

ماجستير متقدم  
أمراض الدم السريرية



الجامعة  
التكنولوجية **tech**

## ماجستير متقدم أمراض الدم السريرية

- « طريقة التدريس: أونلاين
- « مدة الدراسة: سنتين
- « المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية
- « عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعياً
- « مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة
- « الامتحانات: أونلاين

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: [www.techitute.com/ae/medicine/advanced-master-degree/advanced-master-degree-clinical-hematology](http://www.techitute.com/ae/medicine/advanced-master-degree/advanced-master-degree-clinical-hematology)

# الفهرس

01	المقدمة	صفحة 4
02	الأهداف	صفحة 8
03	الكفاءات	صفحة 12
04	هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية	صفحة 16
05	الهيكل والمحتوى	صفحة 24
06	المنهجية	صفحة 40
07	المؤهل العلمي	صفحة 48



# 01

## المقدمة

تتطلب التطورات العديدة التي شهدتها أمراض الدم أهدأ التخصصات الصحية تعقيداً اليوم تحدياً فوراً من جانب الأخصائي. وبالتالي من خلال هذا البرنامج سيتمكن الأطباء من دمج أحدث الافتراضات العلمية في هذا التخصص في ممارساتهم المهنية والتعمق في جوانب مثل عدم تنسج نخاع العظم وتفسير أوقات البروثرومبين والثرومبين والثرومبولاستين المنشط أو استراتيجيات حفظ الدم في الإعداد أثناء العملية. كل هذا استناداً إلى منهجية 100% عبر الإنترنت يمكنك من خلالها الجمع بين عملك اليومي ودراساتك حيث سيسمح لك باختبار الوقت والمكان للدراسة.

سيسمح لك هذا البرنامج بدمج أحدث التطورات في أمراض الدم في عملك اليومي والتعمق في قضايا مثل مرض *Von Willebrand* أو غلوبولين الدم الكبروي في *Waldenström*



تحتوي درجة الماجستير المتقدم في أمراض الدم السريرية على البرنامج التعليمي الأكثر اكتمالا وحدثا في السوق. أبرز صفاته هي:

- ◆ تطوير الحالات العملية التي يقدمها الخبراء الطبيون
- ◆ محتوياتها الرسومية والتخطيطية والعملية البارزة التي يتم تصورها بها تجمع المعلومات العلمية الممارسة الصحية حول تلك التخصصات التي تعتبر ضرورية للممارسة المهنية.
- ◆ الممارسات العملية حيث يمكن إجراء عملية التقييم الذاتي لتحسين عملية التعلم
- ◆ التركيز الخاص على الأساليب المبتكرة في أمراض الدم السريرية
- ◆ دروس نظرية، أسئلة للمختصين، منتديات نقاش حول مواضيع مثيرة للجدل وأعمال التفكير الفردي
- ◆ محتوى البرنامج الدراسي متاح عبر أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت

في السنوات الأخيرة، شهدت أمراض الدم تحولاً كبيراً أدى بها إلى دمج العديد من الإجراءات وتقنيات التشخيص والاكتشافات العلمية الجديدة. وبالتالي، فقد تغير الانضباط مؤخراً بشكل كبير مدفوعاً بالتقدم المستمر الذي أحرزه الباحثون والمختصون. لهذا السبب يحتاج الطبيب الذي توجه حياته المهنية إلى هذا المجال إلى اللحاق بالركب على الفور وهو هدف يمكن تحقيقه بفضل هذا البرنامج.

جمع هذا الماجستير المتقدم في أمراض الدم السريرية جميع الابتكارات في هذا المجال التي اندمجت في درجة واحدة ليس فقط جوانب مثل التيار في فسيولوجيا الاستتباب ومجالات أخرى مثل طب نقل الدم. وبالتالي، فإن هذا البرنامج هو الأكثر اكتمالاً وتحديثاً في السوق ويتعمق في القضايا الأخرى ذات الصلة مثل خلل تصلب خلايا البلازما والأمراض الدموية مثل سرطان الدم والأورام اللمفاوية أو أحدث التطورات في نقل الدم لدى مرضى الأطفال.

بفضل هذه الدرجة سيتمكن الأخصائي من تحديث نظامه الدراسي عبر الإنترنت الذي سيكون من السهل جداً الدراسة به، لأنه لن يخضعه لجدول زمنية صارمة أو رحلات غير مريحة. كما سيحصل على مرافقة هيئة تدريس ذات مكانة كبيرة في مجال أمراض الدم والتي ستقل جميع ابتكارات التخصص من أفضل موارد التدريس، المقدمة في مختلف أشكال الوسائط المتعددة.

ستكون قادراً على التعلم من منهجية التدريس عبر الإنترنت بنسبة  
100% أحدث التطورات في خلل اختلاط لخلايا البلازما”



ستتلقى التوجيه طوال البرنامج بأكمله من هيئة تدريس مرموقة للغاية في مجال أمراض الدم.

ستكون موارد الوسائط المتعددة الأكثر تطوراً تحت تصرفك: دراسات الحالة ومقاطع الفيديو الإرشادية والفصول الدراسية الرئيسية والملخصات التفاعلية.

بدون جداول زمنية صارمة أو رحلات تغيير سكن غير مريحة. حدث نفسك في أمراض الدم من منزلك أو مكتبك بالسرعة التي تناسبك وقتما تريد وكيف تريد”

تضم أعضاء هيئة تدريس متخصصين في هذا القطاع الذين يصبوا في هذا البرنامج خبرة عملهم، بالإضافة إلى المتخصصين المعترف بهم من المجتمعات الرائدة والجامعات المرموقة.

بفضل محتوى الوسائط المتعددة الخاص بهم المُعد بأحدث التقنيات التعليمية سيسمح لك بالتعلم المهني والسياقي أي بيئة محاكاة ستوفر الدراسة الغامر والمبرمجة للتدريب في مواقف حقيقية.

إن تصميم هذا البرنامج يركز على التعلم القائم على حل المشكلات والذي يجب على الطالب من خلاله محاولة حل مواقف الممارسة المهنية المختلفة المطروحة خلال السنوات الأكاديمية الجامعية. للقيام بذلك، سيحصل المهني على مساعدة من نظام فيديو تفاعلي جديد قام بصنعه خبراء مشهورين.

# الأهداف

الهدف الرئيسي لهذا الماجستير متقدم في أمراض الدم السريرية هو تزويد المتخصص بالمعرفة الأكثر تقدماً في هذا المجال الطبي المعقد. لتحقيق هذا الهدف يقدم لك هذا البرنامج محتوى محدثاً والذي يتضمن أحدث الافتراضات العلمية في جميع المجالات ذات الصلة بالتخصص وهيئة التدريس ذات السمعة الدولية العظيمة ونظام التعلم الذي سيتم تكييفه تماماً مع ظروفك الشخصية.





ستكون قادرًا على تحديث نفسك على الفور في مجالات مثل اضطرابات الجبل  
الشوكي أو عمليات تشخيص الهيموفيليا“





## الأهداف العامة

- ◆ تحديث معرفة الاختصاصي من خلال أحدث الأدلة العلمية في استخدام الوسائل التشخيصية والعلاجية لأمراض الدم
- ◆ تطوير إجراءات شاملة للوقاية والتشخيص والعلاج وإعادة التأهيل من خلال نهج متعدد التخصصات وشامل يسهل الرعاية الطبية بأعلى معايير الجودة للتحكم في مرضى الدم ومتابعتهم.
- ◆ معرفة كل ما يتعلق بعملية التبرع بالدم ومكوناته
- ◆ فهم حالة اليقظة كعملية مستعرضة تتضمن سلسلة نقل الدم بأكملها من المتبرع إلى المريض



أحدث التطورات في علم الغدد الصماء في متناول يدك بفضل هذا  
الماجستير المتقدم”



## الأهداف المحددة

الوحدة 1. الاكتشافات الحديثة في تكوين الدم، و علم الوراثة الخلوية والنمط الوراثي المناعي في أمراض الدم

- ◆ تحديث في جوانب التشريح المرضي والكيمياء الحيوية والمناعة وعلم الوراثة والبيولوجيا الجزيئية لأمراض الدم

الوحدة 2. تحديث عن أهمية المختبر في أمراض الدم والعلاج الدموي

- ◆ تحديث في مجالات البيولوجيا الجزيئية والخلوية وتسهيل المفاهيم العامة للغة جزيئية جديدة وهو أمر ضروري للممارسة الطبية المستقبلية على مستوى الرعاية السريرية وفي المختبر التشخيصي
- ◆ شرح أحدث التطورات التي تم إدخالها في الممارسة السريرية بشأن زراعة الخلايا الجذعية المكونة للدم
- ◆ التأكيد على دور الاستخدام العقلاني لتقنيات التشخيص عند دراسة حالات المرضى

الوحدة 3. تحديث حول فقر الدم

- ◆ الحصول على المعرفة الأكثر تقدماً في علاج فقر الدم

الوحدة 4. أخبار علمية في اضطرابات النخاع الشوي

- ◆ دمج أحدث التطورات العلمية في هذا النوع من الاضطراب في الممارسة المهنية

الوحدة 5. الأحداث الجارية في فسيولوجيا الإرقاء

- ◆ شرح العلاقات المعقدة الفيزيولوجية المرضية والمسببة للأمراض في آليات إنتاج أمراض الدم
- ◆ شرح العلاقات البينية الفيزيولوجية المرضية والممرضة بين كل من هذه الأمراض في معدلات المراضة والوفيات

الوحدة 6. تحديث عن اختبارات التخثر والتجلط وانهلال الفيرين

- ◆ تعميق الدراسات الوبائية للسكان من المراضة والوفيات بسبب اضطرابات الدم

الوحدة 7. التحديثات الرئيسية في اضطرابات النزيف

- ◆ الخوض في البدائل الأكثر ابتكاراً وتطوراً لرعاية هؤلاء المرضى
- ◆ التأكيد على التحديات المستقبلية لتطوير استراتيجيات تشخيصية جديدة والعلاجات للحد من المراضة والوفيات

## الوحدة 8. تحديث عن مضادات النزف

- ♦ تناول بالتفاصيل والتعمق بأحدث الأدلة العلمية على آليات العمل والآثار الضارة والجرعات واستخدام الأدوية لهذه الأمراض.
- ♦ التأكيد على تطوير عقاقير جديدة للمستقبل وطرق علاجية أخرى للسيطرة على هذه الأمراض

## الوحدة 9. التقدم في اللوكيميا والأورام اللمفاوية وأمراض الأورام الدموية الأخرى

- ♦ تحديث في علم الأوبئة والتسبب في المرض وتشخيص وعلاج مختلف الأورام الخبيثة الدموية: متلازمات خلل التنسج النقوي، وسرطان الدم النخاعي الحاد وسرطان الدم الليمفاوي، ومتلازمات التكاثر النخاعي المزمن، والأورام اللمفاوية Hodgking و non-Hodking و خلل خلايا البلازما، إلخ.

## الوحدة 10. تحديثات في خلل خلايا البلازما

- ♦ التعرف على أحدث التطورات في خلل اندماج الخلايا البلازمية

## الوحدة 11. أخبار في العلاجات العامة لأمراض الدم

- ♦ تزويد المشاركين بمعلومات متطورة ومتعمقة ومحدثة ومتعددة التخصصات تسمح باتباع نهج شامل لعملية أمراض الدم الصحية التي تسهل علاجها الصحيح واستخدام جميع الأساليب العلاجية.

