

Профессиональная магистерская специализация

Анестезия и хирургия
мелких животных





Профессиональная магистерская специализация Анестезия и хирургия мелких животных

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 2 года
- » Учебное заведение: TECH Технологический университет
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Веб-доступ: www.techitute.com/ru/veterinary-medicine/advanced-master-degree/advanced-master-degree-anesthesia-surgery-small-animals

Оглавление

01

Презентация

стр. 4

02

Цели

стр. 8

03

Компетенции

стр. 18

04

Руководство курса

стр. 22

05

Структура и содержание

стр. 30

06

Методология

стр. 54

07

Квалификация

стр. 62

01

Презентация

Ветеринарная помощь мелким животным стала одной из самых передовых специальностей не только в научном смысле и в плане ухода, но и в более социальной сфере. В настоящее время домашние животные рассматриваются их владельцами как важные члены семьи. Юридическое признание их прав также привело к заметным изменениям на общем уровне. Все это сделало поиск медицинской помощи для животных-компаньонов более требовательным, и владельцы готовы платить за более длительные и сложные вмешательства и лечение. В этих условиях ветеринарная хирургия и анестезиология приобрели особую роль. Огромные физиологические различия между пациентами требуют от практикующего врача мастерского владения техниками и протоколами. Достижения в области фармакологии и технологий при различных типах анестезии и новые методы хирургического вмешательства означают, что специалисты должны постоянно обновлять свои знания, чтобы быть в состоянии предложить первоклассный уход.





“

Данная Профессиональная магистерская специализация в области анестезии и хирургии мелких животных - это несравненный, высококвалифицированный инструмент для ветеринарных специалистов, который позволит вам за один учебный маршрут приобрести самые современные знания и навыки в этом секторе”

Ознакомиться со всеми аспектами вмешательства в анестезии и хирургии мелких животных - вот цель этой комплексной Профессиональной магистерской специализации, которую мы сейчас вам предоставляем. Благодаря обширной методической разработке в ходе специализации вы сможете изучить все основополагающие моменты в этой сфере деятельности.

В этом смысле Профессиональная магистерская специализация подготовит вас на всех этапах, предшествующих применению анестезии у пациента: знание оборудования, предварительное ведение пациента, прием лекарств и изучение лекарственных взаимодействий.

Изучение физиологии, связанной с анестезией, с акцентом на участие сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной и эндокринной систем, необходимо для понимания функционирования и последствий анестезии для пациента.

Однако, для успешного проведения анестезии требуется не только введение соответствующих препаратов. Владение навыками работы перед проведением анестезии для диагностики, введения, поддержания и выведения из анестезии является обязательным для успешного результата и возвращения к нормальной жизни без последствий. Жидкостная терапия и переливание крови также играют важную роль в этой отрасли, поэтому они стали предметом изучения в нашей комплексной Профессиональной магистерской специализации в области анестезии и хирургии мелких животных.

Кроме того, анестезиолог должен заниматься лечением боли. Это самый жизненно важный показатель, который может стать одной из основных причин задержки выписки и периоперационных осложнений, если его не контролировать должным образом. Приобретение компетентности в этой части ухода - еще одна из наших основных задач.

Мониторинг, анестезиологические осложнения, управление анестезией в особых условиях и применение протоколов сбалансированной анестезии и мультимодальной анестезии дополняют более обширный обзор. Но цель анестезии обычно заключается в том, чтобы обеспечить возможность хирургического вмешательства. По этой причине в этой Профессиональной магистерской специализации также всесторонне рассматриваются методы и новые разработки в этой области.

Мы рассмотрим новые доступные хирургические материалы и достижения в лечении инфекций. Кроме того, вы узнаете все, что вам нужно знать о заживлении ран. В этой теме будут рассмотрены способы выполнения перевязок и их инновации.

Эта **Профессиональная магистерская специализация в области анестезии и хирургии мелких животных** содержит самую полную и современную программу на рынке.

Основными особенностями обучения являются:

- ♦ Новейшие технологии в области программного обеспечения для электронного обучения
- ♦ Абсолютно наглядная система обучения, подкрепленная графическим и схематическим содержанием, которое легко усвоить и понять
- ♦ Разработка тематических исследований, представленных практикующими экспертами
- ♦ Современные интерактивные видеосистемы
- ♦ Дистанционное преподавание
- ♦ Постоянное обновление и закрепление знаний
- ♦ Саморегулируемое обучение: абсолютная совместимость с другими обязанностями
- ♦ Практические упражнения для самооценки и проверки знаний
- ♦ Группы поддержки и образовательная совместная деятельность: вопросы эксперту, дискуссии и форумы знаний
- ♦ Общение с преподавателем и индивидуальная работа по ассимиляции полученных знаний
- ♦ Доступ к учебным материалам с любого стационарного или мобильного устройства с выходом в Интернет
- ♦ Постоянный доступ к дополнительным материалам во время и после окончания курсы



Полное обновление знаний в области анестезии и хирургии мелких животных с помощью этой высокоэффективной Профессиональной магистерской специализации, который открывает новые пути для вашего профессионального роста"

“

Эта исключительная специализация - ответ на потребности ветеринарных специалистов в обновлении и специализации знаний. Процесс, который вы завершите с уверенностью профессионала высокого уровня”

Наш преподавательский состав состоит из профессионалов из различных областей, связанных с этой специальностью. Таким образом, мы гарантируем, что предлагаем вам объективное обновление образования во всех смежных отраслях под непосредственным и опытным взглядом экспертов. Междисциплинарный штат обученных и опытных профессионалов в различных средах, которые будут эффективно развивать теоретические знания, но, прежде всего, они поставят на службу программе практические знания, полученные из собственного опыта: одно из отличительных качеств этой специализации.

Такое владение предметом дополняется эффективностью методологической разработки этой Профессиональной магистерской специализации в области анестезии и хирургии мелких животных. Программа, разработанная под контролем и техническим руководством экспертов в области *электронного обучения*, объединяет в себе последние достижения в области образовательных технологий. Таким образом, вы сможете учиться с помощью ряда удобных и универсальных мультимедийных инструментов, которые обеспечат вам необходимую эффективность в обучении. Новый способ обучения, который преодолевает физические и временные барьеры, открывая двери к высшей квалификации, независимо от места и времени.

Наша инновационная концепция телепрактики даст вам возможность учиться в режиме погружения, что обеспечит более быструю интеграцию и гораздо более реалистичное представление о содержании: обучение у эксперта.



02

Цели

Основная цель программы Профессиональной магистерской специализации - предложить вам специализацию с наивысшим качеством: наиболее полный учебный план, первоклассные преподаватели, высокоэффективная методология и преподавательский состав из экспертов в данной области. Благодаря этой комбинации вы достигнете своих целей самым легким путем, с полной совместимостью в профессиональной и личной жизни.



“

Если ваша цель - переориентировать ваши навыки на новые пути успеха и развития, то сейчас самое время. Повысьте ваш потенциал вмешательства и мастерство владения хирургическими и анестезиологическими техниками и позиционируйте себя как одного из лучших специалистов в этом секторе”



Общие цели

- ♦ Знать и понимать основные механические части наркозного аппарата и важность предварительного ведения пациента, в том, что касается приема лекарств и питания
- ♦ Ознакомиться с наиболее важными физиологическими характеристиками различных систем органов, их взаимосвязью и изменениями, происходящими во время анестезии
- ♦ Знать общие фармакологические характеристики и специфические особенности основных используемых анестезирующих препаратов
- ♦ Использовать манипулятивные таблицы для приготовления комбинаций анестезирующих или связанных с анестезией препаратов
- ♦ Знать характеристики каждого периода анестезии и контрольные точки, которые необходимо иметь в виду для обеспечения безопасности пациента
- ♦ Знать особые потребности в жидкостной терапии и переливании крови в периоперационном периоде
- ♦ Понимать и знать ноцицептивную физиологию, а также острую и хроническую боль
- ♦ Приобрести логическое понимание физиологических последствий невылеченной боли
- ♦ Знать о различных анальгетиках и их показаниях
- ♦ Уметь оценивать как острую, так и хроническую боль
- ♦ Понимать основы локо-региональной анестезии и анальгезии
- ♦ Понимать основные различия и показания к применению различных лекарств
- ♦ Понимать, какие различные блокады будут проводиться и в каких областях
- ♦ Понимать мониторинг анестезированного пациента, а также владеть механизмами ноцицепции и гипноза
- ♦ Понимать ограничения и мониторинг, наиболее подходящий для каждого пациента в каждом конкретном случае
- ♦ Выявлять, осуществлять профилактику и лечение основных осложнений в периоперационном периоде
- ♦ Проводить анестезиологическое ведение пациента в специфических патологических ситуациях или при специфических физиологических изменениях, которые будут характеризовать различное анестезиологическое ведение
- ♦ Установить и понять различия в управлении конкретными анестезиологическими ситуациями и уметь прогнозировать потенциальные проблемы, которые могут возникнуть во время ведения пациента
- ♦ Использовать полученные знания на курсе для ведения конкретных ситуаций, исходя из протокола, мониторинга, возможных осложнений и их предотвращения
- ♦ Создать основы для асептического прессования и поддержания стерильности
- ♦ Подчеркнуть важность периоперационного ведения хирургического пациента
- ♦ Определить основные хирургические принципы, которые необходимо иметь в виду перед проведением операции
- ♦ Предложить альтернативные варианты борьбы с хирургическими осложнениями, возникающими в повседневной клинической практике
- ♦ Разработать методы лечения ран, установив рекомендации в соответствии с клиническими характеристиками
- ♦ Предоставить четкий и полный обзор процесса заживления, факторов, ему благоприятствующих и препятствующих ему
- ♦ Проанализировать, как принимается решение о закрытии дефекта тем или иным способом, установить, какие могут быть осложнения и как их предотвратить или устранить

- ♦ Собрать имеющиеся методы о лоскутах
- ♦ Предоставить самые передовые знания в области общей хирургии, чтобы свести к минимуму послеоперационные осложнения
- ♦ Интегрировать знания учащегося, чтобы он приобрел уверенность и доверие к вмешательствам, разработанным в рамках данной подготовки
- ♦ Оценить наиболее частые осложнения и сделать так, чтобы наши студенты приобрели знания о том, как их разрешить с наибольшей уверенностью
- ♦ Представить патофизиологию и лечение обструкции мочевых путей и травм
- ♦ Представить подробный обзор проблем, поддающихся хирургическому лечению, которые могут затрагивать мочеполовую систему
- ♦ Представить самые передовые и инновационные методы ведения пациентов с патологией мочеполовой системы
- ♦ Предоставить учащемуся теоретические ресурсы и графическую документацию, чтобы способствовать развитию компетенций, необходимых для успешного ведения этих случаев
- ♦ Овладеть основными принципами онкологической хирургии для обеспечения правильного ведения пациентов
- ♦ Определить каждый вид хирургического лечения в соответствии с каждой опухолью, с которой мы сталкиваемся
- ♦ Идентифицировать каждую опухоль кожи, чтобы знать, как она ведет себя в ткани и области, в которой находится
- ♦ Предложить оптимальные хирургические поля, подходящие для каждой опухоли
- ♦ Изучить основные заболевания хирургического разрешения, поражающие печень и селезенку
- ♦ Установить основные эндокринные заболевания, поражающие мелких животных
- ♦ Определить основные ключевые моменты в диагностике и лечении различных заболеваний
- ♦ Предоставить студентам знания, необходимые для выполнения различных хирургических методик и минимизации операционных и послеоперационных осложнений
- ♦ Интегрировать знания, чтобы иметь возможность принять решение о наилучшем лечении в каждом конкретном случае
- ♦ Представить основные заболевания хирургического разрешения, поражающие голову и шею, заболевания полости рта, носа, ушей, слюнных желез, гортани и трахеи
- ♦ Интегрировать знания учащегося, которые позволят обрести безопасность и уверенность при вмешательствах
- ♦ Оценить наиболее частые осложнения и развить у учащегося знания, чтобы получить возможность разрешить их с наибольшей уверенностью
- ♦ Изучить основные минимально инвазивные методы, такие как лапароскопия и торакоскопия
- ♦ Определить преимущества и недостатки минимально инвазивных методов
- ♦ Проанализировать интервенционную радиологию, а также основные методики, которые выполняются с помощью этого вида подхода
- ♦ Определить основное оборудование и инструменты, необходимые для проведения лапароскопии и торакоскопии



Конкретные цели

Модуль 1. Введение. Анестезиологическое оборудование

- ♦ Ознакомиться с происхождением специальности в области медицины человека и его внедрением в ветеринарную сферу
- ♦ Знать руководящие принципы и важность периоперационного периода питания хирургического пациента и приема жидкости и твердой пищи
- ♦ Знать и понимать работу наркозных аппаратов и аппаратов механической вентиляции легких

Модуль 2. Физиология и фармакология, связанные с анестезией

- ♦ Знать и понимать физиологию дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, почечной, эндокринной, нервной (как центральной, так и периферической) систем и их возрастные изменения
- ♦ Знать и понимать общие фармакологические процессы и процессы, непосредственно связанные с каждым из фармакологических семейств, относящихся к анестезии (седативные средства, анальгетики, индукторы, нервно-мышечные релаксанты)

Модуль 3. Время анестезии

- ♦ Практическое знание различных этапов анестезии от предоперационной оценки до пробуждения пациента и основного послеоперационного ухода
- ♦ Знать особенности премедикации, индукции, поддерживающей терапии и выведения из анестезии для максимального снижения анестезиологических рисков
- ♦ Практически понимать различия на этапе поддержания в случае ингаляционной и внутривенной анестезии
- ♦ Знать особенности и показания к периоперационной жидкостной терапии и введению препаратов крови

Модуль 4. Анальгезия

- ♦ Понять различные ноцицептивные механизмы и явления центральной и периферической сенсibilизации
- ♦ Понять действие каждого семейства анальгетиков и их применение как при острой, так и при хронической боли
- ♦ Знать важность и различные методы оценки острой и хронической боли

Модуль 5. Локорегионарная анестезия/анальгезия

- ♦ Понять основы локо-региональной анестезии и анальгезии с использованием различных технических средств
- ♦ Изучить возможные осложнения, связанные с локорегионарными методами и их лечение
- ♦ Понять основы фармакологии местных анестетиков и их вспомогательных веществ
- ♦ Понимать различные блокады, выполняемые на голове, туловище и конечностях
- ♦ Включить в протоколы мультимодальной анальгезии локорегионарные методы, объясненные на конкретных клинических примерах

