

ماجستير متقدم
حشو الأسنان واللثة وجراحة الفم





الجامعة
التكنولوجية
tech

ماجستير متقدم حشو الأسنان واللثة وجراحة الفم

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: سنتين

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعياً

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: www.techitute.com/ae/dentistry/advanced-master-degree/advanced-master-degree-endodontics-periodontics-oral-surgery

الفهرس

01	المقدمة	صفحة 4
02	الأهداف	صفحة 8
03	الكفاءات	صفحة 14
04	هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية	صفحة 18
05	الهيكل والمحتوى	صفحة 30
06	المنهجية	صفحة 50
07	المؤهل العلمي	صفحة 58

01 المقدمة

تحدث أمراض الفم في جميع الأشخاص تقريباً ويمكن أن تصيبهم منذ الطفولة. لذلك، يحتاج اختصاصيو طب الأسنان إلى التخصص في كل مجال من مجالات المعرفة في هذا القطاع، حتى يتمكنوا من تقديم علاجات أكثر تخصيصاً لمرضاهم. يقدم هذا البرنامج للمهنيين التخصص الأكثر اكتمالاً في حشو الأسنان واللثة وجراحة الفم حتى يكونوا قادرين على التطور مهنيّاً بين الأفضل.



في TECH نحن نقدم فقط البرامج ذات الجودة. لهذا السبب، القيامنا في هذا
الماجستير المتقدم بدمج الأفضل في طب دواعم السن و جراحات اللثة والغشاء
المخاطي مع المعرفة الأكثر تقدماً في علاج جذور الأسنان والجراحة المجهرية
الذروية ”



يأتي المزيد والمزيد من المرضى إلى عيادات الأسنان بحثاً عن العلاجات التي تعيد الظروف المثلى لصحة الفم، ليس فقط من وجهة نظر وظيفية، ولكن أيضاً من الناحية الجمالية.

يهدف الماجستير المتقدم هذا إلى تغطية تخصص طبيب الأسنان، من خلال توفير المهارات اللازمة لإعداده كمحترف مؤهل تأهيلاً عالياً في مجال حشو الأسنان واللثة وجراحة الفم. ويتم اقتراحه ليس فقط كتخصص مخطط لتغطية احتياجات الطلاب، ولكن أيضاً للمجتمع، وتوقع متطلباته المستقبلية.

يُفترض الماجستير المتقدم، كحل للطلب المتزايد للمرضى الذين يطلبون علاج جذور الأسنان، علاج اللثة والزراعة في عيادات الأسنان، بالإضافة إلى زيادة المهنيين الذين يسعون في هذا المجال إلى حل المشكلات التي أثرت في عياداتهم. وبهذه الطريقة، فإن المعرفة المكتسبة ستمنح الطالب القدرة على مواجهة الحياة العملية من منصب أكثر تأهيلاً، مما يمنحه ميزة واضحة عند الوصول إلى وظيفة، حيث سيكون قادراً على تقديم تطبيق لأحدث التطورات التكنولوجية والعلمية المحيطة بمجال علاج حشو الأسنان واللثة وجراحة الفم.

خلال هذا التخصص، سيخوض الطالب جميع الأساليب الحالية في التحديات المختلفة التي تطرحها مهنتهم. خطوة رفيعة المستوى ستصبح عملية تحسين، ليس مهنيًا فحسب، بل شخصياً. لن نأخذك عبر المعرفة النظرية فحسب، بل سنعرض لك طريقة أخرى للدراسة والتعلم، أكثر عضوية، أبسط وأكثر كفاءة.

تم تصميم الماجستير المتقدم هذا لمنح الطالب إمكانية الوصول إلى المعرفة المحددة لهذا الانضباط بطريقة مكثفة وعملية. رهان ذو قيمة كبيرة لأي محترف. بالإضافة إلى ذلك، نظراً لأنه تخصص عبر الإنترنت بنسبة 100٪، فإن الطالب نفسه هو الذي يقرر مكان وزمان الدراسة. بدون التزامات بجدول ثابتة أو انتقالات إلى الفصل الدراسي، مما يسهل التوفيق بين الحياة الأسرية والعملية.

يحتوي ماجستير متقدم في حشو الأسنان واللثة وجراحة الفم على البرنامج الأكاديمي الأكثر اكتمالاً وحدائثاً في السوق. ومن أبرز ميزاته:

- ♦ أحدث التقنيات في برامج التدريس عبر الإنترنت أون لاين
- ♦ نظام تعليم مرئي مكثف، مدعوم محتوى رسومي وتخطيطي يسهل استيعابها وفهمها
- ♦ تطوير الحالات العملية المقدمة من قبل الخبراء النشطين
- ♦ أحدث أنظمة الفيديو التفاعلي
- ♦ تدريس مدعوم بالتطبيق عن بعد
- ♦ أنظمة تحديث وإعادة تدوير دائمة
- ♦ التعلم الذاتي التنظيم الذي يسمح لك بالتوافق التام مع المهن الأخرى
- ♦ تمارين التقييم الذاتي العملي والتحقق من التعلم
- ♦ مجموعات الدعم والتأزر التربوي: أسئلة للخبر ومنتديات المناقشة والمعرفة
- ♦ التواصل مع المعلم وأعمال التفكير الفردي
- ♦ توفر الوصول إلى المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل إلى الإنترنت
- ♦ تتوفر بنوك التوثيق التكميلية بشكل دائم، حتى بعد الانتهاء من البرنامج

خضع طب الأسنان لتغييرات كبيرة في السنوات الأخيرة، مع زيادة كبيرة في الأشخاص الذين يأتون للاستشارات لتحسين صحة الفم”



دراسة تم إنشاؤها للمهنيين الذين يتطلعون إلى التميز والذي سيسمح لك
باكتساب مهارات واستراتيجيات جديدة بسلاسة وفعالية.

نقدم لك أفضل تدريب في الوقت الحالي حتى تتمكن من إجراء دراسة
متممقة في هذا المجال، بحيث تكون قادراً على تطوير مهنتك مع
ضمانات كاملة للنجاح”

إنه برنامج علمي عالي المستوى يدعمه التطور التكنولوجي المتقدم
والخبرة التدريسية لأفضل المتخصصين.

يتكون طاقم التدريس من محترفين نشطين. بهذه الطريقة، تتأكد TECH من تقديم هدف التحديث التعليمي الذي تنوي القيام به. فريق متعدد التخصصات من المهنيين المدربين وذوي الخبرة في بيئات مختلفة، الذين سيطورون المعرفة النظرية بكفاءة ولكن قبل كل شيء، سيضعون في خدمة التحديث المعرفة العملية المستمدة من تجاربهم الخاصة.

ويكتمل هذا التمكن من الموضوع من خلال فعالية التصميم المنهجي لشهادة الماجستير المتقدم هذه. تم إعداده من قبل فريق متعدد التخصصات من الخبراء في التعلم الإلكتروني، وهي تدمج أحدث التطورات في تكنولوجيا التعليم. بهذه الطريقة، سيتمكن الطالب من الدراسة باستخدام مجموعة من أدوات الوسائط المتعددة المريحة والمتعددة الاستخدامات والتي ستمنحك قابلية التشغيل التي تحتاجها في تخصصه.

يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على حل المشكلات، وهو نهج يتصور التعلم باعتباره عملية عملية بارزة. لتحقيق ذلك عن بعد، سوف تستخدم TECH الممارسة عن بعد. بمساعدة نظام فيديو تفاعلي جديد، و التعلم من خبير، سيتمكن الطالب من اكتساب المعرفة كما لو كنت تواجه الدورة التدريبية التي تتعلمها في تلك اللحظة. مفهوم يسمح لك بدمج التعلم وإصلاحه بطريقة أكثر واقعية وديمومة.



02 الأهداف

الهدف هو تدريب المهنيين المؤهلين تأهيلا عاليا للحصول على الخبرة العملية. هدف يتكامل أيضاً، بطريقة شاملة، مع دافع التنمية البشرية الذي يضع الأسس لمجتمع أفضل. يتجسد هذا الهدف في مساعدة المهنيين للوصول إلى أعلى مستوى من الكفاءة والتحكم. هدف يمكن للطلاب أن يعتبره مكتسباً، مع تخصص ذو كثافة ودقة عاليتين.





إذا كان هدفك هو تحسين مهنتك، والحصول على مؤهل يمكّنك من التنافس بين الأفضل،
فلا تبحث بعد ذلك: أهلاً وسهلاً بك في TECH"



الأهداف العامة



- ◆ تحديث المعرفة النظرية والعملية لطبيب الأسنان في المجالات المختلفة لطب اللثة، طب جذور الأسنان، الجراحة المجهرية الالقيامية وزراعة الأسنان، من خلال طب الأسنان القائم على الأدلة
- ◆ تعزيز استراتيجيات العمل على أساس نهج متعدد التخصصات للمرضى المرشحين للعلاج اللثوي أو زراعة الأسنان، وكذلك علاج جذر السن أو الجراحة الذروية
- ◆ تعزيز اكتساب القدرات والمهارات التقنية، من خلال نظام سمعي بصري قوي، وإمكانية التطوير من خلال ورش عمل المحاكاة عبر الإنترنت و / أو التدريب المحدد
- ◆ تشجيع التحفيز المهني من خلال التدريب المستمر والبحث
- ◆ تدريب المهني لتحقيق مستويات التميز بناءً على الملاحظة الدقيقة للمريض وظروفه، واستخراج البيانات السريرية والاستكشافية المناسبة، وتطوير عملية تشخيصية وخطة علاجية تؤدي إلى تقديم الخيار الأفضل للمريض في هذه

تخصص ذو جودة للطلاب المتميزين. في TECH لدينا
المعادلة المثالية لتخصص عالي المستوى”



الأهداف المحددة



الوحدة 1. علاج اللثة الأساسي

- ♦ شرح التشريح العياني والمجهري للثة والفكين والأنسجة المجاورة ومعرفة كيفية تطبيق هذه المعرفة في تشخيص وعلاج اللثة وزرع الأسنان
- ♦ وصف بيولوجيا الالتحام العظمي والقدرة على تحديد الاختلافات البيولوجية بين الأنسجة اللثوية ومحيط الغرسات السنية
- ♦ إجراء السجل السريري قبل الجراحة والتفاعلات الدوائية والتقنيات الإشعاعية لتشخيص اللثة

الوحدة 2. أمراض اللثة

- ♦ وصف المسببات المرضية وعلم الأوبئة لأمراض اللثة، وكذلك آليات الاستجابة المناعية ودور الوسيط الخلوي والجزيئي في تطور التهاب دواعم السن

الوحدة 3. الفحص، التشخيص وخطة العلاج

- ♦ وصف الإجراءات الجراحية الأساسية: الشقوق، أنواع السديلة، الغرز
- ♦ التعرف على كل من الأمراض والتعديلات التي يمكن أن تؤثر على اللثة، وكذلك الوسائل المتاحة لتشخيصها
- ♦ تحديد كل وسيلة من وسائل التشخيص لدراسة المريض المحتمل إعادة تأهيله بواسطة الزرع

الوحدة 4. العلاج الأساسي غير الجراحي للثة. المرحلة الأولى

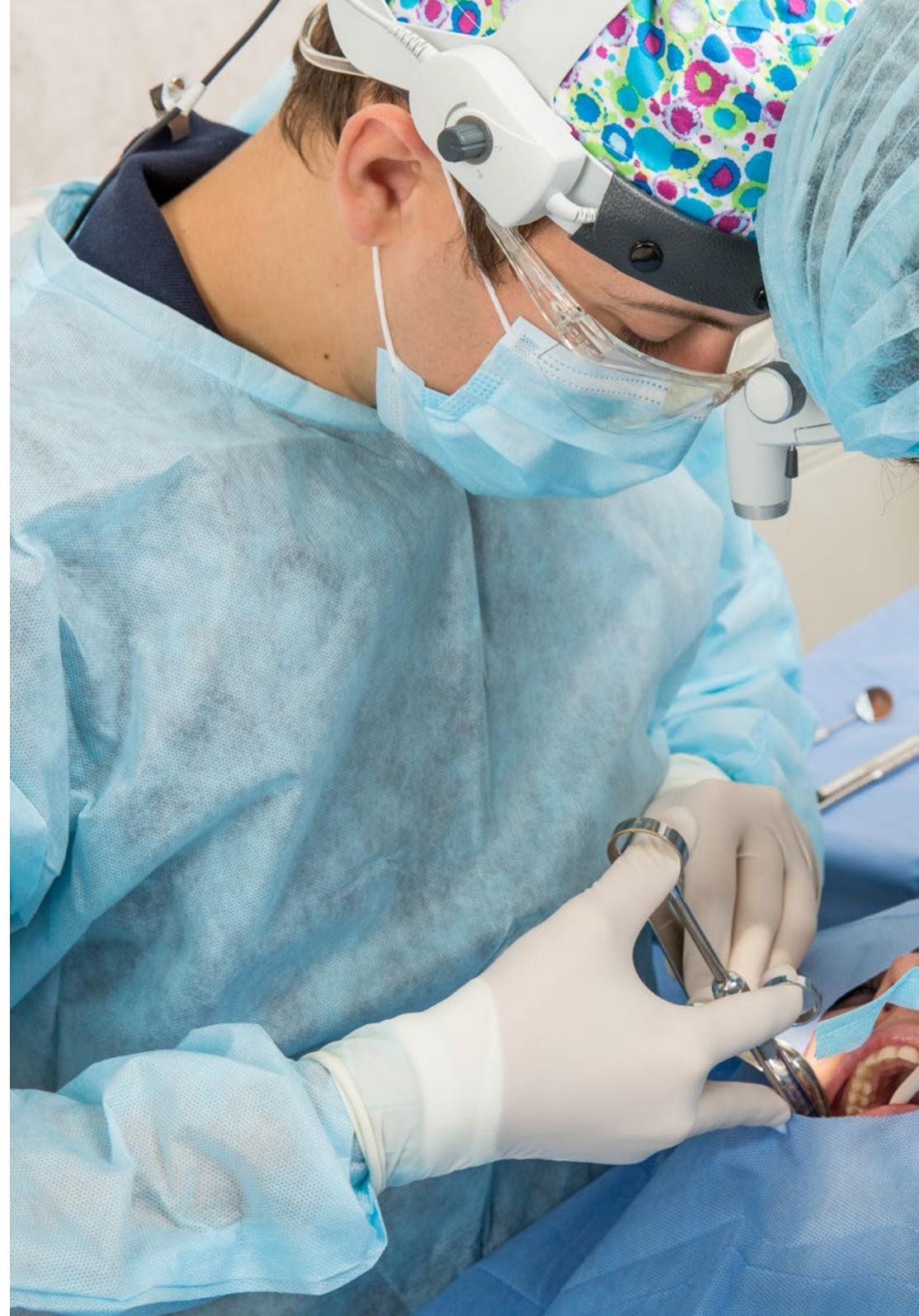
- ♦ شرح الإجراءات الغير جراحية للمرحلة الأولى
- ♦ التعرف على الأساليب العلاجية الرئيسية التي تسمح بمعالجة الأسنان دون الحاجة إلى جراحة

الوحدة 5. العلاج الجراحي للثة. الجراحة اللثوية. معالجة الوصول

- ♦ شرح الإجراءات الجراحية على مرحلة واحدة و مرحلتين، وإعداد المجال الجراحي، وإتقان بروتوكولات التعقيم
- ♦ التعرف على كيفية إجراء فحص كامل لأنسجة اللثة وملحقاتها
- ♦ التعرف على كيفية أداء وتفسير سلسلة دواعم الست الذرية الكاملة بتقنية التوازي

الوحدة 6. علاج اللثة الترميمي I: تجديد للثة (GTR)

- ♦ تحديد الأمراض الجهازية المتعلقة بإدارة التهاب دواعم السن والتي قد تتداخل معها
- ♦ شرح طرق التحكم في الترسبات البكتيرية وتدريبها لتحفيز المريض على استخدامها
- ♦ إتقان تقنيات جراحة اللثة
- ♦ وضع في كل مريض تنبؤ عام لأمراض اللثة وتنبؤ فردي لكل واحد من الأسنان المصابة



الوحدة 7. علاج اللثة الترميمي II: الجراحة اللثوية. علاج آفات مفترق الجذر

- ♦ تحديد الآفات الرئيسية التي تصيب الأسنان متعددة الجذور والتي يمكن علاجها من خلال الأساليب الجراحية المختلفة
- ♦ تحليل التقنيات التجديدية في الممارسة التجميلية، الحفر و استئصال الجذر
- ♦ تحديد خلع الأسنان كخيار أخير

الوحدة 8. علاج اللثة الترميمي III: جراحة اللثة التجميلية و الجراحة اللثوية المخاطية. المبادئ الأساسية

- ♦ تحديد آليات العظام البيولوجية في تجديد العظام الموجه
- ♦ إجراء التقنيات الجراحية لرفع الجيوب الأنفية، وتطعيم العظم الفرعي، والتقنيات الجراحية لارتفاق الفك السفلي

الوحدة 9. علاج اللثة الترميمي IV: جراحة اللثة التجميلية و الجراحة اللثوية المخاطية. الطعوم الذاتية والسدائل النازحة لتغطية الجذور

- ♦ ربط طب اللثة وزراعة الأسنان بالأمراض الطبية للمريض وباقي تخصصات طب الأسنان وكذلك أخذ العينات
- ♦ شرح تقنيات الصيانة، وكذلك التعديلات المحيطة بالزرع وعلاجاتها
- ♦ القيام بالإجراءات التجديدية بعد قلع الأسنان المحشورة التي أثرت على منطقة اللثة

الوحدة 10. علاج اللثة الترميمي V: جراحة اللثة التجميلية و الجراحة اللثوية المخاطية. تقنيات ثنائية الصفيحة لتغطية الجذور

- ♦ تطبيق تقنيات تكبير النتوءات السنخية قبل الزرع مع تجديد الأنسجة الرخوة والصلبة
- ♦ التعرف على تقنيات تلبس وتغطية جذور الأسنان الرئيسية
- ♦ تطوير التقنيات التي تسمح بإجراء الجراحة التجميلية وإعادة بناء الفم

