ماجستير متقدم
الأمراض المعدية السريرية
والعلاج بالمضادات الحيوية

tech الجامعة التيكنولوجية

الجامعة التيكنولوجية

ماجستير متقدم
الأمراض المعدية السريرية
والعلاج بالمضادات الحيوية

- طريقة التدريس: **أونلاين**
- مدة الدراسة: **سنتين**
- المؤهل الجامعي من: **TECH الجامعة التكنولوجية**
- عدد الساعات المخصصة للدراسة: **16 ساعات أسبوعيًا**
- مواعيد الدراسة: **وفقًا لوتيرتك الخاصّة**
- الامتحانات: **أونلاين**

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: **www.techtitute.com/ae/medicine/advanced-master-degree/advanced-master-degree-clinical-infectology-antibiotic-therapy**

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 22

06
المنهجية
صفحة 44

07
المؤهل العلمي
صفحة 52

01
المقدمة

لا تزال الأمراض المعدية سببًا في ارتفاع نسبة الوفيات في جميع أنحاء العالم. لم يبقَ أي منطقة لا يصل إليها هذا النوع من الأمراض كما ثبت في الآونة الأخيرة مع ظهور COVID-19. لهذا السبب يجب أن تركز جميع الجهود البحثية على ظهور عقاقير جديدة فعالة والتي تسمح بالتغلب على مقاومة المضادات الحيوية. لزيادة تدريب المهنيين الطبيين تم تصميم هذا البرنامج الكامل للغاية حيث سيجد الطلاب أكثر المعلومات اكتمالاً في الوقت الحالي حول علم العدوى السريري والتقدم في العلاج بالمضادات الحيوية. فرصة دراسية فريدة لا يجب أن تفوتها.

يعد البحث في الأمراض المعدية السريرية والعلاج بالمضادات الحيوية أمرًا ضروريًا لتحقيق علاجات أكثر فعالية لتحسين صحة المرضى"

تمثل الأمراض المعدية حالة مرضية كبيرة في جميع أنحاء العالم. من بين 17.3 مليون شخص ماتوا من العدوى في عام 2016، كانت الأسباب الأكثر شيوعًا للوفاة هي التهابات الجهاز التنفسي السفلي (3.7 مليون)، والملاريا (2.2 مليون)، والسل (1.3 مليون)، والإسهال (1.4 مليون)، وعدوى فيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز (1.1 مليون). بالإضافة إلى ذلك أدى ظهور الإصابة الأخيرة بـ COVID-19، الذي أصبح وباءً في عام 2020 إلى حدوث فوضى في جميع أنحاء العالم، حيث بدأت الدول الرئيسية في عالم الأبحاث في العمل للحصول على لقاحات فعالة تم تطويرها في عدد قليل. الشهور.

أهم العوامل التي يجب مراعاتها فيما يتعلق بالأمراض المعدية هي التركيبة السكانية وسلوك الإنسان والتطور التكنولوجي والصناعي والتنمية الاقتصادية والتغيرات في استخدام الأراضي والسفر والتجارة عبر القارات والتغيرات المناخية والتكيف الميكروبي نفسه وأخيراً، الاختفاء أو الانخفاض لبعض تدابير الصحة العامة الفعالة. لقد حددت هذه العوامل بالتفاعل مع بعضها البعض أنه لا ينبغي اعتبار أي جزء من الكوكب معزولًا بشكل معقول عن البقية ولا يستحيل ظهور أو عودة ظهور أو انتشار الأمراض المعدية المستوردة أو التي تم القضاء عليها على ما يبدو في بيئتنا.

لهذا السبب تعد الدراسات الخاصة بالوقاية من هذا النوع من الأمراض وتشخيصه وعلاجه ومراقبته أمرًا ثابتًا على المستوى الدولي حيث تعد مضادات الميكروبات هي المفتاح لتحقيق بقاء المرضى على قيد الحياة. ومع ذلك فإن الاستخدام غير العقلاني لهذه الأدوية قد أضعف نتائجها مما سمح بظهور مقاومة مضادات الميكروبات التي تعيق تعافي المريض. في الواقع تعد مقاومة مضادات الميكروبات حاليًا أحد أكبر التهديدات للصحة العامة العالمية لذلك إذا لم يتم اتخاذ تدابير عاجلة يمكن الوصول إلى ما يسمى"عصر ما بعد المضادات الحيوية"، حيث لا يمكن استخدام مضادات الميكروبات في العلاج والالتهابات ستكون قاتلة. وهكذا على الرغم من أن المقاومة ظاهرة طبيعية فإن الاستخدام غير العقلاني لمثل هذه الأدوية يسرع هذه العملية.

مع هذا الماجستير المتقدم في الأمراض المعدية السريرية والعلاج بالمضادات الحيوية، تريد TECH أن تقدم للأطباء تخصصًا فائقًا يختلف عما يمكنهم العثور عليه في أي جامعة أخرى وذات قيمة أكاديمية كبيرة من خلال توحيد التخصصات الأكثر صلة في نفس البرنامج في علم العدوى السريري وأهم التطورات في العلاج بالمضادات الحيوية ومقاومة المضادات الحيوية. بلا شك، برنامج أكاديمي فريد لا يتميز فقط بجودة محتواه ولكن أيضًا لفريق التدريس المكون من محترفين في المجال لديهم سنوات من الخبرة في هذا القطاع وأيضًا على مستوى التدريس ومؤهلين لـ العمل بأحدث التقنيات التعليمية.

والعلاج بالمضادات الحيوية تحتوي درجة **الماجستير المتقدم في الأمراض المعدية السريرية والعلاج بالمضادات الحيوية** اكتمالا وحداثة في الساحة الجامعية. أبرز صفات البرنامج هي:

- أحدث التقنيات في مجال التدريس عبر الإنترنت
- نظام التدريس المرئي المكثف المدعوم بمحتوى رسومي وتخطيطي سهل الاستيعاب والفهم
- تطوير الحالات العملية المقدمة من قبل الخبراء النشطين
- أنظمة الفيديو التفاعلية على أحدث طراز
- التدريس مدعوم بالتطبيق عن بعد
- أنظمة التحديث وإعادة التدوير الدائمة
- التعلم ذاتي التنظيم، يسمح بالتوافق التام مع المهن الأخرى
- التدريبات العملية للتقييم الذاتي والتحقق من التعلم
- مجموعات الدعم والتآزر التربوي: أسئلة للخبير ومنتديات المناقشة والمعرفة
- التواصل مع المعلم وعمل التفكير الفردي
- توفر الوصول إلى المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت
- بنوك التوثيق التكميلية متوفرة بشكل دائم، حتى بعد انتهاء البرنامج

> نقدم لك تخصصًا عالي الجودة يمكنك من خلاله توسيع مهاراتك في مجال الأمراض المعدية والتي ستكون مفيدة جدًا في ممارستك اليومية "

إنه تخصص بمستوى علمي عالٍ يدعمه التطور التكنولوجي المتقدم وخبرة تدريسيةلأفضل المتخصصين"

أدخل إلى جميع محتويات هذا الماجستير المتقدم في أي وقت. تحتاج فقط إلى جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت.

من خلال منهجيتنا المبتكرة ستتمكن من التدرب على حالات محاكاة كما لو كنت تواجه مواقف حقيقية بحيث تحصل على الأمان اللازم لتنفيذ عملك اليومي.

أعضاء الهيئة التدريسة محترفة ونشيطة. بهذه الطريقة، تضمن جامعة TECH أنها تقدم هدف التحديث التعليمي الذي تنوي القيام به. مجموعة متعددة التخصصات من المهنيين المدربين وذوي الخبرة في بيئات مختلفة والذين سيطورون المعرفة النظرية بكفاءة ويضعون المعرفة العملية المستمدة من خبرتهم الخاصة في خدمة التخصص قبل كل شيء.

ويكتمل هذا التمكن من الموضوع من خلال فعالية التصميم المنهجي لهذا الماجستير المتقدم. أعده فريق متعدد التخصصات من خبراء التعلم عن بعد منهج إعادة التعلم (المعروف بـ *Relearning*) وهو يدمج أحدث التطورات في تكنولوجيا التعليم. وبهذه الطريقة، سيتمكن الطالب من الدراسة باستخدام مجموعة من أدوات الوسائط المتعددة المريحة والمتعددة الاستخدامات والتي ستمنحه الطابع العملي الذي يحتاجها في تخصصه.

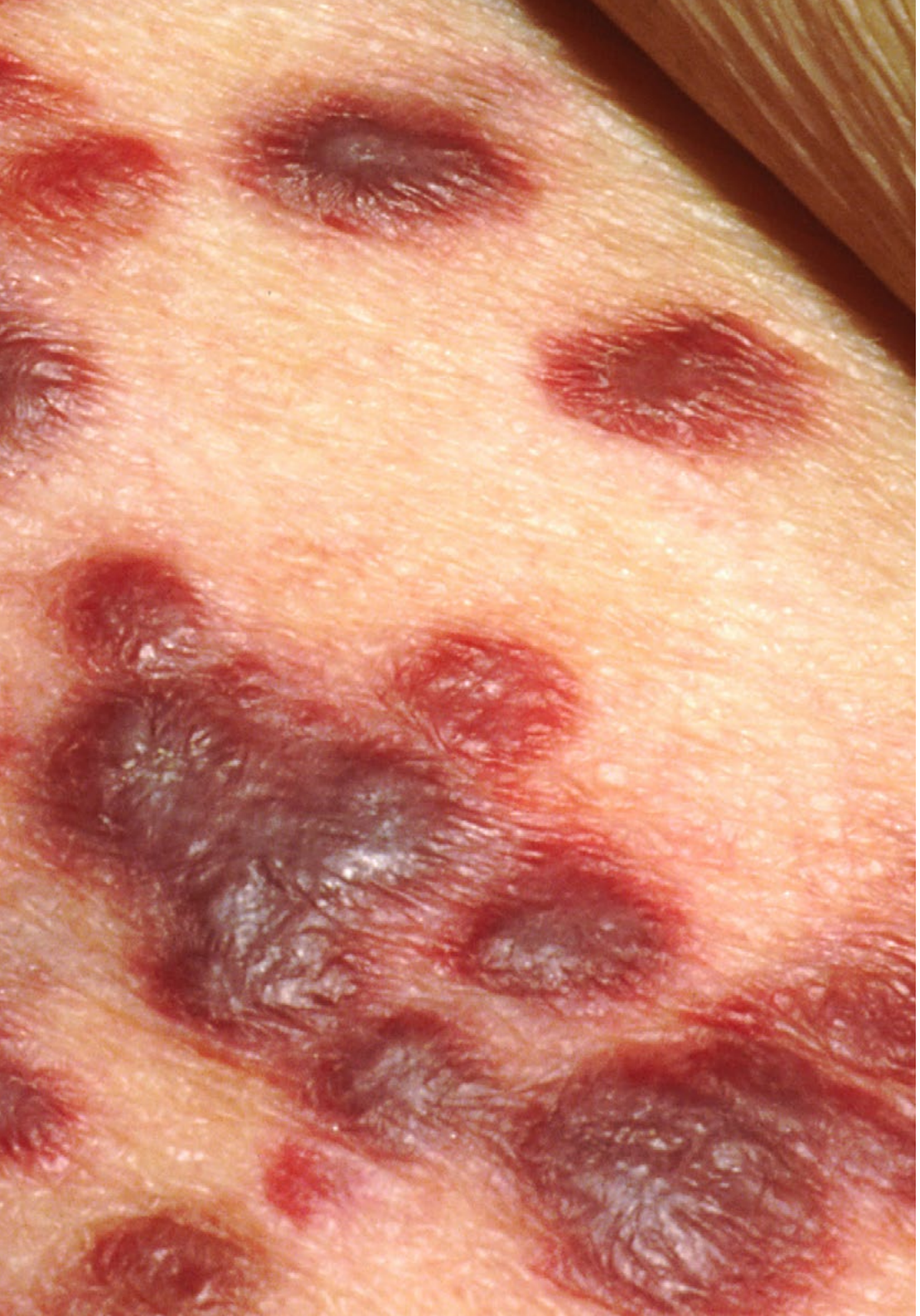
يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على حل المشكلات, وهو نهج يتصور التعلم باعتباره عملية عملية بارزة. لتحقيق ذلك عن بعد، سنستخدم الممارسة عن بعد: بمساعدة نظام فيديو تفاعلي مبتكر و*Learning from an Expert*، ستتمكن من اكتساب المعرفة كما لو كنت تواجه الدورة التدريبية التي تتعلمها في تلك اللحظة. إنه مفهوم يسمح لك بدمج التعلم وإصلاحه بطريقة أكثر واقعية ودائمة.

02

الأهداف

الهدف من TECH هو إعداد مهنيين مؤهلين تأهيلاً عالياً قادرين على القيام بعملهم اليومي بأمان تام وبضمانات النجاح سواء في مهنتهم أو في صحة مرضاهم. للقيام بذلك يقدم المعادلة المثالية: محتوى عالي الجودة وفريق تدريس رائد في هذا القطاع.