Модуль 6. Мониторинг

- ♦ Понимать, как максимально эффективно использовать базовый мониторинг пациента, основанный на осмотре, наблюдении и пальпации
- ♦ Понять наиболее важные параметры для мониторинга с точки зрения сердечно-сосудистой, вентиляционной и неврологической систем
- ♦ Понимать и оценивать различные методы мониторинга объема крови пациента



Модуль 7. Анестезиологические осложнения

- ♦ Помогать в выявлении, профилактике и лечении осложнений, связанных с периоперационным ведением (регургитация, гипотермия)
- ♦ Помогать в выявлении, профилактике и лечении сердечно-сосудистых, неврологических и вентиляционных осложнений, связанных с анестезией
- ♦ Помогать в выявлении и лечении остановки дыхания и ведение пациента после реанимации

Модуль 8. Анестезиологическое ведение в специфических ситуациях I

- ♦ Установить и понять различия в управлении конкретными анестезиологическими ситуациями и уметь прогнозировать потенциальные проблемы, которые могут возникнуть во время ведения пациента

Модуль 9. Анестезиологическое ведение в специфических ситуациях II

- ♦ Установить и понять различия в ведении конкретных анестезиологических ситуаций и определить механизмы предвидения возможных проблем, которые могут возникнуть при ведении пациентов с патологией органов дыхания, офтальмологии, при малоинвазивных процедурах, при изменениях состояния тела, чрезмерных размерах тела, брахицефальных, с торакальной патологией, онкобольных или беременных

Модуль 10. Анестезиологическое ведение в специфических ситуациях III

- ♦ Использовать протоколы на практике, методы анестезии и мониторинг в конкретных ситуациях
- ♦ Оценить наиболее подходящий протокол для каждого пациента и понять, что не существует заранее установленных протоколов и что для каждой процедуры и каждого случая необходим индивидуальный подход

Модуль 11. Основные принципы в хирургии мягких тканей. Медико-хирургические техники. Диагностическая лапаротомия

- ♦ Усовершенствовать правила поведения в операционной
- ♦ Обосновать правильное использование материалов для синтеза тканей
- ♦ Разработать знания об имеющихся хирургических инструментах и поспособствовать их правильному использованию
- ♦ Усовершенствовать хирургическую технику для минимизации травматизации тканей
- ♦ Предложить новые методы гемостаза
- ♦ Определять и успешно лечить инфекции в области хирургического вмешательства

Модуль 12. Кожа. Лечение ран и реконструктивная хирургия

- ♦ Узнать, какие типы ран существуют с этиопатогенетической точки зрения, а также с микробиологической точки зрения
- ♦ Разработать критерии для принятия решений в медицинском и хирургическом лечении ран
- ♦ Уточнить местные и системные факторы, влияющие на заживление ран
- ♦ Узнать о лазерной терапии, важных параметрах, показаниях и противопоказаниях
- ♦ Углубиться в управление подкожным сплетением с помощью местных вариантов, которые они предоставляют
- ♦ Предложить методики, адаптированные к каждой области, от головы до мякишей лап
- ♦ Подробно описать, как планируются и применяются лоскуты осевого сплетения для каждой области
- ♦ Представить трансплантацию и важность правильного выбора случая и послеоперационного ведения



Модуль 13. Желудочно-кишечная хирургия

- ♦ Изучить анатомию соответствующей области и предоставить обучающемуся специальные знания для выполнения надлежащим и безопасным образом хирургических операций на желудочно-кишечном тракте
- ♦ Собрать актуальный материал и изложить его в понятной форме, чтобы студент мог извлечь из него максимум пользы
- ♦ Разработать наиболее часто встречающиеся хирургические техники в желудочно-кишечном тракте
- ♦ Предлагать диагностические и терапевтические планы при различных патологиях, поражающих желудочно-кишечный тракт
- ♦ Изучить различные инструменты для диагностики патологий желудочно-кишечного тракта
- ♦ Подробно описать различные патологии, которые могут возникнуть в каждой области, и способы их устранения
- ♦ Развить специализированные знания для того, чтобы студент мог улучшить свои клинические навыки в диагностике и лечении патологий желудочно-кишечного тракта

Модуль 14. Хирургия мочеполовой системы. Хирургия молочной железы

- ♦ Изучить наиболее важные анатомические аспекты хирургического лечения патологии мочеполовой системы
- ♦ Указать, как определенные хирургические принципы применяются при лечении мочевыводящих путей
- ♦ Разработать явления, которые возникают, когда моча не может быть эвакуирована из организма пациента
- ♦ Дать четкие рекомендации по выбору методов визуализации для диагностики каждой патологии

- ♦ Подробно изучить соответствующие хирургические техники
- ♦ Определить наиболее частые осложнения при каждом методе хирургического вмешательства и способы их предотвращения или устранения
- ♦ Предложить протоколы принятия решений в онкологии молочной железы
- ♦ Продемонстрировать значимость периоперационного ведения пациентов с опухолями молочной железы

Модуль 15. Онкологическая хирургия. Основные принципы.

Кожные и подкожные опухоли

- ♦ Определить различия между лечебными, циторедуктивными и паллиативными вмешательствами
- ♦ Проанализировать каждого пациента, чтобы понять, какое лечение будет для него оптимальным
- ♦ Разработать протокол действий при кожных опухолях с предварительной правильной диагностикой и стадированием
- ♦ Установить правильное ведение и хирургические поля при саркомах мягких тканей
- ♦ Установить правильное ведение и хирургические поля для мастоцитомы
- ♦ Установить правильные хирургические границы и методы лечения различных кожных и подкожных опухолей, актуальных в медицине животных-компаньонов

Модуль 16. Хирургия печени и желчевыводящей системы. Хирургия селезенки. Хирургия эндокринной системы

- ♦ Проанализировать анатомию печени, основные хирургические методы и осложнения при основных заболеваниях печени, поражающих мелких животных
 - ♦ Проанализировать анатомию селезенки, основные хирургические методы и осложнения при основных заболеваниях селезенки, поражающих мелких животных
- В частности, разработать протокол действий при селезеночном образовании

- ♦ Составить диагностические и терапевтические планы для различных заболеваний, поражающих печень и селезенку, на основе доказательной базы с целью индивидуализации для каждого пациента и его владельца
- ♦ Разработать наиболее подходящие методики и терапевтические планы для решения наиболее распространенных заболеваний, затрагивающих щитовидную железу, таких как опухоли щитовидной железы и гипертиреоз у кошек
- ♦ Разработать наиболее подходящие терапевтические методы и планы для решения наиболее частых заболеваний, поражающих надпочечники, таких как опухоли надпочечников
- ♦ Разработать наиболее подходящие методики и терапевтические планы для решения наиболее частых заболеваний, поражающих эндокринную поджелудочную железу, таких как опухоли поджелудочной железы
- ♦ Составить диагностические и терапевтические планы для различных эндокринных заболеваний, основанные на фактических данных с целью индивидуализации для каждого пациента и для каждого владельца

Модуль 17. Хирургия головы и шеи

- ♦ Изучить анатомию полости рта, носа, уха, трахеи и гортани, чтобы студент получил знания для адекватного и безопасного выполнения хирургических процедур
- ♦ Изучить основные заболевания полости рта, такие как опухоли полости рта и губ, в контексте диагностики, терапевтического подхода, хирургических методов, осложнений и прогноза
- ♦ Изучить основные заболевания уха, такие как отогематомы, опухоли наружного слухового прохода, хронический рецидивирующий отит и полипы носоглотки, в контексте диагностики, терапевтического планирования, хирургических методов, осложнений и прогноза
- ♦ Изучить основные заболевания глотки, такие как паралич гортани, в контексте диагностики, терапевтического планирования, хирургических методов, осложнений и прогноза

- ♦ Изучить основные заболевания слюнных желез, такие как сиалоцеле, в контексте диагностики, терапевтического подхода, хирургических методов, осложнений и прогноза
- ♦ Собрать всю научную литературу для разработки диагностического и терапевтического протокола с применением новейших методов лечения коллапса трахеи
- ♦ Собрать всю научную литературу для разработки диагностического и терапевтического протокола, включая новейшие методики лечения брахицефалического синдрома
- ♦ Определить другие менее распространенные заболевания, поражающие голову и шею мелких животных, такие как стеноз носоглотки, опухоли трахеи и гортани и ахалазия крикофарингеальной области
- ♦ Создать диагностику и терапию различных заболеваний головы и шеи
- ♦ Создавать актуальный, научно обоснованный материал по различным методам хирургического лечения полости рта, носа, уха, трахеи и гортани

Модуль 18. Хирургия грудной полости

- ♦ Обеспечить знания об анатомии с целью создания основы для адекватной хирургической техники в грудной полости
- ♦ Представить конкретный материал, необходимый для проведения хирургических вмешательств в этой области
- ♦ Разработать более продвинутые методики, менее распространенные в повседневной клинической практике из-за их сложности, чтобы сделать их понятными и применимыми на практике для студента
- ♦ Собрать информацию о лучших хирургических методиках для торакальных структур
- ♦ Предложить планы диагностирования и лечения различных патологий, поражающих грудную полость
- ♦ Собрать различные инструменты для диагностики патологий в грудной полости
- ♦ Дать возможность студенту определить и устранить наиболее частые осложнения, которые могут возникнуть во время хирургических операций в грудной полости

Модуль 19. Ампутации: грудная конечность, тазовая конечность, каудэктомия, фаланги пальцев. Пупочные, паховые, мошоночные, травматические, промежностные, диафрагмальные и перитонео-перикардially-диафрагмальные грыжи

- ♦ Представить наиболее частые показания к ампутации тазовой конечности, грудной, каудэктомии и фаланг пальцев
- ♦ Собрать различные хирургические техники для выполнения ампутаций у мелких животных, в том числе гемипельвэктомии как метод разрешения опухолей тазовой области
- ♦ Ознакомиться с предоперационными показаниями, выбором пациента, послеоперационным уходом и осложнениями, которые могут возникнуть при выполнении ампутаций у мелких животных
- ♦ Представить наиболее подходящие методы и терапевтические планы для решения различных пупочных, паховых, мошоночных и травматических грыж
- ♦ Проводить обзор различных методов разрешения промежностных грыж, а также установить наиболее подходящий терапевтический протокол для лечения этого состояния
- ♦ Разработать диафрагмальную грыжу в контексте показаний к операции, диагностики и наиболее эффективных методов ее разрешения
- ♦ Разработать диафрагмально-перитонеально-перикардially-диафрагмальные грыжи в контексте показаний к операции, диагностики и наиболее эффективных методов их разрешения

Модуль 20. Минимально инвазивная хирургия. Лапароскопия. Торакоскопия. Интервенционная радиология

- ♦ Представить основное оборудование и инструменты, необходимые для проведения лапароскопии и торакоскопии
- ♦ Разработать основные техники, выполняемые в лапароскопической хирургии мелких животных, такие как овариэктомия, крипторхидэктомия, превентивная гастропексия и биопсия печени

- ♦ Определить другие менее распространенные техники лапароскопического подхода, такие как вспомогательная цистоскопия, исследование пищеварительного тракта, холецистэктомия и биопсия различных органов брюшной полости
- ♦ Разработать основные техники, применяемые в торакоскопической хирургии у мелких животных, такие как перикардially-диафрагмальная, и установить наиболее подходящий протокол в каждом конкретном случае
- ♦ Определить другие менее распространенные техники торакоскопического подхода у мелких животных, такие как биопсия легкого, лобэктомия легкого, техника разрешения хилоторакса и сосудистые кольца
- ♦ Представить основное оборудование и инструменты, необходимые для проведения интервенционной радиологии
- ♦ Определить основные методы, которые могут быть выполнены в интервенционной радиологии



Цели этой комплексной подготовки станут ступеньками, которые поднимут ваши профессиональные навыки на самый высокий уровень компетентности. Неповторимое путешествие на современном образовательном рынке онлайн "

03

Компетенции

Эта Профессиональная магистерская специализация в области анестезии и хирургии мелких животных была создана в качестве учебного пособия высокого уровня для профессионалов в области ветеринарной медицины. Его интенсивная специализация позволит вам соответствующим образом действовать в различных областях анестезиологии и хирургии, применяя новейшие методы и самые современные процедуры. Сборник знаний, который обеспечит вас соответствующими навыками на всех этапах и событиях в процессе анестезии и аналгезии, а также в хирургии мелких животных, начиная с первоначального подхода и заканчивая выпиской пациента.





