

# ماجستير متقدم الأمراض المُعدية السريرية



الجامعة  
التكنولوجية  
**tech**

## ماجستير متقدم الأمراض المُعدية السريرية

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: سنتين

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

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

# الفهرس

01

المقدمة

صفحة 4

02

الأهداف

صفحة 8

03

الكفاءات

صفحة 16

04

هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

صفحة 20

05

الهيكل والمحتوى

صفحة 24

06

المنهجية

صفحة 48

07

المؤهل العلمي

صفحة 56

# المقدمة

الأمراض المعدية هي السبب الرئيسي للوفيات وانخفاض متوسط العمر المتوقع في العالم. بهذه الطريقة، مع مرور فيروس كورونا، تم السيطرة بشكل أكبر على العدوى. بالتالي، يواجه المهنيون تعقيدًا إضافيًا ذا أهمية كبيرة جدًا: مقاومة البكتيريا للمضادات الحيوية. كما أن ظهور المكورات الرئوية المقاومة للبنسلين، والمكورات المعوية المقاومة للفانكومايسين، والمكورات العنقودية المقاومة للميثيسيلين، وحتى المكورات العنقودية المقاومة للفانكومايسين، والبكتيريا المعوية المقاومة للكينولون، والسلالات المقاومة للأدوية المتعددة، دق ناقوس الخطر بشأن أزمة المضادات الحيوية العالمية المحتملة. لهذا السبب، تقدم لك TECH هذا البرنامج للسماح للمحترفين بالوصول إلى أفضل وأكمل مجموعة من المعرفة والتقدم. تدريب مصمم لأولئك الذين يحتاجون إلى نظام مكثف متوافق مع الحياة اليومية، مرن وفعال.

سيسمح لك الماجستير المتقدم في الأمراض المعدية السريرية من TECH بالحصول على أحدث التدريب في جميع مجالات عمل هذا التخصص؛ تدريب خاص، ذو كثافة ومدة وتأثير تدريبي أكبر، مصمم لتوفير استجابة عالية التأهيل للمهنيين الأكثر تطلبًا"



سيكون عام 2020 هو عام فيروس كورونا (Covid-19) إلى الأبد. إن ظهور فيروس كورونا الجديد، مع العدد الكبير من الضحايا في جميع أنحاء العالم، لم يقم إلا بتسليط الضوء على مدى ضعف النظم الصحية الضعيفة أمام الأمراض المُعدية.

بمراجعة الأرقام نجد أنه من بين 17.3 مليون شخص ماتوا بسبب العدوى في عام 2016، كانت أسباب الوفاة الأكثر شيوعًا هي التهابات الجهاز التنفسي السفلي (3.7 مليون)، والملاريا (2.2 مليون)، والسل (1.3 مليون)، والإسهال (1.4 مليون). ( والعُدوى بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز (1.1 مليون).

أهم العوامل التي يجب مراعاتها فيما يتعلق بالأمراض المُعدية هي الديموغرافيا البشرية والسلوك، والتطور التكنولوجي والصناعي، والتنمية الاقتصادية والتغيرات في استخدام الأراضي، والسفر والتجارة عبر القارات، والتغيرات المناخية، والتكيف الميكروبي نفسه، وأخيرًا، الاختفاء أو الانخفاض. بعض التدابير الفعالة للصحة العامة.

عندما تجتمع هذه الظروف، لا يمكن اعتبار أي منطقة من الكوكب معزولة. يصبح انتشار الأمراض المُعدية المستوردة أو التي تم القضاء عليها على ما يبدو أكثر من ممكن. من الأمثلة الواضحة على ذلك جائحة فيروس كورونا (Covid-19) الأخير.