الوحدة 11. علاج اللثة الترميمي VI: جراحة اللثة التجميلية و الجراحة اللثوية المخاطية. الجراحة التجميلية التصحيحية

- ♦ وصف تقنيات إدارة الأنسجة الرخوة المختلفة لاستخدامها أثناء جراحات الزرع وكذلك العمليات الجراحية التجديدية
- ♦ شرح العملية الجراحية لتصحيح اللثة والغشاء اللثوي المخاطي
- ♦ التعمق في العملية الجراحية وتطوير التقنيات التي تسمح بتكرار العملية

الوحدة 12. زراعة الأسنان والالتحام العظمي

- ♦ شرح عملية زراعة الأسنان والالتحام العظمي
- ♦ وصف التقنيات الرئيسية لزراعة الأسنان والالتحام العظمي من أجل عمليتها الطبية الصحيحة

الوحدة 13. الجراحة اللثوية المخاطية في زراعة الأسنان

- ♦ الجراحة اللثوية المخاطية في زراعة الأسنان
- ♦ شرح عملية تغطية الجذور للإجراءات الجمالية
- ♦ تحليل وتكرار تقنيات التطعيم اللثوية المختلفة الموصوفة خطوة بخطوة في التطورات السنية الجديدة

الوحدة 14. التهاب محيط الغرسات السنية

- ♦ تحديد الأنسجة الرئيسية المحيطة بزرع الأسنان وحالة التهابها
- ♦ التعمق في حالة الأنسجة الرخوة واحمرارها المحتمل بعد الزرع
- ♦ شرح عملية العلاج على الأنسجة المصابة

الوحدة 15. طب اللثة و المعالجة اللثوية

- ♦ تحديد فترة زمنية تقديرية للأمراض المحتملة التي تصيب اللثة
- ♦ تطبيق المفاهيم والدراسات المختلفة التي تؤدي إلى الإصابة بأمراض اللب

الوحدة 16. طب اللثة، تقويم الاسنان والانسداد

- ♦ تطوير مفاهيم جديدة تعالج الأمراض الموجودة في اللثة والأسنان وأنسجة الفم
- ♦ التعرف على عملية تقويم الأسنان الصحيحة وفعاليتها في علاجات الفم
- ♦ شرح أدوات تقويم الأسنان التي تعمل على تحسين التشوهات المختلفة

الوحدة 17. الليزر في علاج دواعم الأسنان

- ♦ إجراء بحث على الليزر في عملية اللثة
- ♦ التعرف على التحسينات التي يقدمها الليزر في علاج دواعم السن

الوحدة 18. صيانة مريض اللثة وزراعة الاسنان

- ♦ عمل جدول صيانة لمريض اللثة
- ♦ تحديد الرعاية الرئيسية بعد زراعة قطع الأسنان
- ♦ تطوير عملية رعاية تسمح بالتحسن السريع بعد عمليات الزرع

الوحدة 19. المفهوم الحديث لعلاج جذور الأسنان

- ♦ وصف الأسس البيولوجية لطب جذور الأسنان
- ♦ إجراء التاريخ السريري الصحيح في علاج جذور الأسنان، مع الأخذ في الاعتبار الأمراض الخطيرة، وكذلك التقنيات الإشعاعية المختلفة المتاحة لنا لإجراء التشخيص الصحيح
- ♦ شرح العلاقات المتبادلة بين علاج جذور الأسنان ومجالات طب الأسنان الأخرى

الوحدة 20. التشخيص، خطة العلاج وتخدير الأسنان

- ♦ القيام بإعداد المجال الجراحي بشكل صحيح في الجراحة الذروية، وكذلك إتقان بروتوكولات التعقيم
- ♦ التعرف على علاجات الطوارئ في علاج جذور الأسنان

الوحدة 21. فتح، تحديد موقع وتشكيل نظام القناة الجذرية

- ♦ عزل باستخدام الحاجز المطاطي
- ♦ التعرف على كيفية التمييز بين خيارات العلاج للأسنان ذات الذروة المفتوحة

الوحدة 22. البروتوكول الحالي في غسل وتعقيم القناة

- ♦ تحديد الأنواع المختلفة لامتصاصات الجذور
- ♦ تحديد حلول الغسل والتعقيم الرئيسية وطرقها

الوحدة 23. التحضير الميكانيكي الحيوي لقناة الجذر

- ♦ شرح تشريح وموقع قنوات الجذر
- ♦ إجراء تشكيل صحيح لنظام قناة الجذر من خلال التقنيات والأدوات المختلفة المتاحة لنا
- ♦ إجراء التطهير الصحيح لنظام قناة الجذر من خلال التقنيات الصيدلانية والتعقيم المختلفة المتاحة لنا

الوحدة 24. انسداد نظام قناة الجذر

- ♦ إجراء انسداد القنوات وفقاً للتقنية المناسبة في كل حالة سريرية
- ♦ القيام بإجراء إعادة المعالجة اللبية، وإزالة مثبتات الجذور الموجودة، إن كانت الحالة

الوحدة 25. استخدام هيدروكسيد الكالسيوم وأيوناته في طب الأسنان الحالي

- ♦ تعرف على المواد الحيوية على أنها التطور الحالي لهيدروكسيد الكالسيوم
- ♦ التعرف على طرق وقاية اللب في الأضراس الصغيرة والأسنان الأخرى

الوحدة 26. إصابات الأسنان. التشخيص، العلاج و التنبؤ

- ♦ حل الحوادث الجراحية المحتملة في علاج جذور الأسنان
- ♦ وصف إصابات الأسنان في حالات الطوارئ

الوحدة 27. علاج اللبية للأسنان غير الناضجة

- ♦ اكتشاف تقنية علاج اللب للأسنان اللبينة والدائمة التي تم تشخيصها باللب الصحي أو التهاب لب السن العكسي
- ♦ التعمق في علاج قناة الجذر

الوحدة 28. علم أمراض اللثة - اللب والعلاقات اللثوية الداخلية

- ♦ إجراء التشخيص التفريقي بين الآفات ذات المنشأ اللبي واللثوي
- ♦ التعرف على الآفات اللثوية الداخلية الناتجة عن الامتصاص

الوحدة 29. إعادة العلاج

- ♦ الكشف عن العوامل المؤهبة لمرض ما بعد العلاج
- ♦ التعمق في إعادة المعالجة السريرية غير الجراحية

الوحدة 30. مشاكل ومضاعفات اللبية في علاج جذور الأسنان

- ♦ التعمق في التسبب المرضي للآفات الكبيرة حول الذروية وعلاجها في جلسة واحدة
- ♦ إجراء التشخيص التفريقي المناسب وفتح الغرفة والنفاذية والتنظيف والتطهير والنفاذية الالقيامية وتجفيف القناة

الوحدة 31. الجراحة والجراحة المجهرية اللبية

- ♦ شرح دواعي إجراء الجراحة اللبية
- ♦ إدارة الغشاء الجلدي بشكل صحيح والتحكم في النزيف

الوحدة 32. اتخاذ القرارات بين علاج قناة الجذر، إعادة المعالجة، الجراحة الذروية أو الزرع

- ♦ تحديد التقنيات والعوامل المختلفة عند إجراء تبييض الأسنان
- ♦ كشف الأسباب التي تحفز قلع السن

الوحدة 33. علاج جذور الأسنان في المرضى المسنين

- ♦ تحسين الإدارة السريرية لتصنيف الألفية والاعتبارات المفيدة في العلاج
- ♦ التعرف على الأمراض المختلفة الموجودة في المرضى المسنين

الكفاءات

بمجرد دراسة جميع المحتويات وتحقيق أهداف درجة الماجستير المتقدم في حشو الأسنان واللثة وجراحة الفم، سيكون للمحترف كفاءة وأداء متفوقان في هذا المجال. منهج متكامل للغاية، في تخصص عالي المستوى، من شأنه أن يحدث فرقاً.



في كل شيء نضع في خدمتك أفضل تخصص وأفضل طاقم تدريسي حتى
تكتسب المهارات اللازمة لتطوير عملك اليومي"





الكفاءات العامة

- ♦ امتلاك وفهم المعرفة في مجال الدراسة الذي يركز على أساس التعليم الثانوي العام، وعادة ما يتم العثور عليها على مستوى، على الرغم من أنه مدعوم بالكتب المدرسية المتقدمة، إلا أنه يتضمن أيضاً بعض الجوانب التي تنطوي على المعرفة التي تنحدر من طبيعة مجالها الدراسي
- ♦ تطبيق مهاراتك وكفاءاتك على عملك بطريقة احترافية وامتلاك الكفاءات التي تظهر عادةً من خلال تقديم الحجج والدفاع عنها وحل المشكلات في مجال دراستك
- ♦ جمع وتفسير البيانات ذات الصلة (عادةً ضمن مجال دراستهم) لإصدار أحكام تشمل التفكير فيما يتعلق بالقضايا ذات الطبيعة الاجتماعية أو العلمية أو الأخلاقية
- ♦ نقل المعلومات والأفكار والمشكلات والحلول إلى كل من الجماهير المتخصصة وغير المتخصصة
- ♦ تطوير مهارات التعلم اللازمة لإجراء مزيد من الدراسات بدرجة عالية من الاستقلالية



الكفاءات المحددة

- ♦ التعرف على عمليات المرض العامة، بما في ذلك العدوى، والالتهاب، واضطرابات الجهاز المناعي، والتنكس، والأورام، والتشوهات الأيضية، والاضطرابات الوراثية
- ♦ إصدار حكم تشخيصي أولي ووضع استراتيجية تشخيصية منطقية، وأن تكون مختصاً في التعرف على المواقف التي تتطلب رعاية أسنان عاجلة
- ♦ معرفة وتطبيق العلاج الأساسي لأمراض الفم الأكثر شيوعاً في المرضى من جميع الأعمار. يجب أن تستند الإجراءات العلاجية إلى مفهوم التوغل الطفيف وعلى نهج شامل ومتكامل للعلاج الفم والأسنان
- ♦ معرفة كيفية تخطيط وتنفيذ علاجات أسنان متعددة التخصصات ومتسلسلة ومتكاملة ذات تعقيد محدود في المرضى من جميع الأعمار والحالات، وفي المرضى الذين يحتاجون إلى رعاية خاصة
- ♦ اقتراح التدابير الوقائية المناسبة لكل حالة سريرية
- ♦ التعرف على دور طبيب الأسنان في إجراءات الوقاية والحماية من أمراض الفم، وكذلك في الحفاظ على الصحة وتعزيزها، على مستوى الفرد والمجتمع
- ♦ فهم الجوانب الاجتماعية والنفسية ذات الصلة بعلاج المرضى والتعرف عليها
- ♦ تطوير مهارات التعلم اللازمة لإجراء مزيد من الدراسات بدرجة عالية من الاستقلالية
- ♦ التخصص في تقييم اللثة، ووضع التشخيص، والتكهن، وصياغة خطة علاج اللثة
- ♦ التعرف على المؤشرات وموانع الاستعمال والآثار الضارة والتفاعلات وجرعة الأدوية المضادة للالتهابات والمسكنات والمضادات الحيوية المستخدمة في علاج اللثة
- ♦ التعرف على كيفية تطبيق التقنيات الإشعاعية للتشخيص
- ♦ التعرف على أساسيات علاج اللثة غير الجراحي وكن بارعاً في جميع تقنيات أدوات اللثة، فوق اللثة وتحت اللثة، باستخدام الأدوات المناسبة
- ♦ امتلاك معرفة بأساسيات العلاج الجراحي اللثوي وتقنيات جراحة اللثة
- ♦ معرفة الآليات البيولوجية لتشكيل العظام
- ♦ معرفة وتطبيق تجديد العظام الموجه بالأغشية والعظام المجففة بالتجميد وتقنية الحصول على البلازما الغنية بعوامل النمو
- ♦ إجراء التقنيات الجراحية لشد الجيوب الأنفية، سواء كانت رضحية أو غير رضحية
- ♦ إجراء زراعة الأسنان فوراً بعد القلع
- ♦ تنفيذ تقنية أخذ عينة عظمية من الفك السفلي والارتفاق
- ♦ إدارة المواقف السريرية المعقدة والمتطلبية من الناحية الجمالية والوظيفية

- ♦ القيام باستخراج الدواغم المعدنية اللولبية، صب النوى والأعمدة المصنوعة من الألياف الزجاجية أو الكربون باستخدام الموجات فوق الصوتية
- ♦ شرح النظام الذي سيتم تطبيقه عند إزالة أداة مكسورة من داخل القناة
- ♦ وصف الإدارة اللبية في حالة إصابات الأسنان
- ♦ إدارة حالات الطوارئ في حالة وقوع حادث جراحي في علاج جذور الأسنان. اغتنم الفرصة واتخذ الخطوة للتعرف على آخر التطورات في إدارة علاج جذور الأسنان
- ♦ تطبيق تقنيات الشق في الجراحة الذروية
- ♦ إجراء إعادة التحضير وسد الفجوة في الجراحة الذروية
- ♦ طبق معرفتك في التجديد في الجراحة الذروية
- ♦ ربط علاج جذور الأسنان مع تخصصات طب الأسنان الأخرى
- ♦ إجراء إعادة بناء الأسنان المعالج لبياً مع العلم أن استخدام المراسي داخل المفصل ليس ضرورياً دائماً
- ♦ إجراء تبييض الأسنان بالليزر
- ♦ شرح أهمية التواصل مع المحيل

- ♦ القيام بإجراء تعديل الإطباق اللازم في التحميل الفوري
- ♦ تشخيص التغيرات اللثوية التي تتطراً على الغرسات
- ♦ تطبيق تقنيات تكبير النتوءات السنخية بالأنسجة الرخوة وجراحة دواغم الأسنان المسبقة
- ♦ إتقان تقنيات السدلية المخاطية الظهارية والطعم اللثوي الحر والظاهري والطعم المعنوق وجراحة اللثة التجميلية
- ♦ معرفة تقنيات الصيانة حول الزرع
- ♦ معرفة الإجراءات الجراحية على مرحلة واحدة و مرحلتين، وإعداد المجال الجراحي، وإتقان بروتوكولات التعقيم
- ♦ شرح التطور في علاج جذور الأسنان
- ♦ وصف تشريح قنوات الجذر المطبقة على علاج جذور الأسنان
- ♦ القيام بجمع البيانات وفحص المريض لإعداد السجل السريري الصحيح
- ♦ إجراء إدارة الأسنان المناسبة للمرضى المعرضين للخطر في علاج جذور الأسنان
- ♦ التعرف على كيفية تطبيق التقنيات الإشعاعية لتشخيص الجذور
- ♦ القيام بعمل تجاوب وصول مختلفة حسب الحالة السريرية
- ♦ الحصول على مدة عمل في علاجاتنا وفقاً لاستخدام الأشعة السينية التقليدية
- ♦ التعرف على كيفية استخدام IEA بشكل صحيح
- ♦ وصف الأسس البيولوجية لطب جذور الأسنان
- ♦ إجراء المعالجة اللبية للأسنان ذات الذروة المفتوحة
- ♦ شرح إعادة تكوين الأوعية الدموية في علاج جذور الأسنان
- ♦ تطبيق التقنيات المختلفة لتشكيل القنوات
- ♦ إجراء التنظيف الكيميائي لقنوات الجذر عن طريق تنشيط الشطف والتعقيم
- ♦ إجراء سد القنوات باستخدام تقنيات اللدائن الحرارية

هدفنا بسيط للغاية: أن نقدم دراسة ذات جودة، مع أفضل نظام تعليمي في الوقت الحالي، حتى تتمكن من تحقيق التميز في مهنتك”



هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

تلتزم TECH باستمرار بالتميز الأكاديمي. ولهذا السبب، يضم كل برنامج من برامجها فرق تدريس مرموقة للغاية. يتمتع هؤلاء الخبراء بخبرة واسعة في مجالاتهم المهنية، وفي الوقت نفسه، حققوا نتائج مهمة من خلال أبحاثهم التجريبية وعملهم الميداني. علاوة على ذلك، يلعب هؤلاء المتخصصون دورًا رائدًا ضمن الشهادة الجامعية، ويتحملون مسؤولية اختيار المحتوى الأحدث والأكثر ابتكارًا لإدراجه في المناهج الدراسية. وفي نفس الوقت، يشاركون في تطوير العديد من موارد الوسائط المتعددة ذات الدقة التربوية العالية.

سيوفر لك مدرسوننا خبراتهم وقدراتهم التعليمية ليقدموا لك عملية
تخصص محفزة وخلاقة "





المدير الدولي المُستضاف

الدكتورة Leena Palomo هي معلمة طب أسنان وطبيبة وباحثة بارزة ومعترف بها دوليًا. بفضل خلفية أكاديمية قوية ومهنة تتميز بالتميز، تبرز كشخصية رائدة في علاج اللثة، ملتزمة بالابتكار والبحث والتميز في رعاية المرضى.

تشغل حاليًا منصبًا رفيع المستوى كرئيسة لقسم Arthur Ashman لطب اللثة وزراعة الأسنان، وهو أحد البرامج الرائدة في طب اللثة، وتتمثل مهمتها الأساسية في تثقيف الطلاب الجامعيين وطلاب الدراسات العليا؛ المشاركة في البحوث السريرية والمخبرية؛ وتوفير رعاية شاملة ومثالية للثة لسكان Nueva York.

تركزت أبحاثها على مجالات حيوية، مثل صحة المرأة وعلم الجمال ونوعية الحياة. تبرز قيادتها بالتعاون مع Cleveland Clinic و Center for Specialized Women's Health. بالإضافة إلى ذلك، لعبت دورًا رئيسيًا في أبحاث اللثة وعلاج أمراض الروماتيزم، وشاركت كمتحدثة في العديد من المؤتمرات الوطنية والدولية حول مرض Sjögren وأمراض الروماتيزم، بالإضافة إلى نشر النتائج التي توصلت إليها حول الرفاهية في مجالات متعددة التخصصات.

قد دفع التزامها بالتميز التعليمي والتوجيه العديد من طلاب طب الأسنان والطب إلى تحقيق الاعتراف بجودة أطروحاتهم. وفي هذا السياق، تسلط فلسفة الدكتورة Palomo التعليمية الضوء على أهمية الفضول والتساؤل المستمر لتعزيز الاكتشاف والتعلم المستمر في مجال أمراض اللثة المعاصرة.