“

Профессиональная магистерская специализация в области анестезии и хирургии мелких животных обеспечит вас необходимыми компетенциями для работы в каждом из различных обстоятельств, с которыми может столкнуться ветеринар в области хирургии и анестезии, включая те, которые касаются особых ситуаций и пациентов”



Общие профессиональные навыки

- ♦ Приобрести необходимые знания для проведения предварительного анестезиологического подхода
- ♦ Разработать план анестезии для каждого конкретного случая
- ♦ Получить знания и уметь эффективно использовать необходимые инструменты
- ♦ Знать и уметь применять существующие протоколы
- ♦ Получить знания и навыки в области предоперационного ведения
- ♦ Получить знания и умения по развитию оперативного управления
- ♦ Получить знания и навыки в области предоперационного ведения
- ♦ Получить знания и навыки в области послеоперационного ведения
- ♦ Уметь составлять правильный прогноз в различных конкретных ситуациях: заболеваниях, непереносимости, критических состояниях
- ♦ Правильно выполнять хирургические процедуры
- ♦ Справляться с хирургическими и послеоперационными осложнениями
- ♦ Ставить соответствующие диагнозы в зависимости от вида патологии животного
- ♦ Применять конкретный хирургический материал для каждого случая
- ♦ Обрабатывать различные раны, с которыми можно столкнуться при осмотре животного
- ♦ Использовать наиболее подходящие инструменты для каждого вмешательства





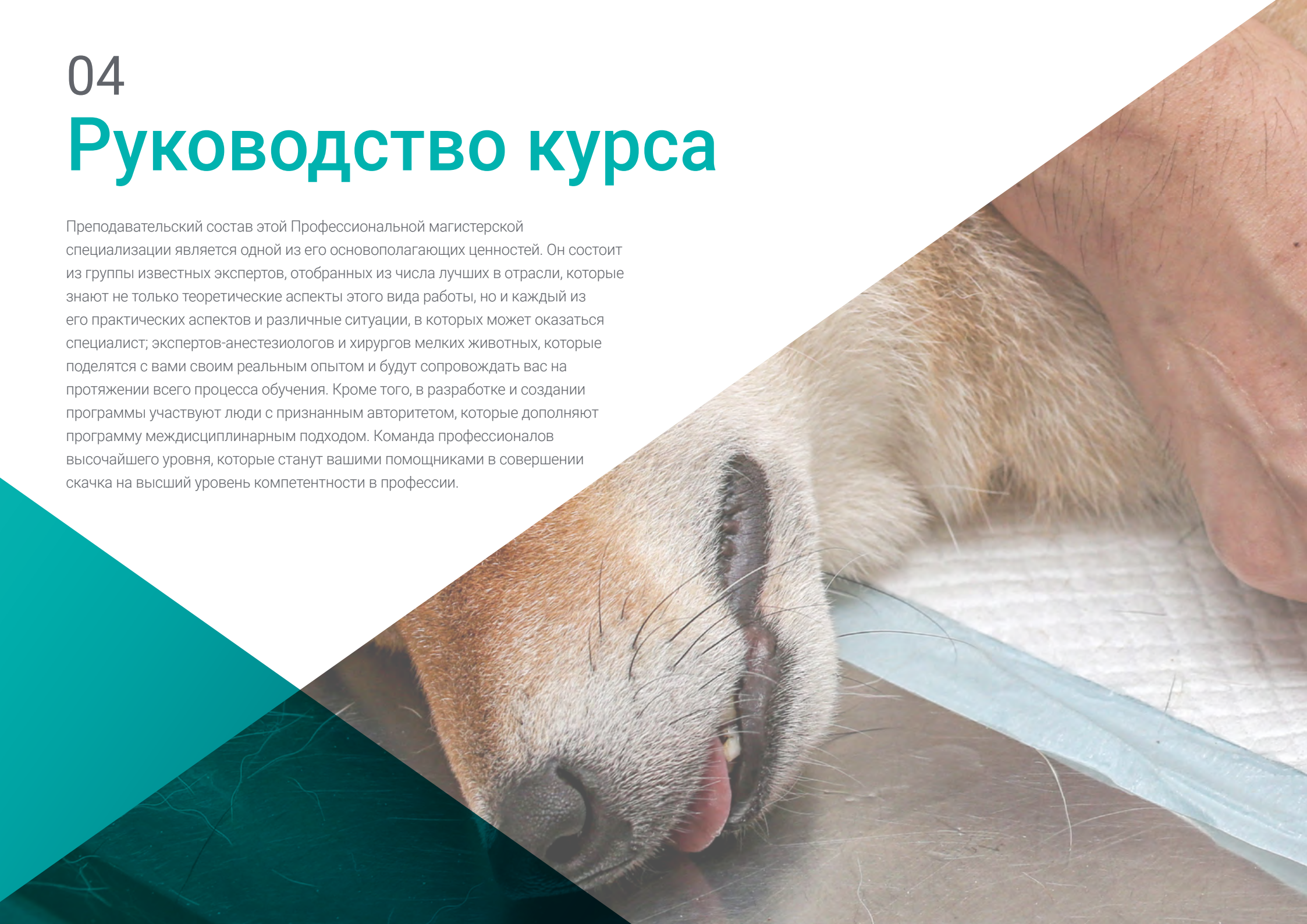
Профессиональные навыки

- ♦ Использовать новое анестезиологическое оборудование, доступное на рынке
- ♦ Включить новые препараты в анестезию
- ♦ Знать достижения в области анестезиологической фармакологии
- ♦ Освоить все физиологические аспекты у различных пациентов для определения соответствующей техники анестезии
- ♦ Провести безопасную и адекватную оценку анестезии
- ♦ Распознавать возможное и уместное время анестезии в каждом случае
- ♦ Работать с болью на основе знаний о физиологии боли
- ♦ Эффективно использовать обезболивание
- ♦ Распознавать случаи применения локорегионарной анестезии
- ♦ Успешно применять новейшие методы локорегионарной анестезии, снижая побочные эффекты
- ♦ Использовать наиболее эффективные методы мониторинга
- ♦ Правильно интерпретировать параметры устройств мониторинга
- ♦ Использовать методы анестезии, зная осложнения каждого из них
- ♦ Минимизировать риск этих осложнений и терапевтически управлять ими
- ♦ Использовать специфические методы анестезии и препараты для различных типов пациентов в зависимости от возраста, породы, размера и т.д
- ♦ Распознавать наиболее подходящие анестетики для каждой патологии
- ♦ Применять анестезию у пациентов с определенными патологиями
- ♦ Безопасно применять анестезию при различных видах вмешательств
- ♦ Знать наиболее подходящий хирургический материал для травмы тканей и выполнять операции такого типа
- ♦ Лечить хирургические инфекции
- ♦ Знать процесс заживления ран и наилучший способ наложения повязок
- ♦ Проводить лазерную терапию
- ♦ Выполнять пересадки
- ♦ Правильно устранять хирургические патологии, затрагивающие желудочно-кишечный тракт
- ♦ Комплексно решать множество случаев заболеваний желудочно-кишечного тракта
- ♦ Справляться с патологией мочеполовой системы
- ♦ Выполнять хирургические операции, затрагивающие мочевыводящие пути
- ♦ Устранять осложнения в этой области
- ♦ Диагностировать и лечить опухоли кожи
- ♦ Хирургически лечить саркомы мягких тканей, мастоцитомы или кожные и подкожные опухоли, среди прочих
- ♦ Диагностировать заболевания, поражающие печень, селезенку, щитовидную железу, надпочечники, поджелудочную железу или эндокринную систему
- ♦ Применять наиболее подходящие методы лечения в каждом конкретном случае
- ♦ Знать основные патологии, поражающие голову и шею
- ♦ Диагностировать и лечить эти заболевания
- ♦ Использовать наиболее подходящий материал для каждого из вмешательств
- ♦ Использовать самые передовые методики при вмешательствах, связанных с грудной полостью
- ♦ Разрешать наиболее частые осложнения при операциях в грудной полости
- ♦ Использовать наиболее подходящие методики для разрешения различных пупочных, паховых, мошоночных и травматических грыж
- ♦ Выполнять наиболее подходящие лапароскопические техники для мелких животных
- ♦ Знать интервенционную радиологию, ее основные области применения и уметь ее применять

04

Руководство курса

Преподавательский состав этой Профессиональной магистерской специализации является одной из его основополагающих ценностей. Он состоит из группы известных экспертов, отобранных из числа лучших в отрасли, которые знают не только теоретические аспекты этого вида работы, но и каждый из его практических аспектов и различные ситуации, в которых может оказаться специалист; экспертов-анестезиологов и хирургов мелких животных, которые поделятся с вами своим реальным опытом и будут сопровождать вас на протяжении всего процесса обучения. Кроме того, в разработке и создании программы участвуют люди с признанным авторитетом, которые дополняют программу междисциплинарным подходом. Команда профессионалов высочайшего уровня, которые станут вашими помощниками в совершении скачка на высший уровень компетентности в профессии.





“

Обучение у экспертов - лучшая гарантия качества образования и профессионального прогресса; одна из сильных сторон этой специализации, которая также позволит вам установить профессиональный контакт с лучшими в отрасли"

Приглашенный международный руководитель

Доктор Венди Бальтцер – одна из ведущих фигур в международном ветеринарном сообществе. Ее увлеченность и богатый опыт в области ветеринарной медицины привели к тому, что она стала заниматься исследованиями в области **ветеринарной хирургии мелких животных**. Таким образом, она имеет множество публикаций в академических и научных кругах, большинство из которых имеют высокий рейтинг, отражающий **индекс H 20 в Google Scholar**.

Она также участвовала в написании главы книги "**Хирургия мягких тканей мелких животных**" под названием "**Кесарево сечение**". Фактически в этой работе доктор Бальтцер отстаивает идею использования ультразвука и рентгенографии для прогнозирования времени родов у мелких животных, что позволяет снизить вероятность неонатальной заболеваемости и смертности. Кроме того, она связывает снижение жизнеспособности у щенков с применением тибобарбитуратов, кетамина и ингаляционных анестетиков.

Аналогичным образом ее работа посвящена изучению влияния окислительного стресса на выполнение собаками упражнений на ловкость, травм связок и сухожилий, улучшенной репарации импульсных переломов, а также травм у служебных, спортивных, полицейских и военных собак. Кроме того, она посвятила значительную часть своих исследований остеоартриту, болям в пояснице, технике наложения тейпов и пересадке сальника для заживления костей.

Венди Бальтцер преподавала в таких крупных научных учреждениях, как **Школа ветеринарных наук Университета Мэсси**, а также в **Университете штата Орегон**. В Орегонском государственном университете она занимала высокий пост **директора реабилитационного центра**. Аналогичным образом, ее работа в Сиднейском университете сосредоточена на преподавании клинической практики **хирургии мелких животных**. В то же время она продолжает развивать свои исследования в области **хирургии, спортивной медицины и реабилитации**.



Д-р. Бальтцер, Венди

- Главный ветеринарный хирург Сиднейского университета
- Директор реабилитационного центра при Орегонском университете
- Доцент Школы ветеринарных наук Сиднейского университета
- Докторская степень в области ветеринарной физиологии, Техасский университет A&M
- Специалист по хирургии мелких животных, Техасский университет A&M

“

*Благодаря TECH вы сможете
учиться у лучших мировых
профессионалов*

Руководство



Г-н Кабесас Саламанка, Мигель Анхель

- ♦ Заведующий отделением анестезиологии-реанимации и обезболивания Ветеринарной больницы Puchol
- ♦ Степень бакалавра ветеринарной медицины в Университете Комплутенсе в Мадриде. Двухлетняя стажировка в отделении анестезии Клинической ветеринарной больницы UCM
- ♦ Аккредитован Испанской ассоциацией ветеринарной медицины мелких домашних животных (AVEPA) по специальности "Анестезия и аналгезия"
- ♦ Член-основатель Испанского общества ветеринарной анестезии и аналгезии (SEAAV). Член Европейской ассоциации ветеринарной анестезии (AVA), Международной ассоциации по изучению боли (IASP) и Международной ветеринарной академии обезболивания (IVAPM)
- ♦ Выступления на курсах по анестезии и аналгезии, национальных и международных конгрессах
- ♦ Автор книг "Практическое лечение боли у мелких животных" и "Роль НПВС при хронической боли"
- ♦ Соавтор "Клинического справочника по фармакологии" и "Осложнений при анестезии мелких животных"; а также автор отдельных глав в других книгах



Г-жа Сото Мартин, Мария

- Специалист в области анестезиологии и реаниматологии
- Степень бакалавра ветеринарной медицины в Университете Комплутенсе в Мадриде
- Член Испанского общества ветеринарной анестезии и аналгезии, участница ежегодных конгрессов, на одном из которых получила награду за лучшее устное сообщение
- Член ассоциации AVEPA, неоднократно принимала участие с научным содержанием в ежегодном конгрессе AVEPA
- На протяжении своей карьеры проводила обучение по анестезии мелких животных в форме лекций, вебинаров, практических семинаров и обучения в клиниках
- Приняла участие в написании книг и научных статей, опубликованных на национальном и международном уровнях



Д-р Ортис Диес, Густаво

- Заведующий отделением мелких животных ветеринарной клиники Комплутенсе
- Докторская степень и степень бакалавра ветеринарной медицины и ветеринарной хирургии Мадридского университета
- Степень магистра в области методологии исследований в области наук о здоровье в UAB
- Специалист по травматологии и ортопедической хирургии животных-компаньонов Мадридский университет Комплутенсе. Диплом по специальности "Кардиология мелких животных", полученный в Мадридском университете Комплутенсе
- Член научного комитета и действующий президент GECIRA (специализированная группа по хирургии мягких тканей AVEPA)
- Приват-доцент кафедры медицины и хирургии животных факультета ветеринарной медицины Мадридского университета Комплутенсе

Преподаватели

Д-р Каррильо Санчес, Хуана Долорес

- ♦ Заведующая отделением хирургии и травматологии ветеринарной клинической больницы Университета Мурсии
- ♦ Доктор университета Мурсии
- ♦ Степень бакалавра ветеринарии Университета Мурсии
- ♦ Специалист по эндоскопии и минимально инвазивной хирургии мелких животных. Университет Эстремадуры

Д-р Лопас Галлифа, Рауль

- ♦ Амбулаторный хирург и хирургический консультант в различных больницах Сообщества Мадрида
- ♦ Докторская степень Университета Альфонсо X Мудрого
- ♦ Степень бакалавра в области ветеринарной медицины Университета Альфонсо X Мудрого
- ♦ Магистратура-интернатура
- ♦ Магистр в области хирургии мягких тканей и травматологии в ветеринарной больнице UAX





Д-р Гарсия Фернандес, Палома

- ♦ Заведующая отделением хирургии мелких животных Клинической ветеринарной больницы Комплутенсе
- ♦ Старший преподаватель. Университет хирургии и анестезии. Отделение животной медицины и хирургии. Ветеринарный факультет. HCVC-UCM
- ♦ Докторская степень по ветеринарии университета UCM
- ♦ Бакалавр ветеринарии ветеринарного факультета Мадрида

Д-р Суарес Редондо, Мария

- ♦ Хирург мелких животных в клинической ветеринарной больнице Университета Комплутенсе в Мадриде
- ♦ Докторская степень Университета Комплутенсе в Мадриде (UCM)
- ♦ Бакалавриат в области ветеринарной медицины Университета Леона
- ♦ Магистратура в области травматологии и ортопедической хирургии в Университета Комплутенсе в Мадриде

“

Впечатляющий преподавательский состав, состоящий из профессионалов разных областей знаний, будут вашими преподавателями во время обучения: уникальная возможность, которую нельзя упустить”

