

Universitätskurs

Pathologie der Rotatorenmanschette





Universitätskurs

Pathologie der Rotatorenmanschette

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

Internetzugang: www.techtitute.com/de/medizin/universitatskurs/pathologie-rotatorenmanschette

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 Behandlung von Pathologien der Rotatorenmanschette kann je nach Schwere der Verletzung, dem Alter des Patienten und den spezifischen Symptomen variieren. Deshalb ist es für den Facharzt unerlässlich, sich über die neuesten Innovationen bei den verschiedenen Diagnose- und Behandlungstechniken auf dem Laufenden zu halten. Um diesem Bedarf gerecht zu werden, hat TECH dieses Programm entwickelt, das dem Facharzt ein Update zu arthroskopischen Knotentechniken, dem subacromialen Syndrom und Rotatorenmanschettenrissen bietet. Es handelt sich um einen 100%igen Online-Abschluss mit einer Dauer von 6 Wochen, dessen Inhalte über ein digitales Gerät mit Internetanschluss jederzeit und von jedem Ort aus zugänglich sind.





“

Dank TECH aktualisieren Sie Ihr Wissen über die Anatomie, die beteiligten Muskeln und die Innervation der Rotatorenmanschette"

Die chirurgischen Techniken zur Reparatur der Rotatorenmanschette haben sich in den letzten Jahren weiterentwickelt, wobei immer ausgefeiltere Methoden angewandt werden, um eine anatomisch korrekte Reparatur zu erreichen. Hinzu kommt die entscheidende Rolle der postoperativen Rehabilitation, die an die neuesten chirurgischen Verfahren angepasst wurde.

Ein Szenario, das Spezialisten dazu veranlasst, sowohl mit der wissenschaftlichen Forschung auf diesem Gebiet als auch mit der Verbesserung der Techniken auf dem Laufenden zu bleiben. In diese Richtung geht auch der Universitätskurs in Pathologie der Rotatorenmanschette, der 150 Unterrichtsstunden umfasst.

Ein Lehrplan, der es den Medizinerinnen ermöglicht, sich mit den Manövern und Diagnosetechniken, dem subakromialen Syndrom ohne Verletzungen der Rotatorenmanschette, den partiellen und vollständigen Rupturen und dem therapeutischen Algorithmus zu befassen und so einen umfassenden Ansatz für ihr Vorgehen zu bieten. All dies zusätzlich mit multimedialer didaktischer Material auf der Grundlage von Videozusammenfassungen, detaillierten Videos, Fachlektüre und klinischen Fallstudien.

Außerdem muss der Student dank des *Relearning*-Systems weniger Zeit in die Aktualisierung investieren. Ohne persönlich am Unterricht teilnehmen zu müssen oder mit eingeschränktem Zeitplan, steht der Fachkraft also eine flexible akademische Weiterbildung zur Verfügung, die es ihr ermöglicht, ihr Wissen effektiv zu aktualisieren, ohne ihre täglichen Aktivitäten zu vernachlässigen.

Dieser **Universitätskurs in Pathologie der Rotatorenmanschette** enthält das vollständigste und aktuellste wissenschaftliche Programm auf dem Markt. Die wichtigsten 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, anhand derer der Selbstbewertungsprozess zur Verbesserung des Lernens verwendet 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



Eine Weiterbildung, die Sie in die Lage versetzt, die neuesten chirurgischen Techniken zur Behandlung von Pathologien der Rotatorenmanschette anzuwenden"



Mit diesem Programm werden Sie die Manöver und Diagnosetechniken zur Bewertung und Klassifizierung von Rissen der Rotatorenmanschette optimal beherrschen"

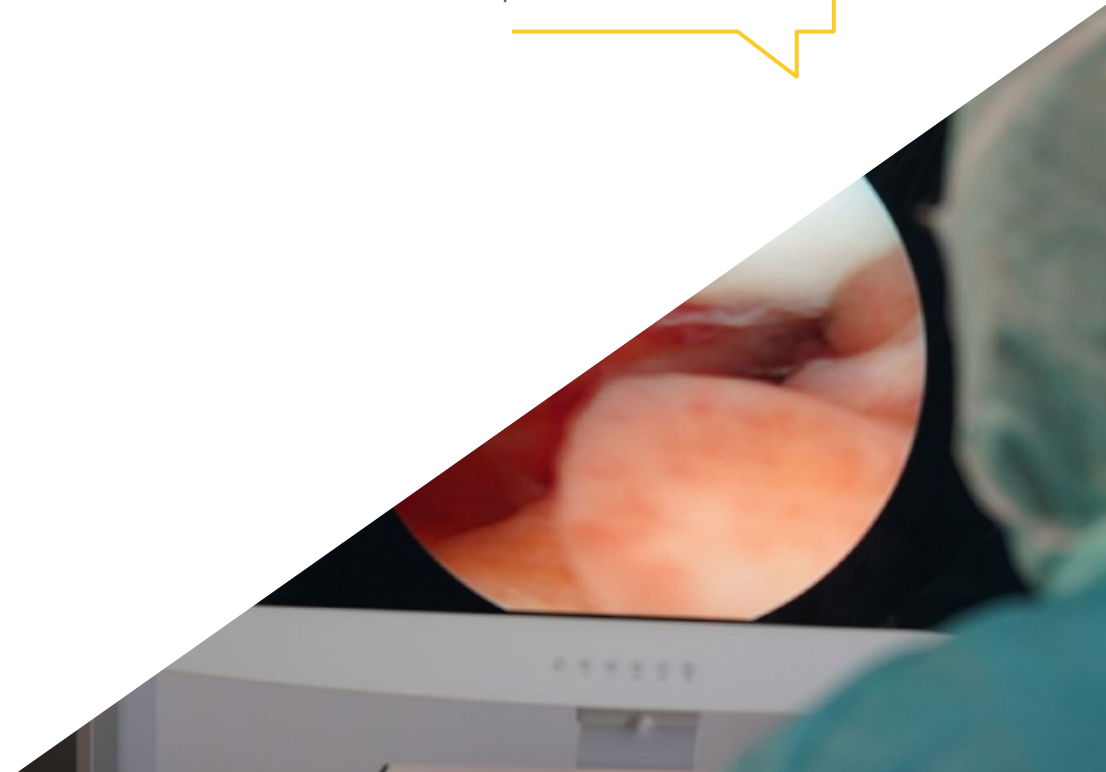
Das Dozententeam des Programms besteht aus Fachleuten aus der Branche, die ihre Erfahrungen aus ihrer Arbeit in diese Fortbildung einbringen, sowie aus anerkannten Spezialisten von führenden Gesellschaften und renommierten Universitäten.