- ♦ تحديث لأحدث مفاهيم العلاج بالدم في استخدام الدم ومكونات الدم المختلفة

## الوحدة 12. التبرع بالدم والتبرع بالجسد ككل واختبارات ما قبل نقل الدم

- ♦ فهم عملية التبرع بالدم ومكوناته، وتأثيرها في سياق التشريع الحالي في إسبانيا
- ♦ معالجة عملية التبرع على وجه التحديد، والتعمق في عملية اختيار المتبرع، وعملية طلب نقل الدم، مما في ذلك تطوير اختبارات التوافق قبل نقل الدم
- ♦ تناول قضية بدائل نقل الدم الخيفي التي أثرت في وثيقة إشبيلية مع الاهتمام بشكل خاص بالتبرع الذاتي. سيتم أيضًا تطوير مفهوم الترويج للتبرعات، وفهمه على أنه عملية ضرورية لتكثيف التبرع ونقل الدم، وبالتالي الحصول على إدارة صحيحة للموارد.

## الوحدة 13. علم الدم المناعي

- ♦ تعميق أداء وتفسير الاختبارات المناعية التي ستقود الطبيب لتوفير قدر أكبر من الأمان في عملية نقل الدم

## الوحدة 14. نقل عمليات نقل الدم الخيفي ولمحة عامة عن Patient Blood Management (PBM)

- ♦ التعمق في مفاهيم برامج Patient Blood Management، والتوصيات للتنفيذ في بيئتنا وتحديد اعتبارات نقل الدم لدى المريض غير المصاب بالنزيف

## الوحدة 15. عمليات نقل الدم الدم في طب الأطفال

- ♦ تعميق المعرفة بمؤشرات مكونات الدم لدى مرضى الأطفال، معتبرين أنه إجراء علاجي، يجب أن تكون المعرفة الفسيولوجية واضحة ودقيقة في سن الأطفال لتجنب المخاطر غير الضرورية والاستفادة منها بشكل جيد
- ♦ تحديد اعتبارات نقل الدم لدى الأطفال
- ♦ التعمق في الاستخدام السليم لمشتقات الدم لدى الأطفال

## الوحدة 16. استراتيجيات عمليات نقل الدم الدم وحفظ الدم في المواقف الخاصة

- ♦ وصف وتحديد المواقف السريرية الخاصة التي يكون فيها من أولويات تخصيص استراتيجيات نقل الدم

## الوحدة 17. معالجة مكونات الدم

- ♦ الخوض في مكونات الدم وتغطيتها من الحصول عليها إلى معايير الجودة التي يجب مراعاتها في الإنتاج
- ♦ تعلم بالتفصيل كل من المنتجات والتعديلات التي يمكن إجراؤها عليها مثل تقنيات التشعيع والحفظ والتبريد وتقنيات تعطيل العوامل المرضية
- ♦ التأثير على وضع العلامات على المنتجات التي تتبع معايير الجمعية الدولية لنقل الدم (ISBT) والتي يجب احترامها حتى يكون تبادل المكونات بين الدول المختلفة ممكنًا عند الضرورة

## الوحدة 18. الفصادة العلاجية

- ♦ التعرف على تقنية الفصادة والغرض منها وفائدتها في الممارسة السريرية مع مؤشراتها السريرية المختلفة. التدريب على تنفيذه أو على الأقل معرفة المرضى الذين يمكنهم الاستفادة من هذا الإجراء مع مراعاة الآثار الجانبية والمضاعفات

## الوحدة 19. استراتيجيات لحفظ الدم في بيئة ما قبل الجراحة

- ♦ تعميق التقييم الموصى به في بيئة ما قبل الجراحة للمريض فيما يتعلق بعلاجات وأمراض المريض التي يمكن أن تزيد من مضاعفات النزيف في الجراحة
- ♦ التعمق في استراتيجيات زيادة كتلة كرات الدم الحمراء خاصة في المرضى الذين سيخضعون لعمليات نزيف عالية الخطورة.

## الوحدة 20. استراتيجيات لحفظ الدم أثناء العملية

- ♦ التعمق في الطرق المختلفة لتقليل النزيف أثناء العملية والتعرف على المؤشرات والاعتبارات الرئيسية لنقل الدم

## الوحدة 21. استراتيجيات حفظ الدم في وضع ما بعد الجراحة وفي حالة المريض الحرج

- ♦ التعمق الممارسات الموصى بها في نقل مكونات الدم واستراتيجيات حفظ الدم والاهتمام باحتياجات المريض في حالة حرجة.
- ♦ الخوض المبادئ التوجيهية الموصى بها لإدارة منع تخثر الدم والوقاية من التخثر لدى هؤلاء المرضى

# 03 الكفاءات

سيسمح هذا البرنامج للمهنيين بتحديث مهاراتهم ودمج مهارات جديدة في ممارساتهم المهنية في مجال أمراض الدم. وبالتالي بفضل هذا الماجستير المتقدم سيكون لدى الأخصائي في متناول يده أكثر الإجراءات التشخيصية تقدماً بناءً على اختبارات التخثر والتخثر وانحلال الفبرين فضلاً عن تقنيات نقل الدم الأكثر تقدماً. بهذه الطريقة يمكنك على الفور دمج المعرفة الأكثر ابتكاراً في هذا المجال الطبي في عملك.



قم بتحديث مهاراتك من خلال أحدث المحتويات التي صممها متخصصون  
دوليون بارزون في مجال أمراض الدم”



## الكفاءات العامة



- ♦ زيادة القدرات التشخيصية والعلاجية لأعراض الدم والرعاية الصحية لمرضاهم بشكل عام، من خلال الدراسة المتعمقة للعناصر الوبائية والسريية والفسولوجية المرضية والتشخيصية والعلاجية لهذه الأمراض.
- ♦ تحسين المهارات لتوجيه أو تقديم المشورة أو قيادة فرق متعددة التخصصات لدراسة اضطرابات خلايا الدم والأعضاء المكونة للدم والأدوية لعلاجها في المجتمعات أو المرضى الأفراد وكذلك فرّق البحث العلمي
- ♦ تطوير مهارات التحسين الذاتي بالإضافة إلى القدرة على تقديم أنشطة التدريب والتحسين المهني نتيجة للمستوى العالي من الإعداد العلمي والمهني المكتسب مع هذا البرنامج
- ♦ توعية السكان في مجال الوقاية التي تسمح باكتساب وتطوير ثقافة الرفاهية لدى السكان، بناءً على أنماط وأمط الحياة الصحية
- ♦ تعلم كيفية تحسين استخدام مورد محدود ومكلف من المتبرعين بالدم، مما يساعد على الحفاظ على نظام صحي مستدام
- ♦ إتقان الاستراتيجيات المختلفة والتوصيات الحالية للعلاج المقيد لمكونات الدم في إدارة مرضى النزيف (Patient Blood Management) والاستخدام الصحيح لمشتقات الدم الأخرى.
- ♦ تطوير المهارات والقدرات المختلفة المطلوبة في طب نقل الدم

ستتمكن بفضل هذا البرنامج من الوصول إلى التقنيات  
والإجراءات الأكثر تقدماً في هذا التخصص "



## الكفاءات المحددة



- ♦ إتقان محددات الصحة وتأثيرها على معدلات المراضة والوفيات لأمراض الدم
- ♦ تحديد وتحليل أحدث المعلومات العلمية حول أمراض الدم والعلاج بالدم وكذلك الأمراض المرتبطة بها لتصميم الخطط والبرامج التي تسمح بمكافحتها
- ♦ إتقان التقنيات المختلفة لتعداد الدم الأساسي والآلي، بالإضافة إلى علم التشكل الخلوي الدموي والكيمياء الخلوية
- ♦ إتقان التقنيات الخاصة بقياس التدفق الخلوي، والتقنيات الأساسية للبيولوجيا الجزيئية وعلم الوراثة الخلوية المطبقة على العمليات المكونة للدم
- ♦ التشخيص المناسب لهذه الأمراض من المظاهر السريرية إلى المرضى في مراحل مبكرة من أجل علاجهم وإعادة تأهيلهم ومكافحتهم بشكل صحيح
- ♦ تأسيس أهمية المناقشة السريرية-التشخيصية-العلاجية المتكاملة بمشاركة جميع المتخصصين المرتبطين برعاية هؤلاء المرضى كمقياس مهم للرعاية الطبية المؤسسية لأفضل رعاية شاملة لهؤلاء المرضى
- ♦ إتقان العناصر السريرية والوبائية والتشخيصية والعلاجية مدعومة بأفضل الأدلة العلمية المتاحة لهؤلاء المرضى
- ♦ تحديد الجوانب الأساسية للحرائك الدوائية والديناميكا الدوائية لاستخدام الأدوية لهذه الأمراض
- ♦ وقف تطور الاستخدام غير الصحيح للأدوية، بناءً على علاج معقول ومدعوم بأفضل الأدلة العلمية
- ♦ استخدام وتفسير جميع الدراسات التشخيصية والمزيد من الموارد بشكل صحيح في رعاية مرضاهم
- ♦ إتقان مؤشرات وإدارة ومضاعفات المرضى الذين يخضعون لعملية زرع خيفي من أسلاف المكونة للدم من متبرع لا علاقة له
- ♦ تقديم المشورة لفرق العمل من صناعة الأدوية والتكنولوجيا الحيوية في عملية البحث وإنتاج الأدوية الجديدة والبدائل العلاجية لأمراض الدم والعلاج بالدم
- ♦ توجيه فرق العمل في المؤسسات الصحية، مثل لجنة المتوفين، وجودة الرعاية، واستخدام الأدوية
- ♦ القيام بإعداد المستندات التنظيمية أو المرجعية مثل أدلة الممارسة السريرية أو السياسات لرعاية هؤلاء المرضى



## هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

يحتوي هذا الماجستير متقدم في أمراض الدم السريرية على طاقم تدريس يتمتع بمكانة دولية كبيرة يرافق الطالب المتخصص طوال مسار الرحلة التعليمية بالكامل. وبالتالي سينقل هؤلاء المعلمون أحدث التطورات في هذا التخصص إلى الطبيب مما يضمن أن ذلك يمكنهم من تطبيق الإجراءات الجديدة والمعرفة المكتسبة بشكل مباشر من خلال 21 وحدة التي يتكون منها البرنامج.