إن الوضع الوبائي الدولي المعقد حتى الآن في هذا القرن، والذي تجسد في الإطلاق المتعمد لأبواغ عصيات الجمرة الخبيثة كسلاح من أسلحة الإرهاب البيولوجي لإحداث الجمرة الخبيثة الرئوية في الضحايا الذين يستنشقونها، وظهور فيروس غرب النيل كعامل ممرض في الولايات المتحدة، والممرض الحاد الوخيم. وباء المتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة (SRAG)، وانتشار مرض جدري القرود حيواني المنشأ في الولايات المتحدة، وخطر وباء الأنفلونزا، ووباء الإيبولا في أفريقيا، وظهور حالات الحمى الصفراء في أنغولا، إلى جانب عودة ظهور حمى الضنك والكوليرا، ظهور فيروسات مفصلية جديدة في منطقة الأمريكتين، مثل شيكينغونيا (Chikungunya) ومؤخرًا زيكا (Zika)، إلى جانب المراضة الناجمة عن أمراض معدية متوطنة أخرى، مثل عدوى فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، وداء البريميات، والسل، والالتهاب الرئوي المكتسب من المجتمع، وزيادة مقاومة المضادات الحيوية مع تطور البكتيريا متعددة المقاومة، وبالطبع فيروس كورونا (Covid-19)، يسلط الضوء على الحاجة غير المسبوقة إلى إتقان عملية التدريب وتحسين رأس المال البشري لرفع كفاءة وأداء جميع الموظفين اللازمين لمواجهة التحديات التي تفرضها السيطرة. ومواجهة حالات الطوارئ البيولوجية والمتعلقة بالمستشفيات والصحة العامة التي تضمن جودة وسلامة الرعاية الصحية للسكان في أي مكان في العالم.

تحتوي درجة الماجستير المتقدم في الأمراض المُعدية السريرية على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا و حداثة في السوق. أبرز خصائصها هي:

- ♦ تطوير الحالات السريرية التي يقدمها خبراء في التخصصات المختلفة. محتوياتها البيانية والتخطيطية والعملية البارزة التي يتم تصورها بها، تجمع المعلومات العلمية والرعاية الصحية حول تلك التخصصات الطبية الأساسية للممارسة المهنية
- ♦ التشخيص والتدخل والعلاج والمواد الجديدة
- ♦ تقديم ورش عمل عن التقنيات والإجراءات
- ♦ تحتوي على صور حقيقية عالية الدقة في العروض التوضيحية
- ♦ تمارين عملية حيث يمكنك القيام بعملية التقييم الذاتي لتحسين التعلم
- ♦ نظام التعلم التفاعلي القائم على خوارزميات لاتخاذ القرار بشأن الحالات السريرية المثارة
- ♦ كل هذا سيتم استكماله بدروس نظرية وأسئلة للخبراء ومنتديات مناقشة حول القضايا المثيرة للجدل وأعمال التفكير الفردية
- ♦ توفر المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمولمتصل بالإنترنت



ماجستير متقدم في الأمراض المُعدية السريرية  
يجمع للمهنيين، كل التقدم في العالم فيما  
يتعلق بالأمراض المُعدية السريرية بهدف تعزيز  
الكفاءة الصحية في هذا النوع من الأمراض "

قم بزيادة ثقتك في اتخاذ القرار من خلال تحديث معرفتك من خلال هذا الماجستير المتقدم: برنامج تم إنشاؤه لتدريب الأفضل.

اغتنم الفرصة للتعرف على أحدث التطورات في مجال الأمراض المعدية السريرية وتحسين الرعاية لمريضك من خلال تقديم أحدث العلاجات والتقنيات الأكثر ابتكارًا لهم: الطريقة الأكثر أمانًا لتضع نفسك بين الأفضل.

يعد هذا الماجستير المتقدم فرصة تدريب استثنائية. التدريب الأكثر شمولاً في سوق التدريس عبر الإنترنت، مع جولة شاملة لكل جانب من جوانب التدخل في الأمراض المعدية السريرية وجودة TECH، أكبر جامعة على الإنترنت باللغة الإسبانية في العالم"

البرنامج يضم في أعضاء هيئة تدريسه محترفين في مجال الطاقات المتجددة يصون في هذا التدريب خبرة عملهم، بالإضافة إلى متخصصين معترف بهم من الشركات الرائدة والجامعات المرموقة.

وسيتيح محتوى البرنامج المتعدد الوسائط، والذي صيغ بأحدث التقنيات التعليمية، للمهني التعلم السياقي والموقعي، أي في بيئة محاكاة توفر تدريباً غامراً مبرمجاً للتدريب في حالات حقيقية.

يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على حل المشكلات، والذي المهني في يجب أن تحاول من خلاله حل المواقف المختلفة للممارسة المهنية التي تنشأ من خلاله. للقيام بذلك، سيحصل على مساعدة من نظام فيديو تفاعلي مبتكر من قبل خبراء مشهورين.