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 150 Stunden werden Sie in der Lage sein, die Diagnose des subacromialen Syndroms ohne Verletzungen der Rotatorenmanschette und die Anwendung spezifischer Behandlungen zur Schmerzlinderung zu vertiefen.

Sie werden sich mit den fortschrittlichsten Diagnosetechniken und chirurgischen Verfahren für partielle posterosuperiore Rotatorenmanschettenrupturen befassen.



02 Ziele

Ziel dieses Programms ist es, Ärzten spezielle und aktuelle Kenntnisse und Fähigkeiten in der Diagnose, Behandlung und Behandlung von Erkrankungen und Verletzungen der Rotatorenmanschette zu vermitteln. Somit ist der Spezialist bei der Behandlung der verschiedenen Erkrankungen und Zustände, die die Rotatorenmanschette betreffen können, auf dem neuesten Stand. Außerdem steht dem Studenten bei diesem akademischen Weg ein hervorragendes Expertenteam für Schulterchirurgie zur Seite, das ihm alle Zweifel bezüglich des Inhalts dieses Programms nehmen wird.



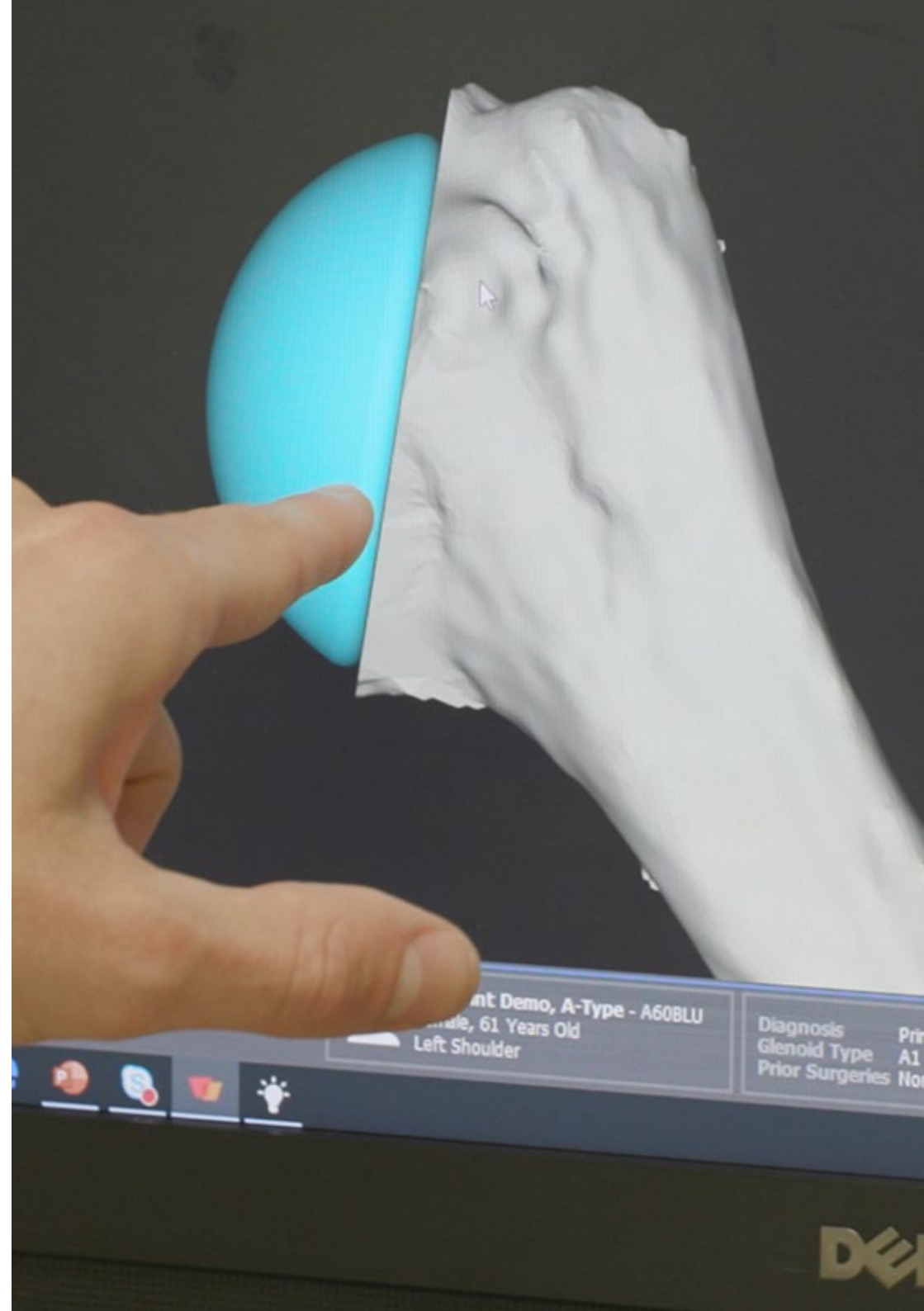
“

Dank dieses Universitätskurses, den es nur bei TECH gibt, werden Sie Ihre Fähigkeiten erweitern, um Patienten bei der Wiederherstellung der Funktionsfähigkeit der Schulter zu helfen"