بالمثل، فقد تمّت مكافأة مسيرتها المتميزة في مجال طب الأسنان وعلاج اللثة بمنح العديد من الجوائز لعملها وأبحاثها. بعض الأمثلة هي "خطوات في العلوم"، من الجمعية الأمريكية لأبحاث طب الأسنان باحث نوفمبر (2012)، والأكاديمية الأمريكية لطب اللثة، مجلس الأمناء، جائزة الاقتباس الخاص (2019). وبالمثل، تتعاون بشكل فعال مع مؤسسة الأكاديمية الأمريكية لطب اللثة (AAP) لتحسين صحة الأسنان في المجتمع، عن طريق تعميم أمراض اللثة وعلاجاتها.

د. Palomo, Leena

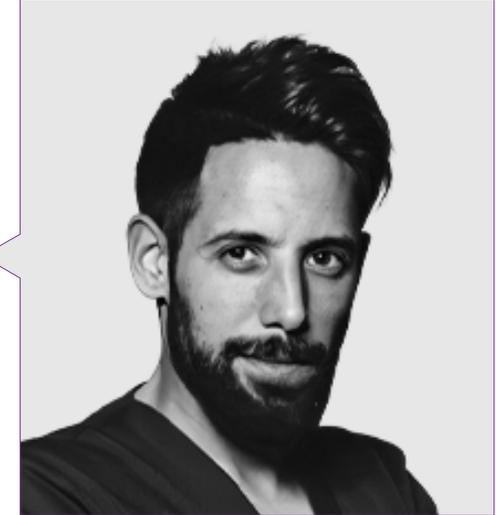
- ♦ رئيسة قسم Arthur Ashman لأمراض اللثة وزراعة الأسنان
- ♦ ماجستير في أمراض اللثة من جامعة Case Western Reserve
- ♦ بكالوريوس في طب الأسنان من جامعة Case Western Reserve
- ♦ الجوائز: «خطوات في العلوم»، من الجمعية الأمريكية لأبحاث طب الأسنان باحث نوفمبر (2012)
- ♦ الأكاديمية الأمريكية لطب اللثة، مجلس الأمناء، جائزة الاقتباس الخاص (2019)
- ♦ عضو في: جمعية الشمال الشرقي لطب اللثة
- ♦ البورد الأمريكي لطب اللثة
- ♦ جائزة Levi من الأكاديمية الأمريكية لطب اللثة
- ♦ كلية طب الأسنان
- ♦ مؤسسة الأكاديمية الأمريكية لطب اللثة (AAP)

بفضل *TECH*، يمكنك التعلم من أفضل المحترفين
في العالم



د. Bellver Fernández, Ricardo

- ♦ بكالوريوس طب أسنان من جامعة Cardenal Herrera
- ♦ درجة الماجستير المعتمدة في زراعة الأسنان وجراحة الفم من جامعة Cardenal Herrera
- ♦ درجة الماجستير في علوم الأسنان من جامعة فالنسيا
- ♦ ماجستير في طب وجراحة اللثة الشامل C.G. تدريب مستمر
- ♦ أستاذ متعاون ماجستير في أمراض اللثة الشاملة C.G. التدريب. الأستاذ. د. Raúl Caffesse
- ♦ أستاذ متعاون ماجستير في زراعة الأسنان من جامعة Cardenal Herrera
- ♦ التدريب الجراحي قسم الوجه والفكين مستشفى لافي الجامعي ووحدة خدمة الوجه والفكين و MC Baquero de la Hermosa. استشارات طب الأسنان وغرف العمليات ووحدة الأطفال والكبار. تحت مسؤولية الدكتورة
- ♦ عضو SEPA
- ♦ شراكة في تجديد العظام مع د. Carlo Tinti. بريشيا (إيطاليا)
- ♦ تدريب في جراحة الفم المخاطي د. Giovanni Zucchelli في جامعة بولونيا (إيطاليا)
- ♦ تدريب في تجديد العظام د. Istvan Urban. (بودابست، هنغاريا)
- ♦ منشورات مختلفة في منتديات محلية، وطنية ودولية
- ♦ عيادة خاصة مخصصة لأمراض اللثة وزراعة الأسنان وإعادة تأهيل الفم عالي التعقيد



د. Martínez Gómez, Berta

- ♦ بكالوريوس في طب تقويم الأسنان من جامعة برشلونة
- ♦ ماجستير في طب وجراحة اللثة الشامل C.G. التعليم المستمر مع أ. Raúl G. Caffesse
- ♦ ماجستير زراعة الأسنان والتعويضات السنية CIDESID
- ♦ دراسات عليا في علاج جذور الأسنان الدكتور Hipólito Fabra
- ♦ دبلوم في علاج جذور الأسنان CIDESID
- ♦ دورة متقدمة متعددة التخصصات. د. Iñaki Gamborena, San Sebastián (إسبانيا)
- ♦ دورة التعويضات السنية وتجميل الأسنان CIDESID
- ♦ دورة التقسيم الطبقي في الأسنان الخلفية والأمامية بواسطة CIDESID
- ♦ المقرر النظري والعملي لجراحة اللثة: إعادة بناء الأنسجة اللثوية وشبه المزروعة. الأستاذ. الجمعية الإيطالية لتنشيط الأسنان. فورلي (إيطاليا). Massimo de Sanctis - Dott. Fabio Vignoletti.
- ♦ أستاذ متعاون ماجستير في أمراض اللثة الشاملة C.G. التدريب. الأستاذ. د. Raúl Caffesse
- ♦ عيادة خاصة مخصصة لطب اللثة وطب الأسنان المحافظ
- ♦ الاتصالات على المستويين الوطني والدولي
- ♦ عضو سيبيا وشريك في تجديد العظام د. Carlo Tinti. بريشيا (إيطاليا)



د. Fabra Campos, Hipólito

- ♦ طبيب أسنان متخصص في علاج جذور الأسنان وطب اللثة في عيادة فابرا لطب الأسنان
- ♦ مؤسس عيادة فابرا لطب الأسنان
- ♦ متحدث في العديد من المؤتمرات والمؤتمرات والدورات التدريبية في إسبانيا والبرتغال والأرجنتين والإكوادور والبرازيل
- ♦ شارك في تأليف المعجم الطبي الجديد لطب الأسنان
- ♦ مؤلف للعديد من المقالات العلمية المنشورة في المجلات الوطنية والدولية
- ♦ رئيس الجمعية الإسبانية لدراسة مواد طب الأسنان
- ♦ نائب رئيس مركز دراسات طب الأسنان بالمنطقة الثالثة
- ♦ دكتوراه في الطب والجراحة من جامعة كومبلوتنس مدريد
- ♦ بكالوريوس الطب والجراحة من جامعة فالنسيا
- ♦ بكالوريوس في طب الأسنان من كلية طب الأسنان بجامعة كومبلوتنس مدريد
- ♦ عضو في: مؤسس الجمعية الإسبانية لطب الأسنان والجمعية الأوروبية لطب الأسنان والجمعية الأمريكية لطب الأسنان وأكاديمية مواد طب الأسنان والجمعية الإسبانية لطب وجذور الأسنان والقسم الإسباني لأكاديمية بيير فوشارد



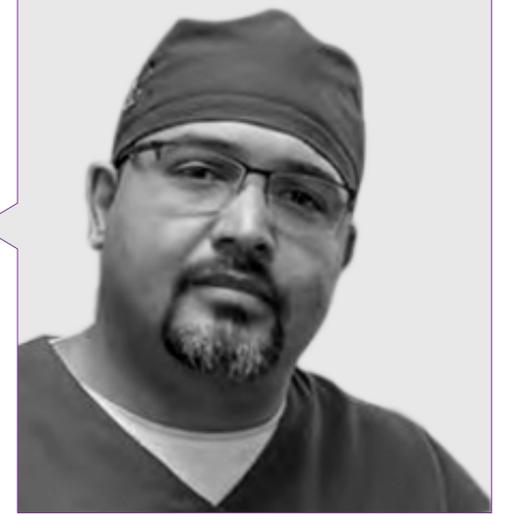
د. García Rielo, Manuel Miguel

- ♦ مدرس مشرف سريري من جامعة جنوب كاليفورنيا في وحدة تدريس أمراض الأسنان وعلاجها
- ♦ مدير وطبيب أسنان في Clínica García Rielo
- ♦ أستاذ مدرس إكلينيكي في جامعة سانتياغو دي كومبوستيلا في وحدة تدريس أمراض الأسنان وعلاجاتها
- ♦ أستاذ مشارك في كلية طب الأسنان بجامعة جنوب كاليفورنيا
- ♦ درجة الماجستير الدولية في علاج جذور الأسنان المتقدمة من جامعة سانتياغو دي كومبوستيلا
- ♦ حاصل على درجة الماجستير في زراعة الأسنان وأمراض اللثة وجراحة الفم من جامعة ليون
- ♦ دبلوم الدراسات المتقدمة من جامعة سانتياغو دي كومبوستيلا
- ♦ بكالوريوس في طب الأسنان من جامعة سانتياغو دي كومبوستيلا
- ♦ جوائز البحث الوطنية الممنوحة من الجمعية الإسبانية لطب الأسنان المحافظ (SEOC).
- ♦ عضو في: الجمعية الإسبانية لطب الأسنان والأطراف الاصطناعية والجمعية الإسبانية لطب جراحة اللثة والجمعية الإسبانية لطب الأسنان التجميلي والمحافظ والجمعية الإسبانية لطب الأسنان والجمعية الإسبانية لطب الفم



د. Baroni Cañizares, Luís

- ♦ مدير عيادة الباروني لطب الاسنان
- ♦ طبيب أسنان في عيادة الدكتور رويز دي جوييجي
- ♦ أستاذ ماجستير في علاج جذور الأسنان بجامعة سرقسطة
- ♦ بكالوريوس في طب الأسنان من الجامعة الأوروبية بمدريد
- ♦ درجة الماجستير المعتمدة في علاج جذور الأسنان المتقدمة من جامعة مدريد الأوروبية
- ♦ دبلوم في زراعة الأسنان Clínica Aparicio, معتمد من جامعة Gotteborg
- ♦ عضو في: الرابطة الإسبانية لطب الأسنان (AEDE)



الأساتذة

د. García-Sala Bonmatí, Fernando

- ♦ طبيب أسنان متخصص في إعادة التأهيل وأمراض اللثة وزراعة الأسنان المتقدمة في عيادة إلزابي غارسيا سالا
- ♦ متخصص في جراحة اللثة وزراعة الاسنان
- ♦ مدير مشارك لماجستير زراعة الأسنان المتقدم في جامعة فالنسيا الأوروبية
- ♦ أستاذ مشارك في جامعة فالنسيا، قسم طب الأسنان
- ♦ استاذ باثولوجيا جراحة الفم في UEV
- ♦ ماجستير رسمي الزراعة الفموية المتقدمة في جامعة مدريد الأوروبية
- ♦ تدريب في جراحة الفم المخاطي الدكتور زوتشيللي في جامعة بولونيا. إيطاليا
- ♦ تدريب تجديد العظام دكتور أوربان. في بودابست، هنغاريا
- ♦ شهادة في التقدم في زراعة الأسنان وإعادة التأهيل الفموي، كلية طب الأسنان بجامعة نيويورك
- ♦ بكالوريوس طب أسنان
- ♦ عضو في: ITI (فريق زراعة الأسنان الدولي) و SEPES

د. Ruíz-Oriol, Carlota

- ♦ بكالوريوس في طب تقويم الأسنان من جامعة برشلونة
- ♦ دراسات عليا في تركيبات الاسنان. د. Mallat. الجمعية الكاتالونية لطب الأسنان التابعة لأكاديمية العلوم الطبية
- ♦ دراسات عليا في تجميل الأسنان المتقدم. د. Padrós. الجمعية الكاتالونية لطب الأسنان التابعة لأكاديمية العلوم الطبية
- ♦ ماجستير في طب وجراحة اللثة C.G. تدريب مستمر. د. Ratül G.Caffesse
- ♦ ماجستير سريري في زراعة الأسنان والأطراف الصناعية الفموية. جامعة برشلونة
- ♦ أستاذ متعاون لماجستير أمراض اللثة الشاملة C.G. تدريب مستمر

د. Contreras Coy, Lluís

- ♦ بكالوريوس طب أسنان. جامعة كاتالونيا الدولية. كاتالونيا، اسبانيا
- ♦ ماجستير في إدارة الأنسجة الرخوة حول الأسنان والغرسات. جامعة بولونيا. إيطاليا
- ♦ ماجستير في علاج جذور الأسنان. جامعة كاتالونيا الدولية. كاتالونيا، اسبانيا
- ♦ دراسات عليا في تجميل الأسنان المتقدم من SCOE
- ♦ شهادة شرف من قبل لجنة تحكيم SEI 2012 للتواصل: «ROG عند وضع الغرسات في الحواف ذات النتوءات السنخية»
- ♦ عضو في SEPA و SCOE
- ♦ بكالوريوس طب أسنان. جامعة الملك خوان كارلوس. مدريد، إسبانيا
- ♦ طبيب أسنان متخصص في أمراض اللثة والاندماج العظمي بالمجلس العام لأطباء الأسنان وأطباء الأسنان في إسبانيا
- ♦ ماجستير نمطي في علاج جذور الأسنان السريري. د. C. Stambolsky. مجمع الدراسات العليا في طب الأسنان. مدريد، إسبانيا
- ♦ اخصائي زراعة الاسنان. جامعة الملك خوان كارلوس. مدريد، إسبانيا
- ♦ شهادة خبير في إدارة عيادة الأسنان. أودها
- ♦ عضو في SEPA، الجمعية الإسبانية لأمراض اللثة والاندماج العظمي
- ♦ عضو في SEPES، الجمعية الإسبانية للفك الصناعي لطب الأسنان

د. Aragiés, Alfredo

- ♦ رئيس كلية أطباء الأسنان في بورغوس
- ♦ شهادة في طب الأسنان من جامعة ISCS في البرتغال
- ♦ شهادة في علاج اللثة من جامعة نويفو ليون المستقلة في المكسيك
- ♦ ماجستير في علاج وجراحة اللثة من جامعة باريس في فرنسا
- ♦ ماجستير في التدخين من جامعة كانتابريا
- ♦ ماجستير ليزر من جامعة برشلونة
- ♦ ماجستير بين الجامعات الأوروبية
- ♦ عضو في المعهد العالمي لليزر الجمعية الإسبانية لأمراض اللثة والاندماج العظمي الاتحاد الأوروبي لطب وجراحة اللثة الأكاديمية الأمريكية لطب وجراحة اللثة
- ♦ جمعية الليزر الإسبانية الجمعية الدولية لتطبيقات الليزر عن طريق الفم الجمعية العالمية للعلاج عن طريق الفم أكاديمية الليزر الأدياتيكي ومؤسس الرابطة الوطنية لأطباء الأسنان

د. Galán, Barán Abdi

- ♦ بكالوريوس طب أسنان. جامعة الملك خوان كارلوس. مدريد، إسبانيا
- ♦ طبيب أسنان متخصص في أمراض اللثة والاندماج العظمي بالمجلس العام لأطباء الأسنان وأطباء الأسنان في إسبانيا
- ♦ ماجستير مُعطي في علاج جذور الأسنان السريري. د. C. Stambolsky. مجمع الدراسات العليا في طب الأسنان. مدريد، إسبانيا
- ♦ اخصائي زراعة الاسنان. جامعة الملك خوان كارلوس. مدريد، إسبانيا
- ♦ شهادة خبير في إدارة عيادة الأسنان. أودها
- ♦ عضو في SEPA، الجمعية الإسبانية لأمراض اللثة والاندماج العظمي
- ♦ عضو في SEPES، الجمعية الإسبانية للفق الصناعي لطب الأسنان

د. Hernández Cobo, Álvaro

- ♦ طبيب اسنان عام متخصص في علاج دواعم السن والاسنان الاصطناعية. عيادة اسنان
- ♦ بكالوريوس طب أسنان من جامعة ألفونسو العاشر الحكيم. مدريد
- ♦ متخصص جامعي في زراعة الأسنان من جامعة ميغيل هيرنانديز. إلتشي
- ♦ ماجستير في طب وجراحة اللثة الشامل C.G. تدريب مستمر. الأستاذ. Raúl G. Caffesse
- ♦ ماجستير في الإطباق والتعويضات السنية من المدرسة الأوروبية لزراعة الأسنان والمواد الحيوية لإعادة تأهيل الفم
- ♦ دورة متقدمة في الجراحة التجميلية للغشاء المخاطي اللولبي د. جيوفاني زوكشيلي
- ♦ دورة متقدمة متعددة التخصصات د. إيناكي جامبورينا
- ♦ عيادة خاصة متخصصة في علاج دواعم الأسنان وزراعة الأسنان وإعادة تأهيل الفم المعقدة للغاية
- ♦ أستاذ متعاون لماجستير أمراض اللثة الدكتور راؤول كافيس في CG. المؤهل في المجال

د. María Martínez, Ana

- ♦ متخصص في طب الأسنان
- ♦ متخصص في علاج وجراحة اللثة وزراعة الأسنان وإعادة تأهيل الفم عالي التعقيد في عيادة خاصة
- ♦ دكتورة في طب تقويم الأسنان من جامعة مورسيا
- ♦ إجازة في طب تقويم الأسنان من جامعة مورسيا
- ♦ أستاذ اللثة المتكامل وزراعة الأسنان والأطراف الاصطناعية بمساعدة الزرع في التعليم المستمر لـ CG
- ♦ عضو في: SEPA y EFP