تم اختيار المتخصصين الذين يتألف منهم أعضاء هيئة التدريس في هذا البرنامج بعناية  
ويتميزون بمكانتهم الدولية الهائلة في مجال أمراض الدم



د. Martínez López, Joaquín

- ♦ رئيس قسم أمراض الدم في مستشفى de octubre 12 (مدير)
- ♦ حاصل على دكتوراه في الطب من جامعة Complutense مدريد
- ♦ أخصائي أمراض الدم
- ♦ مدير مجموعة الأبحاث المترجمة ووحدة التجارب السريرية المبكرة لأمراض الدم في مستشفى de Octubre 12.
- ♦ أكثر من 014 منشورًا في مجلات علمية دولية
- ♦ رئيس شركة Altum Sequencing



د. Urbina Prieto, Raquel

- ♦ رئيس خدمة نقل الدم والتبرع في مستشفى جامعة Rey Juan Carlos
- ♦ طبيب مساعد في مستشفى جامعة La Princesa (مدير)، في مستشفى جامعة Infanta Elena, Valdemoro وفي مستشفى جامعة مؤسسة Alcorcón
- ♦ طبيب مشارك في أمراض الدم، مستشفى جامعة HUIL (مدير)، في مستشفى جامعة Infanta Leonor
- ♦ طبيب مقيم لأمراض الدم وعلاج الدم، المستشفى العام بالجامعة Gregorio Marañón
- ♦ طبيب مقيم، مستشفى Clínicas Caracas (فنزويلا)
- ♦ طبيب داخلية، مستوصف Metropolitana، ولاية ميراندا (فنزويلا)
- ♦ طبيب متخصص في أمراض الدم وعلاج الدم
- ♦ جراح، جامعة فنزويلا المركزية (UCV)، مدرسة "José María Vargas" اللقب المعتمد في إسبانيا: بكالوريوس في الطب



د. Hechavarria Nápoles, Maiyelin

- ♦ بكالوريوس الطب والجراحة من جامعة هافانا (كوبا)
- ♦ أخصائي طب الأسرة من الدرجة الأولى
- ♦ أخصائي من الدرجة الأولى في أمراض الدم من المعهد الوطني لأمراض الدم، مدينة هافانا (كوبا)
- ♦ أستاذ الطب والتخصص في كلية العلوم الطبية Isla de la Juventud
- ♦ دبلوم في التشخيص بالموجات فوق الصوتية
- ♦ عضو الجمعية الكوبية لأمراض الدم



## الأستاذة

### د. Rodríguez Rodríguez, Mario

- ♦ طبيب متخصص في المنطقة في استشارة أهبة التخثر والإرقاء، ومختبر التخثر الأساسي والخاص في مستشفى de Octubre 12 الجامعي.
- ♦ تخرج في الطب والجراحة من جامعة كومبلوتنس بمدريد
- ♦ يعمل قسم أمراض الدم في الموقع كطبيب معالج (FEA)
- ♦ طبيب باطني مقيم في تخصص أمراض الدم وعلاج الدم بالمستشفى الجامعي de Octubre 12
- ♦ المشاركة في أعمال الجودة لاعتماد ENAC لمختبر التخثر من المختبر التخثري في مستشفى الجامعة 12 أكتوبر
- ♦ إجراء دراسة قابلية الاستخدام / تقييم مقياس التخثر Roche t711 cobas تشخيصات
- ♦ المشارك في المطبوعات التالية: "تقييم درجة ورم إم دي أندرسون لانتشار الخلايا الليمفاوية B الكبيرة المنتشرة في عصر ريتوكسيماب"، "الدورة السريرية وعوامل الخطر للوفاة من مرضى COVID-91 الداخليين المصابين بأورام الدم الخبيثة" و "التخثر والأجسام المضادة للفوسفوليبيد في المرضى المصابين بـ SARS-COV-2 عدوى (COVID-91)"، "من بين أمور أخرى

### د. Sánchez Pina, José María

- ♦ طبيب مشارك في المستشفى وزراعة الدم. عضو في مجموعة العلاج بالخلايا
- ♦ بكالوريوس في الطب. جامعة Alcalá
- ♦ حاصل على درجة الماجستير في زراعة الأعضاء المكونة للدم الطبعة الرابعة من جامعة فالنسيا
- ♦ طبيب مقيم داخلي لأمراض الدم وعلاج الدم في مستشفى جامعة de Octubre 12 في مدريد
- ♦ مساعد تدريس في ماجستير الطب التحويلي. جامعة كومبلوتنسي بمدريد؛ وماجستير في زراعة الأعضاء والأنسجة. الجامعة الأوروبية بمدريد

### د. Paciello Coronel, María Liz

- ♦ متخصص في أمراض الدم وعلاج الدم. مستشفى de Octubre 12 الجامعي
- ♦ خريج في الطب والجراحة. جامعة أسونسيون الوطنية، باراغواي
- ♦ متعاون في التجارب السريرية كمحقق رئيسي وباحث ثانوي

**Carreño Gómez-Tarragona, Gonzalo .د**

- ♦ اختصاصي بمنطقة أعضاء هيئة التدريس في مستشفى جامعة 12 أكتوبر
- ♦ بكالوريوس في الطب. من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ حاصل على درجة الماجستير في زراعة المكونات الدموية. جامعة فالنسيا
- ♦ دورة علم خلل التنسج النخاعي. مستشفى del Mar
- ♦ المتعاون في التدريس للموضوعات التالية: إجازة طبية في أمراض الدم وعلاج الدم، من (جامعة كومبلوتنس مدريد)؛ والتقدم في وظيفة الأوعية الدموية لدرجة الطب (جامعة مدريد المستقلة).
- ♦ المشاركة في لجنة أخلاقيات البحث الإكلينيكي مستشفى جامعة 12 de Octubre
- ♦ المشاركة في المؤتمرات الوطنية والدولية
- ♦ متميز كأفضل متصل علمي. المؤتمر الوطني السابع لبحوث طلاب البكالوريوس في العلوم الصحية. جامعة Complutense de Madrid

**Sabrido Bermúdez, Gema .د**

- ♦ مساعد في قسم مستشفى جامعة طب الأطفال Rey Juan Carlos. رئيس قسم أمراض الدم لدى الأطفال
- ♦ مساعد بخدمات الطوارئ للأطفال بمستشفى Quirón Sur Alcorcón
- ♦ طبيب داخلية للأطفال، طبيب مقيم. مستشفى الجامعة العام Alicante
- ♦ تناوب التخصص في العام الماضي في طب أورام الدم لدى الأطفال في مستشفى Niño Jesús في مدريد ومستشفى جامعة Alicante العامة.
- ♦ طبيب متخصص في أمراض الدم والأورام لدى الأطفال
- ♦ بكالوريوس الطب والجراحة. جامعة قادس
- ♦ دبلوم إنعاش حديثي الولادة. مستشفى الجامعة العام Alicante
- ♦ دبلوم في الإنعاش القلبي الرئوي الأساسي والمتقدم للأطفال وحديثي الولادة. جامعة Alicante



## د. Pérez de Camino Gaisse, Begoña

- ◆ طبيب مساعد في خدمة نقل الدم والتبرع بمستشفى Fundación Jiménez Díaz الجامعي
- ◆ طبيب متخصص في أمراض الدم وعلاج الدم
- ◆ M.I.R. متخصص في أمراض الدم وعلاج الدم، مستشفى جامعة Puerta de Hierro، Majadahonda، مدريد
- ◆ بكالوريوس في الطب من جامعة مدريد المستقلة (FJD)

## د. Espinosa García, Azahara

- ◆ طبيب مساعد في خدمة التخدير في مستشفى جامعة Rey Juan Carlos
- ◆ طبيب متخصص في التخدير والإنعاش
- ◆ طبيب مقيم في قسم التخدير والإنعاش وعلاج الآلام. مستشفى مؤسسة Jiménez Díaz الجامعي (مدريد)
- ◆ بكالوريوس في الطب. جامعة قرطبة
- ◆ الدبلوم الأوروبي في التخدير والعناية المركزة، Part I

## د. Narváez, Jimena

- ◆ طبيب مساعد في خدمة التخدير في مستشفى جامعة Rey Juan Carlos
- ◆ طبيب متخصص في التخدير والإنعاش. تم الانتهاء من إقامتها في مستشفى La Paz الجامعي، مدريد، ولديها خدمات مرجعية وطنية في إنعاش القلب، وتخدير الأطفال والتوليد.

- ◆ قسم التخدير والإنعاش لمجموعة مستشفيات مدريد: HM Madrid, HM Montepíncipe, HM Sanchinarro, HM Puerta del Sur Móstoles, Clínica Belén

- ◆ عيادة San Francisco de Asís. قسم التخدير والإنعاش بمنطقة الولادة
- ◆ حاصل على بكالوريوس الطب من جامعة بوينس آيرس، الأرجنتين مع دبلوم امتياز خاص
- ◆ الدبلوم الأوروبي في التخدير والعناية المركزة، Part I

## د. Terra Infante, Anielka

- ◆ بكالوريوس الطب والجراحة من جامعة هافانا (كوبا)
- ◆ أخصائي أمراض الدم من المعهد الوطني لأمراض الدم من الدرجة الأولى. مدينة هافانا (كوبا)
- ◆ طبيب يحضر برنامج الطب التجديدي والخلايا الجذعية في بنك الدم المحلي في Roberto Pérez، جزيرة la Juventud (كوبا)

- ◆ أستاذ الطب والتخصص في كلية العلوم الطبية Isla de la Juventud
- ◆ عضو الجمعية الكوبية لأمراض الدم
- ◆ الدورة الوطنية لطوارئ الأورام
- ◆ أخصائي أمراض الدم في Mérida في المكسيك

## د. Quintero Casanova, Jesús

- ◆ بكالوريوس الطب والجراحة طبية من جامعة هافانا بكوبا
- ◆ أخصائي الطب الباطني. مستشفى Héroes del Baire
- ◆ ماجستير في الأمراض الاستوائية والأمراض المعدية السريرية، معهد Pedro Kuori، هافانا، (كوبا)
- ◆ رئيس خدمة الأمراض المعدية، مستشفى Héroes del Baire
- ◆ عضو الجمعية الكوبية للطب الباطني والجمعية الكوبية التربوي
- ◆ أخصائي طبي في إفريقيا (تشاد) وفنزويلا
- ◆ أستاذ مهنة الطب وتخصص الطب الباطني في كلية العلوم الطبية في جزيرة Isla de la Juventud
- ◆ أستاذ رئيسي لماجستير الأمراض المعدية بكلية العلوم الطبية في Isla de la Juventud a
- ◆ عضو في مجالس امتحانات الدولة لمهنة الطب وتخصص الطب الباطني

## د. Batista Valladares, Adrián

- ◆ بكالوريوس الطب والجراحة من جامعة هافانا (كوبا)
- ◆ أخصائية في طب الأسرة والمجتمع
- ◆ ماجستير في الإدارة السريرية
- ◆ دبلوم في التشخيص بالموجات فوق الصوتية
- ◆ دبلوم في الإدارية إدارة الصحة
- ◆ رئيس خدمات كبار السن في Isla de la Juventud a (كوبا)
- ◆ عضو الجمعية الكوبية لطب الأسرة
- ◆ أستاذ مهنة الطب وتخصص الطب العائلة في كلية العلوم الطبية في جزيرة Isla de la Juventud
- ◆ أستاذ ماجستير الأمراض المعدية بكلية العلوم الطبية بجزيرة الشباب

# هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية | 23 tech

## د. De la Garza Amaro, Ernesto

- ♦ بكالوريوس الطب والجراحة من جامعة هافانا (كوبا)
- ♦ متخصص في طب الأسرة وطب الأطفال والعناية المركزة. مستشفى Héroes del Baire
- ♦ ماجستير في الأمراض المعدية
- ♦ رئيس خدمة العناية المركزة للأطفال في مستشفى هيروز ديل باير
- ♦ عضو في الجمعية الكوبية لطب الأطفال والجمعية الكوبية للعناية المركزة
- ♦ عضو في جمعية التربويين الكوبيين
- ♦ أستاذ مهنة الطب وتخصص الطب الباطني في كلية العلوم الطبية في جزيرة Isla de la Juventud
- ♦ أستاذ ماجستير الأمراض المعدية بكلية العلوم الطبية بجزيرة الشباب

## د. Matos Rodríguez, Zaskia

- ♦ أخصائي من الدرجة الأولى في أمراض النساء والتوليد في مستشفى هيروز ديل باير التعليمي العام
- ♦ أستاذ الطب والتخصص في كلية العلوم الطبية Isla de la Juventud
- ♦ عضو الجمعية الكوبية لأمراض النساء والتوليد
- ♦ شاركت في العديد من التحقيقات والمنشورات للمقالات العلمية في المجلات الوطنية والدولية في كوبا وإسبانيا والمكسيك وتشيلي وكولومبيا والولايات المتحدة والمملكة المتحدة.