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 Schultererkrankungen
- ♦ 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

Modul 1. Rotatorenmanschette I. Subacromiales Syndrom und Rupturen der Rotatorenmanschette

- Vertieftes Studieren der makroskopischen Anatomie der Rotatorenmanschette
- Entwickeln der Entwicklungsgeschichte von Patienten mit degenerativer Rotatorenmanschettenpathologie
- Analysieren der verschiedenen Untersuchungsmanöver, die bei Patienten mit Rissen der Rotatorenmanschette anzuwenden sind
- Identifizieren der verschiedenen Muster von Rotatorenmanschettenrissen
- Vorstellen der verschiedenen chirurgischen Techniken, die für jedes der verschiedenen Muster von Rotatorenmanschettenrissen angezeigt sind

Modul 2. Rotatorenmanschette II. Kalzifische Tendinitis. Steifheit

- Vertieftes Studieren der verschiedenen arthroskopischen Knotenbindetechniken
- Interpretieren der Rehabilitationsbehandlung in der postoperativen Phase von Rotatorenmanschettenrissen Indikationen zur Ruhigstellung und verschiedene Arten der Physiokinesiotherapie
- Beherrschen der Indikationen und Rehabilitationstechniken, die bei der konservativen Behandlung von Erkrankungen der Rotatorenmanschette eingesetzt werden
- In der Lage sein, Komplikationen bei der Reparatur der Rotatorenmanschette zu erkennen und zu behandeln

- Behandeln der kalzifischen Tendinitis als Entität und Entwickeln eines therapeutischen Algorithmus
- Erkennen und Diagnostizieren der Schultersteifigkeit, der verschiedenen Arten und ihrer möglichen Koexistenz mit Rotatorenmanschettenrissen. Therapeutischer Ansatz für dieses Krankheitsbild
- Definieren der adhäsiven Kapsulitis, der prädisponierenden Erkrankungen, der Diagnose, der Entwicklung der Krankheit, des therapeutischen Algorithmus und Erläutern der verschiedenen konservativen und operativen Behandlungstechniken
- Feststellen, wie man ein glenohumerales Innenrotationsdefizit (GIRD) diagnostiziert, körperliche Untersuchung, Manöver und therapeutischer Algorithmus



Sie werden Rupturen des Subscapularis diagnostizieren und behandeln und dabei chirurgische Reparaturtechniken und begleitendes Verletzungsmanagement anwenden"

03

Kursleitung

Dieses Programm verfügt über ein Dozententeam, das sich aus anerkannten Spezialisten auf dem Gebiet der Orthopädie und Traumatologie zusammensetzt. Diese Experten, die in führenden Krankenhäusern tätig sind, verfügen über umfangreiche Erfahrungen in der Behandlung von Gelenkerkrankungen, chirurgischen Eingriffen und fortschrittlichen Rehabilitationstechniken. So wird den Studenten eine einzigartige akademische Erfahrung mit führenden Experten auf diesem Gebiet garantiert.





“

Sie werden die besten Dozenten für ein einzigartiges Update zur Pathologie der Rotatorenmanschette zur Verfügung haben"

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. Alfano, Federico

- ♦ Arzt in der Abteilung für Traumatologie des Krankenhauses Asunción
- ♦ Chefarzt der Abteilung für Schulter- und Ellbogenchirurgie im Medizinischen Zentrum Luis Pasteur Belgrano
- ♦ Leiter des Schulterteams im Spanischen Krankenhaus von Buenos Aires
- ♦ Arzt des Teams für Kniearthroskopie und Sportmedizin in Sprechstunde und Chirurgie, San Cayetano Sanatorium
- ♦ Leiter der Assistenzärzte für Orthopädie und Traumatologie am Spanischen Krankenhaus von Buenos Aires
- ♦ The Shoulder and Elbow International Fellowship, in Dallas mit Dr. Wayne Burkhead, Jr
- ♦ Klinischer Rezensent für The Journal of Shoulder and Elbow Surgery
- ♦ Dozent in verschiedenen Kursen über Schulterpathologien
- ♦ Hochschulabschluss in Medizin
- ♦ Medizinischer Titel in den Vereinigten Staaten- United States Medical Licensing Examination® (USMLE), ECFMG-Zertifikat
- ♦ Mitglied von: Präsident der Argentinischen Gesellschaft für Schulter- und Ellbogenchirurgie, Mitglied des wissenschaftlichen Ausschusses der Argentinischen Gesellschaft für Schulter- und Ellbogenchirurgie

Dr. de Cabo Tejerina, Gonzalo

- ♦ Sportmediziner an der Olympia Klinik
- ♦ Leiter der Abteilung für Arthroskopie und obere Gliedmaßen am Krankenhaus Rey Juan Carlos von Móstoles
- ♦ Internationaler medizinischer Berater von Stryker und Depuy Mitek
- ♦ Honorarprofessor an der Universität Rey Juan Carlos
- ♦ Hochschulabschluss in Medizin von der Universität Complutense von Madrid
- ♦ Diplom für Weiterführende Studien von der Universität Complutense von Madrid

