 1.3.3. Therapeutischer Algorithmus bei anteriorer Instabilität
 - 1.3.4. Anteriore Instabilität: Weichteilchirurgische Techniken. Offene und arthroskopische *Bankart*. Arthroskopische *Remplissage*
- 1.4. Weichteilchirurgische Techniken
 - 1.4.1. Arthroskopische Bankart-Operationstechnik
 - 1.4.2. Arthroskopische Remplissage-Operationstechnik
 - 1.4.3. Offene Bankart-Operationstechnik
- 1.5. Anteriore Instabilität: Operationstechniken mit Knochenende. Offener und arthroskopischer Latarjet. Arthroskopischer Bony Bankart
 - 1.5.1. Arthroskopische Latarjet-Technik
 - 1.5.2. Offene Latarjet Operationstechnik
 - 1.5.3. Arthroskopische Bony Bankart-Technik
- 1.6. Posteriore Instabilität: Konservative und chirurgische Behandlung. Chirurgische Techniken
 - 1.6.1. Anamnese und körperliche Untersuchung
 - 1.6.2. Konservative Behandlung
 - 1.6.3. Chirurgische Behandlung
 - 1.6.4. Therapeutischer Algorithmus
 - 1.6.5. Chirurgische Techniken bei posteriorer Instabilität



- 1.7. Multidirektionale Instabilität. Mikroinstabilität. Hyperlaxität. Sportverletzungen. Rehabilitative Behandlung
 - 1.7.1. Multidirektionale Instabilität, Mikroinstabilität und Hyperlaxität
 - 1.7.2. Multidirektionale Instabilität. Rehabilitative Behandlung
 - 1.7.3. Mikroinstabilität des Glenohumeralgelenks. Rehabilitative Behandlung
- 1.8. Multidirektionale Instabilität. Mikroinstabilität. Hyperlaxität. Sportverletzungen. Chirurgische Behandlung
 - 1.8.1. Indikationen für eine chirurgische Behandlung
 - 1.8.2. Multidirektionale Instabilität. Chirurgische Behandlung
 - 1.8.3. Mikroinstabilität des Glenohumeralgelenks. Chirurgische Behandlung
- 1.9. Komplikationen und Folgeerscheinungen einer glenohumeralen Instabilität
 - 1.9.1. Komplikationen bei konservativer Behandlung
 - 1.9.2. Komplikationen bei chirurgischer Behandlung
 - 1.9.3. Folgen der glenohumeralen Instabilität: Konservative und chirurgische Behandlung
- 1.10. Rettung der Instabilitätsoperation: Knochenversteifung und Arthrodese als Abschluss
 - 1.10.1. Therapeutischer Algorithmus zur Rettung der Instabilitätsoperation
 - 1.10.2. Knochenende als Latarjet-Rettungstechnik
 - 1.10.3. Arthrodese als letzter Schritt



Implementieren Sie die Messung des Knochendefizits bei anteriorer Instabilität und seine verschiedenen Behandlungen"

05 Methodik

Dieses Fortbildungsprogramm bietet eine andere Art des Lernens. Unsere Methodik wird durch eine zyklische Lernmethode entwickelt: **das Relearning**.

Dieses Lehrsystem wird z. B. an den renommiertesten medizinischen Fakultäten der Welt angewandt und wird von wichtigen Publikationen wie dem **New England Journal of Medicine** als eines der effektivsten angesehen.