د. García Martínez, Gonzalo

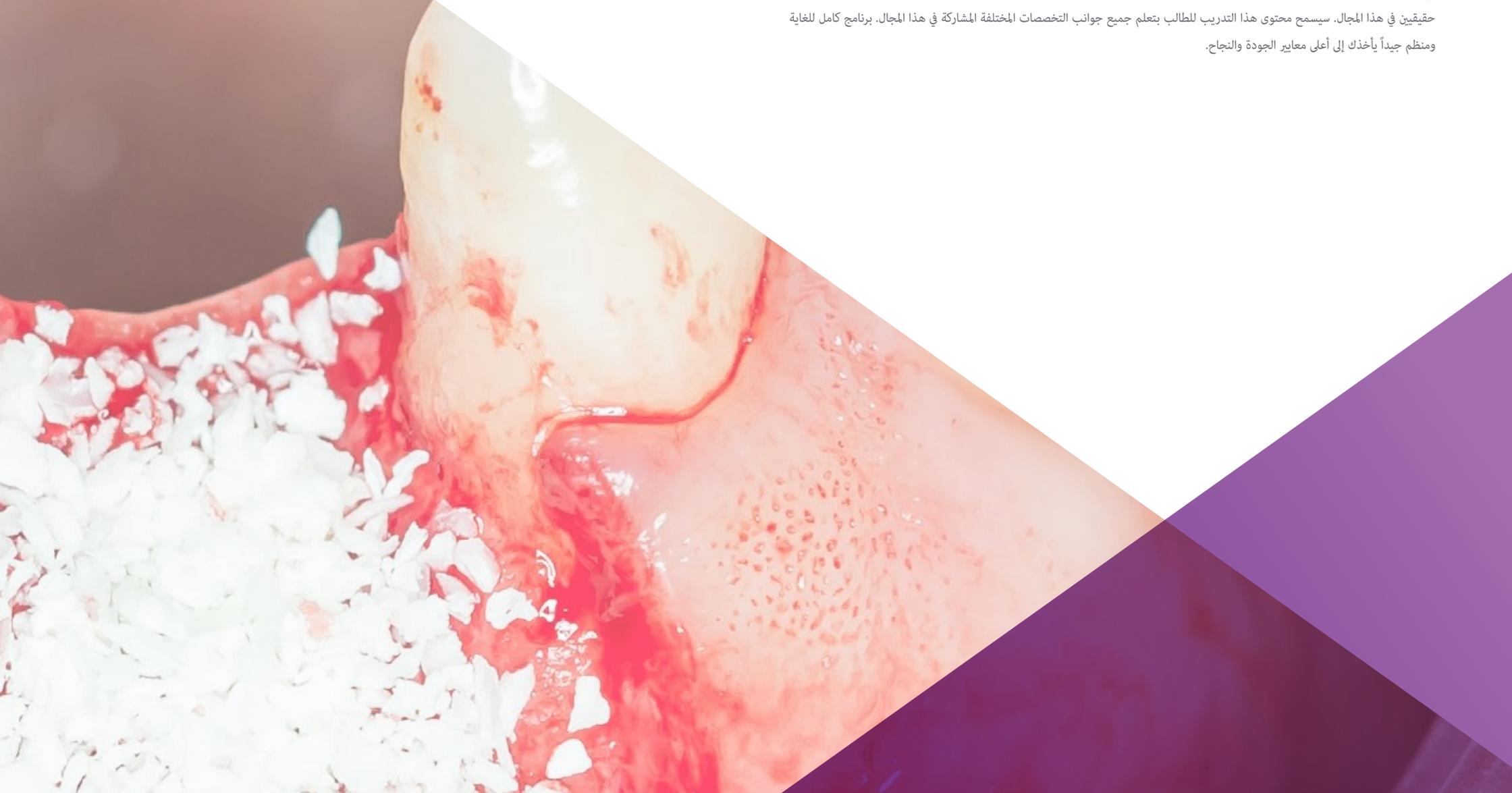
- ♦ بكالوريوس طب أسنان
- ♦ دراسات عليا في تقويم الأسنان. مركز غناتوس لدراسات تقويم الأسنان
- ♦ خبير في جراحة تقويم الفكين. المشفى الجامعي رامون وكاخال. جامعة الكالا
- ♦ دراسات عليا في جراحة تقويم الفكين. مركز روث ويليامز للإطباق الوظيفي
- ♦ دراسات عليا في تقويم الأسنان الجراحي في جراحة تقويم الفكين
- ♦ أستاذ متعاون في ماجستير زراعة الأسنان بجامعة ميغيل هيرنانديز. إلتشي
- ♦ ممارسة خاصة مع تكريس حصري لتقويم الأسنان في C. أ. TREES. قرطاجنة

د. Gioia Palavacino, Claudio

- ♦ دكتور في طب الأسنان
- ♦ بكالوريوس طب أسنان. جامعة لا بلاتا الوطنية. بوينس آيرس، الأرجنتين
- ♦ شهادة في علاج وجراحة اللثة. جامعة تكساس. هيوستن، الولايات المتحدة الأمريكية.
- ♦ متخصص في طب الأسنان المتكامل وزراعة الأسنان. جامعة مورسيا. مورسيا، أسبانيا
- ♦ مدير C.G. تدريب مستمر. إلتشي (أليكانتي)، إسبانيا
- ♦ عضو في SEPA، الجمعية الإسبانية لأمراض اللثة والاندماج العظمي
- ♦ عضو EFP، الاتحاد الأوروبي لأمراض اللثة
- ♦ عضو الأكاديمية الأمريكية لطب وجراحة اللثة
- ♦ عضو في SEPES، الجمعية الإسبانية للفك الصناعي لطب الأسنان

الهيكل والمحتوى

تم تطوير محتويات هذا التخصص من قبل مدرسين مختلفين لغرض واضح: ضمان حصول طلابنا على كل واحدة من المهارات اللازمة ليصبحوا خبراء حقيقيين في هذا المجال. سيسمح محتوى هذا التدريب للطلاب بتعلم جميع جوانب التخصصات المختلفة المشاركة في هذا المجال. برنامج كامل للغاية ومنظم جيداً يأخذك إلى أعلى معايير الجودة والنجاح.





تم تصميم برنامج الدراسة لدينا مع وضع فعالية التدريس في الاعتبار بحيث تتعلم بشكل أسرع وأكثر كفاءة وبشكل دائم"

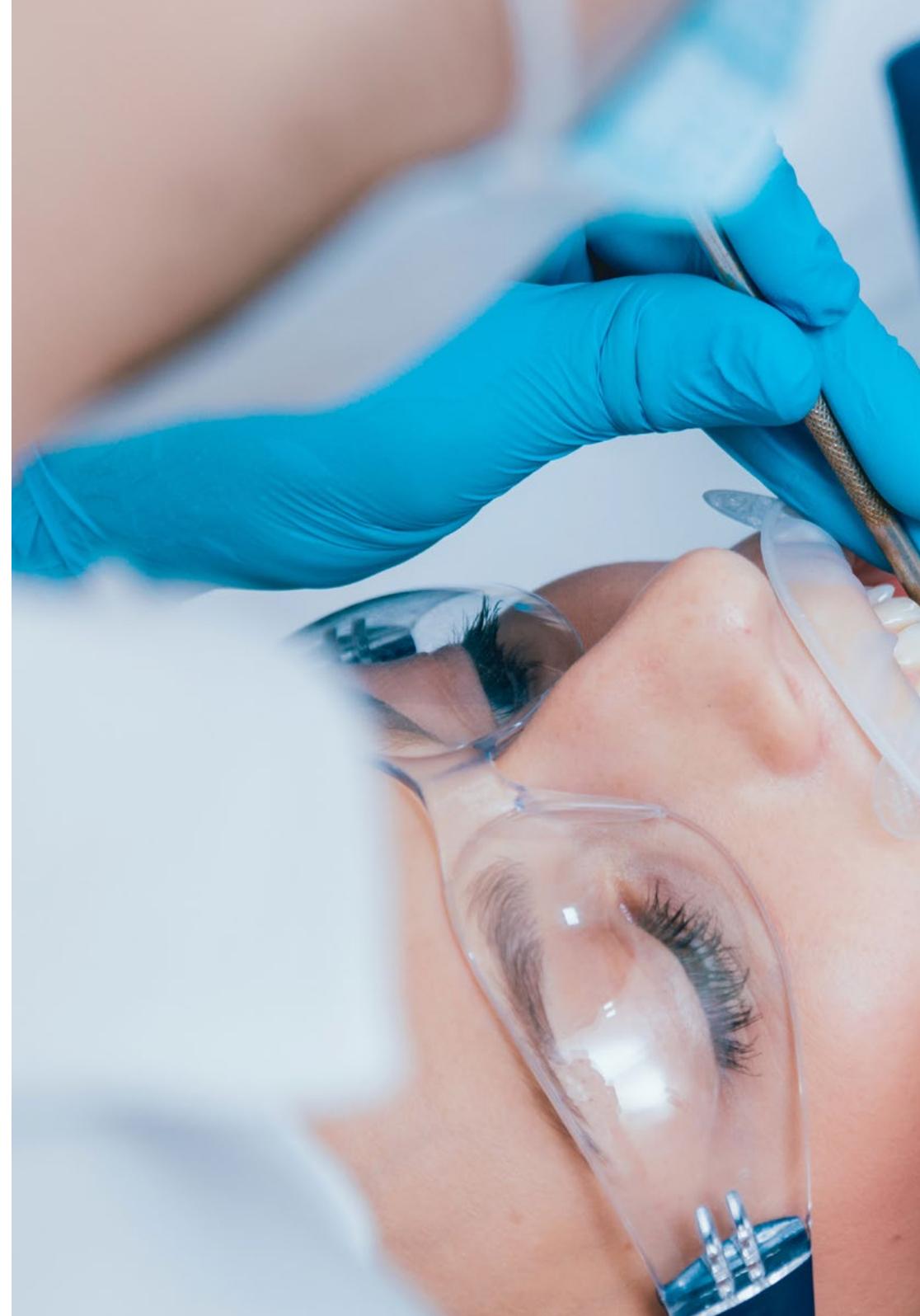


الوحدة 1. علاج اللثة الأساسي

- 1.1 تشريح اللثة
 - 1.1.1 اللثة: متقرنة، حرة، متصلة، بين الأسنان
 - 2.1.1 الغشاء المخاطي السنخي
 - 3.1.1 الرباط اللثوية
 - 4.1.1 ملاط الجذر
 - 5.1.1 العظم السنخي
 - 6.1.1 الدورة الدموية، للمفاوية والعصبية في اللثة
 - 7.1.1 الألياف الحيوية اللثوية
 - 8.1.1 مساحة بيولوجية
- 2.1 وبائيات أمراض اللثة
 - 1.2.1 انتشار أمراض اللثة
 - 2.2.1 عوامل خطر التهاب اللثة
 - 3.2.1 أمراض اللثة وعلاقتها بالأمراض الجهازية
- 3.1 علم الأحياء الدقيقة لأمراض اللثة
 - 1.3.1 الغشاء الحيوي الرقيق وحساب الأسنان. الجوانب الميكروبيولوجية والسريرية
 - 2.3.1 التهابات اللثة
 - 3.3.1 مسببات أمراض اللثة
 - 4.3.1 لويحة سنية والغشاء الحيوي الرقيق. ظهور المرض وتطوره
- 4.1 تفاعل العائل - الطفيلي
 - 1.4.1 ظهور المرض وتطوره
 - 2.4.1 مسببات في التهاب اللثة
 - 3.4.1 تفاعل العائل - الطفيلي
- 5.1 العوامل المرتبطة بأمراض اللثة
 - 1.5.1 المرض السكري
 - 2.5.1 البلوغ والحمل وانقطاع الطمث
 - 3.5.1 الإدمان على التدخين

الوحدة 2. أمراض اللثة

- 1.2 آفات اللثة الالتهابية غير الناتجة عن اللويحة
 - 1.1.2 أمراض اللثة البكتيرية
 - 2.1.2 آفات اللثة من أصل فيروسي
 - 3.1.2 أمراض اللثة الفطرية المنشأ
 - 4.1.2 آفات اللثة من أصل وراثي
 - 5.1.2 أمراض اللثة الجهازية
 - 6.1.2 إصابات جرحية
- 2.2 آفات اللثة الالتهابية الناتجة عن اللويحة
 - 1.2.2 تصنيف أمراض اللثة
 - 2.2.2 التهاب اللثة الناجم عن اللويحة
 - 3.2.2 أمراض اللثة المرتبطة بالأدوية
 - 4.2.2 أمراض اللثة المرتبطة بأمراض جهازية
- 3.2 التهاب اللثة المزمن
 - 1.3.2 الخصائص العامة والسريية
 - 2.3.2 الحساسية والتقدم
 - 3.3.2 عوامل الخطر
 - 4.2 التهاب اللثة العدواني
 - 1.4.2 التصنيف
 - 2.4.2 المسببات المرضية
 - 3.4.2 التشخيص
 - 4.4.2 المبادئ العلاجية
 - 5.2 مرض اللثة التقرحي الناخر
 - 1.5.2 الخصائص العامة والسريية. التصنيف
 - 2.5.2 المسببات المرضية
 - 3.5.2 التشخيص
 - 4.5.2 المبادئ العلاجية
- 6.2 خراج اللثة
 - 1.6.2 مقدمة
 - 2.6.2 التصنيف
 - 3.6.2 المسببات المرضية والتشريح المرضي وعلم الأحياء الدقيقة
 - 4.6.2 التشخيص
 - 5.6.2 العلاج



الوحدة 4. العلاج الأساسي غير الجراحي للثة. المرحلة الأولى

- 1.4 التحكم الميكانيكي في الترسبات فوق اللثة
 - 1.1.4 التحكم في الترسبات: التنظيف بالفرشاة والتنظيف بين الأسنان. التقنيات
 - 2.1.4 التعليمات والتحفيز في التحكم في الترسبات
- 2.4 التحكم الكيميائي في الترسبات فوق اللثة. استخدام المطهرات في علاج دواعم الأسنان
 - 1.2.4 التحكم الكيميائي. المفهوم والوكلاء وآليات العمل والمركبات
 - 2.2.4 تصنيف عامل التحكم في الترسبات الكيميائي
 - 3.2.4 الكلورهيكسيدين: السمية، التصبغ، آلية العمل، الاستخدام السريري
- 3.4 العلاج غير الجراحي لأمراض اللثة
 - 1.3.4 كشف وإزالة الحصوات
 - 2.3.4 تقنيات التنضير. ميكانيكي ويدوي
 - 3.3.4 رعاية ما بعد الجراحة والتحكم في حساسية الأسنان
- 4.4 العلاج الدوائي. استخدام المضادات الحيوية في علاج دواعم السن
 - 1.4.4 مبادئ العلاج بالمضادات الحيوية. ميزات وقيود محددة
 - 2.4.4 تقييم مضادات الميكروبات لعلاج اللثة
- 5.4 إعادة التقييم
 - 1.5.4 تحليل النتائج. تقييم العلاج
- 6.4 صيانة اللثة
 - 1.6.4 تقييم المخاطر: المريض، الأسنان، التقدم
 - 2.6.4 أهداف المداومة في التهاب اللثة والتهاب دواعم السن
 - 3.6.4 المراجعة وإعادة التقييم المستمر
 - 4.6.4 التحفيز

الوحدة 5. العلاج الجراحي للثة. الجراحة اللثوية. معالجة الوصول

- 1.5 تقنيات تصغير الجيب اللثوي
 - 1.1.5 استئصال اللثة
 - 2.1.5 سدلية ويدمان
 - 3.1.5 سدلية ويدمان المعدلة
 - 4.1.5 سدلية نيومان
 - 5.1.5 سدلية إعادة الذروية
 - 6.1.5 سدلية الحفاظ على الحليمية
 - 7.1.5 سدلية الوتد البعيد
 - 8.1.5 جراحة العظام المقطعية: ترقيع العظام واستئصالها

7.2 آفة ذات منشأ لبي

- 1.7.2 مقدمة
- 2.7.2 التصنيف
- 3.7.2 المسببات المرضية اللبية وعلم الأحياء الدقيقة
- 4.7.2 التشخيص
- 5.7.2 آثار علاج اللثة على اللب
- 6.7.2 العلاج
- 8.2 البخر الفموي

الوحدة 3. الفحص، التشخيص وخطة العلاج

- 1.3 سجل المريض المصاب بأمراض اللثة
 - 1.1.3 سوابق سنية، اجتماعية، عائلية، التدخين وعادات النظافة
 - 2.1.3 حالة نظافة الفم
 - 3.1.3 علامات وأعراض أمراض اللثة: اللثة، الرباط اللثوي والعظم السنخي
- 2.3 الفحص داخل الفم والتصوير الشعاعي
 - 1.2.3 الفحص داخل الفم: مخطط دواعم الأسنان
 - 2.2.3 الفحص الشعاعي: سلسلة التصوير الشعاعي حول الذروة
 - 3.2.3 اختبارات فحص أمراض اللثة
- 3.3 التشخيص
 - 1.3.3 تشخيص آفات اللثة
 - 2.3.3 التهاب اللثة
 - 3.3.3 التهاب دواعم السن الخفيف
 - 4.3.3 التهاب دواعم السن المتوسط أو المتقدم
- 4.3 خطة العلاج
 - 1.4.3 خطة العلاج الأولية
 - 2.4.3 التشخيص قبل العلاج
 - 3.4.3 إعادة التقييم
 - 4.4.3 العلاج التصحيحي أو الترميمي
 - 5.4.3 جلسة علاج للصيانة

- 3.6. تجديد الأنسجة الموجه (GTR)
 - 1.3.6. التطبيقات السريرية للتصوير المقطعي المحوسب للأشعة المخروطية للأسنان. عيوب داخل العظم
 - 2.3.6. إرشادات تقنية RTG
 - 1.2.3.6. تصميم الغشاء الجلدي
 - 2.2.3.6. خصائص الخلل المراد علاجه
 - 3.2.3.6. تحضير الخلل
 - 4.2.3.6. خياطة الأغشية
 - 5.2.3.6. إغلاق السديلة
 - 6.2.3.6. مؤشرات ما بعد الجراحة
 - 3.3.6. العوامل المؤثرة: المريض والعيوب والتقنية والشفاء
 - 4.3.6. المواد الحاجزة في RTG
 - 5.3.6. أغشية قابلة للامتصاص