Dr. Fernández-Bravo Rueda, Almudena Beatriz

- ♦ Stellvertretende Chefärztin der Abteilung für Rehabilitation des Krankenhauses Stiftung Jiménez Díaz
- ♦ Abteilungsleiterin für Interventionismus und biologische Therapien im medizinischen Zentrum Olympia-qx der Gruppe Quirón Salud Madrid
- ♦ Professorin für Ultraschall im Masterstudiengang in Muskuloskelettaler Ultraschall und Ultraschallgestützte Methodik Masterstudiengang an der Universität San Pablo Ceu in Andalusien
- ♦ Hochschulabschluss in Medizin und Chirurgie an der Universität von Navarra
- ♦ Masterstudiengang in Ästhetische und Anti-Aging-Medizin von der Universität Complutense Madrid
- ♦ Mitglied von: Vorstand der SERMEF und Mitglied des Redaktionskomitees der Zeitschrift Rehabilitation, Vorstand der SETOC (Spanische Gesellschaft für Stoßwellentherapie), Komitee für Schmerzbehandlung am Krankenhaus Stiftung Jiménez Díaz

Dr. Alfonso Fernández, Ana

- ♦ Bereichsfachärztin im Universitätskrankenhaus von Álava
- ♦ Bereichsfachärztin im Krankenhaus Sierrallana
- ♦ Fellowship in Chirurgie der Oberen Gliedmaßen an der Universität von Ottawa
- ♦ Bereichsfachärztin am Universitätskrankenhaus Marqués de Valdecilla
- ♦ Außerordentliche Professorin in der Abteilung für Medizinische und Chirurgische Wissenschaften, Orthopädische Chirurgie und Traumatologie an der Universität von Kantabrien
- ♦ Hochschulabschluss in Medizin und Chirurgie an der Universität von Santiago de Compostela
- ♦ Promotion in Medizin an der Universität von Kantabrien
- ♦ Mitglied von: Spanische Gesellschaft für orthopädische Chirurgie und Traumatologie (SECOT)

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 SECHC
- ♦ Hochschulabschluss in Medizin und Chirurgie an der Universität von Valencia

Dr. Infante Ruiz, Sara Luna

- ♦ Oberärztin für Physikalische Medizin und Rehabilitation am Universitätskrankenhaus Stiftung Jiménez Díaz
- ♦ Fachärztin für Physikalische Medizin und Rehabilitation am Universitätskrankenhaus Virgen del Rocío
- ♦ Ärztin in der Abteilung für Muskuloskeletale Rehabilitation, Rückenmarksverletzungen und Schädel-Hirn-Traumata, Amputierte, Prothesen und Orthesen, Kardiorespiratorische Medizin, Beckenboden, Kinder, Wirbelsäule und Vestibularis am Universitätskrankenhaus Virgen del Rocío
- ♦ Ärztin in der Abteilung für Muskel-Skelett-, Vestibular-, Interventions-, Amputierten-, Prothesen- und Orthesen-, Wirbelsäulen- und Schmerzrehabilitation am Universitätskrankenhaus Stiftung Jiménez Díaz
- ♦ Klinische Tutorin für Medizinstudenten im Fach Physikalische Medizin und Rehabilitation an der Fakultät für Medizin in Sevilla
- ♦ Lehrbeauftragte für Assistenzärzte und Medizinstudenten der UAM in der Rehabilitationsabteilung des Krankenhauses Stiftung Jiménez Díaz
- ♦ Hochschulabschluss in Medizin und Chirurgie an der Universität von Córdoba