في *TECH* نمنحك الفرصة للحصول على مؤهل أعلى في الأمراض المعدية السريرية والعلاج بالمضادات الحيوية بفضل أفضل برنامج تعليمي في السوق"



الأهداف العامة

- تحديث وتعميق المعرفة وتطوير المهارات للممارسة السريرية اليومية في الرعاية أو التدريس أو العمل البحثي في مجال الأمراض المعدية للرعاية الفردية أو المجموعات السكانية التي تسمح بتحسين المؤشرات الصحية
- تحسين الرعاية الطبية والصحية للمرضى المصابين بأمراض معدية بناءً على الرعاية الشاملة وتطبيق الطريقة السريرية الوبائية والاستخدام الصحيح لمضادات الميكروبات وفقًا لأحدث الأدلة العلمية
- ضمان التحسين المهني من خلال أفضل الأدلة العلمية الحالية والجديدة والعمق في العلاج بالمضادات الحيوية ومقاومة مضادات الميكروبات من أجل الاستخدام الصحيح لهذه الأدوية والعلاج المناسب للأمراض المعدية من خلال نهج متعدد التخصصات ومتكامل يسهل السيطرة على هذه الأمراض

نحن أكبر جامعة على الإنترنت ناطقة باللغة الإسبانية ونريد مساعدتك في تحسين مستقبلك"

الأهداف المحددة

الوحدة 1. علم الأوبئة والطريقة السريرية والبحث العلمي في الأمراض المعدية

- تزويد المشاركين بمعلومات متقدمة ومتعمقة ومحدثة ومتعددة التخصصات تتيح اتباع نهج شامل لعملية الأمراض الصحية المعدية
- خلق مهارات لتنفيذ الخطط الوقائية التي تمنع هذه الأمراض
- تقييم وتفسير الخصائص والظروف الوبائية للقارات التي تفضل ظهور وتطور الأمراض المعدية
- تسليط الضوء على تطوير لقاحات للأمراض الجديدة

الوحدة 2. التشخيص الميكروبيولوجي والفحوصات الأخرى للأمراض المعدية

- توفير التدريب والتحسين النظري العملي الذي يسمح بتنفيذ التشخيص السريري لليقين المدعوم بالاستخدام الفعال لطرق التشخيص للإشارة إلى علاج شامل فعال
- تناول الدور الهام لعلم الأحياء الدقيقة وطبيب العدوى في السيطرة على أمراض معدية
- شرح الآليات المسببة للأمراض والأورام الأكثر شيوعًا المرتبطة بالعوامل المعدية

الوحدة 3. الجهاز المناعي والالتهابات في المضيف المثبط للمناعة

- شرح العلاقات المتداخلة المعقدة بين العدوى والأنواع المختلفة المناعة
- إبراز دور المناعة في التهابات الجهاز العصبي المركزي و مضاعفاته

الوحدة 4. العناصر العامة للأمراض المعدية

- وصف الخصائص السريرية والتشخيصية والعلاجية للأمراض المنقولة جنسياً

الوحدة 5. الأمراض الفيروسية والمضادة للفيروسات

- تسليط الضوء على دور مكافحة النواقل والدراسة السريرية الوبائية للأمراض الفيروسية
- تناول بالتفصيل والتعمق أحدث الأدلة العلمية في عالم التهاب الكبد الواسع
- إثبات أهمية السيطرة على الأمراض الفيروسية النزفية والدراسة التفصيلية للأمراض الأكثر شيوعًا والمميتة للحد من المراضة والوفيات العالمية
- تعميق دراسة العناصر السريرية والتشخيصية والعلاجية الأكثر ابتكارًا لأكثر التهابات الجهاز التنفسي فتكًا

الوحدة 6. تحديث حول التهابات فيروس كورونا

- تعميق دراسة عدوى COVID-19، واكتساب المهارات اللازمة لإدارة المريض بشكل صحيح
- فهم خصائص علم الأمراض المذكور وفهم أن هناك أمراضًا سابقة يمكن أن تسبب آثارًا أكثر خطورة لدى المرضى

الوحدة 7. العدوى VIH/ SIDA

- شرح العلاقات الفسيولوجية المرضية والممرضة بين العدوى المصاحبة لمرض السل وعدوى فيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز VIH/ SIDA

الوحدة 8. الأمراض البكتيرية ومضادات الميكروبات

- التأكيد على دور عدوى الجهاز البولي وحدوث أمراض الكلى المزمنة
- تسليط الضوء على دور الأمراض حيوانية المصدر باعتبارها مشكلة صحية عالمية كبرى

الوحدة 9. أمراض فطرية

- شرح داء الفطريات ذات أعلى معدلات الإصابة بالأمراض والوفيات

الوحدة 10. الأمراض الطفيلية والاستوائية والطفيليات

- تعميق دراسة أهم الطفيليات
- تسليط الضوء على أهمية المراضة والوفيات من العدوى في المسافر الدولي

الوحدة 11. التهابات المستشفيات المرتبطة بالرعاية الصحية وسلامة المرضى

- وصف العناصر الرئيسية التي تفضل الحوادث المهنية وانتقال مسببات الأمراض عن طريق الدم

الوحدة 12. دور أخصائي العدوى في الخدمات الصحية

- التأكيد على التحديات المستقبلية لعلم العدوى في الحد من المراضة والوفيات المعدية

الوحدة 13. مقدمة في علم الصيدلة والمداواة

- وصف العناصر الرئيسية لامتصاص المضاد الحيوي ونقله وتوزيعه واستقلابه وإفرازه
- تعميق دراسات استخدام الأدوية في علم وبائيات الدواء الذي يسهل اختيار مضادات الميكروبات في الممارسة السريرية اليومية

الوحدة 14. مضادات الميكروبات: العناصر العامة

- خلق مهارات لتنفيذ الخطط الوقائية التي تمنع هذه الأمراض
- شرح العلاقات الفسيولوجية المرضية والممرضة بين استخدام مضادات الميكروبات والاستجابة المناعية
- تسليط الضوء على دور المناعة وبدائل العلاج الجديدة

الالتهابات

الوحدة 15. مضادات الفيروسات

- تعرف على آليات عمل مضادات الفيروسات للأمراض المختلفة من هذا النوع التي تصيب الإنسان

الوحدة 16. مضادات حيوية I

- تناول بالتفصيل والتعمق أحدث الأدلة العلمية بشأن آليات العمل والآثار الضارة والجرعة واستخدام مضادات الميكروبات

الوحدة 17. مضادات حيوية II

- التعمق في الأنواع المختلفة من عقاقير المضادات الحيوية التي يمكن استخدامها مع مراعاة علم الأمراض المعدية المراد علاجها

الوحدة 18. مضادات حيوية III

- التعرف على أهم التطورات التي ظهرت في مجال المضادات الحيوية مع التركيز على البكتيريا متعددة المقاومة
- كشف القضية الحاسمة للميكروبات فائقة المقاومة وعلاقتها باستخدام مضادات الميكروبات بناءً على أحدث المفاهيم

الوحدة 19. مضادات الفطريات

- افهم آليات عمل مضادات الفطريات
- الخوض في دراسة السمية الكبدية لمضادات الفطريات الجهازية

الوحدة 20. مضاد للطفيليات

- التعرف على أنسب الأدوية المضادة للطفيليات لكل مرض
- التعرف على أحدث توصيات منظمة الصحة العالمية بشأن استخدام الأدوية المضادة للملاريا

الوحدة 21. مقاومة المضادات الحيوية

- وصف الآليات الرئيسية لمقاومة مضادات الميكروبات
- تناول أهم العناصر بين آليات مقاومة الجراثيم والجراثيم الأخرى بشكل عام

الوحدة 22. رصد ومراقبة استخدام مضادات الميكروبات

- إثبات أهمية التحكم في استخدام مضادات الميكروبات كبدائل لتقليل مقاومة المضادات الحيوية
- تسليط الضوء على أهمية العلاج المنطقي في الاستخدام الرشيد لمضادات الميكروبات

الوحدة 23. المضادات الحيوية وعلاجات مضادات الميكروبات في المستقبل

- شرح عملية إنتاج المضادات الحيوية الجديدة
- التأكيد على تطوير المضادات الحيوية في المستقبل والطرق العلاجية الأخرى للأمراض المعدية
- التأكيد على التحديات المستقبلية لعلم العدوى في الحد من المراضة والوفيات المعدية والعلاج بمضادات الميكروبات

03

الكفاءات

بمجرد دراسة جميع المحتويات وتحقيق أهداف الماجستير المتقدم في علم النفس العيادي والتنويم المغناطيسي سيكون للمختص كفاءة وأداء متفوقان في هذا المجال. نهج متكامل للغاية في تخصص رفيع المستوى يحدث الفرق.

في *TECH* نوفر لك جميع أدواتنا حتى تتمكن من الحصول على التدريب اللازم للتطوير في مجال الأمراض المعدية السريرية والعلاج بالمضادات الحيوية "

الكفاءات العامة

- تطبيق الأسلوب الوبائي والسريري في الرعاية الجماعية أو الفردية لحل المشكلات الصحية الرئيسية المتعلقة بالأمراض المعدية
- القيام بقراءة نقدية للأدبيات العلمية حول استخدام مضادات الميكروبات ومقاومة المضادات الحيوية وفي نفس الوقت امتلك الأدوات اللازمة لإيصال نتائج أبحاثهم
- جمع ومعالجة وتحليل في سياقات سريرية ووبائية متنوعة للغاية أي معلومات علمية لاتخاذ القرارات التشخيصية والعلاجية في مجال علم العدوى السريرية على وجه التحديد والصحة بشكل عام
- تطوير التعلم كواحد من أهم المعارف لأي محترف اليوم ملزم بالتدريب المستمر والتحسين المهني بسبب عملية إنتاج المعرفة العلمية المذهلة والمتسارعة
- زيادة قدراتهم التشخيصية والعلاجية للأمراض المعدية والرعاية الصحية لمرضاهم بشكل عام من خلال الدراسة المتعمقة لآخر التطورات العلمية والوبائية والسريرية والفسيولوجية المرضية والتشخيصية والعلاجية لهذه الأمراض.
- تحسين المهارات لتوجيه أو تقديم المشورة أو قيادة فرق متعددة التخصصات لدراسة استخدام مضادات الميكروبات ومقاومة المضادات الحيوية في المجتمعات أو المرضى الأفراد وكذلك فرق 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 استخدام مضادات الميكروبات التي تسمح باكتساب وتطوير ثقافة البصيرة لدى السكان على أساس أنماط الحياة الصحية وأنماطها

> نريد أن نقدم لك أفضل المواد التعليمية بتوجيه من فريق من المحترفين المتخصصين ونقوم بذلك وفقًا لأعلى معايير الجودة التعليمية "

الكفاءات المحددة

- إتقان محددات المضيف والمضادات الحيوية والجراثيم لوصف مضادات الميكروبات وتأثيرها على معدلات الإصابة بالأمراض والوفيات من الأمراض المعدية بناءً على دراسة التقدم المحرز والتحديات المستقبلية في مجال العلاج بالمضادات الحيوية ومقاومة المضادات الحيوية
- تحديد وتحليل أحدث المعلومات العلمية حول مقاومة المضادات الحيوية لتصميم الخطط والبرامج التي تسمح بمكافحتها
- تطبيق تدابير التحكم الحالية لمنع انتقال الجراثيم المقاومة المتعددة في المواقف الحقيقية و / أو النموذجية
- التعرف في الوقت المناسب على ظهور الجراثيم المقاومة والإفراط في استخدام المضادات الحيوية بناءً على تطبيق الطريقة العلمية للمهنة
- التشخيص في الوقت المناسب من المظاهر السريرية للعدوى الأكثر شيوعًا أو الجديدة من أجل علاجها وإعادة تأهيلها ومكافحتها بشكل صحيح
- إثبات أهمية المناقشة السريرية العلاجية كإجراء مهم للصحة العامة للتحكم في استخدام مضادات الميكروبات ومقاومة المضادات الحيوية
- تحديد عوامل الخطر البيولوجية والاجتماعية والاقتصادية والطبية التي تحدد الاستخدام غير الصحيح لمضادات الميكروبات
- إتقان العناصر السريرية والوبائية والتشخيصية والعلاجية للبكتيريا المقاومة للتهديدات الرئيسية
- تثقيف المجتمع حول الاستخدام السليم للمضادات الحيوية
- تحديد الجوانب الأساسية للحرائك الدوائية والديناميكا الدوائية لاختيار العلاج المضاد للميكروبات
- وقف تطور مقاومة المضادات الحيوية بناءً على علاج معقول ومدعوم بأفضل الأدلة العلمية
- استخدام وتفسير جميع الدراسات الميكروبيولوجية والمزيد من موارد التشخيص بشكل صحيح في رعاية المرضى
- إتقان أحدث عناصر دراسات استخدام مضادات الميكروبات
- تقديم المشورة لفرق العمل من صناعة الأدوية والتكنولوجيا الحيوية في عملية البحث وإنتاج مضادات جرثومية جديدة وبدائل لعلاج الأمراض المعدية
- توجيه فرق العمل في المؤسسات الصحية مثل لجنة العلاج الدوائي واستخدام مضادات الميكروبات
- إعداد الوثائق التنظيمية أو المرجعية مثل أدلة الممارسة السريرية أو سياسات استخدام مضادات الميكروبات ذات المفاهيم المتطورة علميًا

04

هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

يشكل المحترفون الذين يشاركون في برنامج الماجستير المتقدم فريقًا متعدد التخصصات مدعومًا بسنوات خبرتهم على المستوى الطبي والتدريسي والذين يتمتعون بالجودة التعليمية اللازمة لمخاطبة المهنيين الطبيين رفيعي المستوى.ضمن إطار تعليمي فريد من نوعه سيساعدك في التقدم في مجال العمل. إطار تعليمي فريد من نوعه سيساعد في التقدم في مجال العمل.

سيقدم لك فريق التدريس لدينا المعلومات الأكثر صلة بالأمراض المعدية السريرية والعلاج بالمضادات الحيوية"

المدير المُستضاف

د. Díaz Pollán, Beatriz

- طبيبة اختصاصية في منطقة مستشفى جامعة لاباز. منذ عام 2013
- برنامج الدكتوراه الرسمي في الطب السريري، جامعة راي جوان كارلوس. 2014
- بكالوريوس في الطب والجراحة من جامعة مدريد المستقلة. 1995
- ماجستير في الأمراض المعدية وعلاج مضادات الميكروبات من جامعة CEU Cardenal Herrera. 2018
- خبيرة جامعية في الالتهابات المجتمعية والمستشفيات، بجامعة CEU Cardenal Herrera. 2018
- خبيرة جامعية في الأمراض المعدية المزمنة والأمراض المعدية بجامعة CEU Cardenal Herrera. 2018
- خبيرة جامعية في التشخيص الميكروبيولوجي وعلاج مضادات الميكروبات والبحث في علم الأمراض المعدية، جامعة CEU Cardenal Herrera. 2018
- طبيب اختصاصي في منطقة مستشفى جامعة 2013-Clínico San Carlos. 2001
- طبيب مقيم في مستشفى 2001-Clínico San Carlos. 1996

الأساتذة

د. Rico, Alicia

- أخصائية الهيئة التدريسية في علم الأحياء الدقيقة والطفيليات في المستشفى الجامعي la Paz مدريد. 2020
- بكالوريوس في الطب من جامعة مدريد المستقلة. 1998
- دورة دكتوراه من جامعة المستقلة بمدريد
- مشاركة ومؤسسة لوحدة الأمراض المعدية والأحياء الدقيقة السريرية، بمستشفى جامعة لابازLa Paz، مدريد. منذ عام 2007
- متعاون في التدريس السريري، قسم الطب في UAM. منذ عام 2015

د. Loeches Yagüe, María Belén

- استشارية في قسم الأمراض المعدية في مستشفى جامعة La Paz العامة، مدريد. منذ عام 2012
- دكتوراه في الطب من جامعة المستقلة بمدريد. 2017
- بكالوريوس في الطب من جامعة Complutense بمدريد. 1999
- ماجستير في التعلم النظري والعملي في الأمراض المعدية، جامعة Complutense بمدريد. 2009
- تدريب متخصص في علم الأحياء الدقيقة والأمراض المعدية، مستشفى جامعة Gregorio Marañón العام. 2005-2009
- أستاذة بالأمراض المعدية من مستشفى جامعة Infanta Sofía في مدريد، الجامعة الأوروبية بمدريد. 2013-2015

د. Ramos, Juan Carlos

- طبيبة في مستشفى La Paz الجامعي، بمدريد. منذ عام 2013
- برنامج الدكتوراه الرسمي في الطب بجامعة Alcalá de. 2006
- بكالوريوس في الطب والجراحة من جامعة Complutense بمدريد. 1994
- حاصل على درجة الماجستير في الأمراض المعدية في العناية المركزة، مؤسسة جامعة فالنسيا. 2019
- مؤلف منشورات علمية مختلفة

د. Arribas López, José Ramón

- رئيس قسم الأمراض المعدية والأحياء الدقيقة السريرية، مستشفى جامعة La Paz. منذ عام 2015
- دكتوراه في الطب من جامعة المستقلة بمدريد. 1993
- بكالوريوس في الطب والجراحة من جامعة الكومبلوتينسي بمدريد. 1985
- منسق وحدة العزل عالية المستوى، La Paz – Carlos III
- عضو اللجنة الوزارية لإدارة أزمة الإيبولا Ébola
- مدير مجموعة أبحاث IdiPAZ الإيدز والأمراض المعدية

د. Mora Rillo, Marta

- طبيبة متخصصة في مجال الأمراض المعدية في مستشفى جامعة La Paz. منذ عام 2008
- دكتوراه في الطب من جامعة المستقلة بمدريد. 2013
- بكالوريوس في الطب والجراحة من جامعة سرقسطة. 1999
- حاصلة على درجة الماجستير في الأمراض المعدية في العناية المركزة، جامعة فالنسيا Valencia. 2018
- ماجستير عبر الإنترنت في الأمراض المعدية والعلاج بمضادات الميكروبات، جامعة CEU Cardenal Herrera. 2017
- ماجستير في طب المناطق الحارة والصحة الدولية من جامعة مدريد المستقلة. 2014
- خبير في علم الأمراض بسبب الفيروسات الناشئة وعالية الخطورة، الجامعة الذاتية من مدريد. 2019
- خبير في طب المناطق الحارة من جامعة مدريد المستقلة. 2012

05

الهيكل والمحتوى

تم تطوير محتويات هذا التخصص من الأساتذة مختلفين, هذا المجال لغرض واضح وهو: ضمان أن يكتسب طلابنا كل المهارات اللازمة ليصبحوا خبراء حقيقيين في هذا المجال. سيسمح محتوى هذا الماجستير المتقدم بتعلم جميع جوانب التخصصات المختلفة المشاركة في هذا المجال. برنامج كامل للغاية ومنظم جيدًا يأخذك إلى أعلى معايير الجودة والنجاح.