# الأهداف

يهدف هذا الماجستير المتقدم في الأمراض المعدية السريرية إلى تقديم رؤية كاملة ومفصلة ومحدثة للعمل في الأمراض المعدية السريرية، بما في ذلك جميع التطورات في كل أنحاء العالم، سواء في المجال التكنولوجي، وكذلك في بروتوكولات العمل وخطوط البحث الجديدة. مع اهتمام خاص بمجال العلاج بالمضادات الحيوية في علاج الأمراض المعدية.





تم تصميم هذا البرنامج بحيث يمكنك اكتساب أو تحديث معرفتك في الأمراض المعدية السريرية، وتحقيق القدرة على العمل مع أحدث التقنيات في جميع ظروف وأنواع المرضى بطريقة سلسلة وفعالة وآمنة"



## الأهداف العامة



- تحديث وتعميق المعرفة وتطوير المهارات للممارسة السريرية اليومية في مجال الرعاية الصحية أو التدريس أو العمل البحثي في مجال الأمراض المُعدية السريرية، للرعاية الفردية أو المجموعات السكانية التي تسمح بتحسين المؤشرات الصحية
- تحسين الرعاية الطبية والصحية للمرضى المصابين بالأمراض المُعدية، على أساس الرعاية الشاملة وتطبيق الأسلوب الوبائي السريري والاستخدام الصحيح لمضادات الميكروبات وفقا لأحدث الأدلة العلمية





### الوحدة 1. البحوث السريرية في الأمراض المعدية

- ♦ معرفة مبادئ الطريقة السريرية في عملية تشخيص الأمراض المعدية
- ♦ إدارة علم الأوبئة في دراسة الأمراض المعدية
- ♦ التعرف على كيفية التعامل مع تفشي الأوبئة

### الوحدة 2. التشخيص الميكروبيولوجي والاختبارات الأخرى للأمراض المعدية

- ♦ فهم التنظيم والهيكل والعمل في مختبر الأحياء الدقيقة
- ♦ دمج مبادئ استخدام الفحوصات الميكروبيولوجية في المرضى الذين يعانون من الأمراض المعدية
- ♦ تنفيذ بروتوكولات الدراسات الفيروسية والبكتريولوجية والفطرية والطفيلية بشكل صحيح
- ♦ تفسير الدراسات الميكروبيولوجية بشكل مناسب

### الوحدة 3. الجهاز المناعي والالتهابات في المضيف ذو نقص المناعة

- ♦ فهم بنية وتطور الجهاز المناعي، وتكوينه، والأعضاء التي يتكون منها، ووسطاء الكيمائيون
- ♦ السيطرة على الاستجابة المناعية ضد الالتهابات الفيروسية والبكتيرية
- ♦ التعرف على المظاهر السريرية الأكثر شيوعاً لكبت المناعة ومتلازمة الحمى لدى مرضى قلة العدلات

### الوحدة 4. العناصر العامة للأمراض المعدية

- ♦ تحديث المفاهيم العامة والأساسية لعملية الإصابة بالأمراض المعدية، وكذلك مراحل العملية المعدية
- ♦ التعرف على الأعراض والعلامات الأكثر شيوعاً لدى مرضى الأمراض المعدية
- ♦ إدارة أنواع الحمى التي يمكن أن تحدث في حالات مختلفة ومضاعفاتها الأكثر شيوعاً
- ♦ وصف الصدمة الإنتانية بناءً على مظاهرها السريرية وسماتها التفاضلية



## الوحدة 5. الأمراض الفيروسية ومضادة الفيروسات

- ♦ تطوير مبادئ علم الفيروسات ومعرفة وبائيات العدوى الفيروسية
- ♦ دراسة الأنواع المختلفة من الأمراض الفيروسية النزفية، والفيروسات المفصليّة، والأمراض الفيروسية الهرسية أو الطفحية
- ♦ اكتشاف الأدوية المضادة للفيروسات الرئيسية للتهابات الجهاز التنفسي وفهم آلية عملها

## الوحدة 6. الأحداث الجارية في عدوى فيروس كورونا (Covid-19)

- ♦ تناول بالتفصيل والعمق أحدث الأدلة العلمية حول تطور وانتشار الفيروسات التاجية
- ♦ إثبات أهمية السيطرة على أمراض فيروس كورونا للحد من معدلات الإصابة بالمرض والوفيات على مستوى العالم
- ♦ تسليط الضوء على دور المناعة في الإصابة بفيروس كورونا ومضاعفاتها
- ♦ تسليط الضوء على دور الأمراض الحيوانية المنشأ لفيروس كورونا باعتبارها مشكلة صحية عالمية مهمة
- ♦ تسليط الضوء على تطوير اللقاحات للوقاية من عدوى فيروس كورونا
- ♦ التأكيد على تطوير مضادات الفيروسات المستقبلية وغيرها من الأساليب العلاجية لعدوى فيروس كورونا
- ♦ التأكيد على التحديات المستقبلية للصحة العامة الدولية والأمراض المعدية في الحد من معدلات الإصابة بالمرض والوفيات الناجمة عن فيروس كورونا