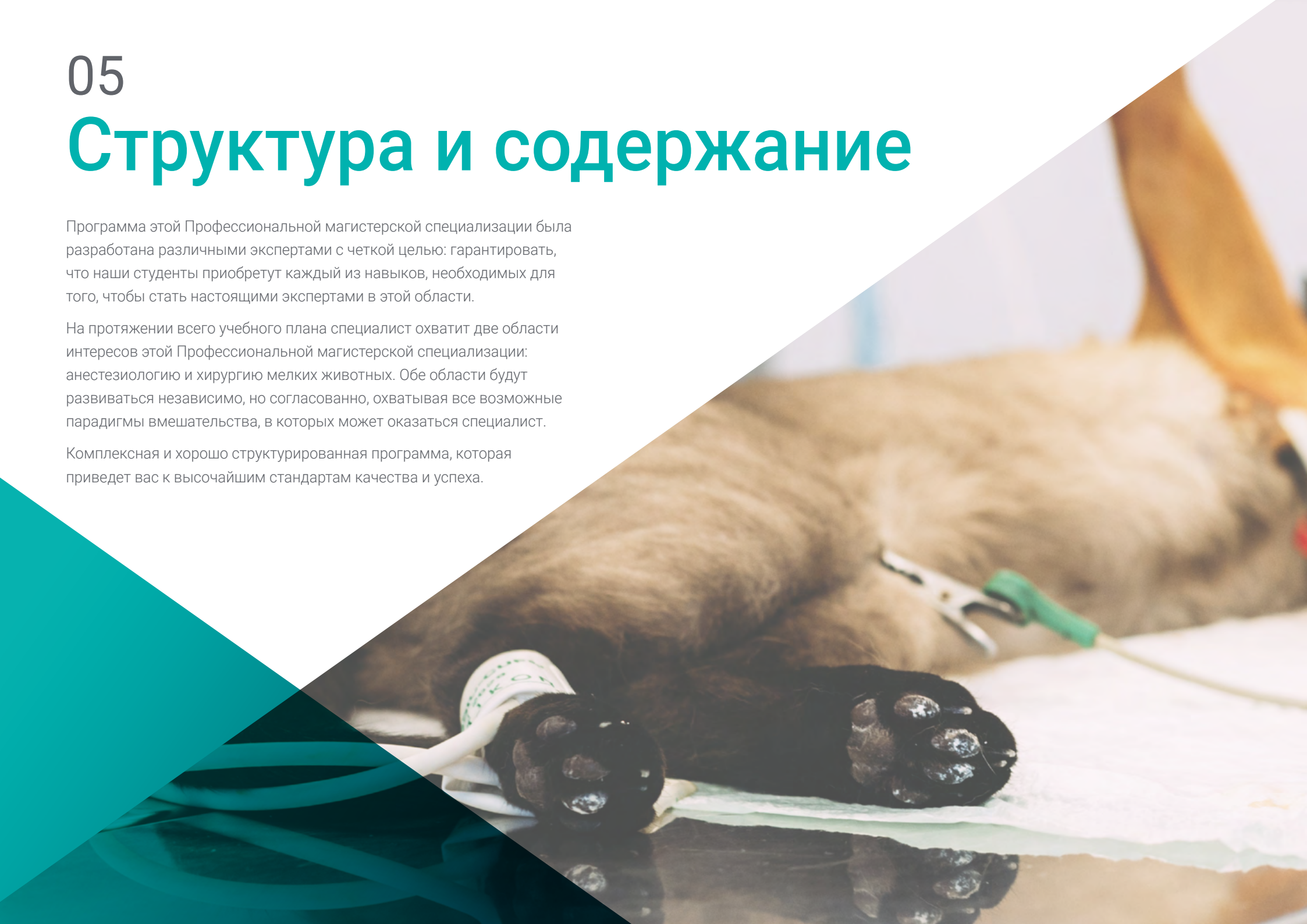
05

Структура и содержание

Программа этой Профессиональной магистерской специализации была разработана различными экспертами с четкой целью: гарантировать, что наши студенты приобретут каждый из навыков, необходимых для того, чтобы стать настоящими экспертами в этой области.

На протяжении всего учебного плана специалист охватит две области интересов этой Профессиональной магистерской специализации: анестезиологию и хирургию мелких животных. Обе области будут развиваться независимо, но согласованно, охватывая все возможные парадигмы вмешательства, в которых может оказаться специалист.

Комплексная и хорошо структурированная программа, которая приведет вас к высочайшим стандартам качества и успеха.



“

Полный и хорошо структурированный учебный план, который проведет вас через высокоэффективный образовательный процесс с тщательной проработкой конкретных ситуаций, с которыми может столкнуться ветеринарный специалист в области анестезии и хирургии мелких животных”

Модуль 1. Введение. Анестезиологическое оборудование

- 1.1. Краткая история анестезии
 - 1.1.1. Важные факты об анестезиологии человека
 - 1.1.2. Исторические события в ветеринарной анестезиологии
- 1.2. Оптимизация хирургического лечения пациентов. Предоперационное голодание
 - 1.2.1. Важность жидкостного питания
 - 1.2.2. Голодание от твердой пищи, когда и почему?
- 1.3. Периперационные препараты
 - 1.3.1. Меры предосторожности у полимедицинских пациентов. Общие сведения
 - 1.3.2. Рекомендации по медикаментозному лечению пациентов с сердечными заболеваниями
 - 1.3.3. Режим приема лекарств у пациента с сахарным диабетом
 - 1.3.4. Схема медикаментозного лечения пациентов с эпилепсией
 - 1.3.5. Другие хронические препараты
- 1.4. Анестезиологические аппараты и системы
 - 1.4.1. Общие сведения
 - 1.4.2. Техническое описание и уход за оборудованием
 - 1.4.3. Анестезиологические схемы
 - 1.4.3.1. Без повторной ингаляции
 - 1.4.3.2. С повторной ингаляцией
- 1.5. Аппарат ИВЛ
 - 1.5.1. Введение
 - 1.5.2. Типы аппаратов вентиляции легких
- 1.6. Системы доставки лекарственных средств
 - 1.6.1. Ингаляционные системы доставки препаратов
 - 1.6.2. Основные системы
 - 1.6.3. Объемные инфузионные насосы
 - 1.6.4. Перфузоры
- 1.7. Системы обогрева пациентов
 - 1.7.1. Введение
 - 1.7.2. Системы кондукционного подогрева
 - 1.7.3. Системы подогрева горячим воздухом

- 1.8. Различные (эндотрахеальные трубки и другие системы интубации, ларингоскоп)
 - 1.8.1. Эндотрахеальные трубки
 - 1.8.2. Надглоточные устройства
 - 1.8.3. Ларингоскоп
- 1.9. Клиническая безопасность
- 1.10. Вклад современной анестезиологии в ветеринарную медицину и ожидания клиентов

Модуль 2. Физиология и фармакология, связанные с анестезией

- 2.1. Физиология вентиляции легких
 - 2.1.1. Введение
 - 2.1.2. ИВЛ пациента в бодрствующем состоянии
 - 2.1.3. ИВЛ при проведении общей анестезии
- 2.2. Сердечно-сосудистая физиология
 - 2.2.1. Введение
 - 2.2.2. Связанные с анестезией характеристики сердечно-сосудистой системы
- 2.3. Неврологическая физиология. Центральная и вегетативная нервная система
 - 2.3.1. Введение
 - 2.3.2. Характеристики ВНС, связанные с анестезией
- 2.4. Физиология почек. Кисотно-щелочной баланс
 - 2.4.1. Введение
 - 2.4.2. Характеристики почечной системы, связанные с анестезией
 - 2.4.3. Механизм регуляции кислотно-щелочного баланса
- 2.5. Физиология желудочно-кишечного тракта и эндокринной системы
 - 2.5.1. Введение
 - 2.5.2. Характеристики пищеварительной системы при анестезии
 - 2.5.3. Характеристики эндокринной системы при анестезии
- 2.6. Возрастные физиологические изменения
 - 2.6.1. Изменения вентиляции легких
 - 2.6.2. Изменения на сердечно-сосудистом уровне
 - 2.6.3. Изменения в нервной системе
 - 2.6.4. Эндокринные изменения
 - 2.6.5. Другие изменения, связанные с анестезией



- 2.7. Фармакология и анестезия I. Основные принципы
 - 2.7.1. Фармакокинетика в применении к анестезии
 - 2.7.2. Фармакодинамика в применении к анестезии
- 2.8. Фармакология и анестезия II. Ингаляционные препараты
 - 2.8.1. Основные галогенированные агенты
 - 2.8.2. Фармакология основных агентов
- 2.9. Фармакология и анестезия III. Неингаляционные препараты
 - 2.9.1. Фармакология индукторов
 - 2.9.2. Фармакология седативных средств
 - 2.9.3. Фармакология опиоидов
 - 2.9.4. Фармакология нестероидных противовоспалительных средств
 - 2.9.5. Фармакология нервно-мышечных блокаторов
- 2.10. Таблицы физиологических констант, таблицы лекарственных средств, расчет дозы и т.д.)
 - 2.10.1. Таблицы физиологических констант
 - 2.10.2. Таблицы непрерывной инфузии лекарственных средств
 - 2.10.3. Таблицы доз

Модуль 3. Время анестезии

- 3.1. Оценка риска анестезии
 - 3.1.1. Анестезиологический риск vs процедурный риск
 - 3.1.2. Классификация ASA
- 3.2. Предварительная подготовка. Препараты для премедикации
 - 3.2.1. Успокоительные средства
 - 3.2.2. Опиоидные препараты
 - 3.2.3. Препараты группы альфа2-агонистов
 - 3.2.4. Бензодиазепины
 - 3.2.5. НПВП
 - 3.2.6. Прочие

- 3.3. Индукция. Интубация
 - 3.3.1. Препараты для индукции
 - 3.3.1.1. Пропофол
 - 3.3.1.2. Альфасалон
 - 3.3.1.3. Тиопентал
 - 3.3.1.4. Этомидат
 - 3.3.1.5. Аджюванты
 - 3.3.2. Интубационный маневр
 - 3.3.2.1. Приём Селлика
- 3.4. Уход. Ингаляционная анестезия
 - 3.4.1. Характеристики поддержания ингаляции
 - 3.4.2. Основные средства для анестезии (галотан, изофлуран, севофлуран, десфлуран)
- 3.5. Уход. Тотальная внутривенная анестезия (TIVA)
 - 3.5.1. Характеристики поддержания при тотальной внутривенной анестезии
 - 3.5.2. Препараты, используемые при TIVA (пропофол, альфасалон)
 - 3.5.3. Частичная внутривенная анестезия (PIVA)
 - 3.5.3.1. Характеристики
 - 3.5.3.2. Лекарства
- 3.6. Механическая вентиляция
 - 3.6.1. Принципы механической вентиляции
 - 3.6.2. Контролируемые режимы вентиляции
 - 3.6.2.1. Режим увеличения
 - 3.6.2.2. Режим давления
 - 3.6.3. Режимы вспомогательной вентиляции
 - 3.6.3.1. Поддержка давления
 - 3.6.3.2. Прерывистая синхронизированная вентиляция
 - 3.6.4. Давление в конце выдоха (PEEP)
 - 3.6.5. Манёвр рекрутирования альвеол
- 3.7. Эдукция. Непосредственный послеоперационный период
 - 3.7.1. Меры предосторожности перед эдукцией
 - 3.7.2. Меры предосторожности в послеоперационном периоде



- 3.8. Интраоперационная инфузионная терапия
 - 3.8.1. Принципы инфузионной терапии
 - 3.8.2. Типы растворов
 - 3.8.3. Выбор раствора и скорости инфузии
- 3.9. Коагуляция в периоперационном периоде
 - 3.9.1. Физиология коагуляции
 - 3.9.2. Основные периоперационные нарушения коагуляции
 - 3.9.3. Диссеминированное внутрисосудистое свертывание
- 3.10. Переливание крови в периоперационном периоде
 - 3.10.1. Показания к применению
 - 3.10.2. Техника переливания крови

Модуль 4. Анальгезия

- 4.1. Физиология боли
 - 4.1.1. Ноцицептивные пути
 - 4.1.2. Периферическая сенсibilизация
 - 4.1.3. Центральная сенсibilизация
- 4.2. Хроническая боль I. Остеоартроз
 - 4.2.1. Характер боли при остеоартрозе
 - 4.2.2. Основные препараты обезболивания при остеоартрозе
- 4.3. Хроническая боль II. Онкологическая боль, невропатическая боль
 - 4.3.1. Особенности онкологической боли
 - 4.3.2. Синдром нейропатической боли
 - 4.3.3. Особенности невропатической боли
- 4.4. Опиоидные анальгетики
 - 4.4.1. Общая характеристика опиоидов
 - 4.4.2. Применение опиоидов кошкам
- 4.5. Нестероидные противовоспалительные препараты
 - 4.5.1. Общая характеристика НПВС
 - 4.5.2. Применение НПВС у кошек
- 4.6. Другие анальгетики I: Кетамин, лидокаин
 - 4.6.1. Кетамин. Общие характеристики
 - 4.6.2. Лидокаин. Общие характеристики
 - 4.6.2.1. Меры предосторожности

- 4.7. Другие анальгетики II
 - 4.7.1. Парацетамол
 - 4.7.2. Дипирон
 - 4.7.3. Габапентиноиды (габапентин и прегабалин)
 - 4.7.4. Амантадин
 - 4.7.5. Галлипрант
- 4.8. Оценка послеоперационной боли
 - 4.8.1. Последствия периоперационной боли
 - 4.8.2. Шкалы оценки боли в периоперационном периоде
 - 4.8.2.1. Собаки
 - 4.8.2.2. Кошки
- 4.9. Оценка послеоперационной боли
 - 4.9.1. Последствия хронической боли
 - 4.9.2. Шкалы оценки хронической боли
 - 4.9.2.1. Собаки
 - 4.9.2.2. Кошки
- 4.10. Анальгезия в отделении неотложной помощи и у госпитализированного пациента
 - 4.10.1. Особенности экстренного и госпитализированного пациента
 - 4.10.2. Анальгетические протоколы у госпитализированных пациентов

Модуль 5. Локорегионарная анестезия/анальгезия

- 5.1. Фармакология местных анестетиков
 - 5.1.1. Общий обзор местных анестетиков
 - 5.1.2. Адъюванты при локорегионарной анестезии
- 5.2. Основы локорегионарной анестезии: анатомическая локализация, нейролокализатор, ультразвуконография
 - 5.2.1. Основные принципы локорегионарной анестезии
 - 5.2.2. Базовая локорегионарная анестезия: анатомическая локализация
 - 5.2.3. Локорегионарная анестезия с помощью нейролокализатора
 - 5.2.4. Локорегионарная анестезия с ультразвуковым наведением
- 5.3. Осложнения, связанные с локорегионарной анестезией
 - 5.3.1. Системная токсичность местных анестетиков
 - 5.3.2. Травма при проколе