الوحدة 7. علاج اللثة الترميمي II: الجراحة اللثوية. علاج آفات مفترق الجذر

- 1.7. مفترق الجذور. المفهوم والتشريح
 - 1.1.7. الأضراس العلوية
 - 2.1.7. الضواحك العلوية
 - 3.1.7. الأضراس السفلية
- 2.7. التشخيص
 - 1.2.7. مخطط دواعم الأسنان
 - 2.2.7. اختبارات التصوير الشعاعي
- 3.7. العلاج
 - 1.3.7. آفات مفترق الجذر من الدرجة الأولى
 - 2.3.7. آفات مفترق الجذر من الدرجة الثانية
 - 3.3.7. آفات مفترق الجذر من الدرجة الثالثة
 - 4.3.7. مفترق الجذر التجميلي
 - 5.3.7. نفق مفترق الجذر
 - 6.3.7. استئصال الجذر
 - 7.3.7. ترميم آفات مفترق الجذور
 - 8.3.7. القلع
- 4.7. التنبؤ بآفات مفترق الجذور

- 2.5. إرشادات عامة في جراحة اللثة
 - 1.2.5. أهداف العلاج الجراحي
 - 2.2.5. مؤشرات للعلاج الجراحي
 - 3.2.5. مضاعفات العلاج الجراحي
 - 4.2.5. التخدير في جراحة اللثة
 - 5.2.5. أدوات في جراحة اللثة
 - 6.2.5. معالجة سطح الجذر
 - 7.2.5. خياطة في جراحة الوصول إلى دواعم السن
 - 8.2.5. ضمادات دواعم السن
 - 9.2.5. السيطرة على الألم والرعاية بعد الجراحة

الوحدة 6. علاج اللثة الترميمي I: تجديد اللثة (GTR)

- 1.6. المبادئ التجديدية الأساسية
 - 1.1.6. مقدمة: إعادة إدخال، إدخال جديد، تجديد
 - 2.1.6. مؤشرات لجراحة اللثة التجديدية
 - 3.1.6. تقييم تجديد اللثة: سبر، شعاعي ونسجي
 - 4.1.6. شفاء جرح اللثة. القدرة على التجدد
 - 1.4.1.6. خلايا العظام
 - 2.4.1.6. النسيج الضام اللثوي
 - 3.4.1.6. الرباط اللثوية
 - 4.4.1.6. الظهارة
- 2.6. إجراءات التجدد
 - 1.2.6. الكشط و جراحات تسوية الجذور والسديلة - إدراج جديد
 - 2.2.6. إجراءات التطعيم - التجديد
 - 1.2.2.6. تطعيم ذاتي التولد
 - 2.2.2.6. التطعيم الخيفي
 - 3.2.2.6. التطعيم الأجنبي
 - 4.2.2.6. مواد البدائل الصناعية
 - 3.2.6. التعديل البيولوجي لسطح الجذر
 - 4.2.6. أغشية في تجديد اللثة. وظيفة الحاجز
 - 5.2.6. الأميلوجينين في تجديد اللثة

الوحدة 8. علاج اللثة الترميمي III: جراحة اللثة التجميلية و الجراحة اللثوية المخاطية. المبادئ الأساسية

- 1.8 . مسـببات الأمراض وانتشار تغيرات اللثة المخاطية
 - 1.1.8 . فـمط الطفـح
 - 2.1.8 . التساقط والتفزر
 - 3.1.8 . العوامل المؤثرة والمهيبية
 - 4.1.8 . انتشار ركود اللثة
- 2.8 . التشخيص والاستجابات في جراحة الغشاء اللثوي المخاطي
 - 1.2.8 . تشخيص مشكلة الغشاء المخاطي اللثوي
 - 2.2.8 . معايير العمل في مرضى الأطفال والشباب وال كبار
 - 3.8 . ركود اللثة
 - 1.3.8 . التصنيف
 - 4.8 . التكهـن والتحديد المسبق في تغطية الجذر
 - 5.8 . اختيار التقنية الجراحية
 - 1.5.8 . معايير اختيار التقنية الجراحية
 - 2.5.8 . العوامل التشريحية التي تؤثر على التشخيص
 - 3.5.8 . الأدلة العلمية
 - 4.5.8 . متغيرات يجب مراعاتها حسب التقنية
 - 6.8 . معالجة سطح الجذر
 - 7.8 . الأميلوجينين في جراحة الغشاء المخاطي اللثوي
 - 8.8 . مبادئ الجراحة في تجميل اللثة
 - 1.8.8 . الشقوق والحواف
 - 2.8.8 . السدائل
 - 9.8 . الغرز والأدوات الجراحية والرعاية بعد الجراحة
 - 1.9.8 . الغرز والمواد والخصائص والعقدة وتقنيات الخياطة
 - 2.9.8 . الأدوات الجراحية في جراحة الغشاء المخاطي اللثوية
 - 3.9.8 . رعاية ما بعد الجراحة

الوحدة 9. علاج اللثة الترميمي IV: جراحة اللثة التجميلية و الجراحة اللثوية المخاطية. الطعوم الذاتية والسدائل النازحة لتغطية الجذور

- 1.9. تطعيم ذاتي ظهاري حر
 - 1.1.9. المبادئ الأساسية
 - 1.1.1.9. مؤشرات وموانع
 - 2.1.1.9. المميزات والعيوب
 - 3.1.1.9. مراحل تحقيق الطعوم الذاتية الظهارية
 - 4.1.1.9. علاج المنطقة المانحة
 - 5.1.1.9. تغذية وشفاء الطعم والمنطقة المانحة
 - 6.1.1.9. مضاعفات ما بعد الجراحة
 - 2.1.9. تقنية خطوة بخطوة
 - 1.2.1.9. تطعيم ذاتي وقائي
 - 2.2.1.9. تطعيم ذاتي علاجي
 - 3.2.1.9. تقنية الحصول على تطعيم ظهاري
 - 4.2.1.9. إدخال مرفق - "مرفق زاحف"
- 2.9. السدائل النازحة، المؤشرات والمزايا والعيوب والتقنية
 - 1.2.9. سديلة عاجية نازحة (مفردة أو متعددة)
 - 2.2.9. سديلة عاجية نازحة متعدد بدون تفرغ
 - 3.2.9. سديلة نازحة جانبية ومتقدمة عاجياً
 - 4.2.9. سديلة شبه القيامية
 - 5.2.9. سديلة السليلة الثنائية

الوحدة 10. علاج اللثة الترميمي V: جراحة اللثة التجميلية و الجراحة اللثوية المخاطية. تقنيات ثنائية الصفيحية لتغطية الجذور

- 1.10. مقدمة في تقنيات ثنائية الصفيحية
 - 1.1.10. المؤشرات، موانع الاستعمال، المزايا، العيوب، التصنيف، السماكات الجزئية الكلية
 - 2.10. التقنيات الجراحية للحصول على تطعيم النسيج الضام
 - 1.2.10. خصائص المخاط الليفي الحنكي
 - 2.2.10. تقنية النافذة أو المصيدة - "باب المصيدة" (ثلاثة شقوق)
 - 3.2.10. تقنية "I" (شقان)
 - 4.2.10. تقنية في المخلف (شق واحد)
 - 5.2.10. تقنية التطعيم الظهاري اللاصق



الوحدة 13. الجراحة اللثوية المخاطية في زراعة الأسنان

- 1.1.13. الاختلافات المورفولوجية بين الأنسجة الرخوة حول اللثة والأنسجة الرخوة المورفولوجية
 - 1.1.13.1. تولد الأوعية
 - 2.1.13. تأثير النمط الحيوي اللثوي واللثة المترقنة في زراعة الأسنان
 - 1.2.13. النمط الحيوي الدقيق في زراعة الأسنان
 - 2.2.13. النمط الحيوي السميك في زراعة الأسنان
 - 3.2.13. مناطق الخطر. تقاطع النسيج الرخو - الزرعة السنينة
 - 4.2.13. اللثة المترقنة مقابل الغشاء المخاطي
- 3.13. إعادة بناء الأنسجة في وقت واحد لوضع الزرع
 - 1.3.13. إعادة بناء الأنسجة في وقت واحد مع وضع الغرسات بعد الاقتلاع مباشرة
 - 1.1.3.13. الفوائد السريرية مقابل. الحدود البيولوجية
 - 2.3.13. إعادة بناء الأنسجة في وقت واحد لتأجيل وضع الزرع حتى الخلع
 - 4.13. تأجيل إعادة بناء الأنسجة لزرع الغرسات
 - 1.4.13. تأجيل إعادة بناء الأنسجة إلى وضع الغرسات في وقت إعادة الفتح الجراحي - المرحلة الثانية
 - 2.4.13. تأجيل إعادة بناء الأنسجة لزرع الغرسات. مقارنة لفشل الزرع الجمالي
 - 5.13. تقنيات جراحية
 - 1.5.13. تقنيات الحفاظ على النتوءات السنخية
 - 1.1.5.13. مصفوفة الكولاجين
 - 2.1.5.13. الختم السنخي عن طريق التطعيم
 - 3.1.5.13. الختم السنخي عن طريق التطعيم السليبة الحنكية
 - 4.1.5.13. ختم السنخية المؤقتة (bio-col)
 - 5.1.5.13. الجمع بين تطعيم الأنسجة الرخوة- العظمية. تقنية توير - تريفينا
 - 2.5.13. التقنيات الجراحية للحصول على اللثة المترقنة على الغرسات
 - 1.2.5.13. نزوح الحنك إلى الليفي الدهليزي
 - 2.2.5.13. عُثِيقَات المَشَابِكَة
 - 3.2.5.13. عُثِيقَات الجِيبِ الدهليزي
 - 4.2.5.13. تطعيم حر على الغرسات
 - 3.5.13. التقنيات الجراحية للحصول على حجم النسيج الضام
 - 1.3.5.13. زرع النسيج الضام في الجيب
 - 2.3.5.13. تطعيم عنيق الحنك

الوحدة 14. التهاب محيط الغرسات السنينة

- 1.14. الاختلافات الهيكلية بين الأنسجة المحيطة بالزرع وأنسجة اللثة
 - 1.1.14. التطور البيئي سن - لثة مقابل. زرع - لثة
 - 2.1.14. النسيج الضام
 - 3.1.14. تولد الأوعية
 - 4.1.14. مساحة بيولوجية
 - 5.1.14. علم الاحياء المجهرية
- 2.14. التهاب الغشاء المخاطي
 - 3.14. التهاب الغشاء المخاطي مقابل. التهاب محيط الغرسات السنينة
 - 4.14. التهاب حوائط الزرع
 - 1.4.14. عوامل الخطر
 - 5.14. علاج أمراض ما حول الزرع
 - 1.5.14. علاج التهاب الغشاء المخاطي
 - 2.5.14. علاج التهاب حوائط الزرع
 - 3.5.14. العلاج الغير الجراحي
 - 4.5.14. العلاج الجراحي
 - 6.14. صيانة أمراض ما حول الزرع

الوحدة 15. طب اللثة و المعالجة اللبئية

- 1.15. التفاعلات بين أمراض اللب وأمراض اللثة
- 2.15. الاعتبارات التشريحية
 - 1.2.15. نبيبات الأسنان
 - 2.2.15. اللثة
 - 3.2.15. تفاعلات المرض
 - 3.15. علم مسببات الأمراض
 - 1.3.15. الجراثيم
 - 2.3.15. الفطريات
 - 3.3.15. الفيروسات
 - 4.3.15. مسببات الأمراض الأخرى: داخلية وخارجية
 - 4.15. العوامل المساهمة
 - 1.4.15. علاج اللبئية غير المناسب
 - 2.4.15. الترميمات غير الصحيحة

- 4.16. حركة الأسنان التقويمية في مريض يعاني من تدمير الأنسجة اللثوية
 - 1.4.16. الاعتبارات
 - 2.4.16. حركة الأسنان في جيوب تحت العظمية
 - 3.4.16. أنواع حركات تقويم الأسنان وتأثيرها على الأسنان اللثوية
 - 5.16. أعراض الصدمة عن طريق الانسداد
 - 1.5.16. عيوب العظام الزاوية
 - 2.5.16. زيادة حركة الأسنان
 - 6.16. علاج زيادة حركة الأسنان
 - 1.6.16. التصنيف حسب درجة الحركة وحالة الرباط اللثوي وحالة العظم السنخي
 - 2.6.16. علاج حركية الأسنان

الوحدة 17. الليزر في علاج دواعم الأسنان

- 1.17. مقدمة عن الليزر
 - 1.1.17. تاريخ الليزر
 - 2.1.17. ليزر منخفض الطاقة
 - 3.1.17. ليزر عالي الطاقة أو جراحي
 - 4.1.17. الأمان في استخدام الليزر
 - 2.17. أنواع الليزر. الخصائص
 - 1.2.17. ليزر ثنائي المساري
 - 2.2.17. ليزر الإربيوم
 - 3.17. مؤشرات وتطبيقات الليزر في علاج دواعم السن
 - 1.3.17. كعلاج وحيد
 - 2.3.17. كمكمل للعلاج التقليدي
 - 4.17. العلاج بالليزر - التعديل الضوئي

الوحدة 18. صيانة مريض اللثة وزراعة الاسنان

- 1.18. صيانة مريض اللثة
 - 1.1.18. صيانة اللثة في مرضى التهاب اللثة
 - 2.1.18. صيانة اللثة في مرضى التهاب دواعم السن
 - 3.1.18. أهداف علاج صيانة اللثة
 - 4.1.18. تقييم المخاطر

- 3.4.15. صدمة
 - 1.3.4.15. كسر المينا
 - 2.3.4.15. كسور التاج بدون تعرض اللب
 - 3.3.4.15. كسور التاج مع تعرض اللب
 - 4.3.4.15. كسر جذر التاج
 - 5.3.4.15. كسر الجذر
 - 6.3.4.15. خلع
 - 7.3.4.15. البتر او الفقد
 - 4.4.15. حفر
 - 5.4.15. تشوه الأسنان
 - 5.15. التشخيص التفريقي
 - 1.5.15. الآفات اللبية
 - 2.5.15. آفات اللثة
 - 3.5.15. إصابات مجتمعة
 - 1.3.5.15. الآفة الأولية اللبية المصحوبة بتورط ثانوي في اللثة
 - 2.3.5.15. آفة دواعم السن الأولية مع تورط ثانوي في اللبية
 - 3.3.5.15. الإصابة المصاحبة: مستقلة أو مبلّغ عنها
 - 6.15. التشخيص

الوحدة 16. طب اللثة، تقويم الاسنان والانسداد

- 1.16. مؤشرات وموانع علاج تقويم الاسنان في مرضى اللثة
 - 1.1.16. الاستجابات
 - 2.1.16. المضاعفات الدوائية
 - 3.1.16. تخطيط تقويم الاسنان في مريض اللثة
- 2.16. مزايا وعيوب قوى تقويم الاسنان في مرضى التهاب دواعم الاسنان الخاضع للرقابة
 - 3.16. الاعتبارات البيولوجية
 - 1.3.16. استجابة اللثة والعظام للوظيفة الطبيعية
 - 2.3.16. هيكل ووظيفة الرباط اللثوي
 - 3.3.16. استجابة الرباط اللثوي والعظم السنخي لقوى تقويم الاسنان المستمرة
 - 4.3.16. التحكم البيولوجي في حركة الاسنان - نظرية الكهرباء الحيوية وضغط الضغط
 - 5.3.16. أساسيات تقويم الاسنان: مركز المقاومة، مركز الدوران، القوى الخاضعة للرقابة، نقل القوة، الإرساء

2.20. الفحص الإشعاعي التقليدي

1.2.20. الصور الشعاعية الإطباقية والبانورامية

2.2.20. الصور الشعاعية البينية و حول الذروة

3.2.20. تحديد الهياكل

3.20. التصوير الشعاعي المحوسب للأسنان التصوير المقطعي المحوسب للأشعة المخروطية للأسنان

1.3.20. مقدمة

2.3.20. التشخيص في طب الأسنان

3.3.20. التصوير المقطعي المحوسب للأشعة المخروطية للأسنان

1.3.3.20. خصائص التصوير المقطعي المحوسب للأشعة المخروطية للأسنان

2.3.3.20. مزايا التصوير المقطعي المحوسب للأشعة المخروطية للأسنان

3.3.3.20. جرعة إشعاعية التصوير المقطعي المحوسب للأشعة المخروطية للأسنان

4.3.3.20. فوكسل

5.3.3.20. حدود مؤشر التنمية البشرية

4.3.20. التصوير المقطعي المحوسب للأشعة المخروطية للأسنان في علاج جذور الأسنان

1.4.3.20. تحديد موقع القنوات

2.4.3.20. آفات ذروية

3.4.3.20. إصابات الأسنان

4.4.3.20. امتصاص الجذر

5.4.3.20. التخطيط ما قبل الجراحة

6.4.3.20. تشخيص الفشل والمضاعفات

7.4.3.20. استخدام التصوير المقطعي المحوسب للأشعة المخروطية للأسنان

4.20. علاجات الطوارئ في علاج جذور الأسنان

1.4.20. التهاب لب السن العكسي والغير عكسي

2.4.20. النخر

3.4.20. التهاب دواعم السن الذروية الحاد المقاوم للحرارة والجراح الالقيامي

5.20. تخدير السن المراد معالجته لبياً

1.5.20. التخدير داخل الرباط

2.5.20. التخدير داخل العظام والتخدير بالحقن الذاتي

3.5.20. التخدير الموضعي

4.5.20. التخدير الموضعي وحوالي الذروة

5.1.18. علاج صيانة اللثة في العيادة

1.5.1.18. الفحص، إعادة التقييم والتشخيص

2.5.1.18. التحفيز وإعادة التدريب والأدوات

3.5.1.18. علاج موقع محدد

4.5.1.18. تحديد فترات الصيانة الدورية

2.18. صيانة المريض الذي زرع أسنان

1.2.18. صيانة المريض بزراعة الاسنان

2.2.18. أهداف علاج صيانة الزرع

3.2.18. تشخيص مشكلة الزرع

1.3.2.18. نزيف، تقيح، فحص العمق، تفسير شعاعي، تحرك

4.2.18. الاستراتيجيات الوقائية والعلاجية

الوحدة 19. المفهوم الحديث لعلاج جذور الأسنان

1.19. مراجعة مفهوم القناة العاجية، القناة الملاطية وجذع اللب، عازلة اللب أو دواعم السن الذروية