## الوحدة 7. الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز

- ♦ تحديد وبائيات فيروس نقص المناعة البشرية ومعدلات الإصابة به في جميع أنحاء العالم وحسب المناطق الجغرافية
- ♦ تحديد الفئات الرئيسية المعرضة لهذه العدوى
- ♦ ربط الأمراض الانتهازية الكبرى والصغرى ومعرفة تطبيق الوقاية منها
- ♦ توفير الرعاية الشاملة للمصابين بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز على أساس النموذج الكوبي للرعاية الشاملة للمصابين بفيروس نقص المناعة البشرية (VIH)

## الوحدة 8. الأمراض البكتيرية ومضادات الميكروبات

- ♦ التعامل مع المفاهيم الأساسية للاستخدام في علم البكتيريا
- ♦ علاج الأنواع المختلفة من الالتهابات الجلدية البكتيرية
- ♦ وصف الخصائص السريرية للالتهاب الرئوي المكتسب من المجتمع وتشخيصه وعلاجه
- ♦ معرفة الخصائص السريرية لمرض السل وتشخيصه وعلاجه
- ♦ الإشارة إلى الخصائص السريرية للتهابات المسالك البولية وأمراض النساء لدى النساء وتشخيصها وعلاجها.
- ♦ تعلّم بعمق التركيب والاستخدامات العلاجية للبنسلين ومثبطات البيتا للاثاماز

## الوحدة 9. الأمراض الفطرية

- ♦ مراجعة المفاهيم العامة في علم الفطريات والالتهابات الفطرية السطحية
- ♦ دمج المعرفة حول الالتهابات الفطرية العميقة والمتكررة
- ♦ التعرف على الالتهابات الفطرية الأكثر شيوعًا مثل داء المستخفيات وداء النوسجات وداء الرشاشيات وغيرها
- ♦ وصف في كل حالة علم الأوبئة والتسبب في المرض والمضاعفات وعلاج الالتهابات الفطرية الأكثر شيوعًا

## الوحدة 10. الأمراض الطفيلية والاستوائية

- ♦ التعرف على المفاهيم العامة المستخدمة في علم الطفيليات وتصنيف الطفيليات
- ♦ التعرف على أمراض مثل الملاريا أو أمراض الأوالي المعوية، ما هو تشخيصها وتسببها وعلاجها
- ♦ تقييم الوضع الوبائي والوضع العالمي لأمراض الفيلاريا، ووصف أنواعها الرئيسية
- ♦ تطبيق الحركية الدوائية والديناميكا الدوائية على مختلف الأمراض الطفيلية والاستوائية مثل مضادات البروتوزوا أو مضادات الطفيليات للمينات الطفيلية

### الوحدة 14. دور أخصائي الأمراض المُعدية في الخدمات الصحية

- ♦ وصف علم العدوى وأهميته للرعاية الطبية في مجال أي تخصص
- ♦ اكتساب كفاءات ومهارات أخصائي الأمراض المُعدية اللازمة للتدريب العالي
- ♦ وضع سياق وظائف أخصائي الأمراض المُعدية في الفريق الصحي على مستويات مختلفة من النظام الصحي

### الوحدة 15. علم الأوبئة والأحياء الدقيقة للأمراض المُعدية

- ♦ معرفة الأوضاع الوبائية والاقتصادية والاجتماعية والسياسية للدول التي تعاني من أكبر الأمراض المُعدية
- ♦ التعرف على التصنيفات المختلفة للعوامل المُعدية، وكذلك خصائص الكائنات الحية الدقيقة
- ♦ الخوض في العوامل الكيميائية والفيزيائية للكائنات الحية الدقيقة
- ♦ معرفة مؤشرات وتفسيرات الدراسة الميكروبيولوجية، وفهم جميع الجوانب الفنية

### الوحدة 16. السرطان وضعف المناعة

- ♦ التعرف على الهياكل العامة لجهاز المناعة
- ♦ تحديد الاستجابات المشتركة للجهاز المناعي للعدوى الفيروسية والبكتيرية
- ♦ شرح العلاقات المتبادلة المعقدة بين العدوى وأنواع مختلفة من كبت المناعة