سيسمح لك برنامجنا الأكاديمي باكتساب المهارات اللازمة لتطورك الشخصي والمهني"

الوحدة 1. علم الأوبئة والطريقة السريرية والبحث العلمي في الأمراض المعدية

1.1. الطريقة السريرية في عملية تشخيص الأمراض المعدية
1.1.1. المفاهيم الأساسية للطريقة السريرية: المراحل المبادئ
2.1.1. الطريقة السريرية فائدتها في علم العدوى
3.1.1. أكثر الأخطاء شيوعاً في تطبيق الطريقة السريرية
2.1. علم الأوبئة في دراسة الأمراض المعدية
1.2.1. علم الأوبئة كعلم
2.2.1. الطريقة الوبائية
3.2.1. الأدوات الوبائية المطبقة في دراسة الأمراض المعدية
3.1. علم الأوبئة السريرية والطب القائم على الأدلة العلمية
1.3.1. الأدلة العلمية والخبرة السريرية
2.3.1. أهمية الطب المسند في التشخيص والعلاج
3.3.1. علم الأوبئة السريري كسلاح قوي للفكر الطبي
4.1. سلوك الأمراض المعدية في السكان
1.4.1. المستوطنة
2.4.1. الوبائية
3.4.1. الجائحة
5.1. مواجهة تفشي الأوبئة
1.5.1. تشخيص تفشي الأوبئة
2.5.1. تدابير السيطرة على تفشي الأوبئة
6.1. الترصد الوبائي
1.6.1. أنواع الترصد الوبائي
2.6.1. تصميم أنظمة المراقبة الوبائية
3.6.1. جدوى وأهمية الترصد الوبائي
7.1. الرقابة الصحية الدولية
1.7.1. مكونات الرقابة الصحية الدولية
2.7.1. الأمراض الخاضعة للرقابة الصحية الدولية
3.7.1. أهمية الرقابة الصحية الدولية
8.1. أنظمة الإبلاغ الإلزامية عن الأمراض المعدية
1.8.1. خصائص الأمراض الخاضعة للإخطار الإلزامي
2.8.1. دور الطبيب في أنظمة الإخطار الإجباري بالأمراض المعدية
9.1. التطعيم
1.9.1. قواعد التطعيم والمناعية
2.9.1. تطوير وإنتاج اللقاحات
3.9.1. الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات
4.9.1. تجارب ونتائج نظام التطعيم في كوبا
10.1. منهجية البحث في مجال الصحة
1.10.1. أهمية منهجية البحث كعلم للصحة العامة
2.10.1. التفكير العلمي في الصحة
3.10.1. الطريقة العلمية
4.10.1. مراحل التحقيق العلمي
11.1. إدارة المعلومات واستخدام تكنولوجيا المعلومات والاتصالات الجديدة
1.11.1. استخدام تكنولوجيا المعلومات والاتصالات الجديدة في إدارة المعرفة للمهنيين الصحيين في أعمالهم السريرية والتدريسية والبحثية
2.11.1. المعرفة المعلوماتية
12.1. تصميم الدراسات البحثية للأمراض المعدية
1.12.1. أنواع الدراسات في العلوم الصحية والطبية
2.12.1. تصميم البحث المطبق على الأمراض المعدية
13.1. الإحصاء الوصفي والاستنتاجي
1.13.1. مقاييس موجزة للمتغيرات المختلفة للبحث العلمي
2.13.1. مقاييس موجزة للمتغيرات المختلفة للتحقيق العلمي
3.13.1. مقاييس التشتت: التباين والانحراف المعياري
4.13.1. التقدير الإحصائي
5.13.1. السكان والعينة
6.13.1. أدوات الإحصاء الاستنتاجي
14.1. تصميم واستخدام قواعد البيانات
1.14.1. أنواع قاعدة البيانات
2.14.2. البرامج والحزم الإحصائية لإدارة قواعد البيانات
15.1. بروتوكول البحث العلمي
1.15.1. بروتوكول البحث العلمي
2.15.1. مكونات بروتوكول البحث العلميروتوكول البحث العلمي
16.1. التجارب السريرية والتحليلات التلوية
1.16.1. أنواع التجارب السريرية
2.16.1. دور التجربة السريرية في البحوث الصحية
3.16.1. التحليل التلوي: التعريفات المفاهيمية وتصميمها المنهجي
4.16.1. قابلية تطبيق التحليلات الوصفية وشحوبها في العلوم الطبية

17.1. قراءة نقدية على نتائج البحث
1.17.1. المجلات الطبية ودورها في نشر المعلومات العلمية
2.17.1. المجلات الطبية ذات التأثير الأكبر على مستوى العالم في مجال الأمراض المعدية
3.17.1. الأدوات المنهجية للقراءة النقدية للأدب العلمي
18.1. نشر نتائج البحث العلمي
1.18.1. المقال العلمي
2.18.1. أنواع المقالات العلمية
3.18.1. المتطلبات المنهجية لنشر نتائج البحث العلمي
4.18.1. عملية النشر العلمي في المجلات الطبية

الوحدة 2. التشخيص الميكروبيولوجي والفحوصات الأخرى للأمراض المعدية

1.2. تنظيم وهيكل وتشغيل مختبر الأحياء الدقيقة
1.1.2. تنظيم وهيكل هيكل مختبر الأحياء الدقيقة
2.1.2. عمل مختبر الميكروبيولوجي
2.2. مبادئ استخدام الفحوصات الميكروبيولوجية للمرضى المصابين بأمراض معدية. عملية أخذ العينات
1.2.2. دور الدراسات الميكروبيولوجية في تشخيص الأمراض المعدية
2.2.2. عملية أخذ العينات الميكروبيولوجية: مرحلة ما قبل التحليلي وما بعد التحليلي
3.2.2. متطلبات جمع العينات للدراسات الميكروبيولوجية الرئيسية المستخدمة في الممارسة السريرية اليومية: دراسات الدم والبول والبراز والبلغم
3.2. الدراسات الفيروسية
1.3.2. أنواع الفيروسات وخصائصها العامة
2.3.2. الخصائص العامة للدراسات الفيروسية
3.3.2. الحاصل الفيروسي
4.3.2. دراسات الجينوم الفيروسي
5.3.2. دراسات المستضدات والأجسام المضادة للفيروسات
4.2. الدراسات البكتريولوجية
1.4.2. تصنيف البكتيريا
2.4.2. الخصائص العامة للدراسات البكتريولوجية
3.4.2. البقع لتحديد البكتيريا
4.4.2. دراسة المستضدات البكتيرية
5.4.2. طرق الثقافة: عامة ومحددة
6.4.2. البكتيريا التي تحتاج إلى طرق دراسة خاصة
5.2. دراسات الفطريات
1.5.2. تصنيف الفطريات
2.5.2. دراسات الفطريات الرئيسية
6.2. دراسات الطفيليات
1.6.2. تصنيف الطفيليات
2.6.2. دراسات عن الكائنات الاوليه
3.6.2. دراسات عن الديدان الطفيلية
7.2. التفسير الصحيح للدراسات الميكروبيولوجية
1.7.2. الترابط السريري الميكروبيولوجي لتفسير الدراسات الميكروبيولوجية
8.2. القراءة المفسرة للمضاد الحيوي
1.8.2. التفسير التقليدي للمضادات الحيوية فيما يتعلق بالحساسية والمقاومة لمضادات الميكروبات
2.8.2. القراءة المفسرة للمضاد الحيوي: النموذج الحالي
9.2. فائدة الخريطة الميكروبية للمؤسسة
1.9.2. ما هي الخريطة الميكروبية للمؤسسة؟
2.9.2. التطبيق السريري للخريطة الميكروبية
10.2. السلامة الحيوية
1.10.2. التعريفات المفاهيمية للأمن البيولوجي
2.10.2. أهمية الأمن البيولوجي للخدمات الصحية
3.10.2. تدابير وقائية عالمية
4.10.2. إدارة النفايات البيولوجية في المؤسسة الصحية
11.2. المختبر السريري في دراسة الأمراض المعدية
1.11.2. متفاعلات المرحلة الحادة
2.11.2. دراسات الكبد والبيئة الداخلية والتخثر ووظائف الكلى في تعفن الدم
3.11.2. دراسة السوائل الالتهابية في تشخيص الالتهابات
4.11.2. المؤشرات الحيويةب فائدة في الممارسة السريرية
12.2. دراسات التصوير لتشخيص الأمراض المعدية
1.12.2. دور دراسات التصوير في مرضى الأمراض المعدية
2.12.2. الموجات فوق الصوتية دورها في التقييم الشامل لمريض الإنتان
13.2. دور الدراسات الجينية والمناعية
1.13.2. دراسات الأمراض الوراثية ومدى استعدادها للإصابة بالأمراض المعدية
2.13.2. الدراسات المناعية في المرضى الذين يعانون من نقص المناعة
14.2. فائدة دراسات التشريح المرضي
1.14.2. التغييرات في الدراسات الخلوية حسب نوع العامل البيولوجي
2.14.2. أهمية التشريح في الوفيات المعدية

15.2. تقييم شدة الأمراض المعدية

1.15.2. المقاييس النذيرة في رعاية المرضى الذين يعانون من الأمراض المعدية بناءً على الدراسات المختبرية والعناصر السريرية

2.15.2. SOFA، المنفعة اليومية: مكونات SOFA، ماذا تقيس؟. فائدة في تقييم المريض

3.15.2. المضاعفات الرئيسية للأمراض المعدية

16.2. الحملة العالمية ضد الإنتان

1.16.2. الظهور والتطور

2.16.2. الأهداف

3.16.2. التوصيات والآثار

17.2. الإرهاب البيولوجي

1.17.2. العوامل المعدية الرئيسية المستخدمة في الإرهاب البيولوجي

2.17.2. اللوائح الدولية الخاصة بتداول العينات البيولوجية

الوحدة 3. الجهاز المناعي والالتهابات في المضيف المثبط للمناعة

1.3. هيكل وتطور جهاز المناعة

1.1.3. تركيب وتطور جهاز المناعة

3.1.3. أعضاء جهاز المناعة

4.1.3. خلايا جهاز المناعة

5.1.3. الوسطاء الكيميائيون لجهاز المناعة

2.3. الاستجابة المناعية ضد الالتهابات الفيروسية والبكتيرية

1.2.3. تشارك الخلايا الرئيسية في الاستجابة المناعية ضد الفيروسات والبكتيريا

2.2.3. الوسطاء الكيميائيون الرئيسيون

3.3. الاستجابة المناعية ضد الالتهابات الفطرية والطفيلية

1.3.3. استجابة مناعية ضد الفطريات الخيطية والخميرة

2.3.3. استجابة مناعية ضد الكائنات الاوليه

3.3.3. الاستجابة المناعية ضد الديدان الطفيلية

4.3. المظاهر السريرية الأكثر شيوعًا لتثبيط المناعة

1.4.3. أنواع التثبيط المناعي

2.4.3. المظاهر السريرية حسب العامل المعدي

3.4.3. عدوى متكررة حسب نوع كبت المناعة

4.4.3. عدوى متكررة في جهاز المناعة حسب الجهاز العضوي المصاب

5.3. متلازمة الحمى في العدلات
1.5.3. المظاهر السريرية الأكثر شيوعًا
2.5.3. معظم العوامل المعدية التي تم تشخيصها
3.5.3. الدراسات التكميلية الأكثر استخداما في التقييم الشامل للمريض الحموي العدلات
4.5.3. توصيات علاجية
6.3. إدارة المرضى الذين يعانون من نقص المناعة مع الإنتان
1.6.3. تقييم التشخيص والتشخيص والعلاج وفق أحدث التوصيات العالمية المدعمة بالأدلة العلمية
7.3. العلاج المناعي والمثبط للمناعة
1.7.3. أجهزة المناعة، استخدامها السريري
2.7.3. مثبطات المناعة، علاقتها بالإنتان