- 5.4. Блокада нервов головы I
 - 5.4.1. Анатомическое введение
 - 5.4.2. Блокада верхнечелюстного нерва
 - 5.4.3. Блокада нижнечелюстного нерва
- 5.5. Блокада нервов головы II
 - 5.5.1. Блокада глазничного нерва
 - 5.5.2. Обезболивание ушной раковины
- 5.6. Блокада передних конечностей
 - 5.6.1. Анатомическое введение
 - 5.6.2. Блокада плечевого сплетения/ шейная паравертебральная блокада
 - 5.6.3. Блокада плечевого сплетения: подключичный доступ
 - 5.6.4. Блокада подмышечного плечевого сплетения
 - 5.6.5. Блокада лучевого/локтевого/срединного/кожно-мышечного нервов
- 5.7. Блокада нервных стволов I
 - 5.7.1. Межреберная блокада
 - 5.7.2. Блокада зубчатой мышцы
 - 5.7.3. Плевральная инстиляция
- 5.8. Блокада нервных стволов II
 - 5.8.1. Блокада поясничного крестцового отдела позвоночника
 - 5.8.2. Поперечно-плоскостная блокада
 - 5.8.3. Перитонеальная инстиляция
- 5.9. Блокада задних конечностей
 - 5.9.1. Анатомическое введение
 - 5.9.2. Блокада седалищного нерва
 - 5.9.3. Блокада бедренного нерва
- 5.10. Эпидуральная анестезия
 - 5.10.1. Анатомическое введение
 - 5.10.2. Расположение эпидурального пространства
 - 5.10.3. Эпидуральное введение лекарств
 - 5.10.4. Эпидуральная vs. спинальная
 - 5.10.5. Противопоказания и осложнения

Модуль 6. Мониторинг

- 6.1. Основной мониторинг
 - 6.1.1. Пальпация
 - 6.1.2. Наблюдение
 - 6.1.3. Аускультация
 - 6.1.4. Контроль температуры
- 6.2. Электрокардиограмма
 - 6.2.1. Введение в электрокардиограмму
 - 6.2.2. Расшифровка ЭКГ при анестезии
- 6.3. Артериальное давление
 - 6.3.1. Введение в физиологию кровяного давления
 - 6.3.2. Методы измерения артериального давления
 - 6.3.3. Неинвазивное артериальное давление
 - 6.3.4. Инвазивное артериальное давление
- 6.4. Мониторинг сердечного выброса
 - 6.4.1. Введение в физиологию сердечного выброса
 - 6.4.2. Различные методы мониторинга сердечного выброса
- 6.5. Мониторинг вентиляционной функции легких I. Пульсоксиметрия
 - 6.5.1. Физиологическое введение
 - 6.5.2. Расшифровка плетизмограммы
- 6.6. Мониторинг вентиляционной функции легких II Капнография
 - 6.6.1. Физиологическое введение
 - 6.6.2. Расшифровка капнограммы
- 6.7. Мониторинг вентиляционной функции легких III
 - 6.7.1. Спирометрия
 - 6.7.2. Анестезиологические газы
 - 6.7.3. Газы в артериальной крови
- 6.8. Мониторинг гипноза
 - 6.8.1. Введение в гипноз во время анестезии
 - 6.8.2. Мониторинг плоскости гипноза
 - 6.8.3. BIS-мониторинг



- 6.9. Мониторинг ноцицепции
 - 6.9.1. Введение в физиологию интраоперационной ноцицепции
 - 6.9.2. Баланс ноцицепции с помощью аппарата ANI-Monitor
 - 6.9.3. Другие методы интраоперационного мониторинга ноцицепции
- 6.10. Волюметрический мониторинг Кислотно-щелочной баланс
 - 6.10.1. Волемический статус пациента во время анестезии
 - 6.10.2. Методы мониторинга

Модуль 7. Анестезиологические осложнения

- 7.1. Регургитация/аспирация
 - 7.1.1. Определение
 - 7.1.2. Лечение
- 7.2. Гипотония/гипертония
 - 7.2.1. Определение
 - 7.2.2. Лечение
- 7.3. Гипокапния/гиперкапния
 - 7.3.1. Определение
 - 7.3.2. Лечение
- 7.4. Брадикардия/тахикардия
 - 7.4.1. Определение
 - 7.4.2. Лечение
- 7.5. Другие аномалии электрокардиограммы
 - 7.5.1. Определение
 - 7.5.2. Лечение
- 7.6. Гипотермия/гипертермия
 - 7.6.1. Определение
 - 7.6.2. Лечение
- 7.7. Интраоперационная ноцицепция/пробуждение
 - 7.7.1. Определение
 - 7.7.2. Лечение
- 7.8. Осложнения дыхательных путей/гипоксия
 - 7.8.1. Определение
 - 7.8.2. Лечение

- 7.9. Кардио-респираторная остановка
 - 7.9.1. Определение
 - 7.9.2. Лечение
- 7.10. Различные осложнения
 - 7.10.1. Слепота после наркоза
 - 7.10.2. Трахеит после наркоза
 - 7.10.3. Когнитивная дисфункция после анестезии

Модуль 8. Анестезиологическое ведение в специфических ситуациях I

- 8.1. Анестезия у пожилого пациента
 - 8.1.1. Особенности, которые следует учитывать
 - 8.1.2. Предоперационное ведение
 - 8.1.3. Анестезиологическое ведение
 - 8.1.4. Послеоперационное лечение
- 8.2. Анестезия у пожилого пациента
 - 8.2.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 8.2.2. Предоперационное ведение
 - 8.2.3. Анестезиологическое ведение
 - 8.2.4. Послеоперационное лечение
- 8.3. Анестезия у больных с пороком сердца I (врожденный порок сердца)
 - 8.3.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 8.3.2. Предоперационное ведение
 - 8.3.3. Анестезиологическое ведение
 - 8.3.4. Послеоперационное лечение
- 8.4. Анестезия у больных с пороком сердца II (приобретенный порок сердца)
 - 8.4.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 8.4.2. Предоперационное ведение
 - 8.4.3. Анестезиологическое ведение
 - 8.4.4. Послеоперационное лечение



- 8.5. Введение анестезии больному с патологией щитовидной железы
 - 8.5.1. Пациент с гипотиреозом
 - 8.5.1.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 8.5.1.2. Предоперационное ведение
 - 8.5.1.3. Анестезиологическое ведение
 - 8.5.1.4. Послеоперационное лечение
 - 8.5.2. Больной гипертиреозом
 - 8.5.2.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 8.5.2.2. Предоперационное ведение
 - 8.5.2.3. Анестезиологическое ведение
 - 8.5.2.4. Послеоперационное лечение
- 8.6. Введение анестезии больному с патологией надпочечников
 - 8.6.1. Пациент с гипoadренокортицизмом
 - 8.6.1.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 8.6.1.2. Предоперационное ведение
 - 8.6.1.3. Анестезиологическое ведение
 - 8.6.1.4. Послеоперационное лечение
 - 8.6.2. Пациент с гиперadренокортицизмом
 - 8.6.2.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 8.6.2.2. Предоперационное ведение
 - 8.6.2.3. Анестезиологическое ведение
 - 8.6.2.4. Послеоперационное лечение
- 8.7. Введение анестезии пожилому пациенту
 - 8.7.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 8.7.2. Предоперационное ведение
 - 8.7.3. Анестезиологическое ведение
 - 8.7.4. Послеоперационное лечение
- 8.8. Введение анестезии пациентам с патологией органов пищеварения I
 - 8.8.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 8.8.2. Предоперационное ведение
 - 8.8.3. Анестезиологическое ведение
 - 8.8.4. Послеоперационное лечение

- 8.9. Анестезия у пациентов с патологией пищеварительной системы II (гепатобилиарная система)
 - 8.9.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 8.9.2. Предоперационное ведение
 - 8.9.3. Анестезиологическое ведение
 - 8.9.4. Послеоперационное лечение
- 8.10. Введение анестезии пациентам с неврологической патологией
 - 8.10.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 8.10.2. Предоперационное ведение
 - 8.10.3. Анестезиологическое ведение
 - 8.10.4. Послеоперационное лечение

Модуль 9. Анестезиологическое ведение в специфических ситуациях II

- 9.1. Введение анестезии пациентам с патологией органов дыхания
 - 9.1.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 9.1.2. Предоперационное ведение
 - 9.1.3. Анестезиологическое ведение
 - 9.1.4. Послеоперационное лечение
- 9.2. Анестезия при офтальмологических процедурах
 - 9.2.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 9.2.2. Предоперационное ведение
 - 9.2.3. Анестезиологическое ведение
 - 9.2.4. Послеоперационное лечение
- 9.3. Анестезия при эндоскопических и лапароскопических процедурах
 - 9.3.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 9.3.2. Предоперационное ведение
 - 9.3.3. Анестезиологическое ведение
 - 9.3.4. Послеоперационное лечение

- 9.4. Анестезия у пациентов с измененным состоянием тела (ожирение, кахексия)
 - 9.4.1. Пациент с ожирением
 - 9.4.1.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 9.4.1.2. Предоперационное ведение
 - 9.4.1.3. Анестезиологическое ведение
 - 9.4.1.4. Послеоперационное лечение
 - 9.4.2. Кахектический пациент
 - 9.4.2.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 9.4.2.2. Предоперационное ведение
 - 9.4.2.3. Анестезиологическое ведение
 - 9.4.2.4. Послеоперационное лечение
- 9.5. Введение анестезии брахиоцефальному пациенту
 - 9.5.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 9.5.2. Предоперационное ведение
 - 9.5.3. Анестезиологическое ведение
 - 9.5.4. Послеоперационное лечение
- 9.6. Анестезия у пациентов с нестандартными размерами (миниатюрные породы vs. породы больших размеров)
 - 9.6.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 9.6.2. Предоперационное ведение
 - 9.6.3. Анестезиологическое ведение
 - 9.6.4. Послеоперационное лечение
- 9.7. Введение анестезии пациентам с патологией мочеполовой системы. Пиометра, обструкция мочевыводящих путей
 - 9.7.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 9.7.2. Предоперационное ведение
 - 9.7.3. Анестезиологическое ведение
 - 9.7.4. Послеоперационное лечение
- 9.8. Анестезия беременным животным и при кесаревом сечении
 - 9.8.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 9.8.2. Предоперационное ведение
 - 9.8.3. Анестезиологическое ведение
 - 9.8.4. Послеоперационное лечение

- 9.9. Анестезия у онкологических больных (OFA)
 - 9.9.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 9.9.2. Предоперационное ведение
 - 9.9.3. Анестезиологическое ведение
 - 9.9.4. Послеоперационное лечение
- 9.10. Анестезия в торакальной хирургии
 - 9.10.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 9.10.2. Предоперационное ведение
 - 9.10.3. Анестезиологическое ведение
 - 9.10.4. Послеоперационное лечение

Модуль 10. Анестезиологическое ведение в специфических ситуациях III

- 10.1. Гемоперитонеум
 - 10.1.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 10.1.2. Предоперационное ведение
 - 10.1.3. Анестезиологическое ведение
 - 10.1.4. Послеоперационное лечение
- 10.2. Овариогистерэктомия и орхиэктомия у здоровых пациентов
 - 10.2.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 10.2.2. Предоперационное ведение
 - 10.2.3. Анестезиологическое ведение
 - 10.2.4. Послеоперационное лечение
- 10.3. Седативные процедуры у госпитализированного пациента
 - 10.3.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 10.3.2. Предоперационное ведение
 - 10.3.3. Анестезиологическое ведение
 - 10.3.4. Послеоперационное лечение
- 10.4. Легочная лобэктомия
 - 10.4.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 10.4.2. Предоперационное ведение
 - 10.4.3. Анестезиологическое ведение
 - 10.4.4. Послеоперационное лечение



- 10.5. Анестезиологическое ведение кошек
 - 10.5.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 10.5.2. Предоперационное ведение
 - 10.5.3. Анестезиологическое ведение
 - 10.5.4. Послеоперационное лечение
- 10.6. Анестезия для визуализации
 - 10.6.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 10.6.2. Предоперационное ведение
 - 10.6.3. Анестезиологическое ведение
 - 10.6.4. Послеоперационное лечение
- 10.7. Энтеротомия и энтероэктомия
 - 10.7.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 10.7.2. Предоперационное ведение
 - 10.7.3. Анестезиологическое ведение
 - 10.7.4. Послеоперационное лечение
- 10.8. Промежностная грыжа
 - 10.8.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 10.8.2. Предоперационное ведение
 - 10.8.3. Анестезиологическое ведение
 - 10.8.4. Послеоперационное лечение
- 10.9. Удаление кожных опухолей и дерматологическая хирургия (например, мастоцитомы)
 - 10.9.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 10.9.2. Предоперационное ведение
 - 10.9.3. Анестезиологическое ведение
 - 10.9.4. Послеоперационное лечение
- 10.10. Особенности анестезии в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии
 - 10.10.1. Особенности, которые следует иметь в виду
 - 10.10.2. Предоперационное ведение
 - 10.10.3. Анестезиологическое ведение
 - 10.10.4. Послеоперационное лечение

Модуль 11. Основные принципы в хирургии мягких тканей. Медико-хирургические техники. Диагностическая лапаротомия

- 11.1. Принципы асептики и стерилизации
 - 11.1.1. Определение понятий асептика, антисептика и стерилизации
 - 11.1.2. Основные методы дезинфекции
 - 11.1.3. Основные методы стерилизации
- 11.2. Операционная
 - 11.2.1. Подготовка операционного персонала
 - 11.2.2. Гигиена рук
 - 11.2.3. Одежда
 - 11.2.4. Подготовка операционного поля
 - 11.2.5. Поддержание стерильности
- 11.3. Инструментарий
 - 11.3.1. Общие материалы
 - 11.3.2. Специфические материалы
- 11.4. Гемостаз. Наложение швов. Другие методы гемостаза
 - 11.4.1. Патофизиология гемостаза
 - 11.4.2. Характеристики швов
 - 11.4.3. Материалы для швов
 - 11.4.4. Модели швов
 - 11.4.5. Другие техники гемостаза
- 11.5. Инфекция хирургического участка (ИХУ)
 - 11.5.1. Нозокомиальные инфекции
 - 11.5.2. Определение ИХУ. Виды ИХУ
 - 11.5.3. Виды операций
 - 11.5.4. Факторы риска
 - 11.5.5. Лечение ИХУ
 - 11.5.6. Использование противомикробных средств
 - 11.5.8. Меры предосторожности для избежания ИХУ
- 11.6. Хирургические методы. Перевязки и дренаж
 - 11.6.1. Использование режущих инструментов
 - 11.6.2. Использование держательных инструментов
 - 11.6.3. Использование ретракторов