Dr. Brotat Rodríguez, María

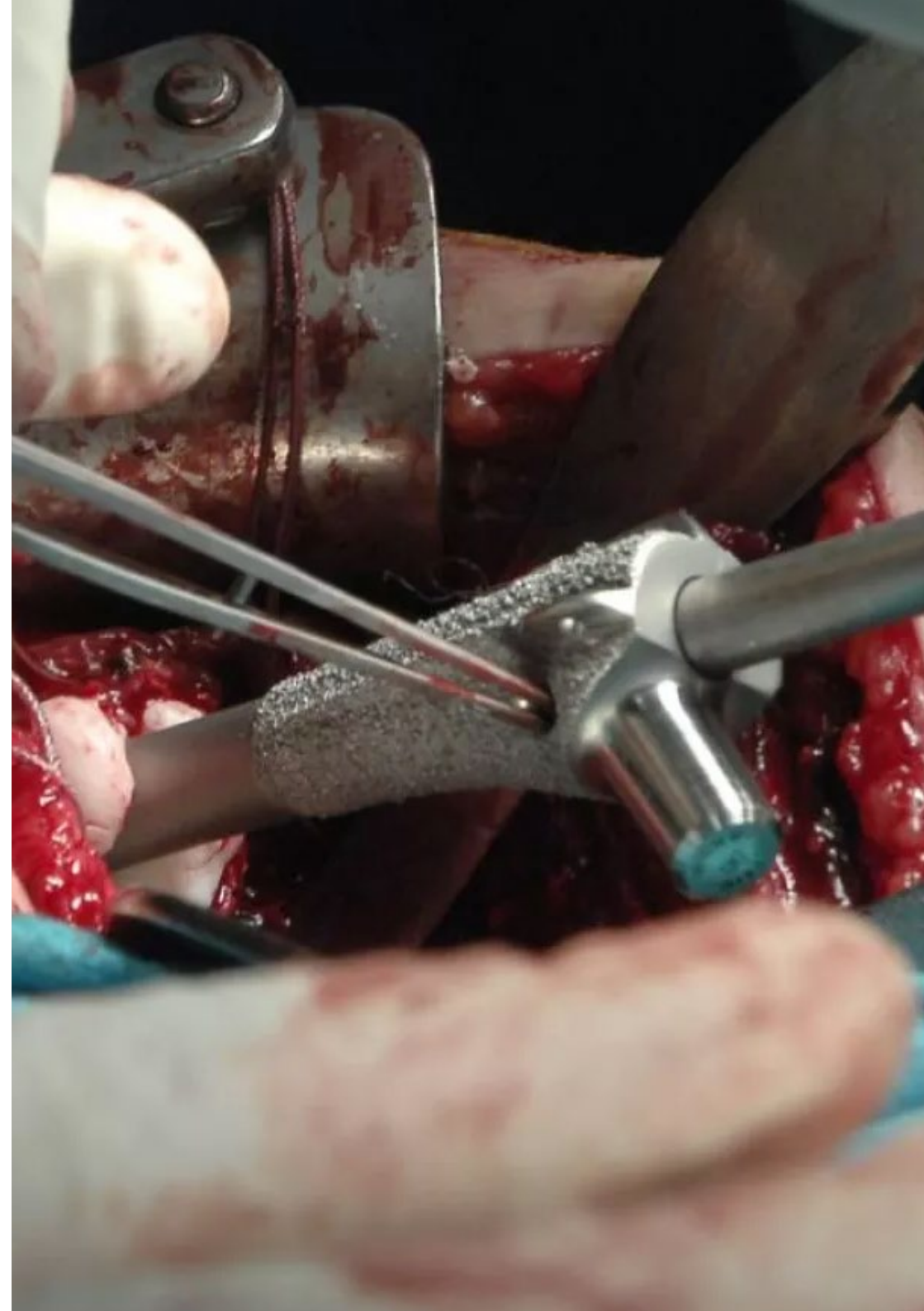
- ♦ Fachärztin für Orthopädische Chirurgie und Traumatologie im Universitätskrankenhaus Infanta Elena
- ♦ Fachärztin für Orthopädische Chirurgie und Traumatologie in der Medizinischen Klinik von Palencia
- ♦ Fachärztin für Orthopädische Chirurgie und Traumatologie im Universitätskrankenhaus von Palencia
- ♦ Fachärztin für Orthopädische Chirurgie und Traumatologie im Krankenhaus Nuestra Señora de Sonsoles
- ♦ Fachärztin für Traumatologie und Orthopädische Chirurgie im Universitätskrankenhaus von Valladolid
- ♦ Mitarbeitende Dozentin der Traumatologie und Orthopädischen Chirurgie am Universitätskrankenhaus Infanta Elena
- ♦ Mitarbeitende Dozentin der Abteilung für Anatomie der Universität von Valladolid
- ♦ Mitarbeitende Dozentin für Hausärzte am Universitätskrankenhaus von Palencia
- ♦ Fellowship in Shoulder and Elbow, University College London Hospital/St. John and St. Elisabeth Hospital
- ♦ Hochschulabschluss in Medizin an der Universität Complutense von Madrid
- ♦ Aufbaustudium in Biomedizinischen Wissenschaften an der Universität Complutense von Madrid
- ♦ Masterstudiengang in Kniepathologie an der Internationalen Universität von Andalusien
- ♦ Masterstudiengang in Schulterpathologie an der Internationalen Universität von Andalusien

Dr. Asenjo Gismero, Cristina Victoria

- ♦ Spezialistin für Schulter und Ellbogen im +Qtrauma-Team des Krankenhauses Beata María Ana
- ♦ Oberärztin für Traumatologie in der Abteilung für obere Gliedmaßen im Krankenhaus Majadahonda
- ♦ Bereichsfachärztin am Krankenhaus Ramón y Cajal
- ♦ Dozentin für den Einsatz von Kortikoiden bei akuten postoperativen Schmerzen für die SECOT
- ♦ Dozentin für die chirurgische Anwendung der Glenoidschiene, AEA
- ♦ Programm für Management, Forschung und Innovation im Gesundheitswesen von der Wirtschaftshochschule Instituto de Empresa
- ♦ Promotion in Medizin an der Universität von Alcalá
- ♦ Hochschulabschluss in Medizin an der Universität von Alcalá
- ♦ Fellow für Schulter und Ellenbogen am Krankenhaus Ramón y Cajal

Dr. de Rus Aznar, Ignacio

- ♦ Facharzt im Krankenhaus Olympia Quirón Salud
- ♦ Facharzt im Krankenhaus Beata María Ana
- ♦ Facharzt am Krankenhaus HM Sanchinarro
- ♦ Fellowship in Schulter- und Ellenbogenchirurgie am Krankenhaus Ramón y Cajal
- ♦ Promotion in Medizin an der Universität Alcalá de Henares
- ♦ Masterstudiengang in Medizin an der Universität Complutense von Madrid
- ♦ Hochschulabschluss in Medizin an der Universität Complutense von Madrid
- ♦ Mitglied von: Spanische Gesellschaft für Orthopädische Chirurgie und Traumatologie SECOT, Spanische Gesellschaft für Arthroskopie AEA, Spanische Gesellschaft für Sporttraumatologie SETRADE, Europäische Gesellschaft für Schulter- und Ellenbogenchirurgie SEHC