الوحدة 4. العناصر العامة للأمراض المعدية

1.4. المفاهيم العامة والأساسية لعملية الأمراض المعدية الصحية
1.1.4. مراحل العملية المعدية
2.1.4. الاستجابة الالتهابية الجهازية
3.1.4. الإنتان
4.1.4. مضاعفات الإنتان
2.4. الأعراض والعلامات الأكثر شيوعًا لدى مرضى الأمراض المعدية
1.2.4. الأعراض وعلامات الإنتان الموضعية
2.2.4. الأعراض الجهازية وعلامات الإنتان
3.4. المتلازمات المعدية الرئيسية
1.3.4. المتلازمات الجهازية
2.3.4. المتلازمات المحلية
4.4. حمى مجهولة المنشأ (FOD)
1.4.4. الكلاسيكية FOD
2.4.4. المستشفيات FOD
3.4.4. التضاؤل من المستوى الأول في المثبطات المناعية FOD
4.4.4. عدوى FOD وفيروس نقص المناعة البشرية
5.4. حمى وطفح جلدي
1.5.4. أنواع الطفح الجلدي
2.5.4. العوامل المعدية الرئيسية التي تسبب الطفح الجلدي
6.4. الحمى والغدد الليمفاوية
1.6.4. خصائص الغدد الليمفاوية المعدية
2.6.4. الالتهابات الموضعية والغدد الليمفاوية
3.6.4. الالتهابات واعتلال العقد اللمفية المعمم
7.4. الأمراض المنقولة جنسياً (ITS)
1.7.4. علم الأوبئة المنقولة عن طريق الاتصال الجنسي ITS
2.7.4. العوامل الرئيسية للانتقال الجنسي
3.7.4. نهج متلازمة ITS
8.4. الإصابة الإنتانية
1.8.4. علم الأوبئة
2.8.4. فزيولوجيا مرضية
3.8.4. المظاهر السريرية والسمات التفاضلية لأنواع الصدمة الأخرى
4.8.4. تشخيص وتقييم الخطورة والمضاعفات
5.8.4. السلوك العلاجي

الوحدة 5. الأمراض الفيروسية والمضادة للفيروسات

1.5. مبادئ علم الفيروسات
1.1.5. وبائيات الالتهابات الفيروسية
2.1.5. المفاهيم الأساسية في دراسة الفيروسات وأمراضها
3.1.5. الفيروسات الرئيسية التي تصيب الإنسان
2.5. أمراض النزف الفيروسية
1.2.5. علم الأوبئة
2.2.5. تصنيف
3.2.5. الحمى النزفية الأفريقية
4.2.5. الحمى النزفية في أمريكا الجنوبية
5.2.5. الحمى النزفية الأخرى
3.5. فيروسات أربوفيروس Arbovirosis
1.3.5. المفاهيم العامة ووبائيات الفيروسات المنقولة بالمفصليات
2.3.5. حمى الضنك
3.3.5. حمى صفراء
4.3.5. شيكونغونيا Chikungunya
5.3.5. زيكا Zika
6.3.5. الالتهابات الفيروسية الأخرى

4.5. الأمراض العقبولية herpéticas
1.4.5. الهربس البسيط
2.4.5. الحلأ النطاقي
5.5. أمراض الطفح الفيروسي
1.5.5. الحصبة الألمانية
2.5.5. مرض الحصبة
3.5.5. جدري الماء
4.5.5. جدري
5.5.5. أمراض الطفح الجلدي الأخرى
6.5. التهاب الكبد الفيروسي
1.6.5. الالتهابات الفيروسية غير النوعية
2.6.5. الفيروسات الكبدية
3.6.5. التهاب الكبد الفيروسي الحاد
4.6.5. التهاب الكبد الفيروسي المزمن
7.5. عدد كريات الدم البيضاء المعدية
1.7.5. علم الأوبئة
2.7.5. العوامل المسببة للأمراض
3.7.5. المُمرِضة
4.7.5. الصور السريرية
5.7.5. المضاعفات
6.7.5. تشخيص
7.7.5. العلاج
8.5. الغضب الإنساني
1.8.5. علم الأوبئة
2.8.5. العوامل المسببة للأمراض
3.8.5. المُمرِضة
4.8.5. الصور السريرية
5.8.5. المضاعفات
6.8.5. تشخيص
7.8.5. العلاج

9.5. التهاب الدماغ الفيروسي
1.9.5. التهاب الدماغ الفيروسي غير العقبولي herpéticas
2.9.5. التهاب الدماغ الفيروسي
3.9.5. التهاب الدماغ الفيروسي البطيء
10.5. مضادات الفيروسات
1.10.5. المفاهيم العامة
2.10.5. التعاريف الرئيسية المتعلقة بمضادات الفيروسات
3.10.5. تصنيف
4.10.5. آلية العمل
11.5. مضادات الفيروسات الرئيسية لفيروس الهربس
1.11.5. آلية العمل
2.11.5. طيف مضاد للفيروسات
3.11.5. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
4.11.5. الجرعة والعرض
12.5. مضادات الفيروسات الرئيسية لالتهابات الجهاز التنفسي
1.12.5. آلية العمل
2.12.5. طيف مضاد للفيروسات
3.12.5. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
4.12.5. الجرعة والعرض
13.5. مضادات الفيروسات الرئيسية لالتهاب الكبد
1.13.5. آلية العمل
2.13.5. طيف مضاد للفيروسات
3.13.5. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
4.13.5. الجرعة والعرض

الوحدة 6. أخر المستجدات حول عدوى فيروس كورونا

1.6. اكتشاف وتطور فيروسات كورونا
1.1.6. اكتشاف فيروسات كورونا
2.1.6. التطور العالمي لعدوى فيروس كورونا
2.6. الخصائص الميكروبيولوجية الرئيسية وأعضاء عائلة الفيروس التاجي
1.2.6. الخصائص الميكروبيولوجية العامة لفيروسات كورونا
2.2.6. الجينوم الفيروسي
3.2.6. عوامل الفوعة الرئيسية
3.6. التغيرات الوبائية في عدوى فيروس كورونا منذ اكتشافه وحتى الوقت الحاضر
1.3.6. معدلات الاعتلال والوفيات الناجمة عن عدوى فيروس كورونا منذ ظهوره وحتى الوقت الحاضر
4.6. الجهاز المناعي والتهابات فيروس كورونا
1.4.6. الآليات المناعية المشاركة في الاستجابة المناعية لفيروسات كورونا
2.4.6. عاصفة السيتوكين في التهابات الفيروس التاجي وعلم أمراض المناعة
3.4.6. تعديل جهاز المناعة في حالات عدوى فيروس كورونا
5.6. التسبب في الأمراض والفيزيولوجيا المرضية لعدوى الفيروس التاجي
1.5.6. التغيرات الفيزيولوجية المرضية والممرضة لعدوى الفيروس التاجي
2.5.6. الآثار السريرية للتغييرات الفيزيولوجية المرضية الرئيسية
6.6. مجموعات الخطر وآليات انتقال فيروسات كورونا
1.6.6. الخصائص الاجتماعية والديموغرافية والوبائية الرئيسية للمجموعات المعرضة للخطر المتأثرة بفيروس كورونا
2.6.6. آليات انتقال الفيروس التاجي
7.6. التاريخ الطبيعي للإصابة بفيروس كورونا
1.7.6. مراحل الإصابة بفيروس كورونا
8.6. التشخيص الميكروبيولوجي المحدث لعدوى فيروس كورونا
1.8.6. جمع العينات وشحنها
2.8.6. PCR والتسلسل
3.8.6. الاختبارات المصلية
4.8.6. عزل الفيروس
9.6. السلامة الحيوية الحالية في مختبرات الأحياء الدقيقة للتعامل مع عينات فيروس كورونا
1.9.6. تدابير السلامة الحيوية للتعامل مع عينات فيروس كورونا
10.6. الإدارة المحدثة لعدوى فيروس كورونا
1.10.6. تدابير الوقاية
2.10.6. علاج الأعراض
3.10.6. العلاج المضاد للفيروسات والميكروبات في حالات عدوى فيروس كورونا
4.10.6. علاج الأشكال السريرية الشديدة
11.6. التعمق في التحديات المستقبلية في مجال الوقاية من عدوى فيروس كورونا وتشخيصها وعلاجها
1.11.6. التحديات والتحديات العالمية لتطوير الوقاية والتشخيص والاستراتيجيات العلاجية لعدوى فيروس كورونا

الوحدة 7. العدوى VIH/ SIDA

1.7. علم الأوبئة
1.1.7. المراضة العالمية والمنطقة الجغرافية
2.1.7. معدل الوفيات العالمي والمناطق الجغرافية
3.1.7. الفئات الضعيفة الرئيسية
2.7. التسبب المرض
1.2.7. دورة تكاثر الفيروس
2.2.7. الاستجابة المناعية ضد فيروس نقص المناعة البشرية
3.2.7. المواقع المعقمة
3.7. التصنيفات السريرية المفيدة
1.3.7. مراحل الإصابة بفيروس العوز المناعي البشري VIH
2.3.7. التصنيف السريري والمناعي لعدوى فيروس العوز المناعي البشري VIH
4.7. المظاهر السريرية حسب مراحل المرض
1.4.7. المظاهر السريرية العامة
2.4.7. المظاهر السريرية عن طريق الأجهزة والأنظمة
5.7. الأمراض الانتهازية
1.5.7. الأمراض الانتهازية البسيطة
2.5.7. الأمراض الانتهازية الكبرى
3.5.7. الوقاية الأولية من العدوى الانتهازية
4.5.7. الوقاية الثانوية من العدوى الانتهازية
5.5.7. الأورام في المرضى المصابين بعدوى فيروس العوز المناعي البشري

6.7. تشخيص الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز
1.6.7. طرق الكشف المباشر عن فيروس نقص المناعة البشرية
2.6.7. اختبارات الأجسام المضادة لفيروس نقص المناعة البشرية
7.7. العلاج بمضاد الفيروسات
1.7.7. معايير العلاج المضاد للفيروسات
2.7.7. الأدوية المضادة للفيروسات القهقرية الرئيسية
3.7.7. متابعة العلاج بمضادات الفيروسات القهقرية
4.7.7. فشل العلاج المضاد للفيروسات
8.7. رعاية شاملة للمصابين بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز
1.8.7. النموذج الكوبي للرعاية الشاملة للمصابين بفيروس نقص المناعة البشرية
2.8.7. الخبرات العالمية وقيادة برنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الإيدز في مكافحة فيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز

الوحدة 8. الأمراض البكتيرية ومضادات الميكروبات

1.8. مبادئ علم الجراثيم
1.1.8. المفاهيم الأساسية لاستخدامها في علم الجراثيم
2.1.8. البكتيريا الرئيسية موجبة الجرام وأمراضها
3.1.8. البكتيريا سالبة الجرام الرئيسية وأمراضها
2.8. الالتهابات الجلدية البكتيرية
1.2.8. التهاب الجريبات
2.2.8. داء الغشاء المخاطي
3.2.8. الجمرة الخبيثة
4.2.8. خراجات سطحية
5.2.8. الحمرة
3.8. المجتمع الالتهاب الرئوي المكتسب
1.3.8. علم الأوبئة
2.3.8. المسببات
3.3.8. الصور السريرية
4.3.8. تشخيص
5.3.8. المقاييس التحذيرية
6.3.8. العلاج
4.8. مرض السل
1.4.8. علم الأوبئة
2.4.8. التسبب المرض
3.4.8. الاعراض السريرية
4.4.8. تصنيف
5.4.8. تشخيص
6.4.8. العلاج
5.8. التهابات المسالك البولية وأمراض النساء
1.5.8. تصنيف
2.5.8. المسببات
3.5.8. الصور السريرية
4.5.8. تشخيص
5.5.8. العلاج
6.8. التهاب السحايا الجرثومي
1.6.8. علم المناعة تحت العنكبوتية
2.6.8. المسببات
3.6.8. الصورة السريرية والمضاعفات
4.6.8. تشخيص
5.6.8. العلاج
7.8. الالتهابات العظمية المفصلية
1.7.8. التهاب المفاصل الإنتاني
2.7.8. التهاب العظم والنقي
3.7.8. التهاب العضل المعدي
8.8. الالتهابات المعوية وداخل البطن
1.8.8. التهاب المعدة والأمعاء الحاد
2.8.8. الالتهابات المعوية وداخل البطن
3.8.8. التهاب الصفاق الأساسي
4.8.8. التهاب الصفاق الثانوي

9.8. الأمراض الحيوانية المنشأ

1.9.8. مفهوم

2.9.8. علم الأوبئة

3.9.8. الأمراض الحيوانية المنشأ الرئيسية

4.9.8. داء البريميات

10.8. مضاد للجراثيم

1.10.8. المفاهيم العامة

2.10.8. التصنيفات

8.10.8. آليات عمل مضادات الميكروبات

11.8. بيتا لاكتاماز: البنسلين ومثبطات بيتا لاكتاماز

1.11.8. هيكل حلقة بيتا لاكتام

2.11.8. البنسلينات: التصنيف، آليات العمل، الطيف المضاد للميكروبات، الحرائك الدوائية، الديناميكا الدوائية، الجرعة والعرض

3.11.8. بيتا لاكتاماز: الأنواع والعمل على المضادات الحيوية بيتا لاكتام

4.11.8. مثبطات بيتا لاكتاماز الرئيسية

5.11.8. الاستخدامات والمؤشرات العلاجية

6.11.8. السيفالوسبورينات

7.11.8. مونوباكتامس

8.11.8. كاربابينيمات

12.8. أمينوغليكوزيدات، تتراسيكلين، وجليكوببتيدات

1.12.8. الأمينوغليكوزيدات: التصنيف، آليات العمل، الطيف المضاد للميكروبات، الحرائك الدوائية، الديناميكا الدوائية، الجرعة والعرض

2.12.8. التتراسيكلينات: التصنيف، آليات العمل، الطيف المضاد للميكروبات، الحرائك الدوائية، الديناميكا الدوائية، الجرعة والعرض

3.12.8. Glycopeptides: التصنيف، آليات العمل، الطيف المضاد للميكروبات، الحرائك الدوائية، الديناميكا الدوائية، الجرعة والعرض

13.8. لينكوساميد. ريفاميسين. مضادات الفولات

1.13.8. لينكوساميد: التصنيف، آليات العمل، الطيف المضاد للميكروبات، الحرائك الدوائية، الديناميكا الدوائية، الجرعة والعرض

2.13.8. ريفامباسين: التصنيف، آليات العمل، الطيف المضاد للميكروبات، الحرائك الدوائية، الديناميكا الدوائية، الجرعة والعرض

3.13.8. أنتيفولاتس: التصنيف، آليات العمل، الطيف المضاد للميكروبات، الحرائك الدوائية، الديناميكا الدوائية، الجرعة والعرض

14.8. كينولونات وماكرولايد وكيتوليدس

1.14.8. الكينولونات: التصنيف، آليات العمل، الطيف المضاد للميكروبات، الحرائك الدوائية، الديناميكا الدوائية، الجرعة والعرض

2.14.8. الماكروليدات: التصنيف، آليات العمل، الطيف المضاد للميكروبات، الحرائك الدوائية، الديناميكا الدوائية، الجرعة والعرض

3.14.8. الكيتوليدات: التصنيف، آليات العمل، الطيف المضاد للميكروبات، الحرائك الدوائية، الديناميكا الدوائية، الجرعة والعرض

15.8. مضادات حيوية جديدة في حالات العدوى إيجابية الجرام (البيتيدات الدهنية وأوكسازوليدينون)