### الوحدة 17. حوادث العمل ومسببات الأمراض المنقولة بالدم

- ♦ تناوُل الدور الهام لعلم الأحياء الدقيقة وأخصائي العدوى في مكافحة الأمراض المُعدية
- ♦ وصف العناصر الرئيسية التي تساعد على وقوع حوادث مكان العمل وانتقال مسببات الأمراض عن طريق الدم
- ♦ تحليل السلوك التشخيصي والعلاجي في حالة وقوع حوادث دموية

### الوحدة 11. عدوى المستشفيات المرتبطة بالرعاية الصحية وسلامة المرضى

- ♦ التعرف على عدوى الموقع الجراحي من خلال المعرفة المتعمقة بتعريفها وعلم الأوبئة والجراثيم الأكثر شيوعًا والسلوك العلاجي
- ♦ تحديد الالتهاب الرئوي المستشفوي المرتبط بالتهوية الميكانيكية من خلال تحديد المفاهيم العامة وعلم الأوبئة وعوامل الخطر والمسببات والتشخيص والوقاية والمضادات الحيوية الأكثر استخدامًا
- ♦ معرفة العدوى المصاحبة للقسطرة الوريدية الطرفية والمركزية غير النفقية والقسطرة البولية
- ♦ معرفة كيفية تطبيق التدابير الرئيسية الموصى بها دولياً لمكافحة عدوى المستشفيات التدابير العالمية لمكافحة عدوى المستشفيات

### الوحدة 12. المقاومة المضادة للميكروبات

- ♦ ضبط علم الأوبئة بدءًا من المستوى الجزيئي إلى المستوى الاجتماعي والاقتصادي
- ♦ فهم الآليات الوراثية والمكتسبة لمقاومة مضادات الميكروبات على نطاق واسع
- ♦ التعرف على المقاومة الفيروسية والفطرية والطفيلية وبدائلها العلاجية
- ♦ تحديث المعرفة بناءً على البرنامج العالمي لمكافحة مقاومة مضادات الميكروبات والبحث في المضادات الحيوية الجديدة
- ♦ تقييم أهداف وإجراءات البرنامج العالمي لمكافحة مقاومة مضادات الميكروبات

### الوحدة 13. الاستخدام الصحيح للمضادات الحيوية

- ♦ تطبيق استخدام مضادات حيوية في حالات خاصة للضيف
- ♦ وصف دور سياسات وبرامج الاستخدام الرشيد للمضادات الحيوية وتأثيرها على مقاومة مضادات الميكروبات وتكلفة الرعاية الصحية
- ♦ التعرف على عمل لجان العلاج الدوائي كأدوات لمراقبة وتقييم استخدام المضادات الحيوية

## الوحدة 18. العدوى لدى المسافرين الدولي

- ♦ تسليط الضوء على أهمية معدلات الإصابة بالأمراض والوفيات الناجمة عن العدوى لدى المسافرين الدولي
- ♦ شرح الضوابط الصحية للمسافرين الدوليين
- ♦ معرفة وتحديد الأمراض الأكثر شيوعًا لدى المسافرين الدوليين، مثل "الحمى عند العودة من رحلة" أو "إسهال المسافر"

## الوحدة 19. الأمراض المزمنة غير المعدية والالتهابات

- ♦ معالجة العناصر الفيزيولوجية المرضية الحالية بين الأمراض المزمنة غير المعدية والالتهابات
- ♦ معرفة العلاقات العصبية والغدد الصماء والمناعية ضد الإجهاد والعوامل المعدية
- ♦ التعرف على أمراض الجهاز الهضمي المرتبطة بالكائنات الحية الدقيقة المعدية ووظيفة هذا الجهاز في الجسم
- ♦ الخوض في النظرية المعدية للأمراض الروماتويدي

## الوحدة 20. أخطر التهابات الجهاز التنفسي

- ♦ تعميق دراسة العناصر السريرية والتشخيصية والعلاجية الأكثر ابتكارًا لالتهابات الجهاز التنفسي الأكثر فتكًا
- ♦ التعرف على التداعيات القاتلة للالتهاب الرئوي الجرثومي المرتبطة بالرعاية الصحية وعوامل أخرى
- ♦ تحديد الصورة السريرية والبيولوجية المرضية وتشخيص مرض السل
- ♦ تحليل تكوين متلازمة لوفلر في مرحلتها الرئوية والمظاهر السريرية