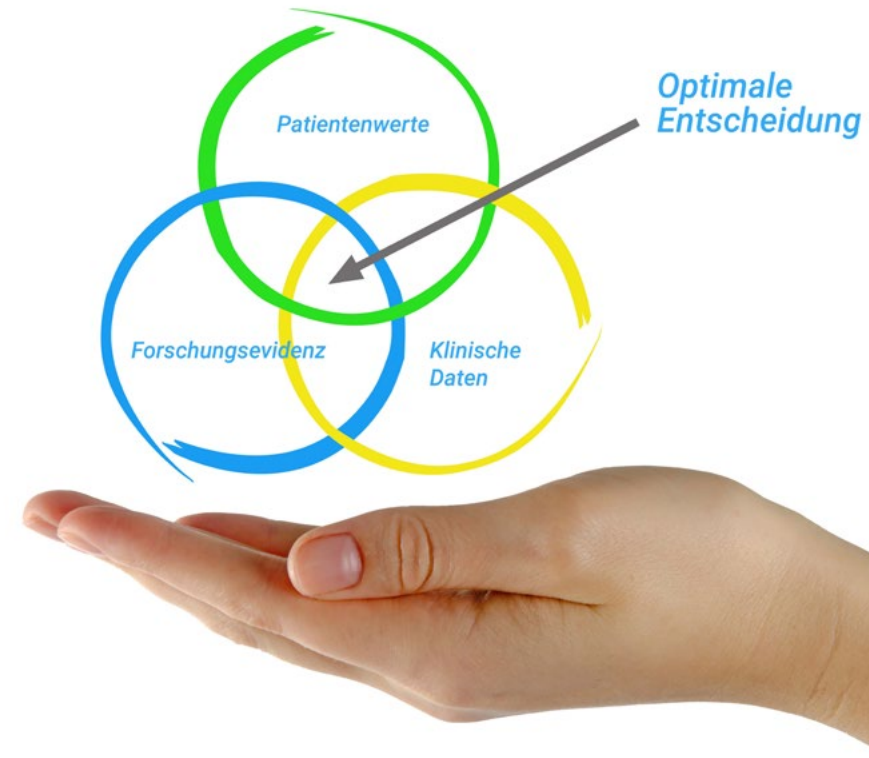
“

Entdecken Sie Relearning, ein System, das das herkömmliche lineare Lernen hinter sich lässt und Sie durch zyklische Lehrsysteme führt: eine Art des Lernens, die sich als äußerst effektiv erwiesen hat, insbesondere in Fächern, die Auswendiglernen erfordern"

Bei TECH verwenden wir die Fallmethode

Was sollte eine Fachkraft in einer bestimmten Situation tun? Während des gesamten Programms werden die Studenten mit mehreren simulierten klinischen Fällen konfrontiert, die auf realen Patienten basieren und in denen sie Untersuchungen durchführen, Hypothesen aufstellen und schließlich die Situation lösen müssen. Es gibt zahlreiche wissenschaftliche Belege für die Wirksamkeit der Methode. Fachkräfte lernen mit der Zeit besser, schneller und nachhaltiger.

Mit TECH werden Sie eine Art des Lernens erleben, die an den Grundlagen der traditionellen Universitäten auf der ganzen Welt rüttelt.



Nach Dr. Gérvas ist der klinische Fall die kommentierte Darstellung eines Patienten oder einer Gruppe von Patienten, die zu einem "Fall" wird, einem Beispiel oder Modell, das eine besondere klinische Komponente veranschaulicht, sei es wegen seiner Lehrkraft oder wegen seiner Einzigartigkeit oder Seltenheit. Es ist wichtig, dass der Fall auf dem aktuellen Berufsleben basiert und versucht, die tatsächlichen Bedingungen in der beruflichen Praxis des Arztes nachzustellen.

“

Wussten Sie, dass diese Methode im Jahr 1912 in Harvard, für Jurastudenten entwickelt wurde? Die Fallmethode bestand darin, ihnen reale komplexe Situationen zu präsentieren, in denen sie Entscheidungen treffen und begründen mussten, wie sie diese lösen könnten. Sie wurde 1924 als Standardlehrmethode in Harvard etabliert“

Die Wirksamkeit der Methode wird durch vier Schlüsselergebnisse belegt:

1. Studenten, die diese Methode anwenden, nehmen nicht nur Konzepte auf, sondern entwickeln auch ihre geistigen Fähigkeiten durch Übungen zur Bewertung realer Situationen und zur Anwendung ihres Wissens.
2. Das Lernen basiert auf praktischen Fähigkeiten, die es den Studenten ermöglichen, sich besser in die reale Welt zu integrieren.
3. Eine einfachere und effizientere Aufnahme von Ideen und Konzepten wird durch die Verwendung von Situationen erreicht, die aus der Realität entstanden sind.
4. Das Gefühl der Effizienz der investierten Anstrengung wird zu einem sehr wichtigen Anreiz für die Studenten, was sich in einem größeren Interesse am Lernen und einer Steigerung der Zeit, die für die Arbeit am Kurs aufgewendet wird, niederschlägt.



Relearning Methodology

TECH kombiniert die Methodik der Fallstudien effektiv mit einem 100%igen Online-Lernsystem, das auf Wiederholung basiert und in jeder Lektion 8 verschiedene didaktische Elemente kombiniert.

Wir ergänzen die Fallstudie mit der besten 100%igen Online-Lehrmethode: Relearning.



Die Fachkraft lernt durch reale Fälle und die Lösung komplexer Situationen in simulierten Lernumgebungen. Diese Simulationen werden mit modernster Software entwickelt, die ein immersives Lernen ermöglicht.



Die Relearning-Methode, die an der Spitze der weltweiten Pädagogik steht, hat es geschafft, die Gesamtzufriedenheit der Fachleute, die ihr Studium abgeschlossen haben, im Hinblick auf die Qualitätsindikatoren der besten spanischsprachigen Online-Universität (Columbia University) zu verbessern.

Mit dieser Methodik wurden mehr als 250.000 Ärzte mit beispiellosem Erfolg in allen klinischen Fachbereichen fortgebildet, unabhängig von der chirurgischen Belastung. Unsere Lehrmethodik wurde in einem sehr anspruchsvollen Umfeld entwickelt, mit einer Studentenschaft, die ein hohes sozioökonomisches Profil und ein Durchschnittsalter von 43,5 Jahren aufweist.

Das Relearning ermöglicht es Ihnen, mit weniger Aufwand und mehr Leistung zu lernen, sich mehr auf Ihre Spezialisierung einzulassen, einen kritischen Geist zu entwickeln, Argumente zu verteidigen und Meinungen zu kontrastieren: eine direkte Gleichung zum Erfolg.

In unserem Programm ist das Lernen kein linearer Prozess, sondern erfolgt in einer Spirale (lernen, verlernen, vergessen und neu lernen). Daher wird jedes dieser Elemente konzentrisch kombiniert.

Die Gesamtnote des TECH-Lernsystems beträgt 8,01 und entspricht den höchsten internationalen Standards.

Dieses Programm bietet die besten Lehrmaterialien, die sorgfältig für Fachleute aufbereitet sind:



Studienmaterial

Alle didaktischen Inhalte werden von den Fachleuten, die den Kurs unterrichten werden, speziell für den Kurs erstellt, so dass die didaktische Entwicklung wirklich spezifisch und konkret ist.

Diese Inhalte werden dann auf das audiovisuelle Format angewendet, um die Online-Arbeitsmethode von TECH zu schaffen. All dies mit den neuesten Techniken, die in jedem einzelnen der Materialien, die dem Studenten zur Verfügung gestellt werden, qualitativ hochwertige Elemente bieten.



Chirurgische Techniken und Verfahren auf Video

TECH bringt dem Studenten die neuesten Techniken, die neuesten pädagogischen Fortschritte und die aktuellsten medizinischen Verfahren näher. All dies in der ersten Person, mit äußerster Präzision, erklärt und detailliert, um zur Assimilation und zum Verständnis des Studenten beizutragen. Und das Beste ist, dass Sie es sich so oft anschauen können, wie Sie möchten.