## د. Serrano Amador, Alexander

- ♦ أخصائي الطب العام الشامل من الدرجة الأولى
- ♦ أستاذ مساعد بفرع العلوم الطبية بجزيرة الشباب
- ♦ دبلوم التعليم الطبي العالي
- ♦ دبلوم في إدارة وإدارة الخدمات الطبية
- ♦ رئيس قسم التدريس البلدي للطب العام الشامل والصحة العامة بفرع العلوم الطبية على جزيرة الشباب
- ♦ عضو الجمعية الكوبية للطب العام الشامل

## د. Luis Dávila, Heenry

- ♦ بكالوريوس الطب والجراحة من جامعة هافانا (كوبا)
- ♦ متخصص في أمراض النساء والتوليد في مستشفى Héroes del Baire (كوبا)
- ♦ ماجستير في الرعاية الشاملة للمرأة
- ♦ رئيس خدمة أمراض الرقبة، مستشفى هيروز ديل باير
- ♦ عضو الجمعية الكوبية لأمراض النساء والتوليد
- ♦ عضو في جمعية التربويين الكوبيين
- ♦ أستاذ مهنة الطب وتخصص الطب في كلية العلوم الطبية في جزيرة Isla de la Juventud

## د. Jiménez Valdés, Erlivan

- ♦ بكالوريوس الطب والجراحة من جامعة هافانا (كوبا)
- ♦ أخصائي في طب الأطفال. مستشفى Héroes del Baire
- ♦ ماجستير في رعاية الطفل الشاملة
- ♦ عضو في الجمعية الكوبية لطب الأطفال
- ♦ أستاذ مهنة الطب وتخصص الأطفال في كلية العلوم الطبية في جزيرة Isla de la Juventud

## د. Cantalapiedra Torres, Alejandro

- ♦ بكالوريوس الطب والجراحة من جامعة هافانا (كوبا)
- ♦ أخصائي في طب الأطفال. مستشفى Héroes del Baire
- ♦ ماجستير في الأمراض المعدية
- ♦ دبلوم في التدريس الطبي
- ♦ دبلوم في إدارة الصحة
- ♦ عضو في الجمعية الكوبية لطب الأطفال
- ♦ أستاذ مهنة الطب وتخصص الأطفال في كلية العلوم الطبية في جزيرة Isla de la Juventud

# الهيكل والمحتوى

تم إعداد هذا الماجستير الخاص في أمراض الدم السريرية من قبل خبراء مشهورين في هذا المجال مسؤولين عن دمج أكثر التطورات ذات الصلة في الانضباط في برنامج واحد. وبالتالي من خلال 21 وحدة متخصصة سيكون الطالب المختص قادرًا على الخوض في قضايا مثل فقر الدم الناجم عن نقص الحديد والتغيرات في استقلاب الحديد والحمل الزائد للحديد وعوامل البلازما وسلسلة التخثر أو إدارة النزيف الحاد في طب الأطفال من الأمور الأخرى.





إنه البرنامج الأكثر اكتمالا وحدائة في السوق لمعرفة كل الأخبار في مجال أمراض  
الدم السريرية "



الوحدة 1. الاكتشافات الحديثة في تكوين الدم، و علم الوراثة الخلوية والنمط الوراثي المناعي في أمراض الدم

- 1.1. الدور الحالي للخلية متعددة القدرات المكونة للدم، الخلايا السلفية، عوامل النمو والنمو والسيوتوكينات
  - 1.1.1. الخلايا الجذعية المكونة للدم: الخصائص والوظائف
  - 2.1.1. الخلايا السالفة
  - 3.1.1. عوامل النمو المكونة للدم
  - 4.1.1. السيوتوكينات.
- 2.1. علم الأمراض البيولوجي لتكوين الحبيبات و monocytopenia
  - 1.2.1. البيولوجيا المرضية لتشكيل الحبيبات
  - 2.2.1. علم الأمراض البيولوجي من monocytopenia
- 3.1. تطورات في بنية ووظيفة الأنسجة اللمفاوية
  - 1.3.1. هيكل الأنسجة اللمفاوية
  - 2.3.1. أنواع الأنسجة اللمفاوية
  - 3.3.1. وظيفة الأنسجة اللمفاوية
- 4.1. أخبار جهاز المناعة. تطوير وتنظيم وتنشيط الخلايا البائية والتائية
  - 1.4.1. تطوير وتنظيم جهاز المناعة الفطري
  - 2.4.1. تطوير وتنظيم جهاز المناعة التكيفي
  - 3.4.1. وظائف جهاز المناعة
  - 4.4.1. التثبيط المناعي
- 5.1. مستضدات التمايز: أحدث الاكتشافات
  - 1.5.1. أنواع مستضدات التمايز
  - 2.5.1. علم وظائف الأعضاء
  - 3.5.1. أدوات التشخيص
- 6.1. أخبار في تكوين النوى وتكوين الخثرات
  - 1.6.1. بيولوجيا تكوّن النوى
  - 2.6.1. بيولوجيا تكون الخثرات
- 7.1. أخبار في الثقافات الخلوية والسيوتوكينات
  - 1.7.1. أنواع مزارع الخلايا
  - 2.7.1. بيولوجيا زراعة الخلايا
  - 3.7.1. فوائد زراعة الخلايا
  - 4.7.1. السيوتوكينات ودورها في تمايز الخلايا

الوحدة 2. تحديث عن أهمية المختبر في أمراض الدم والعلاج بالدم

- 1.2. تطوير تقنيات المختبرات المتخصصة في السنوات الأخيرة
  - 1.1.2. إدارة أجهزة التحليل الذاتي
  - 2.1.2. علم تكوين خلايا الدم المحيطي
  - 3.1.2. علم التشريح الخلوي لنخاع العظام. التقنيات الكيميائية الخلوية. نضح نخاع العظام، تصوير النخاع
- 2.2. تقنيات التشخيص لمتلازمة فقر الدم: التطورات الحديثة
  - 1.2.2. الهيموغلوبين والهيماتوكريت
  - 2.2.2. الورقة المحيطية
  - 3.2.2. تعداد الخلايا الشبكية
  - 4.2.2. اختبارات انحلال الدم
  - 5.2.2. اختبارات أخرى لدراسة فقر الدم
- 3.2. قياس التدفق الخلوي في تشخيص أمراض الدم
  - 1.3.2. أساسيات ومنهجية تقنية القياس الخلوي
  - 2.3.2. فائدة في تشخيص أمراض الدم
- 4.2. التقنيات الأساسية لعلم الوراثة الخلوية والبيولوجيا الجزيئية
  - 1.4.2. مبادئ علم الوراثة الخلوية
  - 2.4.2. علم الوراثة الخلوية وإعادة الترتيب الجيني في أمراض الدم
  - 3.4.2. تقنيات الوراثة الخلوية
  - 4.4.2. مبادئ وتقنيات البيولوجيا الجزيئية في أمراض الدم
- 5.2. تقنيات جديدة للإرقاء والتخثر
  - 1.5.2. الاختبارات التي تقيس وظيفة الإرقاء الأولي
  - 2.5.2. الاختبارات التي تقيس وظيفة الإرقاء الثانوي
  - 3.5.2. اختبارات للمثبطات الفسيولوجية للتخثر
- 6.2. تقنيات علم الدم المناعي: الحاضر والمستقبل
  - 1.6.2. أساسيات ومنهجية تقنيات علم الدم المناعي
  - 2.6.2. فائدة في تشخيص أمراض الدم
- 7.2. تقنيات الفصادة العلاجية: تطورها الحالي
  - 1.7.2. فصادة البلازما
  - 2.7.2. فصادة خلايا الدم البيضاء
  - 3.7.2. فصادة الكريات الحمر
  - 4.7.2. فصادة الصفائح

- 5.3 فقر الدم الناجم عن نقص الحديد والتغيرات في استقلاب الحديد والحمل الزائد للحديد: الإدارة الحالية
  - 1.5.3 مفهوم
  - 2.5.3 التصنيف والمسببات
  - 3.5.3 الصور السريرية
  - 4.5.3 التشخيص المرحلي لاضطرابات الحديد
  - 5.5.3 بدائل علاج اضطرابات الحديد
- 6.3 فقر الدم الضخم الأرومات: أحدث التطورات
  - 1.6.3 مفهوم
  - 2.6.3 التصنيف والمسببات
  - 3.6.3 الصور السريرية
  - 4.6.3 نهج التشخيص
  - 5.6.3 نظم العلاج الحالية والتوصيات
- 7.3 فقر الدم الانحلالي: من المختبر إلى العيادة
  - 1.7.3 مفهوم
  - 2.7.3 التصنيف والمسببات
  - 3.7.3 الصور السريرية
  - 4.7.3 تحديات التشخيص
  - 5.7.3 بدائل العلاج
- 8.3 فقر الدم الناتج عن اضطرابات الهيموجلوبين
  - 1.8.3 مفهوم
  - 2.8.3 التصنيف والمسببات
  - 3.8.3 الصور السريرية
  - 4.8.3 تحديات التشخيص التحليلي
  - 5.8.3 متغيرات العلاج

- 8.2 التقنيات الحالية للحصول على أسلاف المكونة للدم والتعامل معها والمحافظة عليها
  - 1.8.2 اختيار المتبرع الأبوي
  - 2.8.2 حشد الوالدين في متبرع ذاتي وصحي
  - 3.8.2 فصادة من أسلاف المكونة للدم في زرع ذاتي وخيفي
  - 4.8.2 استخراج نخاع العظام عن طريق الجراحة
  - 5.8.2 مجموعة الخلايا الليمفاوية: الإجراء، المؤشرات، المضاعفات
  - 6.8.2 اختبارات ملاءمة المنتج: الحد الأدنى من الخلوية، والبقاء، دراسات ميكروبيولوجية
  - 7.8.2 ضخ السلف: الإجراءات والمضاعفات

### الوحدة 3. تحديث حول فقر الدم

- 1.3 آلية تكون الكريات الحمر، تمايز الكريات الحمر والنضج
  - 1.1.3 علم الأمراض البيولوجي والفيزيولوجيا المرضية لكريات الدم الحمراء
  - 2.1.3 تركيب وأنواع الهيموجلوبين
  - 3.1.3 وظائف الهيموجلوبين
- 2.3 تصنيف اضطرابات كرات الدم الحمراء والمظاهر السريرية
  - 1.2.3 تصنيف اضطرابات الخلايا الحمراء
  - 2.2.3 أعراض وعلامات فقر الدم بواسطة أجهزة الجسم
- 3.3 عدم تنسج الخلايا الحمراء النقية
  - 1.3.3 مفهوم
  - 2.3.3 المسببات
  - 3.3.3 الاعراض السريرية
  - 4.3.3 تشخيص
  - 5.3.3 بدائل العلاج الحالية
- 4.3 فقر الدم الخلقي الناتج عن خلل الكريات الحمر
  - 1.4.3 مفهوم
  - 2.4.3 المسببات
  - 3.4.3 الاعراض السريرية
  - 4.4.3 تشخيص
  - 5.4.3 العلاجات الحالية