1.1.19. القناة العاجية

2.1.19. القناة الملاطية

3.1.19. جذع اللب، عازلة اللب أو دواعم السن الذروية

2.19. مراجعة مفهوم الملاط الجذري، الثقب الذروية، غشاء دواعم السن والعظم السنخي

1.2.19. حدود الملاط

2.2.19. ذروة الجذر

3.2.19. ملاط الجذر

4.2.19. الثقب الذروي

5.2.19. غشاء دواعم السن

الوحدة 20. التشخيص، خطة العلاج وتخدير الأسنان

1.20. الفحص السريري والتشخيص التفريقي لألم اللب

1.1.20. مقدمة

2.1.20. ألم من أصل سني

3.1.20. التشخيص اللبي والذروي

4.1.20. علم أمراض اللب

5.1.20. علم الأمراض حول الذروة

الوحدة 21. فتح، تحديد موقع وتشكيل نظام القناة الجذرية

- 1.21. تجايف الوصول في الأسنان أحادية الجذور والوصول إلى نظام قناة الجذر
 - 1.1.21. الثقب في القواطع المركزية والأنياب الجانبية والعلوية
 - 2.1.21. الثقب في القواطع المركزية والأنياب الجانبية والسفلية
 - 3.1.21. الثقب في الضواحك العلوية والسفلية
- 2.21. تجايف الوصول في الأضراس والوصول إلى نظام قناة الجذر
 - 1.2.21. الثقب في الأضراس العلوية
 - 2.2.21. الثقب في الأضراس السفلية
- 3.21. تحديد خصائص قنوات الجذر
 - 1.3.21. تحديد موقع القنوات
 - 2.3.21. نفاذية القنوات
 - 3.3.21. استخراج اللب وتنظيفه
 - 4.3.21. تحديد طول العمل أو مقياس القناة
- 4.21. الحاجز المطاطي
 - 1.4.21. دبابيس، حامل دبابيس، مثقب وحاملة الحواجز
 - 2.4.21. الأنواع المختلفة للسدود المطاطية
 - 3.4.21. تقنيات التثبيت

الوحدة 22. البروتوكول الحالي في غسل وتعقيم القناة

- 1.22. اعتبارات علاجية للشطف والتعقيم في الأسنان الحيوية والتخرية (مفهوم البيوفيلم)
 - 1.1.22. مفهوم استئصال الكتلة الحيوية اللبية والمبادئ الأساسية
 - 2.1.22. مفهوم استئصال النخر اللبي والمبادئ الأساسية
- 2.22. اعتبارات حول مواد الشطف والتعقيم
 - 1.2.22. أهداف الشطف والتعقيم
 - 2.2.22. المبادئ الأساسية التي يجب اتباعها للشطف والتعقيم
 - 3.2.22. الخصائص الفيزيائية والكيميائية للمري
- 3.22. حلول وطرق الشطف والتعقيم
 - 1.3.22. هيبوكلوريت الصوديوم والكلورهيكسيدين وغيرها
 - 2.3.22. الشطف والتعقيم البسيط، بالشفط، بالامتزاز أو بالتجويف
- 4.22. إزالة اللطاخة السننية وإجراء النفاذية الذروية (PATENCY)
 - 1.4.22. طرق إزالة طبقة اللطاخة السننية، متى و لماذا
 - 2.4.22. طرق نفاذ الذروية، متى و لماذا



الوحدة 23. التحضير الميكانيكي الحيوي لقناة الجذر

- 1.23. مفاهيم جديدة في تصميم أدوات النيكل تيتانيوم
 - 1.1.23. المرونة الفائقة وتشكيل الذاكرة
 - 2.1.23. الخصائص المورفولوجية للأدوات الدوارة النيكل تيتانيوم
 - 3.1.23. دليل استخدام المبادئ الدوارة
- 2.23. بروتوكولات في الإعداد اليدوي للقنوات
 - 1.2.23. دليل استخدام أعمال الدفع والسحب بشكل حصري
 - 2.2.23. مرتبطة باستخدام ملحق قبضة غايتس المنخفض السرعة
 - 3.2.23. دليل استخدام مرتبط باستعمال ملحق قبضة بات
 - 4.2.23. دليل مرتبط بالموجات فوق الصوتية
 - 5.2.23. دليل مرتبط بمبارد التيتانيوم
- 3.23. البروتوكولات في الإعداد اليدوي المرتبطة بميكانيكا القنوات
 - 1.3.23. قواعد التوحيد القياسي
 - 2.3.23. خصائص الأنظمة الدوارة
 - 3.3.23. التقنية اليدوية المرتبطة بالميكانيكا
 - 4.3.23. النفاذ الأولي للقناة
 - 5.3.23. مقياس القناة
 - 6.3.23. قنوات بياضوية أو مغلفة
 - 7.3.23. نظام العمل
- 4.23. بروتوكولات في التحضير الميكانيكي للقنوات
 - 1.4.23. التقنية الميكانيكية لتحضير القناة
 - 2.4.23. المحركات: أنواعها وخصائصها
 - 3.4.23. إدارة القنوات حسب الصعوبة
 - 4.4.23. المعايير السريرية في أجهزة القناة
 - 5.23. الأسباب والوقاية في كسر الأدوات الدوارة
 - 1.5.23. أسباب كسر الأدوات
 - 2.5.23. أسباب سريرية
 - 3.5.23. أسباب متعلقة بعلم المعادن
 - 4.5.23. الوقاية من كسر الأدوات
 - 5.5.23. اللوائح الإلزامية



الوحدة 24. انسداد نظام قناة الجذر

- 1.24. جلسة أو أكثر في علاج جذور الأسنان
 - 1.1.24. تجميع الإجراء الجراحي
 - 2.1.24. المتطلبات التي يجب توافرها لتمكين من إجراء علاج جذور الأسنان في جلسة واحدة
 - 3.1.24. التحفيف وتحضير العاج قبل الحشو
- 2.24. مواد لسد القنوات
 - 1.1.24. رؤوس الكوتابركا
 - 2.2.24. حشوات الختم الكلاسيكي
 - 3.2.24. حشوات الختم الحيوية
- 3.24. تقنية السد برؤوس الكوتابركا (التكثيف الجانبي). الجزء I. اعتبارات عامة
 - 1.1.3.24. رؤوس الكوتابركا وبيئة العمل في التقنية
 - 2.3.24. أنواع الفواصل والمقاييس
 - 3.3.24. وضع حشوات الختم
 - 4.3.24. نظام العمل
- 4.24. تقنية السد برؤوس الكوتابركا (التكثيف الجانبي). الجزء II. اعتبارات خاصة
 - 1.4.24. مواصفات تقنية التكثيف الجانبي
 - 2.4.24. تقنية مجمعة للتكثيف الجانبي والرأسي بالحرارة
 - 3.4.24. الختم الذروي مع تكاثف جانبي
 - 4.4.24. إدارة الانسداد بعد علاج الجذور
- 5.24. مواد وتقنيات التعبئة مع الكوتابركا باللدائن الحرارية (التكثيف الرأسي مع الكوتابركا الساخنة)
 - 1.5.24. مقدمة
 - 2.5.24. اعتبارات حول تقنية شيلدر الكلاسيكية
 - 3.5.24. اعتبارات حول تقنية ماكسباين والتقنية الهجينة بواسطة تاغير
 - 4.5.24. اعتبارات حول تقنية بوكانان لتكثيف الموجة المستمرة
 - 5.5.24. اعتبارات خاصة بتقنية الحقن المباشر لمادة الكوتابركا الملدنة بالحرارة
 - 6.5.24. اعتبارات حول تقنية سد القناة باستخدام مادة الراتنج المانعة للتسرب قبل الحفر الحمضي لجدران القناة
 - 6.24. مواد وتقنيات التعبئة مع الكوتابركا باللدائن الحرارية (نظام ثيرما فيل * وغيرها)
 - 1.6.24. اعتبارات تتعلق بتقنية الحقن المباشر لمادة الكوتابركا الملدنة بالحرارة مع السدادة الذروية السابقة لـ MTA
 - 2.6.24. اعتبارات تقنية النظام جوتا فلو
 - 3.6.24. اعتبارات تقنية النظام جوتا فلو
 - 4.6.24. اعتبارات حول استخدام أطراف البولييمر المتوسعة

- 7.24. الختم الذروي كهدف لعلاجنا. الشفاء الذروي وإعادة البناء
 - 1.7.24. الأهداف التقنية والبيولوجية للانسداد
 - 2.7.24. مفاهيم التمدد المفرط والامتلاء ونقص الحشوة
 - 3.7.24. مفهوم النفاذية والنفخة الذروية
 - 4.7.24. سد وانسداد الشريان التاجي ثلثي القناة والتجويف الإطباق
 - 5.7.24. إعادة تشكيل ذروة الجذر
- 8.24. السيطرة على الألم بعد الجراحة والمعلومات النهائية للمريض
 - 1.8.24. إعادة التنشيط اللتهابي
 - 2.8.24. ماذا تفعل عند حدوث إعادة تنشيط التهابية أو اندلاع؟
 - 3.8.24. ما الذي يمكن فعله لمنع حدوث إعادة تنشيط التهابية أو اندلاع؟
 - 4.8.24. هل ينحت السن لتحريره من الانسداد أم يترك كما هو؟

الوحدة 25. استخدام هيدروكسيد الكالسيوم وأيوناته في طب الأسنان الحالي

- 1.25. هل هيدروكسيد الكالسيوم منتج قديم؟
 - 1.1.25. هيدروكسيد الكالسيوم في محلول ومعجون
 - 2.1.25. هيدروكسيد الكالسيوم مع مواد أخرى
 - 3.1.25. هيدروكسيد الكالسيوم كحشوة
- 2.25. طرق وقاية اللب في الأضراس الصغيرة والأسنان الأخرى
 - 1.2.25. حماية اللب غير المباشرة
 - 2.2.25. حماية اللب المباشرة
 - 3.2.25. كشط اللب أو استئصال اللب أو استئصال اللب الجزئي
- 3.25. المواد الحيوية كتنظور حالي لهيدروكسيد الكالسيوم
 - 1.3.25. المواد الحيوية كمولدات لأيونات الكالسيوم
 - 2.3.25. استخدام المواد الحيوية والتعامل معها
- 4.25. استخدامات هيدروكسيد الكالسيوم لحل الأمراض والأدوية الأخرى داخل القناة
 - 1.4.25. هيدروكسيد الكالسيوم مستخدم كمضاد للبكتيريا
 - 2.4.25. هيدروكسيد الكالسيوم مستخدم كمحفز للإصلاح
 - 3.4.25. هيدروكسيد الكالسيوم مستخدم كمادة مانعة للتسرب
 - 4.4.25. الأدوية داخل القناة ودورها

- 5.25. استخدامات المواد الحيوية في علاج الأمراض المتشابهة
- 1.5.25. المواد الحيوية المستخدمة لحماية للبية
- 2.5.25. المواد الحيوية المستخدمة كحشوات إصلاح
- 3.5.25. المواد الحيوية المستخدمة كمواد مانعة للتسرب

الوحدة 26. إصابات الأسنان. التشخيص، العلاج و التنبؤ

- 1.26. مريض مصدوم
- 1.1.26. علم الأوبئة والمسببات والوقاية
- 2.1.26. استبيان متعلق بالإصابة
- 3.1.26. فحص طبي بالعيادة
- 4.1.26. الفحص الشعاعي
- 2.26. إصابة الأسنان الدائمة
- 1.2.26. آفات اللثة
- 2.2.26. ارتجاج في المخ
- 3.2.26. خلع جزئي
- 4.2.26. التدخل
- 5.2.26. الخلع الجانبي
- 6.2.26. التئوه
- 7.2.26. البتر أو الفقد
- 8.2.26. كسر السنخية
- 9.2.26. الأضرار التي لحقت ببنية الأسنان
- 10.2.26. كسر التاج
- 11.2.26. كسر جذر التاج
- 12.2.26. كسر الجذر
- 13.2.26. إصابة اللثة
- 14.2.26. تمزق
- 15.2.26. كدمة
- 16.2.26. تمزق
- 17.2.26. تآكل

- 3.26. إصابة الأسنان الدائمة
- 1.3.26. اعتبارات عامة في LTD في الأسنان الأولية
- 2.3.26. التقييم السريري وعلاج بنية الأسنان في الأسنان الأولية
- 3.3.26. كسور التاج بدون تعرض اللب
- 4.3.26. كسور التاج مع تعرض اللب
- 5.3.26. كسر جذر التاج
- 6.3.26. كسر الجذر
- 7.3.26. التقييم السريري وعلاج الهيكل الداعم في الأسنان الأولية
- 8.3.26. ارتجاج الدماغ والخلع جزئي
- 9.3.26. التدخل
- 10.3.26. الخلع الجانبي
- 11.3.26. التئوه
- 12.3.26. البتر أو الفقد
- 13.3.26. كسر السنخية

الوحدة 27. علاج اللبية للأسنان غير الناضجة

- 1.27. اعتبارات حول الأسنان المؤقتة و السن الشاب الدائم
- 2.27. علاج اللب للأسنان البنية والدائمة التي تم تشخيصها باللب الصحي أو التهاب لب السن العكسي
- 1.2.27. تغطية اللب غير المباشر
- 2.2.27. تغطية اللب المباشر
- 3.2.27. بضع اللب
- 3.27. علاج اللب للأسنان البنية والدائمة التي تم تشخيصها بالتهاب لب السن أو نخره
- 1.3.27. علاج قناة الجذر (استئصال اللب)
- 2.3.27. الذروة
- 4.27. العلاج التجديدي. دور الخلايا الجذعية

الوحدة 28. علم أمراض اللثة - اللب والعلاقات اللثوية الداخلية

- 1.28. تشخيص تفريقي بين الآفات ذات المنشأ الليبي واللثوي
- 1.1.28. اعتبارات عامة
- 2.1.28. مسارات الاتصال اللب-اللثة
- 3.1.28. أعراض وتشخيص متلازمة اللثة الداخلية
- 4.1.28. تصنيف آفات اللثة الداخلية



- .2.28 آفات اللثة بسبب تشوهات الجذور. الجزء I
 - 1.2.28 اعتبارات عامة
 - 2.2.28 آفات اللثة المشتركة: التشخيص
 - 3.2.28 آفات اللثة المشتركة: العلاج
- .3.28 آفات اللثة بسبب تشوهات الجذور. الجزء II
 - 1.3.28 آفات اللثة النقية: التشخيص
 - 2.3.28 آفات اللثة النقية: العلاج
 - 3.3.28 الخلاصة
 - 4.3.28 خيارات العلاج الأخرى
- .4.28 متلازمة الأسنان المتشققة وانفجار الجذر. الجزء I
 - 1.4.28 الشق التاجي بدون إصابة اللب
 - 2.4.28 الشق التاجي مع إصابة اللب
 - 3.4.28 الشق التاجي مع إصابة اللب واللثة
 - 4.4.28 انفجار الجذر في سن معالج
- .5.28 متلازمة الأسنان المتشققة وانفجار الجذر. الجزء II
 - 1.5.28 كسر الجذر بسبب الضغط الزائد أو هشاشة الجذر
 - 2.5.28 كسر الجذر بسبب التوسع الزائد للقناة
 - 3.5.28 كسر بسبب ملامسة الإطباق المفرط أو الحمل الزائد
- .6.28 إصابات اللثة العرضية والصدمة
 - 1.6.28 كسر جذر التاج
 - 2.6.28 كسور الجذور الأفقية والعمودية
 - 3.6.28 كدمة وخلع الأسنان وكسر العملية السنخية
 - 4.6.28 علاج الآفات السنخية السنية
- .7.28 آفات اللثة بسبب الارتشاف. الجزء I
 - 1.7.28 امتصاص بسبب الضغط
 - 2.7.28 امتصاص بسبب التهاب اللب أو امتصاص داخلي
 - 3.7.28 امتصاص داخلي غير مثقوب
 - 4.7.28 امتصاص داخلي مثقوب
 - 5.7.28 امتصاص بسبب التهاب اللثة
 - 6.7.28 التهاجي
 - 7.7.28 بديل، بسبب الاستبدال أو التصلب
 - 8.7.28 فقرة عنقية جراحية

- 8.28. آفات اللثة بسبب الارتشاف. الجزء II
- 1.8.28. امتصاص الفقرة العنقية الجراحية في الأسنان اللبية
- 2.8.28. امتصاص الفقرة العنقية الجراحية دون تأثر اللب
- 3.8.28. المسببات والتشخيص من امتصاص الفقرة العنقية
- 4.8.28. المواد المستخدمة في علاج امتصاص الفقرة العنقية
- 9.28. مشاكل اللثة المتعلقة بجراحة اللبية في استئصال الجذور، والتشريح النصفى والشفاء الثنائي
- 1.9.28. استئصال الجذور أو بتر الجذر
- 2.9.28. التشريح النصفى
- 3.9.28. الشفاء الثنائي

الوحدة 29. إعادة العلاج

- 1.29. ما هو سبب فشل السن المعالج لبياً؟
- 1.1.29. التهابات اللبية المستمرة أو الثانوية
- 2.1.29. علم الأحياء الدقيقة في مرحلة حشو الجذر
- 2.29. تشخيص فشل العلاج اللبي
- 1.2.29. التقييم السريري لعلاج قناة الجذر
- 2.2.29. التقييم الشعاعي لعلاج قناة الجذر
- 3.2.29. علاج قناة الجذر المقبول إشعاعياً والمشكوك فيه وغير المقبول
- 4.2.29. تشخيص التهاب دواعم السن الذروي بالتصوير المقطعي بالحزمة المخروطية (CBCT)
- 5.2.29. دور المجهر الضوئي عندما يتعين علينا تصويره
- 6.2.29. تكامل العوامل التقييمية في تحديد نجاح وفشل علاج قناة الجذر
- 3.29. العوامل المؤهبة لمرض ما بعد العلاج
- 1.3.29. عوامل ما قبل الجراحة التي يمكن أن تؤثر على نجاح وفشل علاج قناة الجذر
- 2.3.29. عوامل أثناء الجراحة التي يمكن أن تؤثر على نجاح وفشل علاج قناة الجذر
- 3.3.29. عوامل ما بعد الجراحة التي يمكن أن تؤثر على نجاح وفشل علاج قناة الجذر
- 4.29. إعادة المعالجة السريرية غير الجراحية
- 1.4.29. تحضير تجويف الوصول
- 2.4.29. استخدام الموجات فوق الصوتية
- 3.4.29. نزع التاج
- 4.4.29. إزالة البراغي و / أو الأعمدة
- 5.4.29. اهتزاز صوتي مكسور
- 6.4.29. الموجات فوق الصوتية
- 7.4.29. خيار ميكانيكي
- 8.4.29. الوصول إلى التلث الذروي