1.15.8. ليبوبيبتيدات

2.15.8. أوكسازوليدينون

الوحدة 9. أمراض فطرية

1.9. مقدمة في علم الفطريات والالتهابات الفطرية السطحية

1.1.9. المفاهيم العامة المستخدمة في علم الفطريات

2.1.9. الخصائص الأساسية للفطريات المسببة للأمراض

3.1.9. الالتهابات الفطرية السطحية: فطار البشرة. السعفة الجسدية سعفة الرأس

2.9. الالتهابات الفطرية العميقة

1.2.9. الأكثر شيوعا داء فطري عميق

2.2.9. المظاهر السريرية الرئيسية لداء الفطريات العميقة

3.9. المكورات الخفية

1.3.9. علم الأوبئة

2.3.9. العوامل المسببة للأمراض

3.3.9. المُمرِضة

4.3.9. الصور السريرية

5.3.9. المضاعفات

6.3.9. تشخيص

7.3.9. العلاج

4.9. داء النوسجات

1.4.9. علم الأوبئة

2.4.9. العوامل المسببة للأمراض

3.4.9. المُمرِضة

4.4.9. الصور السريرية

5.4.9. المضاعفات

6.4.9. تشخيص

7.4.9. العلاج

5.9. داء الرشاشيات

1.5.9. علم الأوبئة

2.5.9. العوامل المسببة للأمراض

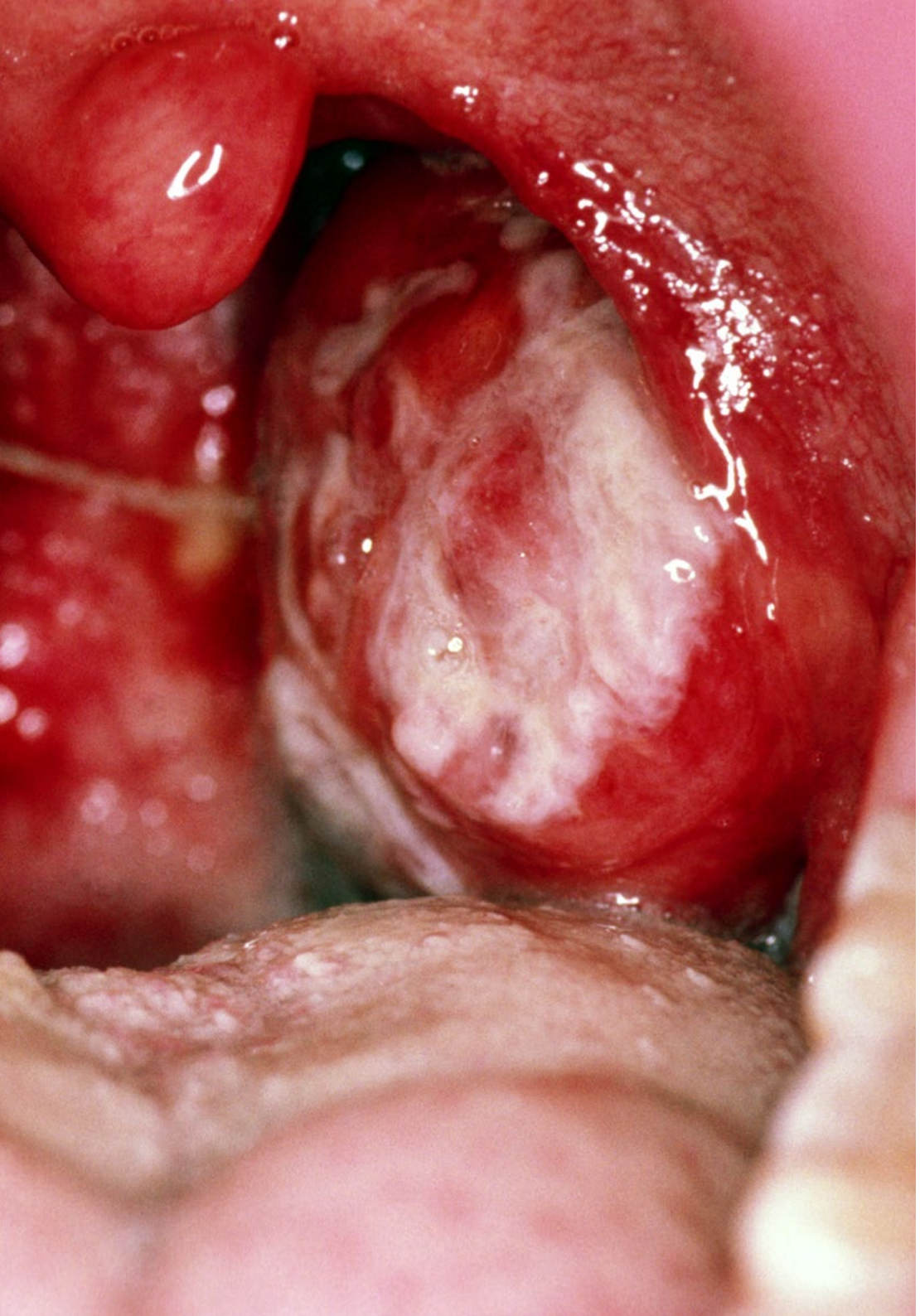
3.5.9. المُمرِضة

4.5.9. الصور السريرية

5.5.9. المضاعفات

6.5.9. تشخيص

7.5.9. العلاج



6.9. عدوى الخميرة الجهازية
- 1.6.9. علم الأوبئة
- 2.6.9. العوامل المسببة للأمراض
- 3.6.9. المُمرِضة
- 4.6.9. الصور السريرية
- 5.6.9. المضاعفات
- 6.6.9. تشخيص
- 7.6.9. العلاج

7.9. داء الكروانيديا
- 1.7.9. علم الأوبئة
- 2.7.9. العوامل المسببة للأمراض
- 3.7.9. المُمرِضة
- 4.7.9. الصور السريرية
- 5.7.9. المضاعفات
- 6.7.9. تشخيص
- 7.7.9. العلاج

8.9. داء الفطريات
- 1.8.9. علم الأوبئة
- 2.8.9. العوامل المسببة للأمراض
- 3.8.9. المُمرِضة
- 4.8.9. الصور السريرية
- 5.8.9. المضاعفات
- 6.8.9. تشخيص
- 7.8.9. العلاج

9.9. داء الشعريات المبوغة
- 1.9.9. علم الأوبئة
- 2.9.9. العوامل المسببة للأمراض
- 3.9.9. المُمرِضة
- 4.9.9. الصور السريرية
- 5.9.9. المضاعفات
- 6.9.9. تشخيص
- 7.9.9. العلاج

الوحدة 10. الأمراض الطفيلية والاستوائية والطفيليات

1.10. مقدمة في علم الطفيليات

1.1.10. المفاهيم العامة المستخدمة في علم الطفيليات

2.1.10. وبائيات الطفيليات الرئيسية وأمراض المناطق المدارية

3.1.10. تصنيف الطفيليات

4.1.10. أمراض المناطق المدارية ومتلازمة الحمى في المناطق المدارية

2.10. الملاريا

1.2.10. علم الأوبئة

2.2.10. العوامل المسببة للأمراض

3.2.10. المُمرِضة

4.2.10. الصور السريرية

5.2.10. المضاعفات

6.2.10. تشخيص

7.2.10. العلاج

3.10. أمراض الأمعاء الأولية

1.3.10. البروتوزوا المعوي الرئيسي

2.3.10. تشخيص الطفيليات المعوية

3.3.10. الأميبا وداء الجيارديات

4.10. أمراض الدودة القلبية

1.4.10. علم الأوبئة والوضع العالمي

2.4.10. المتلازمات السريرية

3.4.10. الخيطية الرئيسية: Wuchereria bancrofti, Brugia malayi, Brugia timori, Onchocerca volvulus, Loa loa, Mansonella perstans, Mansonella streptocerca y Mansonella ozzardi

5.10. داء الليشمانيات

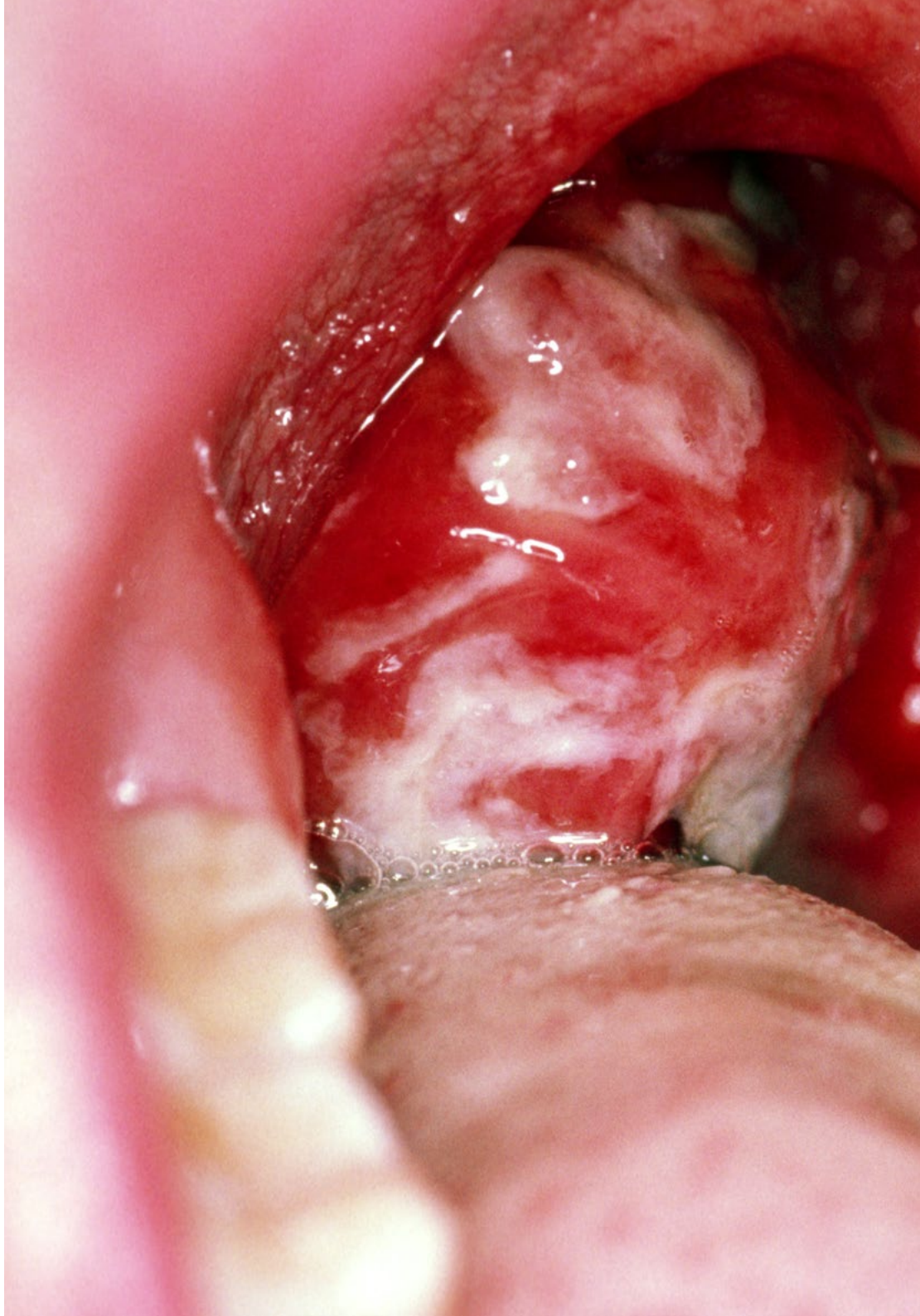
1.5.10. داء الليشمانيات الجلدي

2.5.10. داء الليشمانيات العميق

6.10. داء المثقبيات

1.6.10. داء المثقبيات الأفريقي

2.6.10. داء المثقبيات الأمريكي



7.10. داء البلهارسيات

1.7.10. داء البلهارسيات الدموية

2.7.10. داء البلهارسيات المنسونية

3.7.10. داء البلهارسيات japonicum

4.7.10. البلهارسيا المقحمة

8.10. التطفل المعوي

1.8.10. علم الأوبئة

2.8.10. داء الأسكاريدية

3.8.10. الدودة الخيطية

4.8.10. الديدان الشصية وداء المفارقات

5.8.10. داء المشعرات

9.10. التهابات الدودة الشريطية

1.9.10. الديدان الشريطية المعوية

2.9.10. التيناس النسيجية

10.10. مضاد للطفيليات

1.10.10. المفاهيم العامة

2.10.10. التعاريف الرئيسية المستخدمة في إدارة مضادات الطفيليات

3.10.10. التصنيفات المستخدمة حسب التركيب الكيميائي أو آلية العمل أو التأثير المضاد للطفيليات

4.10.10. آلية العمل

11.10. مضادات الأوالي

1.11.10. تصنيف

2.11.10. آلية العمل

3.11.10. طيف مضاد للطفيليات

4.11.10. حركية الدواء وديناميكيات الدواء

5.11.10. الجرعة والعرض

12.10. مضادات الطفيليات للديدان الطفيلية

1.12.10. تصنيف

2.12.10. آلية العمل

3.12.10. طيف مضاد للطفيليات

4.12.10. حركية الدواء وديناميكيات الدواء

5.12.10. الجرعة والعرض

الوحدة 11. التهابات المستشفيات المرتبطة بالرعاية الصحية وسلامة المرضى

1.11. وبائيات عدوى المستشفيات

1.1.11. عدوى الموقع الجراحي: التعريف. علم الأوبئة أكثر الجراثيم انتشارًا. السلوك العلاجي

2.1.11. الالتهاب الرئوي المصاحب للتهوية الطبية والميكانيكية: مفاهيم عامة. علم الأوبئة عوامل الخطر. المسببات. تشخيص. الوقاية. المضادات الحيوية الأكثر استخداما

2.11. العدوى المرتبطة بالقسطرة الوريدية الطرفية والمركزية غير النفقية والقسطرة البولية

1.2.11. علم الأوبئة

2.2.11. المسببات

3.2.11. عوامل الخطر

4.2.11. إجراء التشخيص والعلاج

3.11. عدوى المطثية العسيرة

1.3.11. علم الأوبئة

2.3.11. عوامل الخطر

3.3.11. الاعراض السريرية

4.3.11. تشخيص

5.3.11. العلاج

4.11. رؤية عالمية للعدوى في مريض في حالة حرجة تم إدخاله إلى وحدة العناية المركزة

1.4.11. علم الأوبئة

2.4.11. عوامل الخطر

3.4.11. المسببات

4.4.11. الوقاية

5.4.11. المضادات الحيوية الأكثر استخداما

5.11. الالتهابات المرتبطة بالأجهزة المستخدمة في الطب

1.5.11. العدوى المرتبطة بالأغشية الحيوية

2.5.11. إصابة الأجهزة المستخدمة في جراحة العظام

3.5.11. عدوى جهاز جراحة القلب والأوعية الدموية

4.5.11. العدوى في أجهزة جراحة الأعصاب

5.5.11. إصابة الغرسات والأطراف الاصطناعية

6.11. تدابير عالمية للسيطرة على عدوى المستشفيات:

1.6.11. التدابير الرئيسية الموصى بها دوليا للرقابة على عدوى المستشفيات

7.11. الالتهابات المرتبطة بالرعاية الصحية
1.7.11. تعريف
2.7.11. علم الأوبئة
3.7.11. المسببات
4.7.11. مضادات الميكروبات المستخدمة

الوحدة 12. دور أخصائي العدوى في الخدمات الصحية

1.12. الأمراض المعدية وأهميتها للرعاية الطبية في مجال أي تخصص
1.1.12. عالمية علم الأمراض المعدية في التخصصات الطبية
2.1.12. مجال العلاج بالمضادات الحيوية
2.12. كفاءات ومهارات أخصائي العدوى
1.2.12. اختصاصات أخصائي العدوى
2.2.12. مهارات أخصائي العدوى
3.12. وظائف أخصائي العدوى في الفريق الصحي
1.3.12. وظائف اختصاصي العدوى في الفريق الصحي على مختلف مستويات النظام الصحي
4.12. الاستشارة البينية للأمراض المعدية
1.4.12. وظيفة الاستشارة البينية للأمراض المعدية
2.4.12. أمراض البينية
5.12. التحديث العلمي لطبيب العدوى والتحديات المستقبلية لعلم العدوى
1.5.12. التحضير الذاتي
2.5.12. التدريب والتحسين المهني
3.5.12. التحديات المستقبلية للأمراض المعدية: ظهور أمراض جديدة. مقاومة مضادات الميكروبات. تطوير اللقاحات والمضادات الحيوية

الوحدة 13. مقدمة في علم الصيدلة والمداواة

1.13. فائدة علم الصيدلة السريرية
1.1.13. مفهوم
2.1.13. موضوع الدراسة
3.1.13. فروع الصيدلة
4.1.13. استخدام علم الصيدلة السريرية
2.13. حركية الدواء: اليقين والتناقضات في استخدامها العملي
1.2.13. ديناميات الامتصاص والتوزيع والتمثيل الغذائي والتخلص من الأدوية وخاصة مضادات الميكروبات
3.13. الديناميكيات الدوائية: دورها في الاستخدام العملي لمضادات الميكروبات الجديدة
1.3.13. الآليات الجزيئية لعمل الأدوية وخاصة مضادات الميكروبات
2.3.13. التفاعلات الدوائية للمضادات الحيوية مع الأدوية الأخرى
3.3.13. النماذج الحركية الدوائية / الديناميكية الدوائية في استخدام المضادات الحيوية
4.13. التيقظ الدوائي
1.4.13. مفهوم
2.4.13. الأهداف
3.4.13. ردود الفعل السلبية للمضادات الحيوية
5.13. الوبائيات الدوائية: تحديث لأبحاث مضادات الميكروبات
1.5.13. مفهوم
2.5.13. الأهداف
3.5.13. دراسات تعاطي المخدرات
6.13. التجارب السريرية
1.6.13. مفهوم
2.6.13. المنهجية
3.6.13. الأهداف
4.6.13. مراحل التجارب السريرية
5.6.13. الجدوى
7.13. التحليل الشمولي
1.7.13. مفهوم
2.7.13. المنهجية
3.7.13. الأهداف
4.7.13. الجدوى
8.13. المداواة المنطقية: من الطب القديم إلى الطب الجديد والمبني على البراهين
1.8.13. خطوات العلاج المنطقي
2.8.13. استخدام وأهمية العلاج المنطقي
9.13. إرشادات الممارسة السريرية: حداثة تطبيقها العملي
1.9.13. إعداد أدلة الممارسة السريرية
2.9.13. التأثير إرشادات الممارسة السريرية
10.13. علم الصيدلة السريرية: التطورات والآفاق المستقبلية لتحسين العلاج بالمضادات الحيوية
1.10.13. الأنشطة البحثية والتطورات العلمية: صيدلية - خيالية؟
2.10.13. علم الأدوية الجزيئي دوره في العلاج بالمضادات الحيوية

الوحدة 14. مضادات الميكروبات: العناصر العامة

1.14. تاريخ وظهور مضادات الميكروبات
1.1.14. ظهور وتطوير العلاجات المضادة للميكروبات
2.1.14. التأثير على معدلات الاعتلال والوفيات من الأمراض المعدية
2.14. التصنيفات: المنفعة العملية والمستقبلية لكل منها
1.2.14. التصنيف الكيميائي
2.2.14. التصنيف حسب العمل المضاد للميكروبات
2.2.14. التصنيف حسب طيفها المضاد للميكروبات
3.14. تحديث عن آليات عمل مضادات الميكروبات
1.3.14. الآليات الرئيسية لعمل مضادات الميكروبات
4.14. العناصر العامة والحديثة للعلاج بمضادات الميكروبات
1.4.14. المفاهيم العامة والحديثة في استخدام مضادات الميكروبات
2.4.14. التطورات الجديدة في استخدام تركيبات مضادات الميكروبات
3.4.14. التفاعلات بين مضادات الميكروبات
5.14. الوقاية بالمضادات الحيوية: دورها الحالي في المراضة والوفيات الجراحية
1.5.14. مفهوم
2.5.14. الأهداف
3.5.14. أنواع العلاج الوقائي بالمضادات الحيوية
4.5.14. الوقاية بالمضادات الحيوية المحيطة بالجراحة
6.14. العلاج بالمضادات الحيوية المتدرجة: المعايير الحالية
1.6.14. مفهوم
2.6.14. المبادئ
3.6.14. الأهداف
7.14. مفاهيم أحدث لاستخدام المضادات الحيوية في الفشل الكلوي
1.7.14. إفراز الكلى للمضادات الحيوية
2.7.14. السمية الكلوية للمضادات الحيوية
3.7.14. تعديل الجرعة في حالة الفشل الكلوي
8.14. المضادات الحيوية والحاجز الدموي الدماغي: الاكتشافات الحديثة
1.8.14. مرور المضادات الحيوية عبر الحاجز الدموي الدماغي
2.8.14. المضادات الحيوية في التهابات الجهاز العصبي المركزي
9.14. المضادات الحيوية وفشل الكبد: التقدم والتحديات المستقبلية
1.9.14. التمثيل الغذائي الكبدي للمضادات الحيوية
2.9.14. سمية الكبد لمضادات الميكروبات
3.9.14. تعديل الجرعة في فشل الكبد
10.14. استخدام المضادات الحيوية في المناعة: النموذج الجديد
1.10.14. الاستجابة المناعية للعدوى
2.10.14. الجراثيم الانتهازية الرئيسية في جهاز المناعة
3.10.14. مبادئ اختيار ومدة العلاج بالمضادات الحيوية في نقص المناعة
11.14. المضادات الحيوية في الحمل والرضاعة: سلامة استخدامها وفق أحدث الاكتشافات العلمية
1.11.14. مرور المضادات الحيوية عبر المشيمة
2.11.14. المضادات الحيوية وحليب الثدي
3.11.14. المسخ للمضادات الحيوية

الوحدة 15. مضادات الفيروسات

1.15. العناصر العامة لمضادات الفيروسات
1.1.15. تصنيف
2.1.15. المؤشرات الرئيسية لمضادات الفيروسات
2.15. آلية العمل
1.2.15. آليات عمل مضادات الفيروسات
3.15. مضادات الفيروسات لالتهاب الكبد: توصيات جديدة وتوقعات بحثية مستقبلية
1.3.15. التهاب الكبد الفيروسي المحدد
2.3.15. علاج التهاب الكبد B
3.3.15. علاج التهاب الكبد C
4.15. مضادات الفيروسات لالتهابات الجهاز التنفسي: الأدلة العلمية الحالية
1.4.15. فيروسات الجهاز التنفسي الرئيسية
2.4.15. علاج الانفلونزا
3.4.15. علاج الالتهابات الفيروسية الأخرى بالجهاز التنفسي
5.15. مضادات الفيروسات لفيروسات الهربس: التغييرات الحديثة في إدارتها
1.5.15. عدوى فيروس الهربس الرئيسية
2.5.15. علاج التهابات الهربس البسيط
3.5.15. علاج عدوى فيروس الحماق النطاقي
6.15. مضادات الفيروسات القهقرية لفيروس نقص المناعة البشرية: اليقين والخلافات. تحديات مستقبلية
1.6.15. تصنيف مضادات الفيروسات القهقرية
2.6.15. آلية عمل مضادات الفيروسات القهقرية
3.6.15. العلاج المضاد للفيروسات لعدوى فيروس نقص المناعة البشرية
4.6.15. ردود الفعل السلبية
5.6.15. فشل العلاج بالمضاد للفيروسات

7.15. مضادات الفيروسات الموضعية
1.7.15. الالتهابات الفيروسية الرئيسية للجلد والأغشية المخاطية
2.7.15. مضادات الفيروسات الموضعية
8.15. تحديث عن الإنترفيرون: استخدامه في الأمراض الفيروسية والأمراض غير المعدية
1.8.15. تصنيف وعمل الإنترفيرون
2.8.15. استخدامات الإنترفيرون
3.8.15. ردود الفعل السلبية للإنترفيرون
9.15. مجالات جديدة لتطوير مضادات الفيروسات
1.9.15. مجالات جديدة لتطوير مضادات الفيروسات
2.9.15. الآفاق المستقبلية للعلاج الكيميائي المضاد للفيروسات

الوحدة 16. مضادات حيوية I

1.16. التقدم في معرفة تركيب وهيكل حلقة بيتا لاكتام
1.1.16. هيكل حلقة بيتا لاكتام
2.1.16. الأدوية التي تعمل على تخليق حلقة بيتا لاكتام
2.16. البنسلينات: أدوية جديدة ودورها المستقبلي في العلاجات المضادة للعدوى
1.2.16. تصنيف
2.2.16. آلية العمل
3.2.16. طيف مضادات الميكروبات
4.2.16. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
5.2.16. الاستخدامات العلاجية
6.2.16. الآثار السلبية
7.2.16. العرض والجرعة
3.16. البنسلينات المضادة للمكورات العنقودية: من القديم إلى الجديد وآثارها العملية
1.3.16. تصنيف
2.3.16. آلية العمل
3.3.16. طيف مضادات الميكروبات
4.3.16. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
5.3.16. الاستخدامات العلاجية
6.3.16. الآثار السلبية
7.3.16. العرض والجرعة
4.16. البنسلينات المضادة للخلايا: التحدي الحالي للمقاومة
1.4.16. تصنيف
2.4.16. آلية العمل
3.4.16. طيف مضادات الميكروبات
4.4.16. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
5.4.16. الاستخدامات العلاجية
6.4.16. الآثار السلبية
7.4.16. العرض والجرعة
5.16. السيفالوسبورينات: الحاضر والمستقبل
1.5.16. تصنيف
2.5.16. آلية العمل
3.5.16. طيف مضادات الميكروبات
4.5.16. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
5.5.16. الاستخدامات العلاجية
6.5.16. الآثار السلبية
7.5.16. العرض والجرعة
6.16. السيفالوسبورينات عن طريق الفم: أخبار عن استخدامها في الإسعاف
1.6.16. تصنيف
2.6.16. آلية العمل
3.6.16. طيف مضادات الميكروبات
4.6.16. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
5.6.16. الاستخدامات العلاجية
6.6.16. الآثار السلبية
7.6.16. العرض والجرعة
7.16. المونوباكتامات
1.7.16. تصنيف
2.7.16. آلية العمل
3.7.16. طيف مضادات الميكروبات
4.7.16. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
5.7.16. الاستخدامات العلاجية
6.7.16. الآثار السلبية
7.7.16. العرض والجرعة

8.16. كاربابينيمات

1.8.16. تصنيف

2.8.16. آلية العمل

3.8.16. طيف مضادات الميكروبات

4.8.16. حركية الدواء وديناميكيات الدواء

5.8.16. الاستخدامات العلاجية

6.8.16. الآثار السلبية

7.8.16. العرض والجرعة

9.16. بيتا لاكتامازات: الاكتشاف الحديث للأصناف ودورها في المقاومة

1.9.16. تصنيف

2.9.16. العمل على بيتا لاكتام

10.16. مثبطات بيتا لاكتاماز

1.10.16. تصنيف

2.10.16. آلية العمل

3.10.16. طيف مضادات الميكروبات

4.10.16. حركية الدواء وديناميكيات الدواء

5.10.16. الاستخدامات العلاجية

6.10.16. الآثار السلبية

7.10.16. العرض والجرعة

الوحدة 17. مضادات حيوية II

1.17. جليكوببتيدات: الأدوية الجديدة للجراثيم إيجابية الجرام

1.1.17. تصنيف

2.1.17. آلية العمل

3.1.17. طيف مضادات الميكروبات

4.1.17. حركية الدواء وديناميكيات الدواء

5.1.17. الاستخدامات العلاجية

6.1.17. الآثار السلبية

7.1.17. العرض والجرعة

2.17. الببتيدات الدهنية الحلقية: التطورات الحديثة والدور المستقبلي

1.2.17. تصنيف

2.2.17. آلية العمل

3.2.17. طيف مضادات الميكروبات

4.2.17. حركية الدواء وديناميكيات الدواء

5.2.17. الاستخدامات العلاجية

6.2.17. الآثار السلبية

7.2.17. العرض والجرعة

3.17. الماكروليدات: دورها المناعي في الجهاز التنفسي

1.3.17. تصنيف

2.3.17. آلية العمل

3.3.17. طيف مضادات الميكروبات

4.3.17. حركية الدواء وديناميكيات الدواء

5.3.17. الاستخدامات العلاجية

6.3.17. الآثار السلبية

7.3.17. العرض والجرعة

4.17. كيتوليدات

1.4.17. تصنيف

2.4.17. آلية العمل

3.4.17. طيف مضادات الميكروبات

4.4.17. حركية الدواء وديناميكيات الدواء

5.4.17. الاستخدامات العلاجية

6.4.17. الآثار السلبية

7.4.17. العرض والجرعة

5.17. التراسيكلينات: مؤشرات قديمة وحديثة تعتمد على أحدث التطورات في الأمراض الناشئة

1.5.17. تصنيف

2.5.17. آلية العمل

3.5.17. طيف مضادات الميكروبات

4.5.17. حركية الدواء وديناميكيات الدواء

5.5.17. الاستخدامات العلاجية

6.5.17. الآثار السلبية

7.5.17. العرض والجرعة

6.17. أمينوغليكوزيدات: حقائق وحقائق استخدامها الحالي والمستقبلي

1.6.17. تصنيف

2.6.17. آلية العمل

3.6.17. طيف مضادات الميكروبات

4.6.17. حركية الدواء وديناميكيات الدواء

5.6.17. الاستخدامات العلاجية الحالية والاتجاهات المستقبلية

6.6.17. الآثار السلبية

7.6.17. العرض والجرعة

7.17. الكينولونات: جميع أجيالها واستخدامها العملي
1.7.17. تصنيف
2.7.17. آلية العمل
3.7.17. طيف مضادات الميكروبات
4.7.17. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
5.7.17. الاستخدامات العلاجية
6.7.17. الآثار السلبية
7.7.17. العرض والجرعة
8.17. الكينولونات التنفسية: أحدث التوصيات بشأن استخدامها
1.8.17. تصنيف
2.8.17. آلية العمل
3.8.17. طيف مضادات الميكروبات
4.8.17. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
5.8.17. الاستخدامات العلاجية
6.8.17. الآثار السلبية
7.8.17. العرض والجرعة
9.17. الستربتوجرينات
1.9.17. تصنيف
2.9.17. آلية العمل
3.9.17. طيف مضادات الميكروبات
4.9.17. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
5.9.17. الاستخدامات العلاجية
6.9.17. الآثار السلبية
7.9.17. العرض والجرعة