Dr. Álvarez Benito, Nuria

- ♦ Oberärztin für Orthopädische Chirurgie und Traumatologie am Universitätskrankenhaus der Kanarischen Inseln
- ♦ Ärztin in der Rehabilitationsabteilung des Universitätskrankenhauses Stiftung Jiménez Díaz
- ♦ Ärztin in der Abteilung für Kindertraumatologie und Orthopädie am CHU Lapeyronie von Montpellier
- ♦ Ärztin in der Abteilung für Muskel-Skelett-Tumoren und in den Abteilungen für Gefäßchirurgie und Plastische Chirurgie am Universitätskrankenhaus La Paz
- ♦ Ärztin in der Abteilung für Neurochirurgie und der Abteilung für Wirbelsäule der Station für OCT am Universitätskrankenhaus Gregorio Marañón
- ♦ Dozentin im Mikrochirurgie-Kurs für Assistenzärzte der OCT
- ♦ Fachärztin für Orthopädische Chirurgie und Traumatologie
- ♦ Masterstudiengang in Schulterpathologie an der Internationalen Universität von Andalusien.
- ♦ Hochschulabschluss in Medizin an der Universität Complutense von Madrid
- ♦ Mitglied von: Spanische Gesellschaft für orthopädische Chirurgie und Traumatologie, Andalusische Gesellschaft für Traumatologie und Orthopädie

Dr. Naula, Víctor

- ♦ Direktor des Integralen Zentrums für Miniinvasive & Arthroskopie
- ♦ Direktor des Zentrums für die Verbesserung der Arthroskopie der Schulter
- ♦ Leiter der Abteilung für Traumatologie und Orthopädie des Krankenhauses María Auxiliadora
- ♦ Beigeordneter Arzt in der Abteilung für Traumatologie und Orthopädie von San Jacinto
- ♦ Promotion in Medizin und Chirurgie
- ♦ Facharzt für Traumatologie und Orthopädie

- ♦ Chirurg für Arthroskopische und offene Schulter- und Kniegelenkeingriffe
- ♦ Hochschulabschluss in Medizin von der Staatliche Universität für Medizinische Wissenschaften
- ♦ Fellowship Krankenhaus San Gerardo von Monza
- ♦ Fellowship Zentrum für Schulterchirurgie Forli
- ♦ Fellowship in Arthroskopischer und Offener Schulterchirurgie
- ♦ Mitglied von: Italienische Gesellschaft für Arthroskopie, Ecuadorianische Gruppe für Arthroskopie, Lateinamerikanische Gesellschaft für Arthroskopie, Knie und Sport, Medizinisch-chirurgische Gesellschaft von Guayas, American Academy of Orthopaedic Surgeons, Ecuadorianische Gesellschaft für Orthopädie und Traumatologie



Nutzen Sie die Gelegenheit, sich über die neuesten Fortschritte auf diesem Gebiet zu informieren und sie in Ihrer täglichen Praxis anzuwenden"

04

Struktur und Inhalt

Das Programm bietet ein umfassendes Update zur Pathologie der Rotatorenmanschette und deckt ein breites Spektrum an relevanten Konzepten ab. Dazu gehören Themen wie die Rotatorenmuskulatur der Schulter, Teilrisse und irreparable Risse. Darüber hinaus befasst sich dieser Lehrplan mit arthroskopischen Knotentechniken, der konservativen Behandlung von Rotatorenmanschettenrissen, deren Indikationen und Techniken sowie glenohumeralen Innenrotationsdefiziten. Ein umfangreiches Programm, das durch innovative Lehrmittel ergänzt wird, die in der virtuellen Bibliothek dieses Studiengangs zu finden sind.





“

Mit der Relearning-Methode werden Sie komplexe Konzepte effizienter und mit besseren Ergebnissen aktualisieren"

Modul 1. Rotatorenmanschette (I). Subacromiales Syndrom und Rupturen der Rotatorenmanschette

- 1.1. Rotatorenmanschette
 - 1.1.1. Der Schultergürtel
 - 1.1.2. Muskeln der Rotatorenmanschette
 - 1.1.3. Innervation der Muskeln der Rotatorenmanschette
- 1.2. Erkrankung der Rotatorenmanschette
 - 1.2.1. Erkrankung der Rotatorenmanschette
 - 1.2.2. Entwicklungsgeschichte der Erkrankung der Rotatorenmanschette
 - 1.2.3. Behandlung der Erkrankung der Rotatorenmanschette
- 1.3. Anamnese und klinische Untersuchung, Diagnostische Manöver und Techniken
 - 1.3.1. Anamnese bei Pathologie der Rotatorenmanschette
 - 1.3.2. Erkundungsmanöver bei der Pathologie der Rotatorenmanschette
 - 1.3.3. Diagnostische Techniken in der Erkrankung der Rotatorenmanschette
 - 1.3.4. Klassifizierung von Rissen der Rotatorenmanschette
- 1.4. Subakromiales Syndrom ohne Verletzungen der Rotatorenmanschette
 - 1.4.1. Subakromiales Syndrom ohne Verletzung der Rotatorenmanschette
 - 1.4.2. Diagnose des subakromialen Syndroms ohne Verletzung der Rotatorenmanschette
 - 1.4.3. Behandlung des Subacromialsyndroms ohne Verletzung der Rotatorenmanschette
- 1.5. Partielle posterosuperiore Manschettenrisse
 - 1.5.1. Diagnose von partiellen Rotatorenmanschettenrissen
 - 1.5.2. Chirurgische Indikation bei partiellen posterosuperioren Rotatorenmanschettenrissen
 - 1.5.3. Chirurgische Techniken bei partiellen posterosuperioren Rotatorenmanschettenverletzungen
- 1.6. Reparierbare komplette Risse der posterosuperioren Rotatorenmanschette
 - 1.6.1. Diagnose kompletter reparierbarer Risse der posterosuperioren Rotatorenmanschette
 - 1.6.2. Reparierbare komplette Risse der posterosuperioren Rotatorenmanschette
 - 1.6.3. Chirurgische Techniken bei reparierbaren Rissen der posterosuperioren Rotatorenmanschette
- 1.7. Subscapularis-Risse
 - 1.7.1. Diagnose von Subscapularis-Rissen
 - 1.7.2. Klassifizierung von Subscapularis-Rissen
 - 1.7.3. Chirurgische Techniken für die Subscapularis-Reparatur
 - 1.7.4. Chirurgischer Ansatz bei PLB-Pathologie in Verbindung mit Verletzungen der anteroskapularen Rotatorenmanschette