- 9.4.29. مذيبات جوتا بيرشا
- 10.4.29. تقنيات إزالة جوتا بيرشا
- 11.4.29. تقنية مراد هيدستروم
- 12.4.29. تقنيات المبادر الدوارة
- 13.4.29. إزالة بالمخروط فوق الصوتية
- 14.4.29. إزالة بالحرارة
- 15.4.29. الإزالة باستخدام أدوات مسخنة
- 16.4.29. الإزالة بالمبادر والمذيبات والألقيامع الورقية
- 17.4.29. إزالة المعاجين
- 18.4.29. إزالة المخروط المفرد جوتا بيرشا مع الجذع الصلب
- 19.4.29. إزالة الحواف الفضية
- 20.4.29. إزالة الأدوات المكسورة
- 4.30. التطور في علاج الآفات الذروية الكبيرة في عدة جلسات
- 1.4.30. التطور الإيجابي والتحكم في العلاج
- 2.4.30. تطور غير مؤكد والتحكم في العلاج
- 3.4.30. التطور السلبي والتحكم في العلاج
- 4.4.30. اعتبارات حول سبب الفشل في العلاج المحافظ للآفات الكبيرة حول الذروية
- 5.4.30. الاعتبارات السريرية للعمليات التواسيرية فيما يتعلق بالسن الأصلي
- 5.30. موقع وأصل وإدارة العمليات التواسيرية
- 1.5.30. مسالك الناسوب من المجموعة الأمامية العلوية
- 2.5.30. مسالك الناسوب من الضواحك والأضراس العلوية
- 3.5.30. مسالك الناسوب من المجموعة الأمامية السفلية
- 4.5.30. مسالك الناسوب من الضواحك والأضراس السفلية
- 5.5.30. ناسوب جلدي من أصل أسنان
- 6.30. مشكلة الضرس العلوي الأول والثاني في المعالجة البنية. القناة الرابعة
- 1.6.30. الاعتبارات التشريحية للأضراس العلوية الأولى للأطفال أو المراهقين
- 2.6.30. الاعتبارات التشريحية للأضراس الأولى للبالغين في الفك العلوي
- 3.6.30. الجذر الفكي الوسيط في الضرس الأول. القناة الرابعة أو القناة الدهليزية الوسطى الحنكية والقناة الخامسة
- 1.3.6.30. طرق الكشف عن القناة الرابعة: تصور نزيها
- 2.3.6.30. طرق الكشف عن القناة الرابعة: تصور مدخلها
- 3.3.6.30. طرق الكشف عن القناة الرابعة: عن طريق اللمس باستخدام مراد يدوي
- 4.3.6.30. طرق الكشف عن القناة الرابعة: عن طريق اللمس مع رؤية مكبرة بالمنجهر الضوئي
- 5.3.6.30. طرق الكشف عن القناة الرابعة: عن طريق اللمس باستخدام مراد ميكانيكي
- 4.6.30. الجذر القاصي في الضرس الأول للفك العلوي
- 5.6.30. الجذر الحنكي في الأضراس الأولى العلوية
- 7.30. مشكلة الأضراس السفلية الأولى والثانية في المعالجة البنية. 3 قنوات في الجذر الإنسي أو القناة الوسيطة
- 1.7.30. الاعتبارات التشريحية للأضراس الأولى للفك السفلي للأطفال أو المراهقين
- 2.7.30. الاعتبارات التشريحية للأضراس الأولى للبالغين في الفك السفلي
- 1.2.7.30. الجذر الإنسي في الأضراس الأولى للفك السفلي
- 2.2.7.30. الجذر البعيد في الضرس الأول للفك السفلي
- 3.7.30. الأضراس السفلية مع 5 قنوات
- 4.7.30. الاعتبارات التشريحية للأضراس الثانية للبالغين في الفك السفلي
- 1.4.7.30. القناة في C
- 2.4.7.30. الأضراس بقناة واحدة
- 5.7.30. الاعتبارات التشريحية لأضراس العقل السفلية

الوحدة 30. مشاكل ومضاعفات اللبنة في علاج جذور الأسنان

- 1.30. تشريح الجذر النادر في الأسنان المقوسمة
- 1.1.30. الاختلافات في تشريح جذر القواطع والأنياب العلوية
- 2.1.30. الاختلافات في تشريح جذر الضواحك العلوية
- 3.1.30. الاختلافات في تشريح جذر القواطع السفلية والأنياب
- 4.1.30. الاختلافات في تشريح جذر الضواحك السفلية
- 2.30. التسبب المرضي للآفات الكبيرة حول الذروية وعلاجها في جلسة واحدة
- 1.2.30. التشخيص المرضي للورم الحبيبي
- 2.2.30. التشخيص المرضي للكيس. كيس سني المنشأ
- 3.2.30. الاعتبارات البكتريولوجية للمعالجة البنية لآفات ذروية كبيرة في جلسة واحدة
- 4.2.30. الاعتبارات السريرية للعلاج اللبي للآفات الكبيرة حول الذروية في جلسة واحدة
- 5.2.30. الاعتبارات السريرية لإدارة العمليات التواسيرية المرتبطة بأفة ذروية كبيرة
- 3.30. علاج الآفات الكبيرة حول الذروية في عدة جلسات
- 1.3.30. التشخيص التفريقي، فتح القناة، النفاذية، التنظيف، التطهير، نفاذية ذروية وتجهيف القناة
- 2.3.30. الأدوية داخل القناة
- 3.3.30. حشو مؤقت لتاج الأسنان (للإغلاق أو عدم الإغلاق، هذا هو السؤال)
- 4.3.30. قسطرة السبيل الناسوبري أو انثقاب الورم الحبيبي والخدش الأعمى للآفة الذروية للأسنان
- 5.3.30. مبادئ توجيهية منظمة للعمل في حالة حدوث أفة كبيرة حول الذروة

الوحدة 31. الجراحة والجراحة المجهرية اللبية

- 1.31. إعادة العلاج الجراحي أو غير الجراحي. صناعة القرار
 - 1.1.31. الجراحة اللبية
 - 2.1.31. إعادة المعالجة غير الجراحية
 - 3.1.31. تقنيات جراحية
 - 2.31. الأدوات الأساسية
 - 1.2.31. صينية الكشف
 - 2.2.31. صينية التخدير
 - 3.2.31. الأدوات الدوارة
 - 4.2.31. أنواع المبادر اللبية
 - 3.31. شقوق بسيطة للوصول إلى المنطقة الجراحية
 - 1.3.31. شق من خلال التلم اللثوي
 - 2.3.31. الغشاء اللثوي
 - 3.3.31. الغشاء المثلثي
 - 4.3.31. الغشاء شبه منحرف
 - 5.3.31. الشق الهلالي المعدل
 - 6.3.31. الشق الهلالي
 - 4.31. إدارة الغشاء الجلدي والتحكم في النزيف
 - 1.4.31. تصميم الغشاء الجلدي
 - 2.4.31. مضاعفات جراحية
 - 3.4.31. اعتبارات عامة
 - 4.4.31. اعتبارات ما قبل الجراحة للسيطرة على النزيف
 - 5.4.31. اعتبارات جراحية للسيطرة على النزيف
 - 6.4.31. تخدير موضعي
 - 7.4.31. تصميم ورفع الغشاء
- 5.31. التقنيات والمواد المستخدمة في إعادة التأهيل وإعادة الحشو
 - 1.5.31. مضاف ثلاثي أكسيد المعادن (MTA)
 - 2.5.31. تطبيق علاج اللبية من MTA
 - 3.5.31. جراحات اللبية
 - 4.5.31. خصائص MTA
 - 5.5.31. بيودنتين

- 6.31. رؤوس الموجات فوق الصوتية والميكروسكوب البصري كأجهزة أساسية
 - 1.6.31. أنواع الرؤوس
 - 2.6.31. المجهر البصري
 - 3.6.31. المجهر الجراحي (MQ)
 - 4.6.31. الاستخدام السليم للأدوات
 - 5.6.31. جهاز بالموجات فوق الصوتية ونصائح هندسية
- 7.31. الجيب الفكي العلوي والهيكل التشريحية الأخرى التي يمكننا التفاعل معها
 - 1.7.31. الهياكل التشريحية المجاورة
 - 2.7.31. الجيب الفكي
 - 3.7.31. العصب السني السفلي
 - 4.7.31. الثقب الذقني
- 8.31. الأدوية والنصائح للحصول على فترة مثالية بعد الجراحة

الوحدة 32. اتخاذ القرارات بين علاج قناة الجذر، إعادة المعالجة، الجراحة الذروية أو الزرع

- 1.32. علاج السن أو خلعه؟
 - 1.1.32. أسباب خلع السن
 - 2.1.32. ما الذي يجب علي مراعاته للحفاظ على السن؟
- 2.32. العلاقة المتبادلة بين علاج جذور الأسنان والزرع
 - 1.2.32. علم أمراض زرع الأسنان اللبية (PIE)
 - 2.2.32. تصنيف أمراض زرع اللب
 - 3.2.32. تشخيص أمراض زرع اللب
 - 4.2.32. علاج أمراض زرع اللب
 - 5.2.32. الوقاية في أمراض زرع اللب

الوحدة 33. علاج جذور الأسنان في المرضى المسنين

- 1.33. تداخل الهياكل السنية والتغيرات الارتدادية في اللب. الطمس الفسيولوجي والمرضي لقناة اللب
 - 1.1.33. تنكس الكالسيوم الفسيولوجي
 - 2.1.33. التنكس الكلسي المرضي
- 2.33. تحوّل الكالسيوم، تكلس الضمور، أو تكلس لب القناة بسبب الصدمة
 - 1.2.33. لا أمراض أسنان وتغير لون التاج
 - 2.2.33. علم الأمراض الذروي المرتبط بتكلس القناة دون تلون الأسنان
 - 3.2.33. علم الأمراض الذروي المرتبط بتكلس القناة وتغير لون الأسنان
 - 4.2.33. الإدارة السريرية للتكلس القنوي واعتبارات مفيدة في العلاج

المنهجية

يقدم هذا البرنامج التدريبي طريقة مختلفة للتعليم. تم تطوير منهجيتنا من خلال وضع التعلم الدوري: إعادة التعلم. يُستخدم نظام التدريس هذا، على سبيل المثال، في أرقى كليات الطب في العالم، وقد تم اعتباره من أكثر الكليات فعالية من خلال المنشورات ذات الأهمية الكبيرة مثل مجلة نيو إنجلاند الطبية.

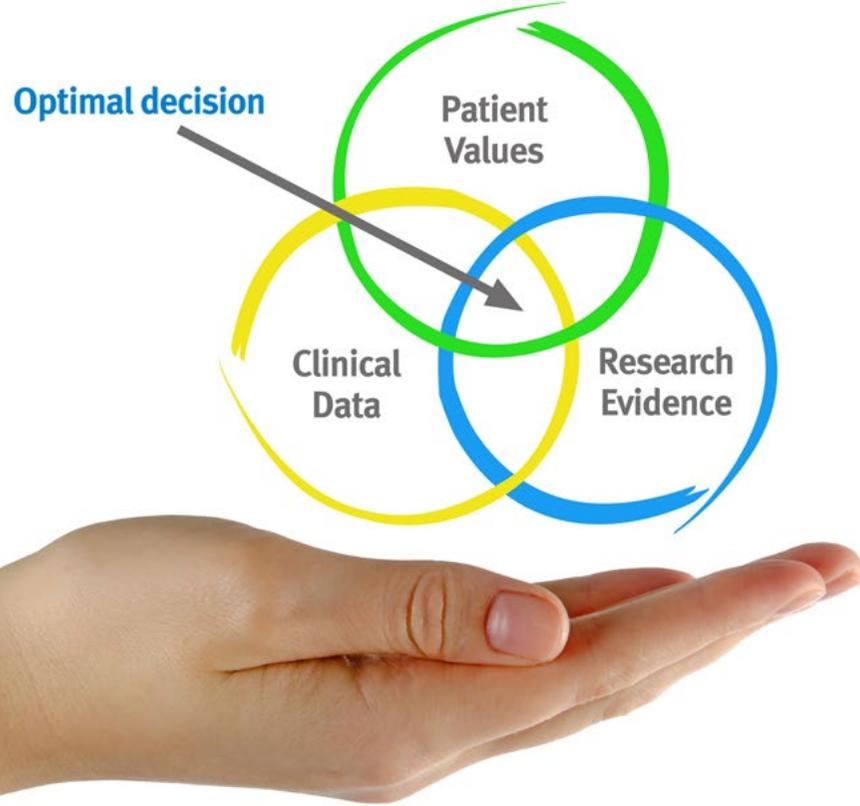


اكتشف منهجية إعادة التعلم، وهو نظام يتخلى عن التعلم الخطي التقليدي ليأخذك عبر أنظمة التدريس الدورية: طريقة تعلم أثبتت فعاليتها للغاية، لا سيما في الموضوعات التي تتطلب الحفظ“



في تيك نستخدم طريقة الحالة

في موقف سريري معين، ماذا يجب أن يفعل المحترف ؟ خلال البرنامج ، ستواجه العديد من الحالات السريرية المحاكية ، بناءً على مرضى حقيقيين سيتعين عليك فيها التحقيق ، ووضع الفرضيات ، وأخيراً حل الموقف. هناك أدلة علمية وفيرة على فعالية الطريقة. يتعلم المتخصصون بشكل أفضل وأسرع وأكثر استدامة بمرور الوقت.



مع تيك يمكنك تجربة طريقة للتعلم تعمل على تحريك أسس الجامعات التقليدية في جميع أنحاء العالم.

وفقاً للدكتور جيرفاس ، فإن الحالة السريرية هي العرض المعلق لمريض ، أو مجموعة من المرضى ، والتي تصبح "حالة" ، مثلاً أو نموذجاً يوضح بعض المكونات السريرية المميزة ، إما بسبب قوتها التعليمية ، أو بسبب ندرته أو ندرته. من الضروري أن تستند الحالة إلى الحياة المهنية الحالية ، في محاولة لإعادة إنشاء عوامل التكيف الحقيقية في الممارسة المهنية لطبيب الأسنان.

هل تعلم أن هذه الطريقة تم تطويرها عام 1912 في جامعة هارفارد لطلاب القانون؟ تتكون طريقة الحالة من تقديم مواقف حقيقية معقدة حتى يتمكنوا من اتخاذ القرارات وتبرير كيفية حلها. في عام 1924 تم تأسيسها كطريقة معيارية للتدريس في جامعة هارفارد”



تبرر فعالية هذه الطريقة بأربعة إنجازات أساسية:

1. أطباء الأسنان الذين يتبعون هذه الطريقة لا يحققون فقط استيعاب المفاهيم ، بل يطورون أيضًا قدرتهم العقلية ، من خلال تمارين لتقييم المواقف الحقيقية وتطبيق المعرفة.

2. يتخذ التعلم شكلًا قويًا في المهارات العملية التي تتيح للطلاب اندماجًا أفضل في العالم الحقيقي.

3. يتم تحقيق استيعاب أبسط وأكثر كفاءة للأفكار والمفاهيم ، وذلك بفضل نهج المواقف التي نشأت من الواقع.

4. يصبح الشعور بكفاءة الجهد المستمر حافزًا مهمًا للغاية للطلبة ، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة الوقت المخصص للعمل في الدورة.

منهجية إعادة التعلم

تجمع نيك بفعالية بين منهجية دراسة الحالة ونظام تعلم عبر الإنترنت بنسبة 100% استناداً إلى التكرار ، والذي يجمع بين 8 عناصر تعليمية مختلفة في كل درس.

نحن نشجع دراسة الحالة بأفضل طريقة تدريس بنسبة 100%:عبر الإنترنت إعادة التعلم.



سيتعلم عالم النفس من خلال الحالات الحقيقية وحل المواقف المعقدة في بيئات التعلم المحاكاة. تم تطوير هذه التدريبات من أحدث البرامج التي تسهل التعلم الغامر.

tech 55 | المنهجية

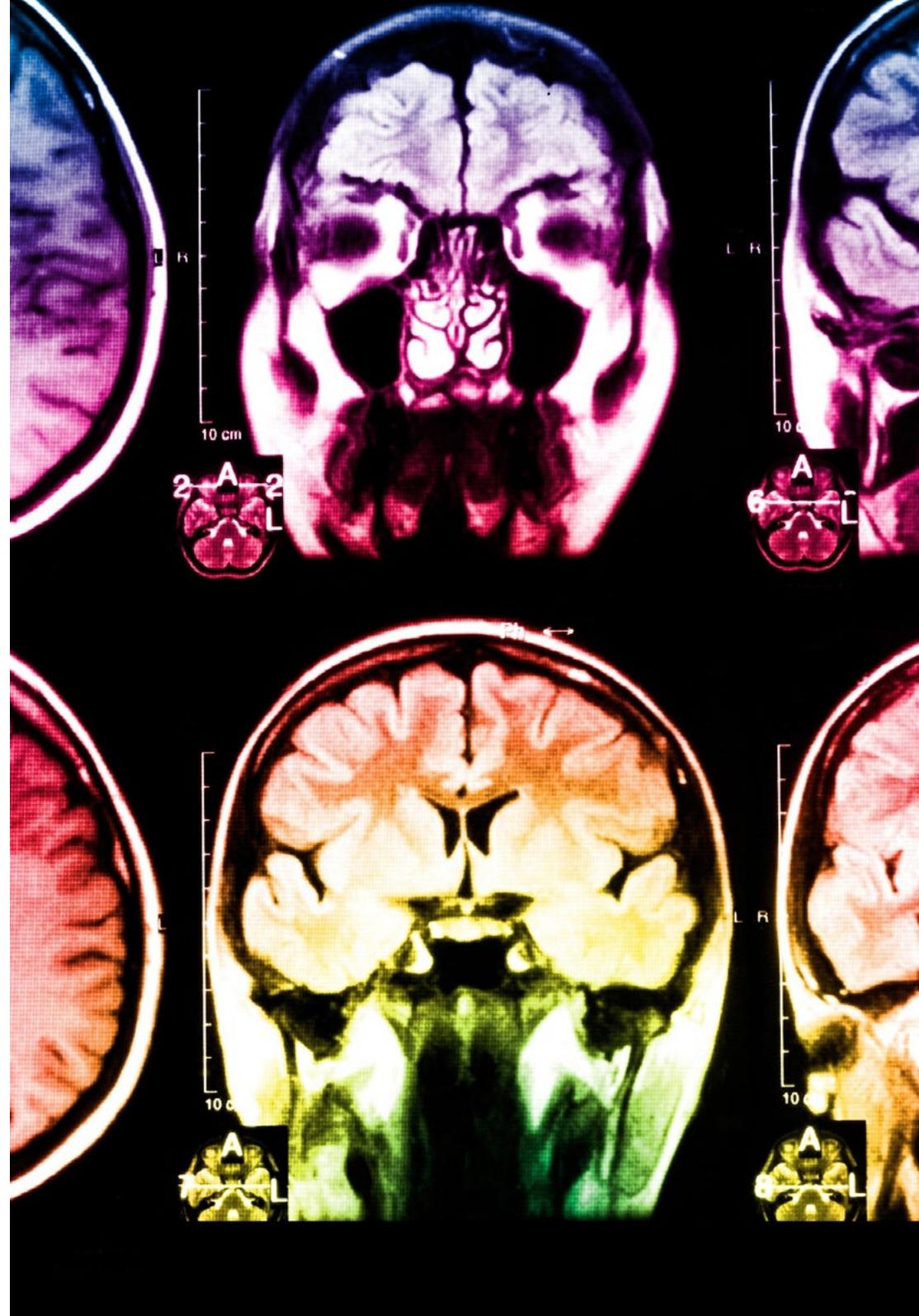
تقع في الطليعة التربوية العالمية ، تمكنت طريقة إعادة التعلم من تحسين مستويات الرضا العالمية للمهنيين الذين أنهوا دراستهم ، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة عبر الإنترنت في اللغة الإسبانية الناطقة (جامعة كولومبيا).