Interaktive Zusammenfassungen

Das TECH-Team präsentiert die Inhalte auf attraktive und dynamische Weise in multimedialen Pillen, die Audios, Videos, Bilder, Diagramme und konzeptionelle Karten enthalten, um das Wissen zu vertiefen.

Dieses einzigartige Bildungssystem für die Präsentation multimedialer Inhalte wurde von Microsoft als "Europäische Erfolgsgeschichte" ausgezeichnet.



Weitere Lektüren

Aktuelle Artikel, Konsensdokumente und internationale Leitfäden, u. a. In der virtuellen Bibliothek von TECH hat der Student Zugang zu allem, was er für seine Fortbildung benötigt.





Von Experten entwickelte und geleitete Fallstudien

Effektives Lernen muss notwendigerweise kontextabhängig sein. Aus diesem Grund stellt TECH die Entwicklung von realen Fällen vor, in denen der Experte den Studenten durch die Entwicklung der Aufmerksamkeit und die Lösung verschiedener Situationen führt: ein klarer und direkter Weg, um den höchsten Grad an Verständnis zu erreichen.



Testing & Retesting

Die Kenntnisse des Studenten werden während des gesamten Programms regelmäßig durch Bewertungs- und Selbsteinschätzungsaktivitäten und -übungen beurteilt und neu bewertet, so dass der Student überprüfen kann, wie er seine Ziele erreicht.



Meisterklassen

Die Nützlichkeit der Expertenbeobachtung ist wissenschaftlich belegt. Das sogenannte Learning from an Expert festigt das Wissen und das Gedächtnis und schafft Vertrauen für zukünftige schwierige Entscheidungen.



Kurzanleitungen zum Vorgehen

TECH bietet die wichtigsten Inhalte des Kurses in Form von Arbeitsblättern oder Kurzanleitungen an. Ein synthetischer, praktischer und effektiver Weg, um dem Studenten zu helfen, in seinem Lernen voranzukommen.



06

Qualifizierung

Der Universitätskurs in Glenohumeralinstabilität garantiert neben der präzisesten und aktuellsten Fortbildung auch den Zugang zu einem von der TECH Technologischen Universität ausgestellten Diplom.





“

Schließen Sie dieses Programm erfolgreich ab und erhalten Sie Ihren Universitätsabschluss ohne lästige Reisen oder Formalitäten"

Dieser **Universitätskurs in Glenohumeralinstabilität** enthält das vollständigste und aktuellste wissenschaftliche Programm auf dem Markt.

Sobald der Student die Prüfungen bestanden hat, erhält er/sie per Post* mit Empfangsbestätigung das entsprechende Diplom, ausgestellt von der **TECH Technologischen Universität**.

Das von **TECH Technologische Universität** ausgestellte Diplom drückt die erworbene Qualifikation aus und entspricht den Anforderungen, die in der Regel von Stellenbörsen, Auswahlprüfungen und Berufsbildungsausschüssen verlangt werden.

Titel: **Universitätskurs in Glenohumeralinstabilität**

Anzahl der offiziellen Arbeitsstunden: **150 Std.**



*Haager Apostille. Für den Fall, dass der Student die Haager Apostille für sein Papierdiplom beantragt, wird TECH EDUCATION die notwendigen Vorkehrungen treffen, um diese gegen eine zusätzliche Gebühr zu beschaffen.

zukunft

gesundheit vertrauen menschen

erziehung information tutoren

garantie akkreditierung unterricht

institutionen technologie lernen

gemeinschaft verpflichtung

persönliche betreuung innovativen

wissen gegenwart qualität

online-Ausbildung

entwicklung institutionen

virtuelles Klassenzimmer

tech technologische
universität

Universitätskurs

Glenohumeralinstabilität

- » Modalität: online
- » Dauer: 6 Wochen
- » Qualifizierung: TECH Technologische Universität
- » Aufwand: 16 Std./Woche
- » Zeitplan: in Ihrem eigenen Tempo
- » Prüfungen: online

Universitätskurs

Glenohumeralinstabilität