الوحدة 18. مضادات حيوية III

1.18. أوكسازوليدينونيس
1.1.18. تصنيف
2.1.18. آلية العمل
3.1.18. طيف مضادات الميكروبات
4.1.18. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
5.1.18. الاستخدامات العلاجية
6.1.18. الآثار السلبية
7.1.18. العرض والجرعة

2.18. سلفاس
1.2.18. تصنيف
2.2.18. آلية العمل
3.2.18. طيف مضادات الميكروبات
4.2.18. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
5.2.18. الاستخدامات العلاجية
6.2.18. الآثار السلبية
7.2.18. العرض والجرعة
3.18. لينكوساميدات
1.3.18. تصنيف
2.3.18. آلية العمل
3.3.18. طيف مضادات الميكروبات
4.3.18. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
5.3.18. الاستخدامات العلاجية
6.3.18. الآثار السلبية
7.3.18. العرض والجرعة
4.18. ريفاميسين: استخدامها العملي في مرض السل والتهابات أخرى اليوم
1.4.18. تصنيف
2.4.18. آلية العمل
3.4.18. طيف مضادات الميكروبات
4.4.18. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
5.4.18. الاستخدامات العلاجية
6.4.18. الآثار السلبية
7.4.18. العرض والجرعة
5.18. مضادات الفولات
1.5.18. تصنيف
2.5.18. آلية العمل
3.5.18. طيف مضادات الميكروبات
4.5.18. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
5.5.18. الاستخدامات العلاجية
6.5.18. الآثار السلبية
7.5.18. العرض والجرعة
6.18. المضادات الحيوية للجذام: التطورات الحديثة
1.6.18. تصنيف
2.6.18. آلية العمل
3.6.18. طيف مضادات الميكروبات
4.6.18. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
5.6.18. الاستخدامات العلاجية
6.6.18. الآثار السلبية
7.6.18. العرض والجرعة
7.18. مضاد السل: أحدث التوصيات لاستخدامه
1.7.18. تصنيف
2.7.18. آلية العمل
3.7.18. طيف مضادات الميكروبات
4.7.18. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
5.7.18. الاستخدامات العلاجية
6.7.18. الآثار السلبية
7.7.18. العرض والجرعة
8.18. استخدام المضادات الحيوية بالحقن في العيادات الخارجية: أحدث التوصيات
1.8.18. المؤشرات الرئيسية للمضادات الحيوية بالحقن في العيادات الخارجية
2.8.18. متابعة مرضى العيادات الخارجية بالعلاج بالمضادات الحيوية بالحقن
9.18. أخبار عن المضادات الحيوية للبكتيريا متعددة المقاومة
1.9.18. المضادات الحيوية للبكتيريا متعددة المقاومة موجبة الجرام
2.9.18. المضادات الحيوية للبكتيريا سالبة الجرام متعددة المقاومة

الوحدة 19. مضادات الفطريات

1.19. العناصر العامة
1.1.19. مفهوم
2.1.19. الظهور والتطور
2.19. تصنيف
1.2.19. التصنيف حسب التركيب الكيميائي
2.2.19. التصنيف حسب الإجراء: محلي ومنهجي
3.19. آلية العمل
1.3.19. آليات عمل مضادات الفطريات

4.19. مضادات الفطريات الجهازية: أخبار عن سميتها ومؤشراتها الحالية والمستقبلية
1.4.19. طيف مضادات الميكروبات
2.4.19. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
3.4.19. الاستخدامات العلاجية
4.4.19. الآثار السلبية
5.4.19. العرض والجرعة
5.19. أمفوتيريسين ب: مفاهيم جديدة في استخدامه
1.5.19. آلية العمل
2.5.19. طيف مضادات الميكروبات
3.5.19. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
4.5.19. الاستخدامات العلاجية
5.5.19. الآثار السلبية
6.5.19. العرض والجرعة
6.19. علاج داء الفطريات العميقة: الشؤون الحالية والآفاق المستقبلية
1.6.19. داء الرشاشيات
2.6.19. داء الكروانيديا
3.6.19. المكورات الخفية
4.6.19. داء النوسجات
7.19. مضادات الفطريات المحلية
1.7.19. طيف مضادات الميكروبات
2.7.19. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
3.7.19. الاستخدامات العلاجية
4.7.19. الآثار السلبية
5.7.19. العرض والجرعة
8.19. علاج داء فطريات الجلد والأغشية المخاطية
1.8.19. سعفة الرأس
2.8.19. سعفة الجلد
3.8.19. فطار الأظافر
9.19. السمية الكبدية لمضادات الفطريات الجهازية: تحديات المستقبل
1.9.19. التمثيل الغذائي الكبدي لمضادات الفطريات
2.9.19. السمية الكبدية لمضادات الفطريات

الوحدة 20. مضاد للطفيليات

1.20. العناصر العامة
1.1.20. مفهوم
2.1.20. الظهور والتطور
2.20. تصنيف
1.2.20. التصنيف حسب التركيب الكيميائي
2.2.20. التصنيف عن طريق العمل ضد الطفيليات المختلفة
3.20. آلية العمل
1.3.20. آليات عمل مضادات الطفيليات
4.20. مضادات الطفيليات للتطفل المعوي: تطورات جديدة
1.4.20. تصنيف
2.4.20. آلية العمل
3.4.20. طيف مضادات الميكروبات
4.4.20. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
5.4.20. الاستخدامات العلاجية
6.4.20. الآثار السلبية
7.4.20. العرض والجرعة
5.20. مضادات الملاريا: أحدث توصيات منظمة الصحة العالمية
1.5.20. تصنيف
2.5.20. آلية العمل
3.5.20. طيف مضادات الميكروبات
4.5.20. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
5.5.20. الاستخدامات العلاجية
6.5.20. الآثار السلبية
7.5.20. العرض والجرعة
6.20. تحديث عن مضادات الطفيليات للفيلاريال filarias
1.6.20. تصنيف
2.6.20. آلية العمل
3.6.20. طيف مضادات الميكروبات
4.6.20. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
5.6.20. الاستخدامات العلاجية
6.6.20. الآثار السلبية
7.6.20. العرض والجرعة

7.20. أحدث التطورات في مضادات الطفيليات لداء المثقبيات
1.7.20. تصنيف
2.7.20. آلية العمل
3.7.20. طيف مضادات الميكروبات
4.7.20. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
5.7.20. الاستخدامات العلاجية
6.7.20. الآثار السلبية
7.7.20. العرض والجرعة
8.20. مضادات الطفيليات لداء البلهارسيات
1.8.20. تصنيف
2.8.20. آلية العمل
3.8.20. طيف مضادات الميكروبات
4.8.20. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
5.8.20. الاستخدامات العلاجية
6.8.20. الآثار السلبية
7.8.20. العرض والجرعة
9.20. مضادات الطفيليات لداء الليشمانيات
1.9.20. تصنيف
2.9.20. آلية العمل
3.9.20. طيف مضادات الميكروبات
4.9.20. حركية الدواء وديناميكيات الدواء
5.9.20. الاستخدامات العلاجية
6.9.20. الآثار السلبية
7.9.20. العرض والجرعة
10.20. علاج الطفيليات الأخرى الأقل شيوعًا
1.10.20. درنكولايس Dranculosis
2.10.20. الكيسة العدارية
3.10.20. طفيليات الأنسجة الأخرى

الوحدة 21. مقاومة المضادات الحيوية

1.21. ظهور وتطور مقاومة المضادات الحيوية
1.1.21. مفهوم
2.1.21. تصنيف
3.1.21. الظهور والتطور
2.21. آليات مقاومة المضادات الحيوية: تحديثات اليوم
1.2.21. آليات مقاومة مضادات الميكروبات
2.2.21. آليات مقاومة جديدة
3.21. مقاومة المكورات العنقودية: أمس واليوم وغدا
1.3.21. تطور مقاومة المكورات العنقودية
2.3.21. آليات مقاومة المكورات العنقودية
4.21. مقاومة الجراثيم إيجابية الجرام: أحدث التوصيات
1.4.21. تطور ومقاومة الجراثيم إيجابية الجرام
2.4.21. آليات المقاومة للجراثيم إيجابية الجرام
5.21. المقاومة الجرثومية سالبة الجرام: الآثار السريرية الحالية
1.5.21. تطور مقاومة الجراثيم سالبة الجرام
2.5.21. آليات المقاومة للجراثيم سالبة الجرام
6.21. مقاومة الفيروسات
1.6.21. تطور مقاومة الفيروسات
2.6.21. آليات مقاومة الفيروسات
7.21. مقاومة فطرية
1.7.21. تطور المقاومة الفطرية
2.7.21. آليات المقاومة الفطرية
8.21. مقاومة الطفيليات: مشكلة ناشئة
1.8.21. تطور مقاومة الطفيليات
2.8.21. آليات مقاومة الطفيليات
1.8.21. مقاومة مضادات الملاريا
9.21. آليات جديدة لمقاومة المضادات الحيوية والجراثيم
1.9.21. ظهور الجراثيم وتطورها
2.9.21. آليات مقاومة جديدة للجراثيم الخارقة
10.21. آليات وبرامج التحكم في مقاومة المضادات الحيوية
1.10.21. استراتيجيات التحكم في مقاومة المضادات الحيوية
2.10.21. البرنامج العالمي والخبرات الدولية في السيطرة على مقاومة المضادات الحيوية

الوحدة 22. رصد ومراقبة استخدام مضادات الميكروبات

1.22. مدة العلاج بالمضادات الحيوية في علاج الالتهابات: الدور الجديد للواصمات الحيوية
1.1.22. تحديث بشأن المدة المناسبة للعدوى الأكثر شيوعًا
2.1.22. المعايير السريرية والمخبرية لتحديد مدة العلاج
2.22. دراسات استخدام مضادات الميكروبات: أحدث التأثيرات
1.2.22. أهمية دراسات استخدام مضادات الميكروبات
2.2.22. النتائج ذات التأثير الأكبر في السنوات الأخيرة بسبب الدراسات حول استخدام مضادات الميكروبات
3.22. لجان المضادات الحيوية في المستشفيات: دورها في المستقبل
1.3.22. الهيكل والتشغيل
2.3.22. الأهداف
3.3.22. النشاطات
4.3.22. التأثيرات
4.22. سياسات استخدام مضادات الميكروبات: التأثير الحالي على استهلاك مضادات الميكروبات
1.4.22. مفهوم
2.4.22. أنواع السياسات
3.4.22. الأهداف
4.4.22. التأثيرات
5.22. لجان العلاج الدوائي: الأهمية العملية
1.5.22. التركيب والوظيفة
2.5.22. الأهداف
3.5.22. النشاطات
4.5.22. التأثيرات
6.22. عالم العدوى ودوره في الاستخدام الرشيد لمضادات الميكروبات
1.6.22. وظائف وأنشطة أخصائي العدوى لتعزيز وتفضيل الاستخدام الرشيد لمضادات الميكروبات
7.22. تأثير التدريب والتطوير المهني على استخدام مضادات الميكروبات
1.7.22. أهمية التدريب والتطوير المهني
2.7.22. أنواع
3.7.22. التأثيرات
8.22. استراتيجيات المستشفى للاستخدام الرشيد لمضادات الميكروبات: ما تقوله الأدلة
1.8.22. استراتيجيات المستشفيات للتحكم في الاستخدام الصحيح لمضادات الميكروبات
2.8.22. التأثيرات
9.22. البحث العلمي للتحكم في المستقبل ومراقبة العلاج بالمضادات الحيوية في مرضى الإنتان
1.9.22. البحوث عن معلمات وعلامات جديدة لرصد العلاج بالمضادات الحيوية والتحكم فيه

الوحدة 23. المضادات الحيوية وعلاجات مضادات الميكروبات في المستقبل

1.23. بحث واعتماد وتسويق المضادات الحيوية الجديدة
1.1.23. بحوث مضادات الميكروبات
2.1.23. عملية الموافقة على مضادات الميكروبات
3.1.23. تسويق مضادات الميكروبات و Big Pharma
2.23. التجارب السريرية جارية للموافقة على المضادات الحيوية الجديدة
1.2.23. تجارب سريرية جديدة على مضادات الميكروبات
3.23. مضادات حيوية قديمة ذات استخدامات جديدة
1.3.23. دور المضادات الحيوية القديمة ذات الاستخدامات الجديدة
2.3.23. بقية مضادات الميكروبات
3.3.23. التعديلات الكيميائية لمضادات الميكروبات القديمة
4.23. أهداف علاجية وطرق جديدة لمكافحة العدوى: حداثة البحث
1.4.23. الأهداف العلاجية الجديدة
2.4.23. طرق جديدة لمكافحة الإنتان
5.23. الأجسام المضادة وحيدة النسيلة في حالات العدوى: الحاضر والمستقبل
1.5.23. أصل وظهور الأجسام المضادة وحيدة النسيلة
2.5.23. تصنيف
3.5.23. الاستخدامات السريرية
4.5.23. نتائج التأثير في الأمراض المعدية
6.23. أدوية أخرى لتنظيم وتحفيز الاستجابة المناعية ضد العدوى
1.6.23. أدوية لتنظيم الاستجابة المناعية والتحكم فيها
7.23. المضادات الحيوية المستقبلية
1.7.23. مستقبل مضادات الميكروبات
2.7.23. المضادات الحيوية في المستقبل

06

المنهجية

يقدم هذا البرنامج التدريبي طريقة مختلفة للتعلم. 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 مثلمجلة 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 يفعلة 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 .

وفقًا للدكتور جيرفاس ، فإن الحالة السريرية هي العرض المعلق لمريض ، أو مجموعة من المرضى ، والتي تصبح "حالة" ، مثالًا أو نموذجًا يوضح بعض المكونات السريرية المميزة ، إما بسبب قوتها التعليمية ، أو بسبب تفرده أو ندرته. من الضروري أن تستند الحالة إلى الحياة المهنية الحالية ، في محاولة لإعادة إنشاء عوامل التكييف 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 شكلاً قويًا في المهارات العملية التي تتيح للطالب 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 المستثمر حافزًا مهمًا للغاية للطلبة ، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة الوقت المخصص للعمل في الدورة.

منهجية إعادة التعلم

تجمع تيك بفعالية بين منهجية دراسة الحالة ونظام تعلم عبر الإنترنت بنسبة 100٪ استنادًا 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.