- 11.6.4. Аспирация
- 11.6.5. Перевязки
- 11.6.6. Дренаж
- 11.7. Электрохирургия и лазер
 - 11.7.1. Физические основания
 - 11.7.2. Монополярная
 - 11.7.3. Биполярная
 - 11.7.4. Герметики
 - 11.7.5. Основные нормы использования
 - 11.7.6. Главные техники
 - 11.7.7. Лазер
 - 11.7.7.1. Лазер CO₂
 - 11.7.7.2. Диодный лазер
- 11.8. Мониторинг и постхирургический уход
 - 11.8.1. Питание
 - 11.8.2. Обезболивание
 - 11.8.3. Пациенты в лежачем положении
 - 11.8.4. Мониторинг работы почек
 - 11.8.5. Гемостаз
 - 11.8.6. Гипертермия и гипотермия
 - 11.8.7. Анорексия
- 11.9. Медико-хирургические процедуры
 - 11.9.1. Питательные зонды
 - 11.9.2. Назоэзофагеальный
 - 11.9.3. Эзофагостомия
 - 11.9.4. Гастростомия
 - 11.9.5. Торакостомические трубки
 - 11.9.6. Временная трахеостомия
 - 11.9.7. Другие процедуры
 - 11.9.8. Абдомиоцентез
 - 11.9.9. Еюностомические питательные трубки
- 11.10. Диагностическая лапаротомия. Закрытие брюшной полости
 - 11.10.1. Открытие и закрытие брюшной полости
 - 11.10.2. Топографическая анатомия

Модуль 12. Кожа. Лечение ран и реконструктивная хирургия

- 12.1. Кожа: анатомия, васкуляризация и натяжение
 - 12.1.1. Анатомия кожи
 - 12.1.2. Роль сосудов
 - 12.1.3. Правильный уход за кожей
 - 12.1.4. Линии натяжения
 - 12.1.5. Способы преодоления натяжения
 - 12.1.6. Наложение швов
 - 12.1.7. Локальные техники
 - 12.1.8. Типы лоскутов
- 12.2. Патофизиология заживления ран
 - 12.2.1. Воспалительная фаза
 - 12.2.2. Виды дебридмента
 - 12.2.3. Пролиферативная фаза
 - 12.2.4. Фаза созревания
 - 12.2.5. Местные факторы, влияющие на заживление
 - 12.2.6. Системные факторы, влияющие на заживление
- 12.3. Раны: типы и лечение
 - 12.3.1. Виды ран (этиология)
 - 12.3.2. Оценка состояния раны
 - 12.3.3. Инфекции ран
 - 12.3.4. Инфекция хирургического участка (ИХУ)
 - 12.3.5. Наблюдение за ранами
 - 12.3.6. Подготовка и чистка
 - 12.3.7. Повязки
 - 12.3.8. Перевязки
 - 12.3.9. Антибиотики: да или нет
 - 12.3.10. Другие лекарственные средства
- 12.4. Новые вспомогательные техники для заживления
 - 12.4.1. Лазерная терапия
 - 12.4.2. Вакуумные системы
 - 12.4.3. Прочие

- 12.5. Пластика и лоскуты подкожного сплетения
 - 12.5.1. Z-пластика, V-Y-пластика
 - 12.5.2. Техника оригами
 - 12.5.3. Продвинутые лоскуты
 - 12.5.4. U
 - 12.5.5. H
 - 12.5.6. Вращающиеся лоскуты
 - 12.5.7. Транспозиционные лоскуты
 - 12.5.8. Межполостные лоскуты
- 12.6. Другие лоскуты. Транспланты
 - 12.6.1. Педикулярные лоскуты
 - 12.6.2. Что это и почему приносит результаты?
 - 12.6.3. Наиболее распространенные педикулярные лоскуты
 - 12.6.4. Мышечные и миокутаные лоскуты
 - 12.6.5. Транспланты
 - 12.6.6. Показания к применению
 - 12.6.7. Типы
 - 12.6.8. Требования к постельным принадлежностям
 - 12.6.9. Техника сбора и подготовки
 - 12.6.10. Послеоперационный уход
- 12.7. Общие приемы работы с головой
 - 12.7.1. Веки
 - 12.7.2. Техника подведения кожи к пальпебральному дефекту
 - 12.7.3. Продвинутые лоскуты
 - 12.7.4. Вращение
 - 12.7.5. Пересадка
 - 12.7.6. Поверхностный височный осевой лоскут
 - 12.7.7. Нос
 - 12.7.8. Вращающиеся лоскуты
 - 12.7.9. Пластика губы к носу
 - 12.7.10. Губы
 - 12.7.11. Прямое закрытие
 - 12.7.12. Продвинутые лоскуты
 - 12.7.13. Вращающиеся лоскуты. Губа к глазу
 - 12.7.14. Уши
- 12.8. Техники шеи и грудной клетки
 - 12.8.1. Продвинутые лоскуты
 - 12.8.2. Миокутанный лоскут *latissimus dorsi*
 - 12.8.3. Подмышечные и паховые складки
 - 12.8.4. Аксиальный лоскут краниальной эпигастральной мышцы
 - 12.8.5. Эпизиопластика
- 12.9. Техники лечения ран и дефектов конечностей (I)
 - 12.9.1. Проблемы, связанные со сжатием и натяжением
 - 12.9.2. Альтернативные методы закрытия
 - 12.9.3. Аксиальный торакодорсальный лоскут
 - 12.9.4. Латеральный грудной аксиальный лоскут
 - 12.9.5. Аксиальный поверхностный плечевой лоскут
 - 12.9.6. Аксиальный каудальный эпигастральный осевой лоскут
- 12.10. Техники лечения ран и дефектов конечностей (II)
 - 12.10.1. Проблемы, связанные со сжатием и натяжением
 - 12.10.2. Аксиальный лоскут глубокой подвздошной окружности (дорсальная и вентральная ветви)
 - 12.10.3. Аксиальный подколенный лоскут
 - 12.10.4. Обратный подкожный лоскут
 - 12.10.5. Подушечки и межподушечное пространство

Модуль 13. Желудочно-кишечная хирургия

- 13.1. Анатомия желудочно-кишечного тракта
 - 13.1.1. Желудок
 - 13.1.2. Тонкая кишка
 - 13.1.3. Толстая кишка
- 13.2. Общие сведения
 - 13.2.1. Материалы и швы
 - 13.2.2. Лабораторные тесты и изображения



- 13.3. Желудок
 - 13.3.1. Хирургические принципы
 - 13.3.2. Клинические патологии желудка
 - 13.3.3. Инородные тела
 - 13.3.4. Дилатация желудка и volvulus
 - 13.3.5. Гастропексия
 - 13.3.6. Задержка/непроходимость желудка
 - 13.3.7. Гастро-эзофагеальная инвагинация
 - 13.3.8. Хиатальная грыжа
 - 13.3.9. Новообразование
- 13.4. Хирургические техники
 - 13.4.1. Взятие биопсии
 - 13.4.2. Гастростомия
 - 13.4.3. Гастрэктомия
 - 13.4.3.1. Простая гастрэктомия
 - 13.4.3.2. Биллрот I
 - 13.4.3.3. Биллрот II
- 13.5. Тонкая кишка
 - 13.5.1. Хирургические принципы
 - 13.5.2. Клинические патологии тонкой кишки
 - 13.5.2.1. Инородные тела
 - 13.5.2.1. Нелинейные
 - 13.5.2.2. Линейные
 - 13.5.2.3. Дублирование желудочно-кишечного тракта
 - 13.5.2.4. Перфорация кишечника
 - 13.5.2.5. Кишечное заключение
 - 13.5.2.6. Инвагинация кишечника
 - 13.5.2.7. Вольвулюс брыжейки
 - 13.5.2.8. Новообразование
- 13.6. Хирургические техники
 - 13.6.1. Взятие биопсии
 - 13.6.2. Энтеротомия
 - 13.6.3. Энтерэктомия
 - 13.6.4. Энтеропликация

- 13.7. Толстая кишка
 - 13.7.1. Хирургические принципы
 - 13.7.2. Клинические патологии
 - 13.7.2.1. Илео-колическая инвагинация или инверсия кишки
 - 13.7.2.2. Мегаколон
 - 13.7.2.3. Трансмуральная миграция
 - 13.7.2.4. Новообразование
- 13.8. Хирургические техники
 - 13.8.1. Взятие биопсии
 - 13.8.2. Тифлэктомия
 - 13.8.3. Колопексия
 - 13.8.4. Колотомия
 - 13.8.5. Колэктомия
- 13.9. Прямая кишка
 - 13.9.1. Хирургические принципы
 - 13.9.2. Клинические патологии и техники хирургического вмешательства в прямую кишку
 - 13.9.2.1. Ректальный пролапс
 - 13.9.2.3. Анальная атрезия
 - 13.9.2.4. Новообразование
- 13.10. Периаанальная область и анальные мешки
 - 13.10.1. Патология и хирургическая техника периаанальной области
 - 13.10.1.1. Периаанальные свищи
 - 13.10.1.2. Новообразования
 - 13.10.2. Патологии и хирургические техники при работе с анальными мешками

Модуль 14. Хирургия мочеполовой системы. Хирургия молочной железы

- 14.1. Введение в хирургические патологии мочеполовой системы
 - 14.1.1. Хирургические принципы, применимые к мочеполовым операциям
 - 14.1.2. Хирургический материал
 - 14.1.3. Материалы для швов

- 14.1.4. Патофизиология хирургических проблем мочеиспускания: введение
- 14.1.5. Обструкция мочевыводящих путей
- 14.1.6. Травма мочевыводящих путей
- 14.2. Почки
 - 14.2.1. Анатомическая память
 - 14.2.2. Техники (I)
 - 14.2.2.1. Биопсия почки
 - 14.2.2.2. Нефротомия. Пиелолитотомияс
 - 14.2.3. Техники (II)
 - 14.2.3.1. Нефрэктомия
 - 14.2.3.2. Нефропексия
 - 14.2.3.3. Нефростомия
 - 14.2.4. Врожденные патологии
 - 14.2.5. Травма почек
 - 14.2.6. Инфекция. Абсцессы
- 14.3. Мочеточник
 - 14.3.1. Анатомическая память
 - 14.3.2. Техники (I)
 - 14.3.2.1. Уретеротомия
 - 14.3.2.2. Анастомоз
 - 14.3.3. Техники (II)
 - 14.3.3.1. Уретеронеоцистостомия
 - 14.3.3.2. Нейроуретеростомия
 - 14.3.4. Врожденные патологии
 - 14.3.5. Травма мочеточника
 - 14.3.6. Непроходимость мочеточника
 - 14.3.6.1. Новые техники
- 14.4. Мочевой пузырь
 - 14.4.1. Анатомическая память
 - 14.4.2. Техники (I)
 - 14.4.2.1. Цистотомия
 - 14.4.2.2. Цистэктомия

- 14.4.3. Техники (II)
 - 14.4.3.1. Цистопексия. Серозный пластырь
 - 14.4.3.2. Цистотомия
 - 14.4.3.3. Лоскут Боари
- 14.4.4. Врожденные патологии
- 14.4.5. Травма мочевого пузыря
- 14.4.6. Литиаз мочевого пузыря
- 14.4.7. Перекрут мочевого пузыря
- 14.4.8. Новообразования
- 14.5. Уретра
 - 14.5.1. Анатомическая память
 - 14.5.2. Техники (I)
 - 14.5.2.1. Уретротомия
 - 14.5.2.2. Анастомоз
 - 14.5.3. Техники (II): Уретростомии
 - 14.5.3.1. Введение
 - 14.5.3.2. Промежностная уретростомия у кошек
 - 14.5.3.3. Предмошоночная уретростомия у собак
 - 14.5.3.4. Другие уретростомии
 - 14.5.4. Врожденные патологии
 - 14.5.5. Травма мочеточника
 - 14.5.6. Непроходимость мочеточника
 - 14.5.7. Пролапс уретры
 - 14.5.8. Недостаточность сфинктера
- 14.6. Яичники, матка, влагалище
 - 14.6.1. Анатомическая память
 - 14.6.2. Техники (I)
 - 14.6.2.1. Овариэктомия
 - 14.6.2.2. Овариогистерэктомия
 - 14.6.3. Техники (II)
 - 14.6.3.1. Кесарево сечение
 - 14.6.3.2. Эпизиотомия
 - 14.6.4. Врожденные патологии
 - 14.6.4.1. Яичники и матка
 - 14.6.4.2. Влагалище и преддверие
 - 14.6.5. Синдром реминантного яичника
 - 14.6.5.1. Последствия гонадэктомии
 - 14.6.6. Пиометра
 - 14.6.6.1. Пиометра «пня»
 - 14.6.7. Выпадение матки и опущение влагалища
 - 14.6.8. Новообразования
- 14.7. Пенис, яички и мошонка
 - 14.7.1. Анатомическая память
 - 14.7.2. Техники (I)
 - 14.7.2.1. Орхиэктомия на мошонке
 - 14.7.2.2. Орхиэктомия мошонки у кошек
 - 14.7.2.3. Абдоминальная орхиэктомия
 - 14.7.3. Техники (II)
 - 14.7.3.1. Абляция мошонки
 - 14.7.3.2. Ампутация полового члена
 - 14.7.4. Техники (III)
 - 14.7.4.1. Препуциопластика
 - 14.7.4.2. Фаллопексия
 - 14.7.5. Врожденные изменения полового члена и крайней плоти
 - 14.7.5.1. Гипоспадия
 - 14.7.5.2. Фимоз и парафимоз
 - 14.7.6. Врожденные изменения яичек
 - 14.7.6.1. Анорхизм/моxorхизм
 - 14.7.6.2. Крипторхизм
 - 14.7.7. Новообразования в половом члене
 - 14.7.8. Новообразования яичек

- 14.8. Простата. Вспомогательные техники при урогенитальной операции
 - 14.8.1. Анатомическая память
 - 14.8.2. Техники
 - 14.8.2.1. Оментализация
 - 14.8.2.2. Марсупиализация
 - 14.8.3. Гиперплазия предстательной железы
 - 14.8.4. Простатические кисты
 - 14.8.5. Простатит и абсцессы предстательной железы
 - 14.8.6. Новообразования
 - 14.8.7. Вспомогательные методы. Катетеризация и цистопунктура
 - 14.8.8. Абдоминальный дренаж
- 14.9. Дополнительные исследования в урогенитальной хирургической патологии
 - 14.9.1. Техники визуальной диагностики (I)
 - 14.9.1.1. Обычная рентгенография
 - 14.9.1.2. Контрастная рентгенография
 - 14.9.2. Техники визуальной диагностики (II)
 - 14.9.2.1. Ультразвук
 - 14.9.3. Техники визуальной диагностики (III)
 - 14.9.4. Важность лабораторной диагностики
- 14.10. Маммография
 - 14.10.1. Анатомическая память
 - 14.10.2. Техники (I)
 - 14.10.2.1. Нодулэктомия
 - 14.10.2.2. Лимфаденэктомия
 - 14.10.3. Техники (II)
 - 14.10.3.1. Простая мастэктомия
 - 14.10.3.2. Региональная мастэктомия
 - 14.10.3.3. Радикальная мастэктомия
 - 14.10.4. Послеоперационный уход
 - 14.10.4.1. Анальгетические катетеры
 - 14.10.5. Гиперплазия и псевдоуплотнение
 - 14.10.6. Опухоли молочной железы у собак
 - 14.10.7. Опухоли молочной железы у кошек