مع هذه المنهجية ، تم تدريب أكثر من 115000 طبيب أسنان بنجاح غير مسبوق في جميع التخصصات السريرية بغض النظر عن العبء في الجراحة. تم تطوير منهجيتنا التربوية في بيئة ذات متطلبات عالية ، مع طلاب جامعيين يتمتعون بملف اجتماعي واقتصادي مرتفع ومتوسط عمر يبلغ 43.5 عامًا.

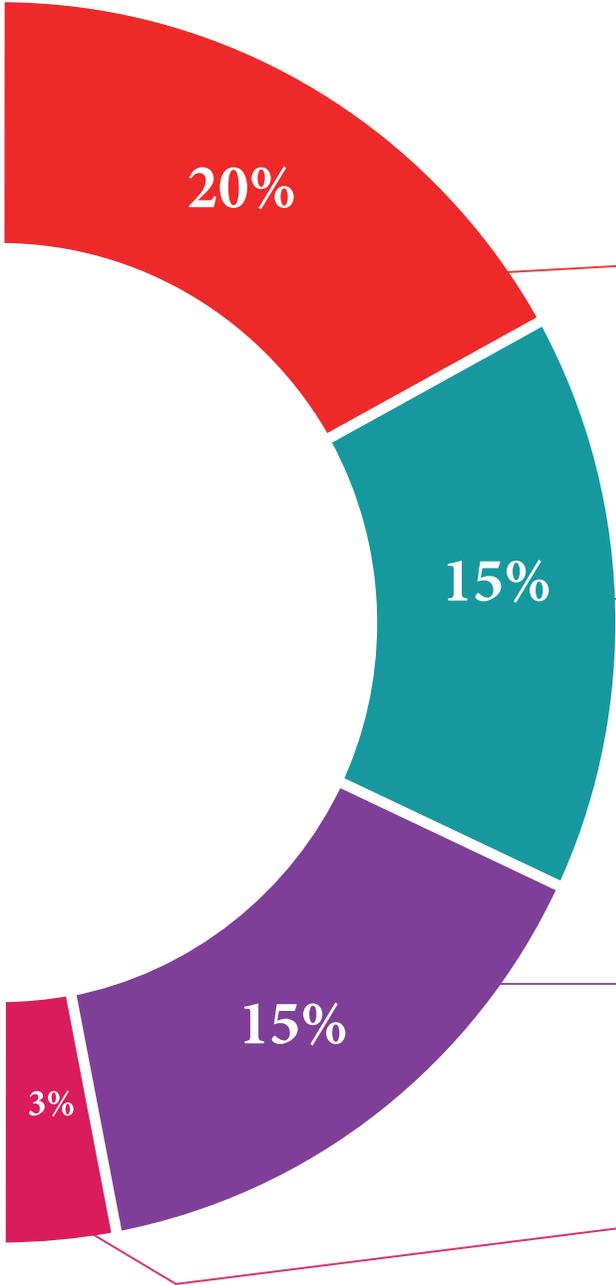
ستسمح لك إعادة التعلم بالتعلم بجهد أقل وأداء أكبر ، والمشاركة بشكل أكبر في تدريبك ، وتنمية الروح النقدية ، والدفاع عن الحجج والآراء المتناقضة: معادلة مباشرة للنجاح.

في برنامجنا ، التعلم ليس عملية خطية ، ولكنه يحدث في دوامة (تعلم ، وإلغاء التعلم ، والنسيان ، وإعادة التعلم). لذلك ، يتم دمج كل عنصر من هذه العناصر بشكل مركز.

الدرجة العالمية التي حصل عليها نظام تيك التعليمي هي 8.01 ، وفقًا لأعلى المعايير الدولية.



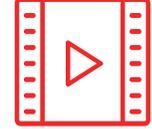
يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المعدة بعناية للمحترفين:



المواد الدراسية

تم إنشاء جميع المحتويات التعليمية من قبل المتخصصين الذين سيقومون بتدريس الدورة ، خاصةً له ، بحيث يكون التطوير التعليمي محددًا وملموماً حقًا.

يتم تطبيق هذه المحتويات بعد ذلك على التنسيق السمعي البصري ، لإنشاء طريقة عمل تيك عبر الإنترنت. كل هذا ، مع أكثر التقنيات ابتكارًا التي تقدم قطعًا عالية الجودة في كل مادة من المواد التي يتم توفيرها للطلاب.



أحدث التقنيات والإجراءات الخاصة بالفيديو

تقرب تيك الطلاب من التقنيات الأكثر ابتكارًا وأحدث التطورات التعليمية وإلى طليعة التقنيات والإجراءات الحالية في علم النفس. كل هذا ، في أول شخص ، بأقصى درجات الصرامة ، موضحاً ومفصلاً للمساهمة في استيعاب الطالب وفهمه. وأفضل ما في الأمر هو أن تكون قادرًا على رؤيته عدة مرات كما تريد.



ملخصات تفاعلية

يقدم فريق تيك المحتوى بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص المحتوى بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الصوت والفيديو والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة.

تم منح هذا النظام التعليمي الحصري الخاص بتقديم محتوى الوسائط المتعددة من قبل شركة Microsoft كـ "حالة نجاح في أوروبا".



قراءات تكميلية

مقالات حديثة ووثائق إجماع وإرشادات دولية ، من بين أمور أخرى. في مكتبة تيك الافتراضية ، سيتمكن الطالب من الوصول إلى كل ما يحتاجه لإكمال تدريبيه.





تحليل الحالات التي تم إعدادها وتوجيهها من قبل خبراء

التعلم الفعال يجب أن يكون بالضرورة سياقياً. لهذا السبب ، تقدم تيك تطوير حالات حقيقية يقوم فيها الخبير بتوجيه الطالب من خلال تنمية الانتباه وحل المواقف المختلفة: طريقة واضحة ومباشرة لتحقيق أعلى درجة من الفهم.



الاختبار وإعادة الاختبار

يتم تقييم معرفة الطالب بشكل دوري وإعادة تقييمها في جميع أنحاء البرنامج ، من خلال أنشطة وتمارين التقييم الذاتي والتقييم الذاتي بحيث يتحقق الطالب بهذه الطريقة من كيفية تحقيقه لأهدافه.



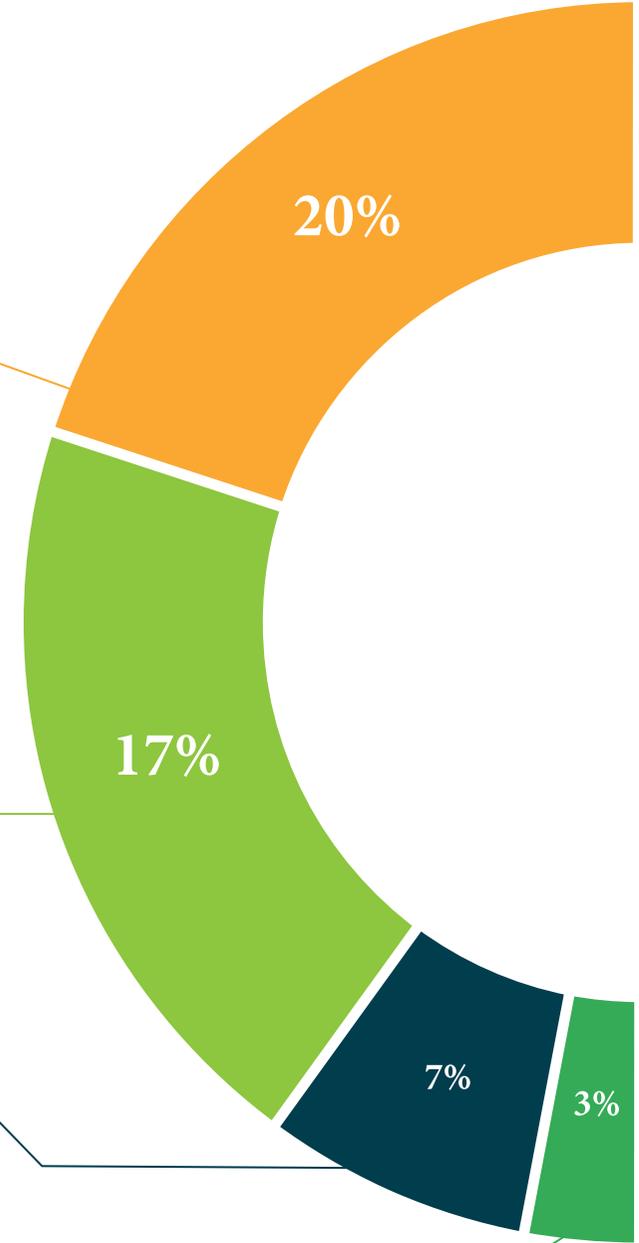
فصول الماجستير

هناك أدلة علمية على فائدة ملاحظة طرف ثالث من الخبراء. ما يسمى بالتعلم من خبير يقوي المعرفة والذاكرة ، ويولد الأمان في القرارات الصعبة في المستقبل.



مبادئ توجيهية سريعة للعمل

تقدم تيك محتوى الدورة الأكثر صلة في شكل صحائف وقائع أو أدلة عمل سريعة. طريقة تركيبية وعملية وفعالة لمساعدة الطالب على التقدم في تعلمهم.



المؤهل العلمي

يضمن ماجستير متقدم في حشو الأسنان واللثة وجراحة الفم، بالإضافة إلى التدريب الأكثر صرامة وحدائثة، الحصول على شهادة ماجستير متقدم الصادر عن
TECH الجامعة التكنولوجية.





اجتاز هذا البرنامج بنجاح وأحصل على شهادتك الجامعية دون الحاجة إلى
السفر أو القيام بأية إجراءات مرهقة "



هذا ماجستير متقدم في حشو الأسنان واللثة وجراحة الفم يحتوي على البرنامج الأكاديمي الأكثر اكتمالا وحدائة في السوق.

إن المؤهل الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية سوف يشير إلى التقدير الذي تم الحصول عليه في الماجستير المتقدم وسوف يفي بالمتطلبات التي عادة ما تُطلب من قبل مكاتب التوظيف ومسابقات التعيين ولجان التقييم الوظيفي والمهني.

بعد اجتياز الطالب للتقييمات، سوف يتلقى عن طريق البريد العادي* مصحوب بعلم وصول مؤهل الماجستير المتقدم ذا الصلة الصادرة عن الجامعة التكنولوجية TECH.

المؤهل العلمي: ماجستير متقدم في حشو الأسنان واللثة وجراحة الفم
عدد الساعات الدراسية المعتمدة: 3.000 ساعة

ماجستير متقدم في حشو الأسنان واللثة وجراحة الفم			
التوزيع العام للخطة الدراسية			
الدورة	المادة	عدد الساعات	الطريقة
1	علاج اللثة الأساسي	90	إجرائي
1	أمراض اللثة	90	إجرائي
1	الفحص الشخصي وخطة العلاج	90	إجرائي
1	العلاج الأساسي غير الجراحي للثة المرحلة الأولى	90	إجرائي
1	العلاج الجراحي للثة المرحلة الثانية: معالجة الوصول	90	إجرائي
1	علاج اللثة الترميمي I: تجديد لثة (GTR)	90	إجرائي
1	علاج اللثة الترميمي II: الجراحة اللثوية. علاج ثلاث مفردات الجذر	90	إجرائي
1	علاج اللثة الترميمي III: جراحة اللثة الجميلية وجرامة اللثوية	90	إجرائي
1	المخاطبة المبادئ الأساسية	90	إجرائي
1	علاج اللثة الترميمي IV: جراحة اللثة الجميلية وجرامة اللثوية	90	إجرائي
1	المخاطبة العموم آدابية وسدائل البازحة لتفحيط الجذور	90	إجرائي
1	علاج اللثة الترميمي V: جراحة اللثة الجميلية وجرامة اللثوية	90	إجرائي
1	المخاطبة تقنيات كاشفة الصفيحة لتفحيط الجذور	90	إجرائي
1	علاج اللثة الترميمي VI: جراحة اللثة الجميلية وجرامة اللثوية	90	إجرائي
1	المخاطبة الجراحة التحصيلية الصحيحة	90	إجرائي
1	زراعة الأسنان والألتامع العظمي	90	إجرائي
1	الجرامة وجرامة الجمهورية للثة	90	إجرائي
1	التحاليل السريرية بين علاج قناة الجذر، إعادة المعالجة، الجراحة	100	إجرائي
1	الذروية أو الزرع	90	إجرائي
1	علاج جذور الأسنان في المرضى المسنين	100	إجرائي
2	طب اللثة: تطعيم الأسنان والانسداد	2	إجرائي
2	النزول في علاج نواعم الأسنان	2	إجرائي
2	صيانة مريض اللثة وزراعة الأسنان	2	إجرائي
2	المفهوم الحديث لعلاج جذور الأسنان	2	إجرائي
2	التشخيص: خطة العلاج وتدفق الأسنان	2	إجرائي
2	فحص، تحديد موقع وتشكيل نظام القناة الجذرية	2	إجرائي
2	البروتوكول الحالي في حشو وتغطية القناة	2	إجرائي
2	التحضير الميكانيكي الجوي لقناة الجذر	2	إجرائي
2	انسداد نظام قناة الجذر	2	إجرائي
2	استعدادات جدار وركب الكسبون وأربانت في طب الأسنان الحالي	2	إجرائي
2	إصابات الأسنان: التشخيص، العلاج و التنبؤ	2	إجرائي
2	علاج اللثة لأشنان غير الناضجة	2	إجرائي
2	علم أمراض اللثة - اللب والعلاقات اللثوية الداخلية	2	إجرائي
2	إعادة العلاج	2	إجرائي
2	مشاكل ومضاعفات اللثة في علاج جذور الأسنان	2	إجرائي
2	الجرامة وجرامة الجمهورية للثة	2	إجرائي
2	التحاليل السريرية بين علاج قناة الجذر، إعادة المعالجة، الجراحة	100	إجرائي
2	الذروية أو الزرع	90	إجرائي
2	علاج جذور الأسنان في المرضى المسنين	100	إجرائي

tech | الجامعة التكنولوجية

Tere Guevara Navarro | د. أ. رئيس الجامعة

tech | الجامعة التكنولوجية

يمنح هذا
الديبلوم
لـ

المواطن/المواطنة مع وثيقة تحقيق شخصية رقم
لاجتيازها/لاجتيازها بنجاح والحصول على برنامج

ماجستير متقدم
في
حشو الأسنان واللثة وجراحة الفم

وهي شهادة خاصة من هذه الجامعة موافقة لـ 3.000 ساعة، مع تاريخ بدء يوم/شهر/ سنة وتاريخ انتهاء يوم/شهر/سنة

تيك مؤسسة خاصة للتعليم العالي معتمدة من وزارة التعليم العام منذ 28 يونيو 2018

في تاريخ 17 يونيو 2020

Tere Guevara Navarro | د. أ. رئيس الجامعة

تصديق لاهي أوستيل، في حالة قيام الطالب بالتقدم للحصول على درجته العلمية الورقية وتصديق لاهي أوستيل، ستتخذ مؤسسة TECH EDUCATION الإجراءات المناسبة لكي يحصل عليها وذلك بتكلفة إضافية.

تصديق لاهي أوستيل، في حالة قيام الطالب بالتقدم للحصول على درجته العلمية الورقية وتصديق لاهي أوستيل، ستتخذ مؤسسة TECH EDUCATION الإجراءات المناسبة لكي يحصل عليها وذلك بتكلفة إضافية.

المستقبل

الصحة

الثقة

الأشخاص

التعليم

المعلومات

الأوصياء الأكاديميون

الضمان

الاعتماد الأكاديمي

التدريس

المؤسسات

المجتمع

التقنية

الالتزام

التعلم

الجامعة
التيكفولوجية
tech

الرعاية

الحاضر

الجودة

الإبتكار

ماجستير متقدم

حشو الأسنان واللثة وجراحة الفم

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: سنتين

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعيًا

« مواعيد الدراسة: وفقًا لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

المعرفة

التدريب الافتراضي

المؤسسات

الفصول الافتراضية

اللغات

ماجستير متقدم
حشو الأسنان واللثة وجراحة الفم