- 1.8. Massive reparierbare Rotatorenmanschettenrisse
 - 1.8.1. Diagnose von massiven reparierbaren Rotatorenmanschettenrissen
 - 1.8.2. Klassifizierung von massiven reparierbaren Rotatorenmanschettenrissen
 - 1.8.3. Chirurgische Techniken für massive reparierbare Rotatorenmanschettenrisse
- 1.9. Irreparable Risse der Rotatorenmanschette
 - 1.9.1. Diagnose von massiven irreparablen Rotatorenmanschettenrissen
 - 1.9.2. Klassifizierung von massiven irreparablen Rotatorenmanschettenrissen
 - 1.9.3. Chirurgische Techniken bei massiven irreparablen Rotatorenmanschettenrissen
- 1.10. Therapeutischer Algorithmus für Rotatorenmanschettenrisse
 - 1.10.1. Therapeutischer Algorithmus
 - 1.10.2. Therapeutischer Algorithmus für Rotatorenmanschettenrisse
 - 1.10.3. Nützlichkeit des therapeutischen Algorithmus für Rotatorenmanschettenrisse

Modul 2. Rotatorenmanschette (II). Kalzifische Tendinitis. Steifheit

- 2.1. Arthroskopische Techniken zum Knotenbinden
 - 2.1.1. Schlüsselbegriffe und -punkte der Mechanik des Knotenbindens
 - 2.1.2. Gleitende Knoten
 - 2.1.3. Nicht gleitende Knoten
 - 2.1.4. Knotennähte in der Schulterarthroskopie
- 2.2. Rehabilitation bei Manschettenruptur: Postoperative Behandlung; Ruhigstellung und Physiotherapie
 - 2.2.1. Indikation und Dauer der Ruhigstellung je nach Rissmuster bei der postoperativen Behandlung von Rotatorenmanschettenrissen
 - 2.2.2. Indikation der verschiedenen physiotherapeutischen Techniken bei der postoperativen Behandlung von Rotatorenmanschettenrissen
 - 2.2.3. Physiotherapeutische Techniken in der postoperativen Phase nach einem Rotatorenmanschettenriss
 - 2.2.4. Postoperativer Behandlungsalgorithmus bei Rotatorenmanschettenrissen
- 2.3. Rehabilitation bei Rotatorenmanschettenrissen: Konservative Behandlung von Rotatorenmanschettenrissen. Indikationen und Technik
 - 2.3.1. Indikation zur konservativen Behandlung mit Rehabilitation bei Rotatorenmanschettenrissen
 - 2.3.2. Physiotherapeutische Techniken zur konservativen Behandlung von Rotatorenmanschettenrissen
 - 2.3.3. Therapeutischer Algorithmus zur Rehabilitationsbehandlung bei der konservativen Behandlung von Rotatorenmanschettenrissen



- 2.4. Komplikationen bei der Reparatur der Rotatorenmanschette: Infektionen, erneute Risse, Steifheit
 - 2.4.1. Komplikationen bei der Reparatur der Rotatorenmanschette
 - 2.4.2. Diagnose von Komplikationen der gerissenen Rotatorenmanschette
 - 2.4.3. Therapeutischer Ansatz bei verschiedenen Komplikationen der Rotatorenmanschette
- 2.5. Kalzifische Tendinitis
 - 2.5.1. Kalzifische Tendinitis
 - 2.5.2. Anamnese und körperliche Untersuchung
 - 2.5.3. Diagnostische Techniken bei kalzifischer Tendinitis
 - 2.5.4. Therapeutischer Algorithmus
- 2.6. Steife Schulter: Diagnose und Arten der Versteifung. Rotatorenmanschettenrisse und koexistierende präoperative Steifheit
 - 2.6.1. Diagnose der glenohumeralen Steifheit
 - 2.6.2. Arten von glenohumeraler Steifheit
 - 2.6.3. Rotatorenmanschettenrisse und koexistierende Steifheit. Diagnose und Behandlung
- 2.7. Adhäsive Kapsulitis, Definition und prädisponierende Krankheiten, Anamnese, Untersuchung und Prognose. Evolution
 - 2.7.1. Adhäsive Kapsulitis
 - 2.7.2. Prädisponierende Krankheiten
 - 2.7.3. Anamnese und körperliche Untersuchung
- 2.8. Kapsulitis: konservative vs. chirurgische Behandlung
 - 2.8.1. Therapeutischer Algorithmus
 - 2.8.2. Konservative Behandlung der adhäsiven Kapsulitis
 - 2.8.3. Chirurgische Behandlung der adhäsiven Kapsulitis
- 2.9. Glenohumerales Innenrotationsdefizit (GIRD)
 - 2.9.1. Glenohumerales Innenrotationsdefizit (GIRD)
 - 2.9.2. Anamnese und körperliche Untersuchung
 - 2.9.3. Therapeutischer Algorithmus
- 2.10. Rotatorenmanschettenrisse und koexistierende Instabilität
 - 2.10.1. Anamnese und körperliche Untersuchung
 - 2.10.2. Diagnose
 - 2.10.3. Therapeutischer Algorithmus
 - 2.10.4. Behandlung. Chirurgische Techniken

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.