## الوحدة 21. التهابات الجهاز البولي والتي تنتقل عن طريق الاتصال الجنسي

- ♦ أبعاد نطاق التهابات المسالك البولية والاستجابة المناعية في الجهاز البولي التناسلي
- ♦ التعرف بالتفصيل على الالتهابات البولية لدى مرضى القسطة البولية ومرضى البروستاتا وكبار السن
- ♦ التعرف ومعرفة آخر مستجدات الأمراض المنقولة جنسياً (ITS)، وكذلك الأمراض الرئيسية لهذه المجموعة حسب تصنيفها إلى فيروسية وبكتيرية
- ♦ تحليل النهج الحالي للهرس والبدائل العلاجية التي اكتسبت شعبية أكبر بين المتخصصين

## الوحدة 22. العدوى التي تنقلها الأغذية

- ♦ التعرف على الأمراض التي تنتقل عن طريق تناول الطعام وسوء تناوله
- ♦ تحديد وتحليل تصنيفات الالتهابات الناجمة عن الأغذية التي يتم التعامل معها بشكل غير صحيح
- ♦ تقييم العوامل المسببة الرئيسية مثل السالمونيلا والمكورات العنقودية وغيرها
- ♦ فهم التدابير الاجتماعية والاقتصادية التي اعتمدها ETA للسيطرة على الأمراض المنقولة بالغذاء

## الوحدة 23. التهاب الكبد، وفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، والعدوى المتزامنة والسل

- ♦ وصف الصورة السريرية، والعلامات الفيروسية، وتطور وعلاج التهاب الكبد والسل والعدوى بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز
- ♦ فهم المظاهر السريرية للعدوى المتزامنة بالتفصيل على المستوى الرئوي وخارج الرئة
- ♦ تقييم الرعاية الشاملة التي يتلقاها المرضى الذين يعانون من الالتهابات، والمرضى الذين يعانون من العدوى المتزامنة، والاعتبارات العلاجية
- ♦ التفكير في علاجات أخرى مضادة للسل لدى المرضى المصابين بالسل والعدوى المتزامنة لفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز

## الوحدة 24. الأمراض الفيروسية النزفية والفيروسات المفصية

- ♦ التعرف بسرعة على الأمراض النزفية الفيروسية واللقاحات المخصصة لها
- ♦ القدرة على فهم النهج التشخيصي للأمراض النزفية
- ♦ الحصول على نظرة ثاقبة على أنواع الالتهابات النزفية التي تقلق العالم، مثل حمى Dengue، و Chikungunya، Zikag، وغيرها

### الوحدة 29. المقاومة المتعددة واللقاحات

- ♦ تحديد الآليات الوراثية المكتسبة التي تسبب مقاومة مضادات الميكروبات
- ♦ التعمق في أنواع العدوى المختلفة التي طورت مقاومة للأدوية المضادة للفيروسات
- ♦ معرفة الجوانب العامة للتطعيم وأساسه المناعي وعملية إنتاجه ومخاطره على الإنسان
- ♦ تحديد الطريقة الصحيحة لاستخدام اللقاحات

### الوحدة 30. الأمراض المُعدية النادرة والتحديات الأخرى في مكافحة العدوى

- ♦ التعرف على عموميات الأمراض المُعدية الأكثر شيوعاً في العالم
- ♦ التعرف على المسببات والصورة السريرية وتشخيص الأمراض الأكثر شيوعاً في العالم
- ♦ تطوير المهارات اللازمة للتعرف على الأمراض المُعدية الجديدة الناشئة، بالإضافة إلى تطوير مضادات حيوية جديدة

### الوحدة 25. عدوى الجهاز العصبي المركزي

- ♦ التعرف بسرعة على آليات الدفاع في الجهاز المناعي العصبي المركزي، وكذلك وبائيات الالتهابات التي تصيبه
- ♦ تشخيص الميكروبات المحتملة التي تسبب التهابات في الجهاز العصبي المركزي (SNC) من خلال دراسة السائل النخاعي
- ♦ تحديد التهابات الجهاز العصبي المركزي (SNC) الأساسية من خلال خصائصها الأكثر صلة، مثل مسبباتها ومورثها السريرية، بالإضافة إلى اقتراح التشخيص والعلاج الصحيح
- ♦ الحصول على فكرة واضحة عن المضادات الحيوية وكيفية عمل الحاجز الدموي الدماغي