الوحدة 4. أخبار علمية في اضطرابات النخاع الشوكي

- 1.4. عدم تسج نخاع العظم
  - 1.1.4. تعريف
  - 2.1.4. علم الأوبئة والمسببات
  - 3.1.4. الاعراض السريرية
  - 4.1.4. التشخيص السريري وعلى مراحل حسب الاختبارات التشخيصية
  - 5.1.4. أحدث توصيات العلاج
- 2.4. متلازمات خلل التنسج النقوي: أحدث التصنيفات
  - 1.2.4. تعريف
  - 2.2.4. علم الأوبئة
  - 3.2.4. الاعراض السريرية
  - 4.2.4. التشخيص والتصنيفات الحالية
  - 5.2.4. المراجعة الحالية للعلاج واستخدام علاج تحت الميثيل
- 3.4. النهج المحدث لندرة المحيحات
  - 1.3.4. تعريف
  - 2.3.4. علم الأوبئة والمسببات
  - 3.3.4. الاعراض السريرية
  - 4.3.4. تعقيدات التشخيص
  - 5.3.4. تحديثات في العلاج
- 4.4. كثرة الكريات الحمر الحقيقية
  - 1.4.4. تعريف
  - 2.4.4. علم الأوبئة
  - 3.4.4. الاعراض السريرية
  - 4.4.4. تشخيص
  - 5.4.4. بدائل العلاج الحالية
- 5.4. كثرة الصفائح الدموية الأساسية
  - 1.5.4. تعريف
  - 2.5.4. علم الأوبئة
  - 3.5.4. الاعراض السريرية
  - 4.5.4. تشخيص
  - 5.5.4. مراجعة العلاج

- 6.4. التليف النقوي المزمن مجهول السبب
  - 1.6.4. تعريف
  - 2.6.4. علم الأوبئة
  - 3.6.4. الاعراض السريرية
  - 4.6.4. تشخيص
  - 5.6.4. الأساليب العلاجية
- 7.4. متلازمة فرط اليوزينيات
  - 1.7.4. تعريف
  - 2.7.4. علم الأوبئة
  - 3.7.4. الاعراض السريرية
  - 4.7.4. تعقيدات التشخيص
  - 5.7.4. العلاج: مراجعة الأدبيات
- 8.4. كثرة الخلايا البدينة
  - 1.8.4. تعريف
  - 2.8.4. علم الأوبئة
  - 3.8.4. الاعراض السريرية
  - 4.8.4. فائدة الاختبارات التشخيصية
  - 5.8.4. بدائل علاجية

الوحدة 5. الأحداث الجارية في فسيولوجيا الإرقاء

- 1.5. تحديث في علم الأحياء المرضي لأنواع الإرقاء
  - 1.1.5. الارقاء الأولي
  - 2.1.5. الارقاء الثانوي
- 2.5. التطورات في بيولوجيا ووظائف بطانة الأوعية الدموية
  - 1.2.5. بيولوجيا بطانة الأوعية الدموية
  - 2.2.5. وظائف بطانة الأوعية الدموية
  - 3.2.5. الوسطاء الرئيسيون لبطانة الأوعية الدموية
  - 4.2.5. الخلايا البطانية
- 3.5. الصفائح الدموية ودورها في التخثر: الاكتشافات الحديثة
  - 1.3.5. تكوين الصفائح الدموية
  - 2.3.5. وظائف الصفائح الدموية ووسطائها
  - 3.3.5. الصفائح الدموية في الإرقاء

3.6	فائدة التخثر الدموي: دوره اليوم	4.5	عوامل البلازما وسلسلة التخثر: من البحث إلى العيادة
1.3.6	تعريف	1.4.5	تخليق وبنية عوامل التخثر
2.3.6	الاستخدام	2.4.5	أدوار عوامل تجلط الدم في السلسلة من التخثر
3.3.6	تفسير	3.4.5	نقص عامل التخثر
4.6	اختبارات انحلال الفبرين: وسطاء ضح الأنسجة	5.5	العوامل المساعدة اللازمة لتخثر الدم
1.4.6	اختبارات تقييم انحلال الفبرين	1.5.5	فيتامين ك والتخثر
2.4.6	الجدوى	2.5.5	بريالكالسيوم
3.4.6	تفسير	3.5.5	كينينوجين عالي الوزن الجزيئي
5.6	تشخيص مرض الهيموفيليا: من القديم إلى الأحدث	4.5.5	عامل فون ويلبراند von Willebrand
1.5.6	أنواع الهيموفيليا	6.5	مثبطات التخثر الفسيولوجية
2.5.6	اختبارات لتشخيص الهيموفيليا	1.6.5	مضاد الثرومبين
6.6	مراقبة التخثر في المرضى الذين يعانون من اضطرابات النزيف الحرجة	2.6.5	بروتين سي - نظام بروتين أس
1.6.6	الارقاء في المرضى الحرجين	3.6.5	مضاد التيبسين
2.6.6	اختبارات لرصد اضطرابات النزيف في المرضى ذوي الحالات الحرجة	4.6.5	مضادات البلازمين
7.6	المراقبة المخبرية لمرضى مضادات التخثر الفموية	5.6.5	البروتينات المثبطة للتخثر الأخرى
1.7.6	مضادات التخثر الفموية التقليدية والجديدة	7.5	تحديثات في الحمل والارقاء
2.7.6	اختبارات لمراقبة المرضى الذين يعانون من مضادات التخثر الفموية المباشرة	1.7.5	التغييرات في الارقاء أثناء الحمل
8.6	المراقبة المخبرية للمرضى المعالجين بالهيبارين	2.7.5	التغييرات في انحلال الفبرين أثناء الحمل
1.8.6	الهيبارين في العلاج المضاد للتخثر	8.5	أخبار عن الارقاء في الفشل الكبدي والفشل الكلوي
2.8.6	اختبارات مراقبة علاج الهيبارين	1.8.5	فشل الكبد الحاد واضطرابات التخثر
		2.8.5	فشل الكبد المزمن واضطرابات التخثر
		3.8.5	الارقاء في مرض الكلى المزمن
		4.8.5	تخثر الدم في المرضى الذين يعانون من علاجات استبدال وظائف الكلى

#### الوحدة 7. التحديثات الرئيسية في اضطرابات النزيف

1.7	اضطرابات نزيف الأوعية الدموية
1.1.7	تعريف
2.1.7	علم الأوبئة
3.1.7	الاعراض السريرية
4.1.7	صعوبات التشخيص
5.1.7	التحديثات في العلاج
2.7	اضطرابات نزيف الصفائح الدموية
1.2.7	تعريف
2.2.7	علم الأوبئة والمسببات
3.2.7	الاعراض السريرية
4.2.7	تعقيدات التشخيص
5.2.7	طرق العلاج الجديدة

#### الوحدة 6. تحديث عن اختبارات التخثر والتجلط وانحلال الفبرين

1.6	اختبارات تقييم الارقاء الابتدائي والثانوي
1.1.6	اختبارات لتقييم دور البطانة الوعائية
2.1.6	اختبارات لتقييم دور الصفائح الدموية في تخثر الدم
3.1.6	اختبارات تقييم دور عوامل التخثر في الشلال الأثريمي
2.6	تفسير أوقات البروثرومبين والثرومبين والثرومبولاستين المنشط
1.2.6	تفسير وقت البروثرومبين
2.2.6	تفسير زمن الثرومبين
3.2.6	تفسير وقت تنشيط الثرومبولاستين



- 3.7. الناعور
- 1.3.7. تعريف
- 2.3.7. علم الأوبئة
- 3.3.7. الاعراض السريرية
- 4.3.7. تشخيص
- 5.3.7. العلاج و تحديثات العلاج الكهربائي
- 4.7. مرض فون ويلبراند von Willebrand: التحدي التشخيصي والعلاجي
- 1.4.7. تعريف
- 2.4.7. علم الأوبئة
- 3.4.7. الاعراض السريرية
- 4.4.7. التشخيص باختبارات الفحص
- 5.4.7. العلاج
- 5.7. اضطرابات النزيف بسبب نقص فيتامين ك
- 1.5.7. تعريف
- 2.5.7. علم الأوبئة
- 3.5.7. الاعراض السريرية
- 4.5.7. التشخيص المسببات
- 5.5.7. مخططات العلاج
- 6.7. اضطرابات النزيف بسبب مضادات التخثر الزائدة
- 1.6.7. تعريف
- 2.6.7. علم الأوبئة
- 3.6.7. الاعراض السريرية
- 4.6.7. الاختبارات التشخيصية
- 5.6.7. تعقيدات العلاج
- 7.7. اضطرابات النزيف المكتسبة
- 1.7.7. تعريف
- 2.7.7. علم الأوبئة
- 3.7.7. الاعراض السريرية
- 4.7.7. التشخيص: دور الفحوصات اللازمة
- 5.7.7. العلاج

- 8.7. التثخر المنتشر داخل الأوعية: أحدث الاكتشافات
  - 1.8.7. تعريف
  - 2.8.7. علم الأوبئة والمسببات
  - 3.8.7. الاعراض السريرية
  - 4.8.7. فائدة الاختبارات التشخيصية
  - 5.8.7. بدائل العلاج

#### الوحدة 8. تحديث عن مضادات النزف

- 1.8. الأدوية المضادة للنزيف
  - 1.1.8. تعريفات
  - 2.1.8. الأدوية الرئيسية
  - 3.1.8. آلية العمل
  - 4.1.8. المؤشرات الرئيسية
- 2.8. استخدام فيتامين ك في اضطرابات النزيف
  - 1.2.8. دلالة فيتامين ك في اضطرابات النزيف
  - 2.2.8. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
  - 3.2.8. العرض والجرعة
- 3.8. تركيز عامل التجلط
  - 1.3.8. المؤشرات العلاجية
  - 2.3.8. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
  - 3.3.8. العرض والجرعة
- 4.8. استخدام البلازما الطازجة المجمدة وكبريتات البروثامين
  - 1.4.8. المؤشرات العلاجية
  - 2.4.8. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
  - 3.4.8. العرض والجرعة
- 5.8. أحدث التوصيات لاستخدام الصفائح الدموية
  - 1.5.8. المؤشرات العلاجية
  - 2.5.8. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
  - 3.5.8. العرض والجرعة
- 6.8. أدوية تجميع الصفائح الدموية: حقيقة استخدامها
  - 1.6.8. المؤشرات العلاجية
  - 2.6.8. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
  - 3.6.8. العرض والجرعة



- 4.9. ابيضاض الدم غير اللمفاوي الحاد
  - 1.4.9. علم الأوبئة
  - 2.4.9. النمط الظاهري المناعي
  - 3.4.9. الاعراض السريرية
  - 4.4.9. تشخيص
  - 5.4.9. بدائل العلاج الحالية
- 5.9. سرطان الدم النخاعي المزمن
  - 1.5.9. علم الأوبئة
  - 2.5.9. النمط الظاهري المناعي
  - 3.5.9. الاعراض السريرية
  - 4.5.9. تشخيص
  - 5.5.9. العلاج المحدث
- 6.9. سرطان الدم الليمفاوي المزمن
  - 1.6.9. علم الأوبئة
  - 2.6.9. النمط الظاهري المناعي
  - 3.6.9. الاعراض السريرية
  - 4.6.9. تشخيص
  - 5.6.9. العلاج المحدث

#### الوحدة 10. تحديثات في خلل خلايا البلازما

- 1.10. نهج محدث في إدارة المايلوما المتعددة
  - 1.1.10. تعريف
  - 2.1.10. علم الأوبئة
  - 3.1.10. الاعراض السريرية
  - 4.1.10. التشخيص والمراحل
  - 5.1.10. مراجعة العلاج والنماذج الجديدة للزرع الذاتي
- 2.10. ورم البلازما الانفرادي
  - 1.2.10. تعريف
  - 2.2.10. علم الأوبئة
  - 3.2.10. الاعراض السريرية
  - 4.2.10. تشخيص
  - 5.2.10. بدائل العلاج