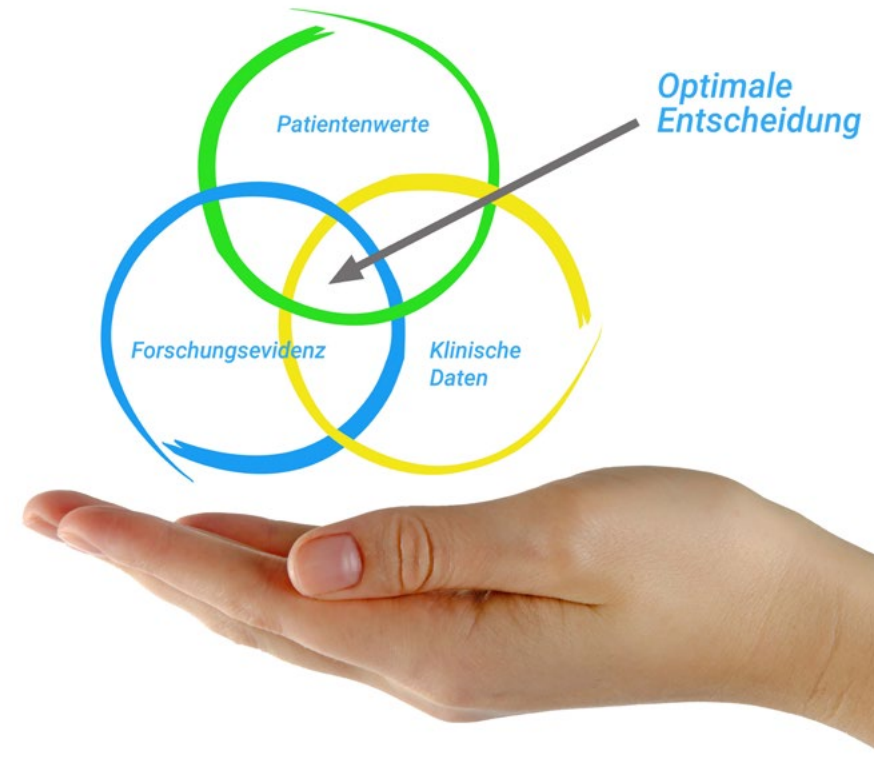
“

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

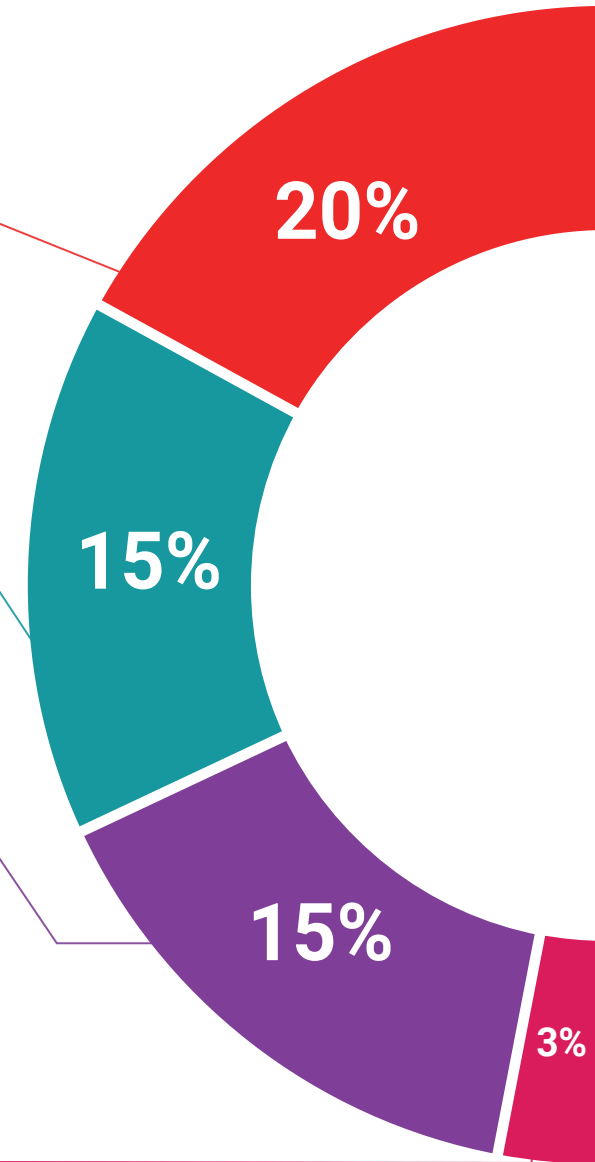
Das TECH-Team präsentiert die Inhalte auf attraktive und dynamische Weise in multimedialen Pillen, die Audios, Videos, Bilder, Diagramme und konzeptionelle Karten enthalten, um das Wissen zu vertiefen.

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 Pathologie der Rotatorenmanschette garantiert neben der strengsten und aktuellsten Ausbildung 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 Pathologie der Rotatorenmanschette** enthält das vollständigste und aktuellste 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 Pathologie der Rotatorenmanschette**

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 innovation
wissen gegenwart qualität
online-Ausbildung
entwicklung institut
virtuelles Klassenzimmer

tech technologische
universität

Universitätskurs
Pathologie der
Rotatorenmanschette

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

Universitätskurs

Pathologie der Rotatorenmanschette