Модуль 15. Онкологическая хирургия. Основные принципы. Кожные и подкожные опухоли

- 15.1. Принципы онкологической хирургии (I)
 - 15.1.1. Предоперационные соображения
 - 15.1.2. Хирургическое планирование
 - 15.1.3. Анализы и взятие биопсии
- 15.2. Принципы онкологической хирургии (II)
 - 15.2.1. Хирургические соображения
 - 15.2.2. Определение границ проведения операции
 - 15.2.3. Циторедуктивная и паллиативная хирургия
- 15.3. Принципы онкологической хирургии (III)
 - 15.3.1. Послеоперационные соображения
 - 15.3.2. Адъювантные терапии
 - 15.3.3. Мультимодальная терапия
- 15.4. Кожные и подкожные опухоли. Саркомы мягких тканей (I)
 - 15.4.1. Клиническое проявление
 - 15.4.2. Диагноз
 - 15.4.3. Стадийность
 - 15.4.4. Хирургические аспекты
- 15.5. Кожные и подкожные опухоли. Саркомы мягких тканей (II)
 - 15.5.1. Реконструктивная хирургия
 - 15.5.2. Адъювантные терапии
 - 15.5.3. Паллиативные процедуры
 - 15.5.4. Прогноз
- 15.6. Кожные и подкожные опухоли. Мастоцитомы (I)
 - 15.6.1. Клиническое проявление
 - 15.6.2. Диагноз
 - 15.6.3. Стадийность
 - 15.6.4. Операция (I)
- 15.7. Кожные и подкожные опухоли. Мастоцитомы (II)
 - 15.7.1. Операция (II)
 - 15.7.2. Постоперационные рекомендации
 - 15.7.3. Прогноз

- 15.8. Кожные и подкожные опухоли. Прочие кожные и подкожные опухоли (I)
 - 15.8.1. Меланома
 - 15.8.2. Эпителиотропная лимфома
 - 15.8.3. Гемангиосаркома
- 15.9. Кожные и подкожные опухоли. Прочие кожные и подкожные опухоли (II)
 - 15.9.1. Кожные и подкожные доброкачественные опухоли
 - 15.9.2. Кошачья саркома, связанная с местом инъекции
- 15.10. Интервенционная онкология
 - 15.10.1. Материал
 - 15.10.2. Сосудистые вмешательства
 - 15.10.3. Не сосудистые вмешательства

Модуль 16. Хирургия печени и желчевыводящей системы. Хирургия селезенки. Хирургия эндокринной системы

- 16.1. Хирургия печени (I). Основные принципы
 - 16.1.1. Анатомия печени
 - 16.1.2. Патофизиология печени
 - 16.1.3. Общие принципы операции на печени
 - 16.1.4. Техники гемостаза
- 16.2. Хирургия печени (II). Техники
 - 16.2.1. Биопсия печени
 - 16.2.2. Частичная гепатэктомия
 - 16.2.3. Лобэктомия печени
- 16.3. Хирургия печени (III). Опухоли и абсцессы печени
 - 16.3.1. Опухоли печени
 - 16.3.2. Печеночные абсцессы
- 16.4. Хирургия печени (IV)
 - 16.4.1. Портосистемный шунт
- 16.5. Хирургия внепеченочного билиарного дерева
 - 16.5.1. Анатомия
 - 16.5.2. Техника. Холецистэктомия
 - 16.5.3. Холецистит (билиарное мукоцеле)
 - 16.5.4. Камни в мочевом пузыре

- 16.6. Хирургия селезенки (I)
 - 16.6.1. Анатомия селезенки
 - 16.6.2. Техники
 - 16.6.3. Спленоррафия
 - 16.6.4. Частичная спленэктомия
 - 16.6.5. Полная спленэктомия
 - 16.6.6. Метод трех зажимов
- 16.7. Хирургия селезенки (II)
 - 16.7.1. Подход к селезеночной массе
 - 16.7.2. Гемоперитонеум
- 16.8. Хирургия щитовидной железы
 - 16.8.1. Анатомическая память
 - 16.8.2. Хирургические техники
 - 16.8.3. Тиреоидэктомия
 - 16.8.4. Паратиреоидэктомия
 - 16.8.5. Заболевания
 - 16.8.6. Опухоли щитовидной железы у собаки
 - 16.8.7. Гипертиреоз у кошки
 - 16.8.8. Гиперпаратиреоз
- 16.9. Хирургия надпочечников
 - 16.9.1. Анатомическая память
 - 16.9.2. Хирургическая техника
 - 16.9.3. Адреналэктомия
 - 16.9.4. Гипофизэктомия
 - 16.9.5. Заболевания
 - 16.9.6. Аденомы/аденокарциномы надпочечников
 - 16.9.7. Феохромоцитомы
- 16.10. Хирургия эндокринной поджелудочной железы
 - 16.10.1. Анатомическая память
 - 16.10.2. Хирургическая техника
 - 16.10.3. Биопсия поджелудочной железы
 - 16.10.4. Панкреатэктомия
 - 16.10.5. Заболевания
 - 16.10.6. Инсулинома

Модуль 17. Операция головы и шеи

- 17.1. Слюнные железы
 - 17.1.1. Анатомия
 - 17.1.2. Хирургическая техника
 - 17.1.3. Сиалоцели
- 17.2. Паралич гортани
 - 17.2.1. Анатомия
 - 17.2.2. Диагноз
 - 17.2.3. Предоперационные соображения
 - 17.2.4. Хирургические техники
 - 17.2.5. Предоперационные соображения
- 17.3. Брахицефалический синдром (I)
 - 17.3.1. Описание
 - 17.3.2. Составляющие синдрома
 - 17.3.3. Анатомия и патофизиология
 - 17.3.4. Диагноз
- 17.4. Брахицефалический синдром (II)
 - 17.4.1. Предоперационные соображения
 - 17.4.2. Хирургические техники
 - 17.4.3. Предоперационные соображения
- 17.5. Коллапс трахеи
 - 17.5.1. Анатомия
 - 17.5.2. Диагноз
 - 17.5.3. Медицинское ведение
 - 17.5.4. Хирургическое ведение
- 17.6. Уши (I)
 - 17.6.1. Анатомия
 - 17.6.2. Техники
 - 17.6.3. Техника устранения отогематомы
 - 17.6.4. Аурэктомия
 - 17.6.5. Абляция наружного слухового прохода с трепанацией буллы
 - 17.6.6. Вентральная остеотомия барабанной буллы
- 17.7. Уши (II)
 - 17.7.1. Заболевания
 - 17.7.2. Отогематомы
 - 17.7.3. Опухоли наружного слухового прохода
 - 17.7.4. Терминальный отит
 - 17.7.5. Полипы носоглотки
- 17.8. Полость рта и носа (I)
 - 17.8.1. Анатомия
 - 17.8.2. Техники
 - 17.8.3. Максиллэктомия
 - 17.8.4. Мандибулэктомия
 - 17.8.5. Техники реконструкции в полости рта
 - 17.8.6. Ринотомия
- 17.9. Полость рта и носа (II)
 - 17.9.1. Заболевания
 - 17.9.2. Опухоли полости рта и губ
 - 17.9.3. Опухоли носовой полости
 - 17.9.4. Аспергиллез
 - 17.9.5. Расщелина нёба
 - 17.9.6. Оронозальные фистулы
- 17.10. Другие заболевания головы и шеи
 - 17.10.1. Сужение носоглотки
 - 17.10.2. Опухоли гортани
 - 17.10.3. Опухоли трахеи
 - 17.10.4. Крикофарингеальная ахалазия

Модуль 18. Хирургия грудной полости

- 18.1. Хирургия плевральной полости (I)
 - 18.1.1. Основные принципы и анатомия
 - 18.1.2. Плевральные выпоты
 - 18.1.2.1. Техники плеврального дренажа
- 18.2. Хирургия плевральной полости (II)
 - 18.2.1. Клинические патологии
 - 18.2.1.1. Травмы
 - 18.2.1.2. Пневмоторакс
 - 18.2.1.3. Хилоторакс
 - 18.2.1.3.1. Перевязка грудного протока
 - 18.2.1.3.2. Абляция хилоторакальной цистерны
 - 18.2.1.4. Пиоторакс
 - 18.2.1.5. Гемоторакс
 - 18.2.1.6. Злокачественный плевральный выпот
 - 18.2.1.7. Доброкачественные кисты
 - 18.2.1.8. Новообразование
- 18.3. Операция на стенке ребра
 - 18.3.1. Основные принципы и анатомия
 - 18.3.2. Клинические патологии
 - 18.3.2.1. Килевидная грудная клетка
 - 18.3.2.2. Воронкообразная деформация скелета грудной клетки
 - 18.3.2.3. Новообразование
- 18.4. Методы диагностики
 - 18.4.1. Лабораторные исследования
 - 18.4.2. Визуальные тесты
- 18.5. Хирургические подходы к грудной клетке
 - 18.5.1. Инструменты и материал
 - 18.5.2. Виды торакального подхода
 - 18.5.2.1. Межреберная торакотомия
 - 18.5.2.2. Резекция ребра торакотомия
 - 18.5.2.3. Срединная стернотомия
 - 18.5.2.4. Транстернальная торакотомия
 - 18.5.2.5. Трансдиафрагмальная торакотомия
 - 18.5.3. Восстановление отрицательного давления
- 18.6. Хирургия легких
 - 18.6.1. Основные принципы и анатомия
 - 18.6.2. Хирургические техники
 - 18.6.2.1. Частичная лобэктомия
 - 18.6.2.2. Полная лобэктомия
 - 18.6.2.3. Пневмонэктомия
 - 18.6.3. Клинические патологии
 - 18.6.3.1. Травматизм
 - 18.6.3.2. Абсцесс легкого
 - 18.6.3.3. Перекрут легкого
 - 18.6.3.4. Новообразование
- 18.7. Хирургия сердца (I)
 - 18.7.1. Основные принципы и анатомия
 - 18.7.2. Хирургические техники
 - 18.7.2.1. Перикардиоцентез
 - 18.7.2.2. Частичная перикардэктомия
 - 18.7.2.3. Частичная аурикулэктомия
 - 18.7.2.4. Имплантация кардиостимулятора
- 18.8. Хирургия сердца (II)
 - 18.8.1. Клинические патологии
 - 18.8.1.1. Дефекты перегородки
 - 18.8.1.2. Стеноз легких
 - 18.8.1.3. Субаортальный стеноз
 - 18.8.1.4. Тетрада Фалло
 - 18.8.1.5. Перикардальный выпот
 - 18.8.1.6. Новообразование

- 18.9. Аномалии сосудов и сосудистых колец
 - 18.9.1. Основные принципы и анатомия
 - 18.9.2. Клинические патологии
 - 18.9.2.1. Непроходимость артериального протока
 - 18.9.2.2. Персистирующая четвертая дуга аорты
- 18.10. Торакальная хирургия пищевода
 - 18.10.1. Основные принципы и анатомия
 - 18.10.2. Хирургические техники
 - 18.10.2.1. Эзофаготомия
 - 18.10.2.2. Эзофагэктомия
 - 18.10.3. Клинические патологии
 - 18.10.3.1. Инородные тела
 - 18.10.3.2. Идиопатический мегаэзофагус
 - 18.10.3.3. Новообразование

Модуль 19. Ампутации: грудная конечность, тазовая конечность, каудэктомия, фаланги пальцев. Пупочные, паховые, мошоночные, травматические, промежностные, диафрагмальные и перитонео-перикардially-диафрагмальные грыжи

- 19.1. Ампутация грудной конечности
 - 19.1.1. Показания к применению
 - 19.1.2. Предоперационные соображения. Выбор пациента и хозяина. Эстетические соображения
 - 19.1.3. Хирургические техники
 - 19.1.4. С помощью скапулэктомии
 - 19.1.5. Плечевая остеотомия
 - 19.1.6. Послеоперационные соображения
 - 19.1.7. Краткосрочные и долгосрочные осложнения
- 19.2. Ампутация тазовой конечности
 - 19.2.1. Показания к применению
 - 19.2.2. Отбор пациента. Эстетические соображения
 - 19.2.3. Предоперационные соображения
 - 19.2.4. Хирургические техники

- 19.2.5. Дизарткуляция тазобедренного сустава
- 19.2.6. Остеотомия бедренной или большеберцовой кости
- 19.2.7. Гемипельвэктомия
- 19.2.8. Послеоперационные соображения
- 19.2.9. Осложнения
- 19.3. Заболевания
 - 19.3.1. Остеосаркома
 - 19.3.2. Другие костные опухоли
 - 19.3.4. Травматизмы, переломы старых суставов, остеомиелит
- 19.4. Другие ампутации
 - 19.4.1. Ампутация фаланги
 - 19.4.2. Каудэктомия
 - 19.4.3. Опухоли, поражающие фаланги пальцев
- 19.5. Пупочная, паховая, мошоночная и травматическая пупочная грыжи
 - 19.5.1. Пупочная грыжа
 - 19.5.2. Паховая грыжа
 - 19.5.3. Мошоночная грыжа
 - 19.5.4. Травматические грыжи
- 19.6. Травматические грыжи
 - 19.6.1. Ведение пациента с политравматизмом
 - 19.6.2. Предоперационные соображения
 - 19.6.3. Хирургические техники
 - 19.6.4. Послеоперационные соображения
- 19.7. Промежностная грыжа (I)
 - 19.7.1. Анатомия
 - 19.7.2. Патофизиология
 - 19.7.3. Виды промежностных грыж
 - 19.7.4. Диагноз
- 19.8. Промежностная грыжа (II)
 - 19.8.1. Соображения перед операцией
 - 19.8.2. Хирургические техники
 - 19.8.3. Послеоперационные соображения
 - 19.8.4. Осложнения