- 7.8. الأدوية التي تضيق الأوعية الدموية والأدوية المرقتة
  - 1.7.8. المؤشرات العلاجية
  - 2.7.8. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
  - 3.7.8. العرض والجرعة
- 8.8. مضادات الفيرين
  - 1.8.8. المؤشرات العلاجية
  - 2.8.8. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
  - 3.8.8. العرض والجرعة

#### الوحدة 9. التقدم في اللوكيميا والأورام اللمفاوية وأمراض الأورام الدموية الأخرى

- 1.9. مرض هودكينز Hodgkin
  - 1.1.9. علم الأوبئة
  - 2.1.9. الكتابة والنمط المناعي
  - 3.1.9. الاعراض السريرية
  - 4.1.9. التشخيص والمراحل
  - 5.1.9. العلاج المحدث
- 2.9. الأورام اللمفاوية اللاهودجكينية Hodgkin
  - 1.2.9. علم الأوبئة
  - 2.2.9. الكتابة والنمط المناعي
  - 3.2.9. الاعراض السريرية
  - 4.2.9. التشخيص والمراحل
  - 5.2.9. العلاج المحدث
- 3.9. ابيضاض الدم اللمفاوي الحاد
  - 1.3.9. علم الأوبئة
  - 2.3.9. النمط الظاهري المناعي
  - 3.3.9. الاعراض السريرية
  - 4.3.9. تشخيص
  - 5.3.9. بدائل العلاج الحالية



الوحدة 11. أخبار في العلاجات العامة لأمراض الدم

- 1.11. وكلاء مضادات الأورام
  - 1.1.11. المجموعات
  - 2.1.11. آلية العمل
  - 3.1.11. الديناميكا الدوائية
  - 4.1.11. الدوائية
  - 5.1.11. الجرعة والعرض
  - 6.1.11. الآثار السلبية
- 2.11. علاج التهابات في مرضى الدم
  - 1.2.11. المريض المصاب بنقص العدلات الحموي
  - 2.2.11. العدوى الأكثر شيوعاً في مرضى أمراض الدم
  - 3.2.11. العلاج بالمضادات الحيوية الأكثر استخداماً
- 3.11. زرع الخلايا الجذعية المكونة للدم
  - 1.3.11. المفاهيم العامة.
  - 2.3.11. دواعي الإستعمال
  - 3.3.11. النتائج والآثار
- 4.11. طرق ومؤشرات العلاج بالخلايا
  - 1.4.11. المفاهيم العامة.
  - 2.4.11. أنواع العلاج بالخلايا
  - 3.4.11. دواعي الإستعمال
  - 4.4.11. النتائج والآثار
- 5.11. مبادئ العلاج الجيني
  - 1.5.11. المفاهيم العامة.
  - 2.5.11. دواعي الإستعمال
  - 3.5.11. النتائج والتأثيرات في المستقبل
- 6.11. الأجسام المضادة وحيدة النسيلة في أورام الدم الخبيثة
  - 1.6.11. مبادئ عامة
  - 2.6.11. دواعي الإستعمال
  - 3.6.11. تأثير استخدامه

- 3.10. غلوبولين الدم الكبير والدنستروم Waldenström
  - 1.3.10. تعريف
  - 2.3.10. علم الأوبئة
  - 3.3.10. الاعراض السريرية
  - 4.3.10. تشخيص
  - 5.3.10. علاجات جديدة
- 4.10. أمراض السلسلة الثقيلة
  - 1.4.10. تعريف
  - 2.4.10. علم الأوبئة
  - 3.4.10. الاعراض السريرية
  - 4.4.10. تشخيص
  - 5.4.10. العلاج
- 5.10. الاعتلال الجامائي وحيد النسيلة ذو الأهمية غير المؤكدة
  - 1.5.10. تعريف
  - 2.5.10. علم الأوبئة
  - 3.5.10. الاعراض السريرية
  - 4.5.10. تشخيص
  - 5.5.10. علاجات جديدة
- 6.10. الداء النشواني
  - 1.6.10. تعريف
  - 2.6.10. علم الأوبئة
  - 3.6.10. الاعراض السريرية
  - 4.6.10. تشخيص
  - 5.6.10. العلاجات الحالية

- 7.11. العلاج المبتكر للخلايا التائية CAR-T لأورام الدم الخبيثة
  - 1.7.11. مبادئ عامة
  - 2.7.11. دواعي الإستعمال
  - 3.7.11. تأثير استخدامه
- 8.11. الرعاية التلطيفية لمريض أمراض الدم
  - 1.8.11. المفاهيم العامة.
  - 2.8.11. علاج الأعراض الرئيسية لدى مريض الأورام
  - 3.8.11. الرعاية التلطيفية للمرضى في المرحلة النهائية ورعاية نهاية العمر

- 8.12. التبرع الموجه بمكونات الدم
  - 1.8.12. اتجاهات التبرع الموجه
- 9.12. الترويج للتبرع
- 10.12. الهيمو التيقظي
  - 1.10.12. نظام التيقظ الإسباني وبعض الدول المجاورة
  - 2.10.12. الحوادث المتعلقة بالتبرع ومعالجة مكونات الدم
  - 3.10.12. الحوادث المتعلقة بنقل الدم
  - 4.10.12. فكرة Look - Back

### الوحدة 12. التبرع بالدم والتبرع بالجسد ككل واختبارات ما قبل نقل الدم

- 1.12. التبرع بالدم ومكوناته
  - 1.1.12. المتطلبات الفنية والشروط الدنيا لمراكز وخدمات التبرع بالدم ونقل الدم
  - 2.1.12. مبدأ الإيثار
  - 3.1.12. حماية البيانات والسرية
- 2.12. عملية التبرع بالدم الكامل ومكوناته
  - 1.2.12. اختيار المتبرعين
  - 2.2.12. الاعتراف بالجهات المانحة والتحقق من التبرع
  - 3.2.12. التبرع بالمكونات عن طريق الفصادة
- 3.12. الآثار السلبية للتبرع
  - 1.3.12. الحوادث المتعلقة بالتبرع بالدم الكامل والفصادة
  - 2.3.12. التأثيرات المتعلقة بإدارة السرات
- 4.12. تحليل التبرع بالدم
  - 1.4.12. التحليلات المناعية والتكميلية
  - 2.4.12. التحليل الميكروبيولوجي
- 5.12. وصفات وإدارة الدم ومكوناته
  - 1.5.12. دليل نقل مكونات الدم ومشتقات البلازما للجمعية الإسبانية لنقل الدم الطبعة الخامسة
  - 2.5.12. طلب عينات نقل الدم وعينات ما قبل النقل
- 6.12. اختبارات ما قبل نقل الدم
  - 1.6.12. تقنيات الألواح والأنبوب والجل
- 7.12. بدائل لنقل الدم الخيفي
  - 1.7.12. النقل الذاتي: التبرع الذاتي ونقل الدم
  - 2.7.12. معايير الاستبعاد للتبرعات الذاتية
  - 3.7.12. فائدة النقل الذاتي

### الوحدة 13. علم الدم المناعي

- 1.13. سلسلة الحمراء المناعية
  - 1.1.13. ABO و Rh وأنظمة فصيلة الدم الأخرى
  - 2.1.13. تصنيف أنظمة فصيلة الدم
- 2.13. علم الدم المناعي للصفائح الدموية
  - 1.2.13. مستضدات الصفائح الدموية والأجسام المضادة
  - 2.2.13. تقنيات الدراسة وأهميتها السريرية
  - 3.2.13. دراسة قلة الصفائح المناعية الوليدية
- 3.13. علم الدم المناعي للكريات البيض
  - 1.3.13. نظام HLA. مستضدات الكريات البيض والأجسام المضادة
  - 2.3.13. تقنيات الدراسة وأهميتها السريرية
- 4.13. فقر الدم الانحلالي المناعي الذاتي
  - 1.4.13. الاختبارات المناعية الدموية
- 5.13. مرض انحلال الجنين وحديثي الولادة
  - 1.5.13. EHFERN بواسطة مضادات D ومجموعات كرات الدم الحمراء الأخرى
- 6.13. حران الصفائح الدموية
  - 1.6.13. التشخيص والإدارة
- 7.13. أنماط ظاهرية نادرة
  - 1.7.13. تشخيص الأنماط الظاهرية النادرة
- 8.13. مشكلة التراس في اختبارات التوافق قبل نقل الدم
  - 1.8.13. نهج التشخيص
- 9.13. TRALI أو إصابة الرئة الحادة المرتبطة بنقل الدم
  - 1.9.13. تصنيف فلار للمضاعفات الرئوية لنقل الدم
- 10.13. إشارة إلى نقل الدم من النمط الظاهري المتوافق

الوحدة 14. نقل عمليات نقل الدم الخيفي ولمحة عامة عن Patient Blood Management (PBM)

- 1.14. إدارة دم المريض (PBM)
  - 1.1.14. ركائز Patient Blood Management
- 2.14. توصيات لتنفيذ برنامج Patient Blood Management
  - 1.2.14. تنظيم ووظيفة كل عضو
  - 3.14. العلاج التقييدي
  - 4.14. عتبات نقل خلايا الدم الحمراء
    - 1.4.14. توصيات بعدم القيام به
  - 5.14. الاستخدام العلاجي والوقائي لنقل الصفائح الدموية
    - 1.5.14. العوامل التي تؤثر على إنتاجية الصفائح الدموية
    - 2.5.14. موانع الاستعمال
    - 6.14. ضرر التخزين
    - 7.14. مشتقات الدم الأخرى و prohemostatics
      - 1.7.14. الفيرينوجين
      - 2.7.14. مضاد الثرومبين
      - 3.7.14. حمض الترانكسساميك
      - 4.7.14. ديزموبريسين
      - 5.7.14. مجمعات البروثرومبين و rFVIIa

الوحدة 15. عمليات نقل الدم في طب الأطفال

- 1.15. طب نقل الدم في طب الأطفال
  - 1.1.15. أحجام نقل مثالية
  - 2.1.15. بيان المكونات المشعة في طب الأطفال
- 2.15. نقل مكونات الدم داخل الرحم
  - 1.2.15. المؤشرات الحالية لنقل الدم داخل الرحم
- 3.15. نقل خلايا الدم الحمراء للأطفال دون سن 4 أشهر
  - 1.3.15. فقر الدم الخداجي
  - 2.3.15. عتبات نقل خلايا الدم الحمراء
- 4.15. نقل الصفائح الدموية في أقل من 4 أشهر
  - 1.4.15. نقل الصفائح الوقائي
  - 2.4.15. قلة الصفائح المناعية الوليدية
- 5.15. نقل البلازما في أقل من 4 أشهر
  - 1.5.15. مؤشرات للبلازما الطازجة المجمدة في فترة حديثي الولادة



- 7.16. فقر الدم في غرفة الطوارئ
- 1.7.16. تشخيص فقر الدم في غرفة الطوارئ
- 2.7.16. إدارة فقر الدم في غرفة الطوارئ
- 8.16. نزيف حاد و / أو حيوي في غرفة الطوارئ
- 1.8.16. الإنعاش والاستقرار
- 2.8.16. السيطرة على النزيف
- 9.16. فرقرية نقص الصفائح المناعية عند البالغين
- 1.9.16. الإدارة في حالات الطوارئ
- 10.16. المضاعفات الحادة لمريض فقر الدم المنجلي
- 1.10.16. إدارة المضاعفات الحادة
- 2.10.16. توصيات بشأن نقل الدم