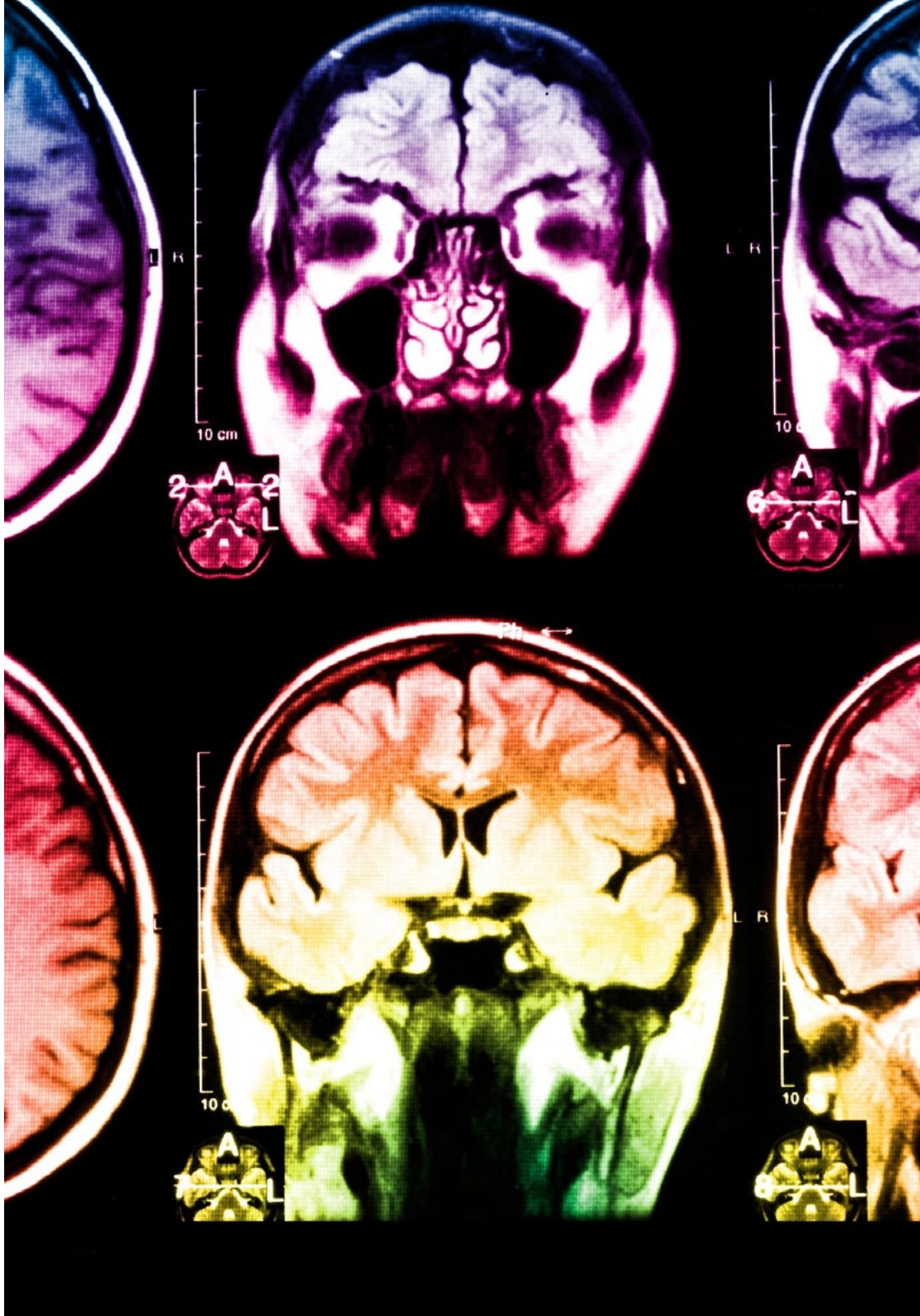
تقع في الطليعة التربوية العالمية ، تمكنت طريقة إعادة التعلم من تحسين مستويات الرضا العالمية للمهنيين الذين أنهوا دراستهم ، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة عبر الإنترنت في اللغة الإسبانية الناطقة)جامعة كولومبيا.(

مع هذه المنهجية ، تم تدريب أكثر من 250000 طبيب بنجاح غير 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.

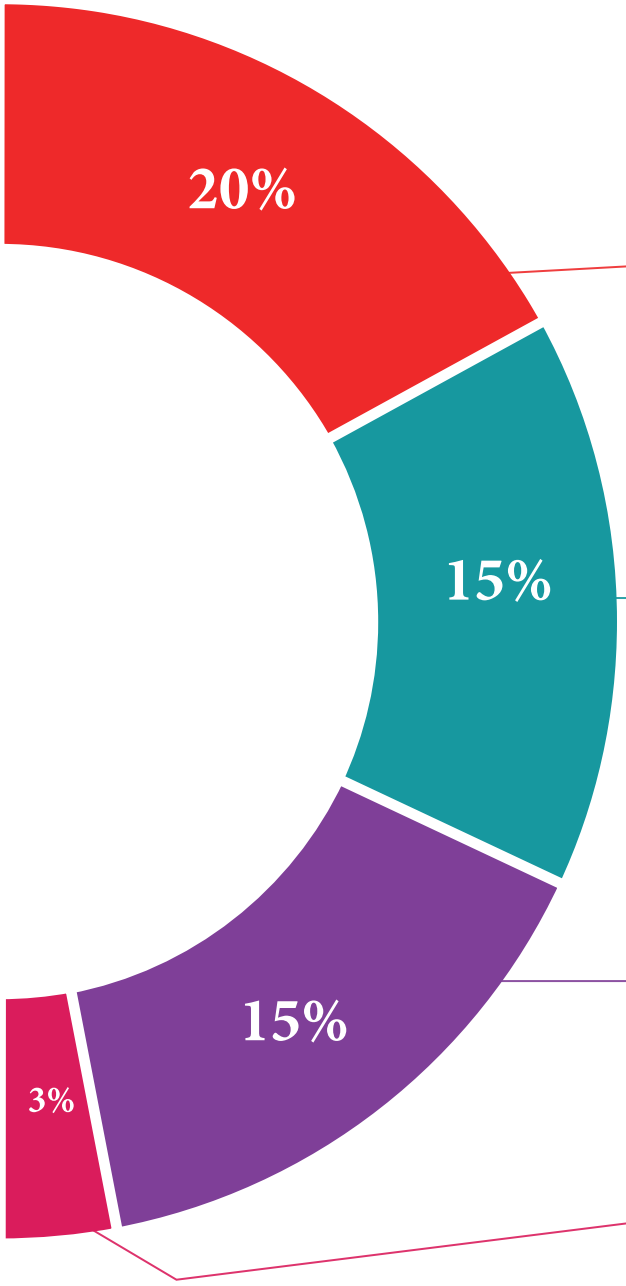
ستسمح لك إعادة التعلم بالتعلم بجهد أقل وأداء أكبر ، والمشاركة بشكل أكبر في تدريبك ، وتنمية الروح النقدية ، والدفاع عن الحجج والآراء المتناقضة: معادلة مباشرة للنجاح.

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 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 محددًا وملموسًا 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 للطالب.

الاساليب والاجراءات الجراحية بالفيديو

تعمل تيك على تقريب الطالب من التقنيات الأكثر ابتكارًا 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 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 تدريبه.

تحليل الحالات التي تم إعدادها وتوجيهها من قبل خبراء

التعلم الفعال يجب أن يكون بالضرورة سياقيًا. 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

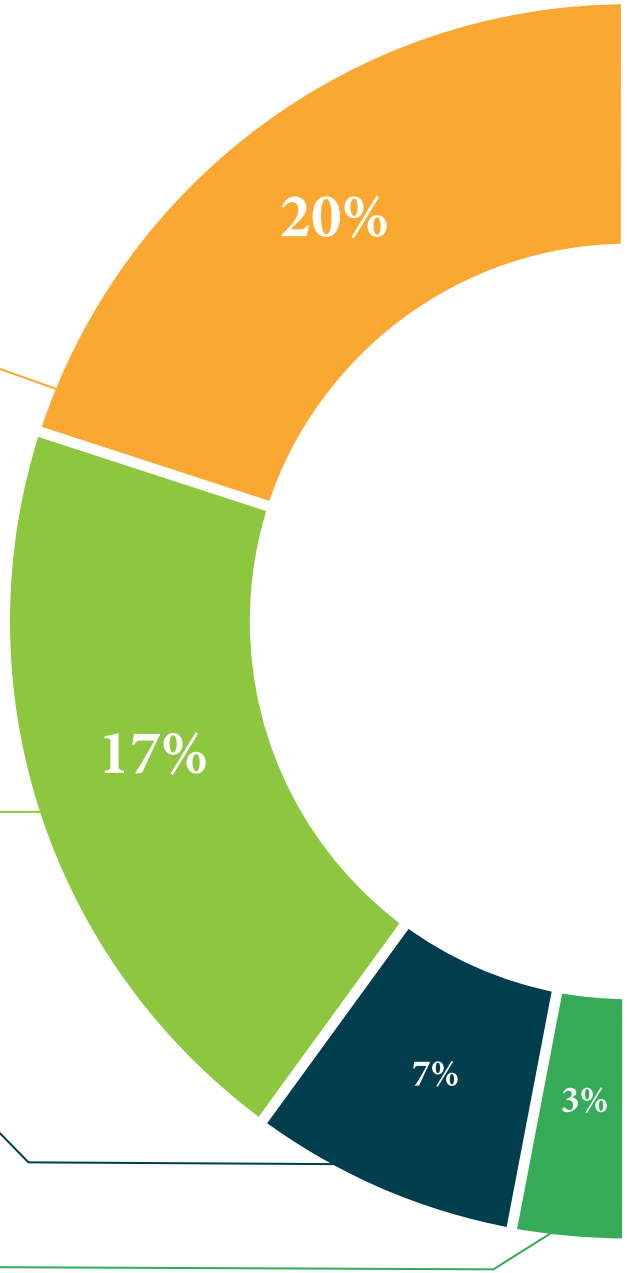
يتم تقييم معرفة الطالب بشكل دوري وإعادة تقييمها في جميع أنحاء البرنامج ، من خلال أنشطة وتمارين التقييم الذاتي والتقويم الذاتي بحيث يتحقق الطالب بهذه الطريقة من كيفية تحقيقه لأهدافه.

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.



07

المؤهل العلمي

يضمن الماجستير المتقدم في الأمراض المعدية السريرية والعلاج بالمضادات الحيوية إلى تدريب الأكثر صرامة وحداثة والحصول على درجة الماجستير المتقدم صادر عن TECH الجامعة التكنولوجية.

تعد درجة الماجستير المتقدم في علم الأمراض المعدية السريرية والعلاج بالمضادات الحيوية أكبر مجموعة معرفية في هذا القطاع: درجة من شأنها أن تكون قيمة مضافة مؤهلة تأهيلا عاليا لأي مختص في هذا المجال"

هذا **الماجستير المتقدم في الأمراض المعدية السريرية و العلاج بالمضادات الحيوية** يحتوي على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحداثة في السوق.

بعد اجتياز الطالب للتقييمات، سوف يتلقى عن طريق البريد العادي* مصحوب بعلم الوصول مؤهلا **لماجستير 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 علم النفس العيادي والعلاج بالمضادات الحيوية**

عدد الساعات الدراسية المعتمدة: **3.000 ساعة.**

tech الجامعة التكنولوجية

يمنح هذا

الدبلوم

لـ

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

ماجستير متقدم

في

الأمراض المعدية السريرية
والعلاج بالمضادات الحيوية

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

أ. د./ Tere Guevara Navarro
رئيس الجامعة

يجب أن يكون هذا المؤهل الخاص مصحوبًا دائمًا بالمؤهل الجامعي التمكيني الصادر من السلطات المختصة بالإعتماد للممارسة المهنية في كل بلد.

الكود الفريد الخاص بجامعة TECH: AFWOR23S techtitute.com/certificates

ماجستير متقدم في الأمراض المعدية السريرية والعلاج بالمضادات الحيوية

التوزيع العام للخطة الدراسية

الدورة	المادة	الطريقة	عدد الساعات
1°	علم الأوبئة والطريقة السريرية والبحث العلمي في الأمراض المعدية	إجباري	129
1°	التشخيص الميكروبيولوجي والفحوصات الأخرى للأمراض المعدية	إجباري	129
1°	الجهاز المناعي والالتهابات في المضيف المثبط للمناعة	إجباري	129
1°	العناصر العامة للأمراض المعدية	إجباري	129
1°	الأمراض الفيروسية والمضادة للفيروسات	إجباري	129
1°	تحديث حول التهابات فيروس كورونا	إجباري	129
1°	العدوى VIH/ SIDA	إجباري	129
1°	الأمراض البكتيرية ومضادات الميكروبات	إجباري	129
1°	أمراض فطرية	إجباري	129
1°	الأمراض الطفيلية والاستوائية والطفيليات	إجباري	129
1°	التهابات المستشفيات المرتبطة بالرعاية الصحية وسلامة المرضى	إجباري	129
1°	دور أخصائي العدوى في الخدمات الصحية	إجباري	129

الدورة	المادة	الطريقة	عدد الساعات
2°	مقدمة في علم الصيدلة والمداواة	إجباري	129
2°	مضادات الميكروبات: العناصر العامة	إجباري	129
2°	مضادات الفيروسات	إجباري	129
2°	مضادات حيوية I	إجباري	129
2°	مضادات حيوية II	إجباري	129
2°	مضادات حيوية III	إجباري	129
2°	مضادات الفطريات	إجباري	129
2°	مضاد للطفيليات	إجباري	129
2°	مقاومة لمضادات الحيوية	إجباري	140
2°	رصد ومراقبة استخدام مضادات الميكروبات	إجباري	140
2°	المضادات الحيوية وعلاجات مضادات الميكروبات في المستقبل	إجباري	140

أ. د./ Tere Guevara Navarro
رئيس الجامعة

tech الجامعة التكنولوجية

*تصديق لاهاي أبوستيل. في حالة طلب الطالب الحصول على درجته العلمية الورقية وبتصديق لاهاي أبوستيل، ستتخذ مؤسسة TECH EDUCATION الخطوات المناسبة لكي يحصل عليها بتكلفة إضافية.

الجامعة التيكنولوجية

ماجستير متقدم
الأمراض المعدية السريرية والعلاج بالمضادات الحيوية

- طريقة التدريس: **أونلاين**
- مدة الدراسة: **سنتين**
- المؤهل الجامعي من: **TECH الجامعة التكنولوجية**
- عدد الساعات المخصصة للدراسة: **16 ساعات أسبوعيًا**
- مواعيد الدراسة: **وفقًا لوتيرتك الخاصّة**
- الامتحانات: **أونلاين**

ماجستير متقدم
الأمراض المعدية السريرية والعلاج بالمضادات الحيوية

tech الجامعة التيكنولوجية