- 19.9. Диафрагмальная грыжа
 - 19.9.1. Диафрагмальная грыжа
 - 19.9.2. Анатомия
 - 19.9.3. Диагноз
 - 19.9.4. Соображения перед операцией
 - 19.9.5. Хирургические техники
 - 19.9.6. Послеоперационные соображения
- 19.10. Перитонео-перикардially-диафрагмальная грыжа
 - 19.10.1. Анатомия
 - 19.10.2. Диагноз
 - 19.10.3. Соображения перед операцией
 - 19.10.4. Хирургические техники
 - 19.10.5. Послеоперационные соображения

Модуль 20. Минимально инвазивная хирургия. Лапароскопия. Торакоскопия. Интервенционная радиология

- 20.1. История и преимущества/недостатки минимально инвазивной хирургии
 - 20.1.1. История лапароскопии и торакоскопии
 - 20.1.2. Преимущества и недостатки
 - 20.1.3. Новые перспективы
- 20.2. Оборудование и инструменты
 - 20.2.1. Оборудование
 - 20.2.2. Инструментарий
- 20.3. Техники лапароскопии. Программа обучения
 - 20.3.1. Шов при лапароскопии
 - 20.3.2. Обычный шов
 - 20.3.3. Механические швы
 - 20.3.4. Программа обучения лапароскопии
- 20.4. Лапароскопия (I). Подходы
 - 20.4.1. Техника выполнения пневмоперитонеума
 - 20.4.2. Размещение портов
 - 20.4.3. Эргономика

- 20.5. Лапароскопия (II). Наиболее распространенные техники
 - 20.5.1. Овариэктомия
 - 20.5.2. Абдоминальная крипторхидэктомия
 - 20.5.3. Профилактическая гастропексия
 - 20.5.4. Биопсия печени
- 20.6. Лапароскопия (III). Наиболее распространенные техники
 - 20.6.1. Холецистэктомия
 - 20.6.2. Ассистированная цистоскопия
 - 20.6.3. Исследование пищеварительной системы
 - 20.6.4. Спленэктомия
 - 20.6.5. Взятие биопсии
 - 20.6.6. Биопсия почек
 - 20.6.7. Биопсия поджелудочной железы
 - 20.6.8. Биопсия лимфатических узлов
- 20.7. Торакоскопия (I). Подходы. Специфические материалы
 - 20.7.1. Специфические материалы
 - 20.7.2. Наиболее распространенные техники. Размещение портов
- 20.8. Торакоскопия (II). Наиболее распространенные техники. Перикардэктомия
 - 20.8.1. Показания и техника перикардэктомии
 - 20.8.2. Исследование перикарда. Субтотальная перикардэктомия против перикардiallyного окна
- 20.9. Торакоскопия (II). Наименее распространенные техники
 - 20.9.1. Биопсия легких
 - 20.9.2. Легочная лобэктомия
 - 20.9.3. Хилоторакс
 - 20.9.4. Сосудистые кольца
- 20.10. Интервенционная радиология
 - 20.10.1. Оборудование
 - 20.10.2. Наиболее распространенные техники

06

Методология

Данная учебная программа предлагает особый способ обучения. Наша методология разработана в режиме циклического обучения: **Relearning**. Данная система обучения используется, например, в самых престижных медицинских школах мира и признана одной из самых эффективных ведущими изданиями, такими как *Журнал медицины Новой Англии*.



“

Откройте для себя методологию *Relearning*, которая отвергает традиционное линейное обучение, чтобы показать вам циклические системы обучения: способ, который доказал свою огромную эффективность, особенно в предметах, требующих запоминания”

В TECH мы используем метод запоминания кейсов

Что должен делать профессионал в определенной ситуации? На протяжении всей программы обучения вы будете сталкиваться с множеством смоделированных клинических случаев, основанных на опыте лечения реальных пациентов, когда вам придется проводить исследования, выдвигать гипотезы и, наконец, предлагать схему лечения. Существует множество научных доказательств эффективности этого метода. Будущие специалисты учатся лучше, быстрее и показывают стабильные результаты с течением времени.

С TECH 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 профессиональной ситуации, пытаясь воссоздать реальные условия в профессиональной врачебной практике.

“

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. Ветеринары, 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*

TECH 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*.

Ветеринар 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.



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

С помощью этой методики мы с беспрецедентным успехом обучили более 65 000 врачей по всем клиническим специальностям, независимо от хирургической нагрузки. Наша методология преподавания разработана среде с высокими требованиями к уровню подготовки, с университетским контингентом студентов с высоким социально-экономическим уровнем и средним возрастом 43,5 года.

Метод 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 TECH. Все это осуществляется с применением новейших технологий, обеспечивающих высокое качество каждого из представленных материалов.



Новейшие методики и процедуры на видео

TECH предоставляет в распоряжение студентов доступ к новейшим методикам и достижениям в области образования и к передовым 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

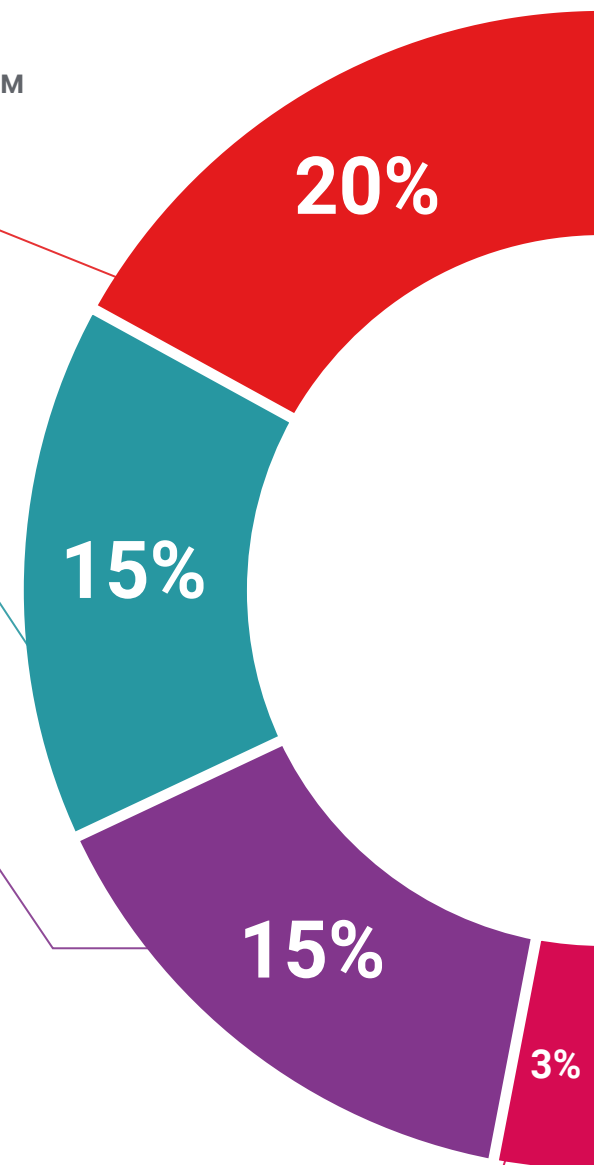
Мы представляем содержание в привлекательной и динамичной мультимедийной форме, которая включает аудио, видео, изображения, диаграммы и концептуальные карты для закрепления знаний.

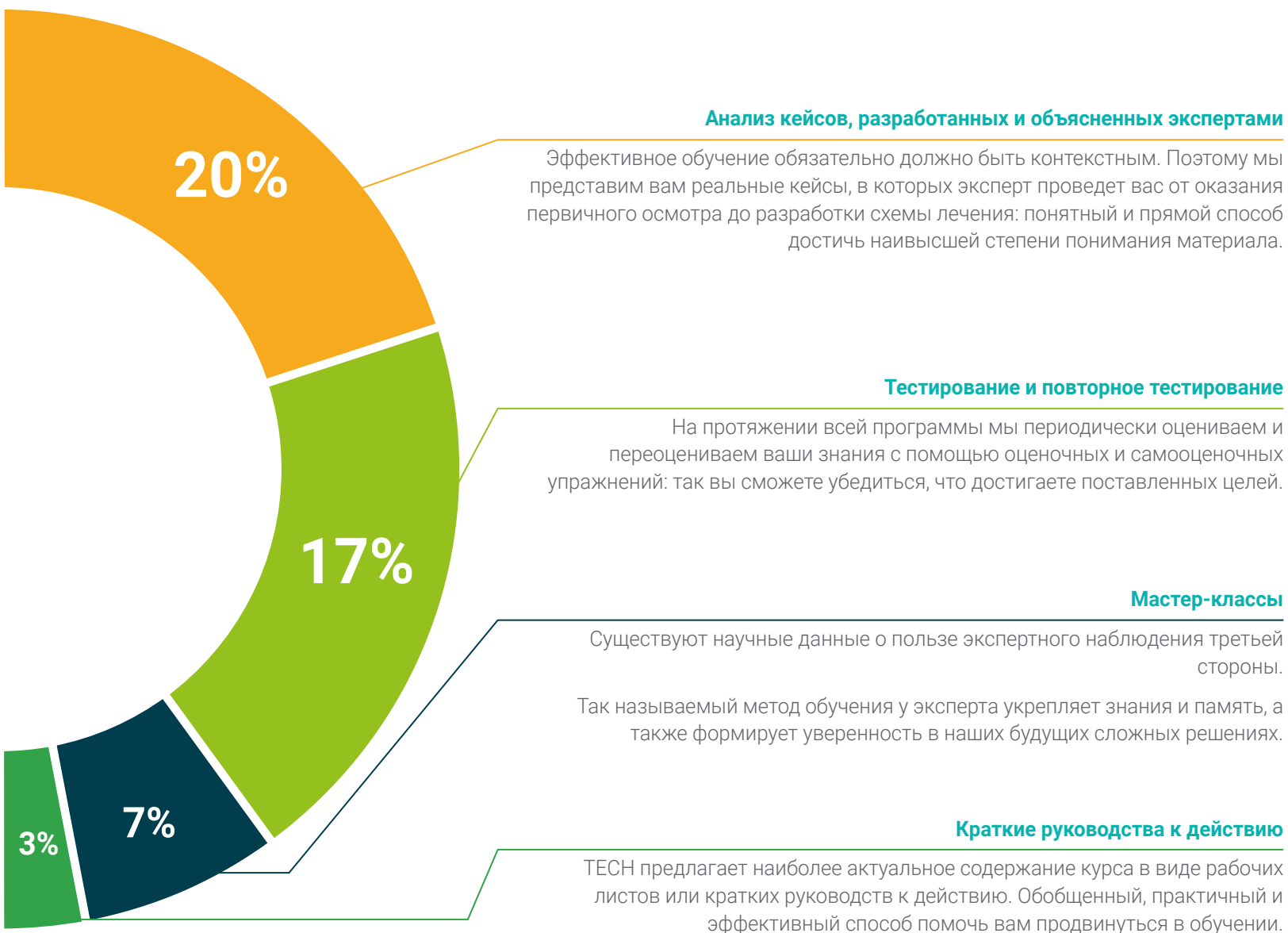
Эта уникальная обучающая система для представления мультимедийного содержания была отмечена компанией Microsoft как "Европейская история успеха".



Дополнительная литература

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





07

Квалификация

Профессиональная магистерская специализация в области анестезии и хирургии мелких животных гарантирует, помимо самого строгого и современного обучения, получение диплома о прохождении Профессиональной магистерской специализации, выдаваемого TECH Технологическим университетом.



“

Успешно пройдите эту программу и получите университетский диплом без хлопот, связанных с поездками и оформлением документов”

Данная **Профессиональная магистерская специализация в области анестезии и хирургии мелких животных** содержит самую полную и современную научную программу на рынке.

После прохождения аттестации студент получит по почте* с подтверждением получения соответствующий диплом **Профессиональной магистерской специализации**, выданный **TECH Технологическим университетом**.

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

Диплом: **Профессиональная магистерская специализация в области анестезии и хирургии мелких животных**

Количество учебных часов: **3000 часов**



Профессиональная магистерская специализация по области Анестезия и хирургия мелких животных							
Общее распределение учебного плана							
Курс	Предмет	Часы	Характер	Курс	Предмет	Часы	Характер
1 ^а	Введение. Анестезиологическое оборудование	150	Обязат	2 ^а	Кожа. Лечение ран и реконструктивная хирургия	150	Обязат
1 ^а	Физиология и фармакология, связанные с анестезией	150	Обязат	2 ^а	Желудочно-кишечная хирургия	150	Обязат
1 ^а	Время анестезии	150	Обязат	2 ^а	Хирургия мочеполовой системы. Хирургия молочной железы	150	Обязат
1 ^а	Анальгезия	150	Обязат	2 ^а	Онкологическая хирургия. Основные принципы. Кожные и подкожные опухоли	150	Обязат
1 ^а	Локарегионарная анестезия/анальгезия	150	Обязат	2 ^а	Хирургия печени и желчевыводящей системы	150	Обязат
1 ^а	Мониторинг	150	Обязат	2 ^а	Хирургия селезенки. Хирургия эндокринной системы	150	Обязат
1 ^а	Анестезиологические осложнения	150	Обязат	2 ^а	Операция головы и шеи	150	Обязат
1 ^а	Анестезиологическое ведение в специфических ситуациях I	150	Обязат	2 ^а	Хирургия грудной полости	150	Обязат
1 ^а	Анестезиологическое ведение в специфических ситуациях II	150	Обязат	2 ^а	Ампутации: грудная конечность, тазовая конечность, каудальная конечность, фаланги пальцев. Пулочки, паховые, мошоночные, травматические, промежностные, диафрагмальные и перитонео-перикардально-диафрагмальные грыжи	150	Обязат
1 ^а	Анестезиологическое ведение в специфических ситуациях III	150	Обязат	2 ^а	Минимально инвазивная хирургия. Лапароскопия. Торакоскопия. Интервенционная радиология	150	Обязат
1 ^а	Основные принципы в хирургии мягких тканей.	150	Обязат				
1 ^а	Медико-хирургические техники. Диагностическая лапаротомия	150	Обязат				



Д-р Tere Guevara Navarro
Ректор



технологический университет

Будущее
Здоровье Доверие Люди
Образование Информация Тьюторы
Гарантия Аккредитация Преподавание
Институты Технология Обучение
Сообщество Обязательство
Персональное внимание Инновации
Знания Настоящее Качество
Веб обучение
Развитие Институты
Виртуальный класс



Профессиональная магистерская специализация

Анестезия и хирургия
мелких животных

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 2 года
- » Учебное заведение: TECH Технологический университет
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Профессиональная магистерская специализация

Анестезия и хирургия
мелких животных