#### الوحدة 17. معالجة مكونات الدم

- 1.17. الحصول على مكونات الدم عن طريق تجزئة الدم الكامل
- 1.1.17. إجراءات تجزئة الدم الكامل وفصل الدم
- 2.1.17. محاليل مضادة للتخثر وحافطة
- 3.1.17. نفاذ الكريات البيض من مكونات الدم
- 4.1.17. الراسب القوي
- 2.17. إجراءات الفصادة في التبرع بمكونات الدم
- 1.2.17. فصادة أحادية ومتعددة المكونات
- 2.2.17. آلات فصل مكونات الدم
- 3.17. متطلبات الجودة لمكونات الدم والدم
- 1.3.17. معايير لجنة اعتماد نقل الدم في العلاج بالدم
- 4.17. الدم الكامل وخلايا الدم الحمراء معبأة
- 1.4.17. مؤشرات للدم الكامل وخلايا الدم الحمراء المكسدة
- 2.4.17. تعديلات مكونات الخلايا الحمراء: الغسل، والتقطيع، والإشعاع، وإبطال مفعول العوامل الممرضة
- 5.17. الوحدات العلاجية للصفائح الدموية
- 1.5.17. مؤشرات لنقل الصفائح الدموية
- 2.5.17. تعديلات مكونات الصفائح الدموية: الغسل، والتقطيع، والإشعاع، وتعطيل العوامل الممرضة، وإعادة تكوين الدم الكامل
- 6.17. البلازما كميكون من مكونات الدم
- 1.6.17. استخدام نقل الدم والاستخدام الصناعي
- 2.6.17. إنتاج مشتقات البلازما
- 3.6.17. حالة البلازما شديدة المناعة واستخدامها في جائحة SARS-CoV-2

- 6.15. تبادل نقل الدم
- 1.6.15. دواعي الإستعمال
- 2.6.15. مضاعفات نقل الدم
- 7.15. نقل خلايا الدم الحمراء في فترة تزيد عن 4 أشهر
- 1.7.15. فقر الدم في مريض سرطان الدم
- 2.7.15. إدارة النزيف الحاد في طب الأطفال
- 8.15. نقل الصفائح في أقدم من 4 أشهر
- 1.8.15. عتبات نقل الصفائح العلاجية
- 9.15. نقل البلازما في الأقدم من 4 أشهر
- 1.9.15. نزيف حاد في مرضى الهيموفيليا
- 10.15. إدارة الغلوبولين المناعي
- 1.10.15. تحديث علاج ITP في طب الأطفال

#### الوحدة 16. استراتيجيات عمليات نقل الدم وحفظ الدم في المواقف الخاصة

- 1.16. امرأة في سن الإنجاب
- 1.1.16. اعتبارات نقل الدم
- 2.1.16. الأجسام المضادة ذات الأهمية الحمله
- 2.16. امرأة حامل
- 1.2.16. فقر الدم والحمل
- 2.2.16. استخدام إرتروبويتين في الحمل
- 3.16. تحمل فقر الدم لدى المريض المسن
- 1.3.16. الأسباب الأكثر شيوعاً
- 2.3.16. العوامل التي تفضل النزف عند المريض المسن
- 4.16. نقل الدم في المريض المسن
- 1.4.16. عتبات نقل الدم
- 2.4.16. خطر زيادة السوائل والوذمة الرئوية الحادة
- 5.16. فقر الدم لدى مرضى نقص تروية القلب وفشل القلب
- 1.5.16. آليات الإصابة بفقر الدم لدى مريض القلب
- 2.5.16. استخدام العوامل المكونة للكريات الحمر
- 3.5.16. عتبات نقل الدم
- 6.16. فقر الدم لدى مريض الكلى المزمن
- 1.6.16. آليات الإصابة بفقر الدم لدى مرضى الكلى المزمن
- 2.6.16. استخدام العوامل المكونة للكريات الحمر

- 8.18. الفصادة العلاجية في رفض العضو الصلب
- 1.8.18. مؤشرات في زراعة الأعضاء الصلبة
- 9.18. الفصادة العلاجية في علم الأمراض العصبية
- 1.9.18. مؤشرات في علم الأمراض العصبية
- 10.18. الفصادة العلاجية في أمراض الكلى
- 1.10.18. مؤشرات في علم الأمراض العصبية

#### الوحدة 19. استراتيجيات لحفظ الدم في بيئة ما قبل الجراحة

- 1.19. فقر الدم قبل الجراحة
  - 1.1.19. خوارزمية التشخيص
- 2.19. فقر الدم الناجم عن نقص الحديد
  - 1.2.19. استخدام الحديد في الوريد
- 3.19. فقر الدم لمريض السرطان
  - 1.3.19. آليات فقر الدم
- 4.19. إيثروبويتين
  - 1.4.19. مؤشرات إيثروبويتين
- 5.19. تقييم مخاطر النزيف
  - 1.5.19. عوامل المريض
  - 2.5.19. العوامل الإجرائية
- 6.19. تقييم مخاطر الجلطات
  - 1.6.19. عوامل المريض
  - 2.6.19. العوامل الإجرائية
- 7.19. العلاج التجسير والتوصيات الجراحية من الجراحة
  - 1.7.19. ثنائي الكومارين
  - 2.7.19. مضادات التخثر ذات المفعول المباشر
- 8.19. توصيات مضادات الصفيحات قبل الجراحة
  - 1.8.19. جراحة انخفاض مخاطر النزيف
  - 2.8.19. الجراحة عالية الخطورة للنزيف
- 9.19. توصيات قبل الجراحة في المرضى الذين يعانون من اعتلالات التخثر الخلقي
  - 1.9.19. عمليات جراحية منخفضة مخاطر النزيف
  - 2.9.19. العمليات الجراحية عالية الخطورة للنزيف

- 7.17. الحفظ بالتبريد لمكونات الدم
  - 1.7.17. تقنيات الحفظ بالتبريد المطبقة على مكونات الدم
  - 2.7.17. استخدام مكونات الدم المحفوظة بالتبريد
- 8.17. تشجيع مكونات الدم
  - 1.8.17. المصادر المستخدمة في التشجيع
  - 2.8.17. مكونات الدم التي يمكن تشجيعها
  - 3.8.17. مؤشرات لمكونات الدم المشجعة
- 9.17. تقنيات إبطال مفعول العوامل المرضية في مكونات الدم
  - 1.9.17. فائدة مكونات الدم
  - 10.17. لصاقة مكونات الدم

#### الوحدة 18. الفصادة العلاجية

- 1.18. تقنيات الفصادة
  - 1.1.18. تقنيات وأنواع الاستبدال
  - 2.1.18. فصادة في طب الأطفال
- 2.18. المضاعفات والآثار السلبية
  - 1.2.18. المضاعفات المتعلقة بالتقنية
  - 2.2.18. التأثيرات الضارة المتعلقة بمضادات التخثر المستخدمة والوصول الوريدي
  - 3.2.18. التأثيرات الضارة المتعلقة باستبدال الحجم
- 3.18. إجراء الفصادة العامة
  - 1.3.18. أنواع الوصول الوريدي
- 4.18. تقييم المريض لفصاد الدم
  - 1.4.18. تقييم المتبرع / المريض
  - 2.4.18. موافقة مسبقة
- 5.18. الفصادة العلاجية في أمراض الدم: زرع السلف
  - 1.5.18. فصادة للترع بالخلايا الجذعية المكونة للدم، للزرع الذاتي والخيافي
  - 2.5.18. فصادة الخلايا الليمفاوية المانحة
- 6.18. الفصادة العلاجية في أمراض الدم: تبادل البلازما
  - 1.6.18. فرقرية نقص الصفيحات التخثرية
- 7.18. الفصادة العلاجية في أمراض الدم: حالات أخرى
  - 1.7.18. فصادة الكريات الحمر
  - 2.7.18. فصادة خلايا الدم البيضاء
  - 3.7.18. فصادة الصفائح الدموية

الوحدة 20. استراتيجيات حفظ الدم في مكان الجراحة

- 1.20. تحديد ورصد اضطرابات الازقاء العملية أثناء العملية
- 2.20. تقنيات التخدير والجراحة لتقليل النزيف العملية أثناء العملية
  - 1.2.20. العلاج بالسوائل أثناء العملية
  - 3.20. إدارة prohemostatics
    - 1.3.20. إعطاء البلازما والصفائح الدموية
    - 2.3.20. إدارة مضادات الفبرين
    - 3.3.20. الفيبرينوجين والراسبات القوي
    - 4.3.20. تركيز مركب البروثرومين
  - 4.20. طرق النقل الذاتي
    - 1.4.20. تمسيح الدم الحاد المعياري
    - 2.4.20. نقل الدم الذاتي
    - 5.20. نقل مكونات الدم أثناء العملية
      - 1.5.20. عتبات نقل الدم
      - 6.20. عملية قلب
        - 1.6.20. علاج السوائل في جراحة القلب
        - 2.6.20. خوارزميات نقل الدم عتبة
      - 7.20. جراحة الأطفال والولادة
        - 1.7.20. نزيف الولادة
        - 2.7.20. توصيات نقل الدم لحديثي الولادة في الإعداد أثناء العملية
      - 8.20. جراحة العظام والرضوض
        - 1.8.20. مخاطر نقل الدم لمريض لجراحة العظام
      - 9.20. رفض نقل الدم الخيفي
        - 1.9.20. بدائل لنقل الدم الخيفي في المرضى الذين يرفضون نقل الدم
        - 10.20. نزيف حاد ونقل هائل للدم
          - 1.10.20. الأسباب الرئيسية أثناء العملية
          - 2.10.20. استراتيجيات في علاج الصفيحات / مضاد التخثر والجراحة العاجلة

الوحدة 21. استراتيجيات لحفظ الدم في مكان ما بعد الجراحة والمريض في حالة حرجة

- 1.1.21. آليات فقر الدم في حالة المريض الحرجة
  - 1.1.21.1. التسبب المرض
- 2.21. آليات تجلط الدم في المريض المصاب بأمراض خطيرة
  - 1.2.21. التخثر المنتثر داخل الأوعية
  - 3.21. إدارة منع تخثر الدم والوقاية من التخثر
    - 1.3.21. الوقاية من التخثر
    - 2.3.21. منع تخثر الدم
  - 4.21. التشخيص والعلاج المبكر للعدوى
    - 1.4.21. استراتيجيات التشخيص المبكر للعدوى والوقاية من تعفن الدم
  - 5.21. تعظيم تحمل فقر الدم
    - 1.5.21. استخدام العوامل المكونة للكريات الحمر في المريض الحرج
  - 6.21. اعتبارات نقل الدم في مريض في حالة حرجة
    - 1.6.21. ممارسات "لا تفعل" في استخدام مكونات الدم
    - 7.21. انخفاض ضغط الدم الخاضع للرقابة
      - 1.7.21. دواعي الإستعمال
      - 2.7.21. الاستجابة الفسيولوجية للكائن الحي
    - 8.21. نزيف الجهاز الهضمي
      - 1.8.21. تدبير حالة مريض الكبد
      - 2.8.21. الوقاية من نزيف الجهاز الهضمي
    - 9.21. إدارة النزف داخل الجمجمة
      - 1.9.21. استخدام العوامل المسببة للعدوى
    - 10.21. إدارة ومؤشرات نظام الأكسجة الغشائي خارج الجسم (ECMO)
      - 1.10.21. ECMO الوترية
      - 2.10.21. وريدي ECMO
      - 3.10.21. اعتبارات نقل الدم



# 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 محدد ، ما الذي 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 تفرد أو ندرته. من الضروري أن تستند الحالة إلى الحياة المهنية الحالية ، في محاولة لإعادة إنشاء عوامل التكيف الحقيقية في ممارسة العلاج الطبيعي المهني.