### الوحدة 26. الأمراض الحيوانية المنشأ

- ♦ التعرف على عموميات الأمراض حيوانية المنشأ، مثل أصلها وأسبابها البريونية
- ♦ تحديد وتحليل تدابير مكافحة الرئيسية للأمراض الحيوانية المنشأ التي تهم أنظمة الصحة العامة العالمية
- ♦ التمكن من تكوين صورة تشخيصية دقيقة لبعض الأمراض المنقولة عن طريق الحيوانات وكذلك علاجاتها ومورثها السريرية

### الوحدة 27. المتفطرات والالتهابات اللاهوائية

- ♦ اكتساب المهارات اللازمة لتحليل الخصائص الميكروبيولوجية للبكتيريا
- ♦ تحليل الطرق الميكروبيولوجية لتشخيص الالتهابات الفطرية
- ♦ معرفة وتحديد الأعراض والعوامل المُعدية والصورة السريرية للعدوى الفطرية
- ♦ التعرف بالتفصيل على مضادات الميكروبات الرئيسية ضد الجراثيم اللاهوائية

### الوحدة 28. العدوى الفطرية والطفيليات في الأمراض المُعدية

- ♦ القدرة على التعرف على مسببات العدوى الفطرية الأكثر شهرة
- ♦ فهم التفاصيل العامة للطفيليات، وكذلك استجابة الجسم المناعية للطفيليات والطفيليات والديدان الطفيلية
- ♦ الإدارة الصحيحة لمختلف طرق التشخيص المباشرة وغير المباشرة للطفيليات
- ♦ التعرف على آخر التحديثات عن مضادات الطفيليات وعناصرها الدوائية



هدفنا هو مساعدتك على تحقيق هدفك،  
من خلال برنامج تدريبي حصري للغاية  
سيصبح تجربة نمو مهني لا يضاهاى"