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

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 250000 طبيب بنجاح غير مسبق 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.

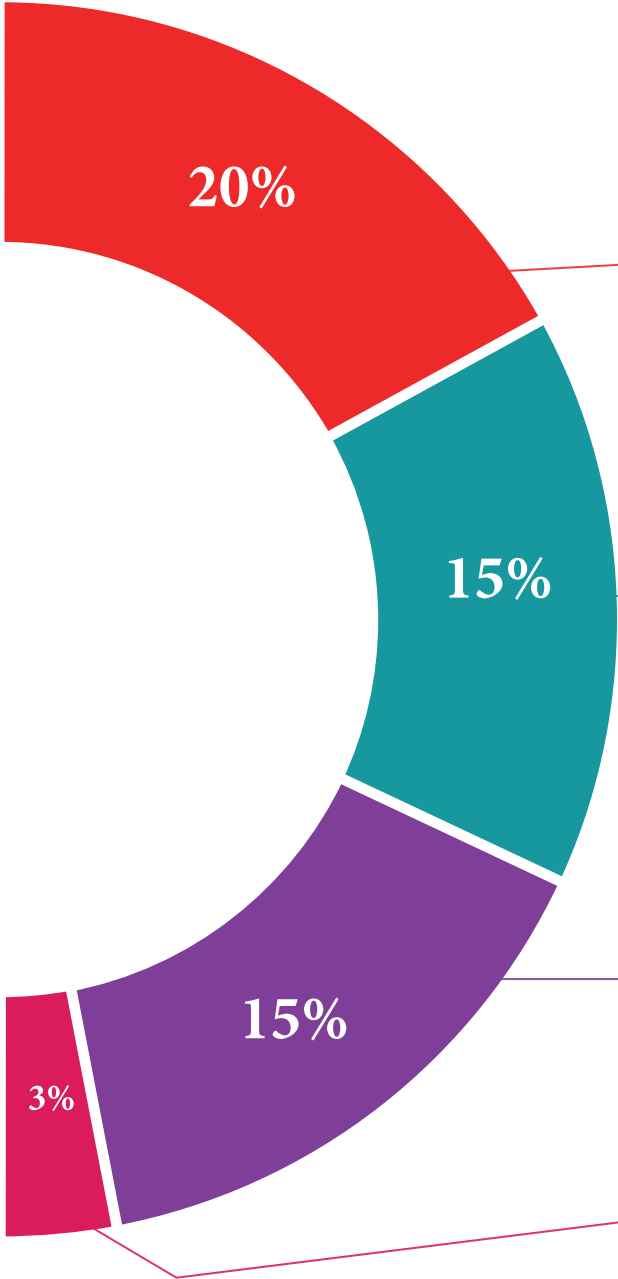
ستسمح لك إعادة التعلم بالتعلم بجهد أقل وأداء أكبر ، والمشاركة بشكل أكبر في تدريبك ، وتنمية الروح النقدية ، والدفاع عن الحجج والآراء المتناقضة: معادلة مباشرة للنجاح.

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 مركزي.

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



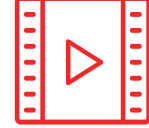
يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المعدة بعناية للمحترفين:



#### المواد الدراسية

تم إنشاء جميع المحتويات التعليمية من قبل المتخصصين الذين سيقومون بتدريس الدورة ، خاصةً له ، بحيث يكون التطوير التعليمي محدداً وملموساً حقاً.

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



#### الاساليب والاجراءات الجراحية بالفيديو

تعمل تيك على تقريب الطالب من التقنيات الأكثر ابتكاراً وأحدث التطورات التعليمية وإلى طليعة التقنيات الطبية الحالية. كل هذا ، في أول شخص ، بأقصى درجات الصرامة ، موضحاً ومفصلاً للمساهمة في استيعاب الطالب وفهمه. وأفضل ما في الأمر هو أن تكون قادراً 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 تدريبه.





#### 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.



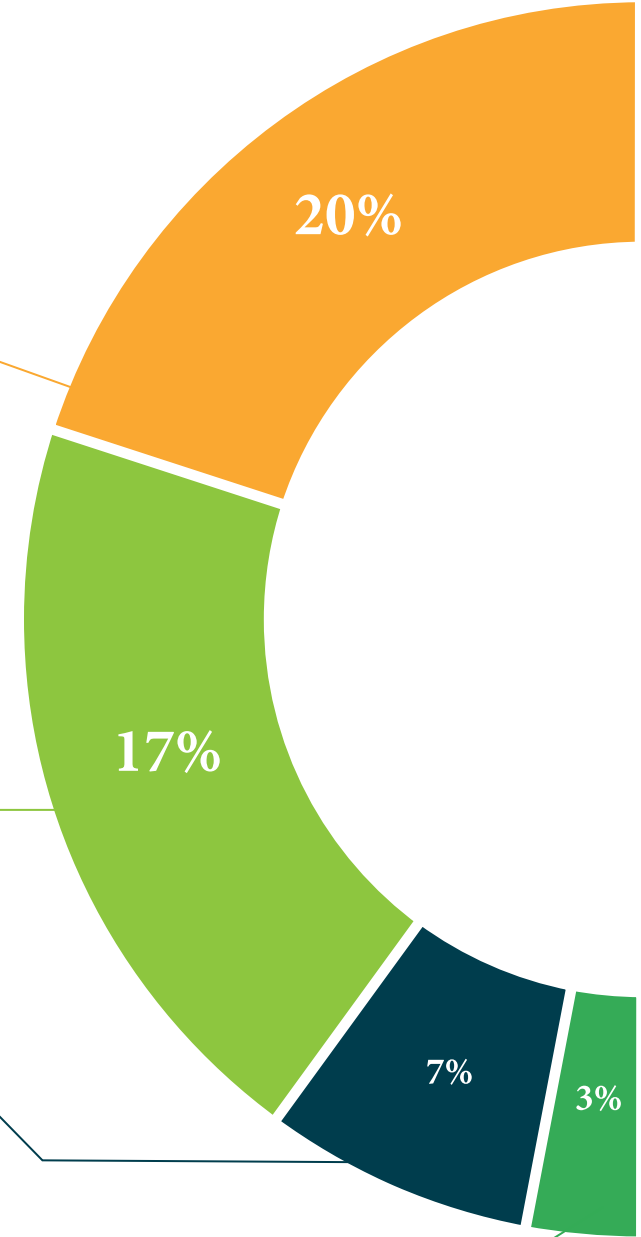
#### فصول الماجستير

هناك دليل علمي على فائدة ملاحظة خبراء الطرف الثالث ، وما 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 الماجستير المتقدم في أمراض الدم السريرية إلى تدريب الأكثر صرامة وحدائقة والحصول على درجة الماجستير المتقدم الصادرة عن  
TECH الجامعة التكنولوجية.





أكمل هذا البرنامج بنجاح واحصل على شهادتك الجامعية دون السفر أو الأعمال الورقية المرهقة "



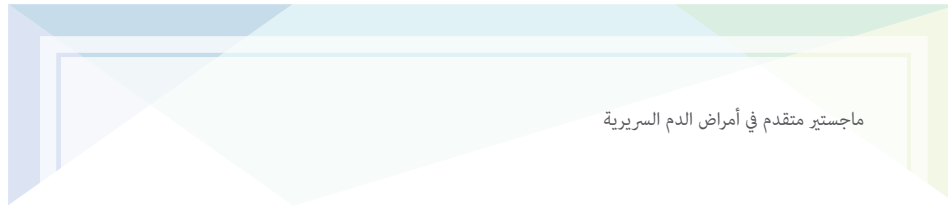
تحتوي درجة الماجستير المتقدم في أمراض الدم السريرية على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحداثة في السوق.

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

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.

المؤهل العلمي: ماجستير متقدم في أمراض الدم السريرية

عدد الساعات الدراسية المعتمدة: 3.000 ساعة



### ماجستير متقدم في أمراض الدم السريرية

#### التوزيع العام للخطة الدراسية

عدد الساعات	الطريقة	المادة	الدورة	عدد الساعات	الطريقة	المادة	الدورة
142	إجباري	التروع بالدم والتروع بالجسد ككل واختبارات ما قبل نقل الدم	2*	142	إجباري	الاكتشافات الحديثة في تكوين الدم، و علم الوراثة الخلوية والنمط	1*
142	إجباري	علم الدم المتأخر	2*	142	إجباري	الوراثات المناعية في أمراض الدم	1*
142	إجباري	نقل مشتقات نقل الدم الجاهز ووحدة علمة عن Patient Blood Management (PBM)	2*	142	إجباري	تحديث حول فقر الدم	1*
142	إجباري	عمليات نقل الدم في طب الأطفال	2*	142	إجباري	أخبار علمية في اضطرابات النزاع الشوي	1*
142	إجباري	استراتيجيات عمليات نقل الدم وحفظ الدم في الموظفين الخاصة	2*	142	إجباري	الأحداث الجارية في استراتيجيا الأوقاف	1*
142	إجباري	معالجة مكونات الدم	2*	142	إجباري	تحديث عن اختبارات التآثر والتخلف والحلال الفرين	1*
142	إجباري	الصفادة العلاجية	2*	142	إجباري	التحديثات الرئيسية في اضطرابات النزيف	1*
142	إجباري	استراتيجيات حفظ الدم في بيئة ما قبل الجراحة	2*	142	إجباري	تحديث عن مضادات النزيف	1*
142	إجباري	استراتيجيات حفظ الدم في مكان الجراحة	2*	142	إجباري	النظم في التكنولوجيا والأورام التلقوية وأمراض الأورام الدموية الأخرى	1*
160	إجباري	استراتيجيات حفظ الدم في مكان ما بعد الجراحة والمريض في حالة حرجة	2*	142	إجباري	تحديثات في حقل علاج الأورام	1*
				142	إجباري	أخبار في العلاجات العظمة لأمراض الدم	1*



الجامعة  
التكنولوجية tech

Tere Guevara Navarro  
أ.د. / د.  
رئيس الجامعة



الجامعة  
التكنولوجية tech

منح هذا  
الدبلوم

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

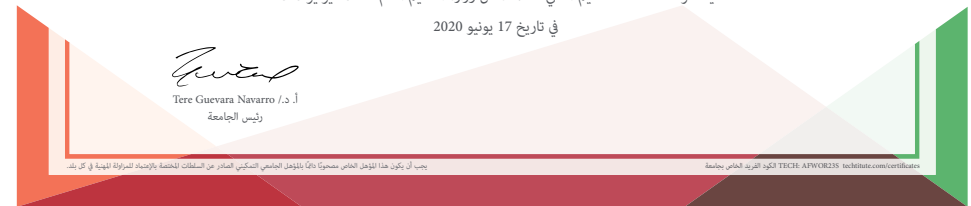
ماجستير متقدم

في  
أمراض الدم السريرية

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  
أ.د. / د.  
رئيس الجامعة

يجب أن يكون هذا المؤهل الخاص مصحوبا دائما بالمؤهل الجامعي المتكسب الصادر عن السلطات المختصة بالاعتماد للدراسة المهنية في أي بلد.

TECH APWOR23 technite.com/certificates

المستقبل

الصحة

الثقة

الأشخاص

التعليم

المعلومات

الأوصياء الأكاديميون

الضمان

الاعتماد الأكاديمي

التدريس

المؤسسات

المجتمع

التقنية

الالتزام

التعلم

**tech** الجامعة  
التكنولوجية

الرعاية

الحاضر

الجودة

الابتكار

ماجستير متقدم

أمراض الدم السريرية

« 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  
أمراض الدم السريرية