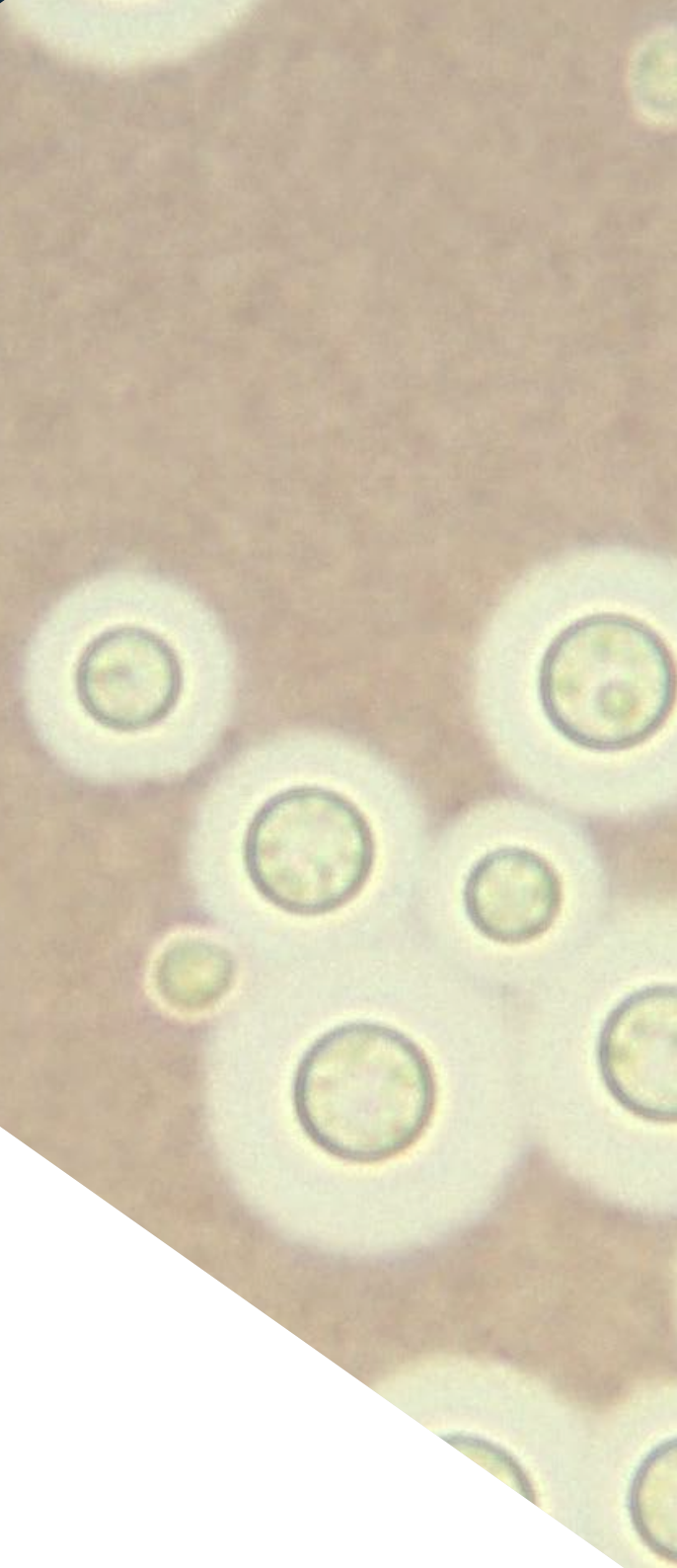
# الكفاءات

يهدف هذا الماجستير المتقدم في الأمراض المعدية السريرية إلى تقديم رؤية كاملة ومفصلة ومحدثة للعمل في الأمراض المعدية السريرية، بما في ذلك جميع التطورات في كل أنحاء العالم، سواء في المجال التكنولوجي، وكذلك في بروتوكولات العمل وخطوط البحث الجديدة. مع اهتمام خاص بمجال العلاج بالمضادات الحيوية في علاج الأمراض المعدية.





تم تصميم هذا البرنامج بحيث يمكنك اكتساب أو تحديث معرفتك في الأمراض المعدية السريرية، وتحقيق القدرة على العمل مع أحدث التقنيات في جميع ظروف وأنواع المرضى بطريقة سلسلة وفعالة وآمنة"



## الكفاءات العامة



- ♦ زيادة قدراتهم التشخيصية والعلاجية للأمراض المعدية والرعاية الصحية لمرضاهم بشكل عام، من خلال الدراسة المتعمقة للعناصر الوبائية والسريية والفيزيولوجية المرضية والتشخيصية والعلاجية لهذه الأمراض
- ♦ مهارات مثالية لتوجيه أو تقديم المشورة أو قيادة فرق متعددة التخصصات لدراسة الأمراض المعدية السريية في المجتمعات أو المرضى الأفراد، وكذلك فرق البحث العلمي
- ♦ تطوير المهارات لتحسين الذات، بالإضافة إلى توفير التدريب والتحسين المهني للمستوى العالي من الإعداد العلمي والمهني المكتسب مع هذا البرنامج
- ♦ تثقيف السكان في مجال الأمراض المعدية مما يسمح باكتساب وتنمية ثقافة الاستبصار لدى السكان، على أساس أنماط وأنماط الحياة الصحية



انضم إلى التميز من خلال التدريب على يد أفضل الخبراء المدربين في الوقت الحالي وعزز قدرتك التنافسية للوصول إلى المناصب العليا من خلال سيرة ذاتية لا تقبل المنافسة"

## الكفاءات المحددة



- ♦ إتقان المحددات البيولوجية والوبائية والاجتماعية التي تساعد على تطور الأمراض المُعدية وتأثيرها على معدلات الإصابة بالمرض والوفيات
- ♦ تحديد وتحليل أحدث المعلومات العلمية للأمراض المُعدية السريرية، لتصميم الخطط والبرامج التي تسمح بالتحكم فيها
- ♦ تطبيق تدابير المراقبة الحالية لمنع انتقال هذه الأمراض بين البلدان، في مواقف حقيقية و/أو نموذجية
- ♦ تقييم الجوانب الوبائية المتصلة بالأمراض المُعدية السريرية التي تسمح لها بممارسة إجراءات المكافحة في المجتمع المحلي، في ظل ظروف حقيقية و/أو نمذجة
- ♦ التعرف في الوقت المناسب على ظهور أمراض جديدة أو ارتفاع أمراض ناشئة أو عودة الظهور، بناءً على تطبيق الأسلوب العلمي للمهنة
- ♦ تشخيص حالات العدوى الأكثر شيوعًا أو الجديدة في الوقت المناسب بناءً على المظاهر السريرية لعلاجها وإعادة تأهيلها ومكافحتها بشكل صحيح
- ♦ إثبات أهمية التطعيم كإجراء صحي عام مهم لمكافحة الأمراض المُعدية
- ♦ تحديد عوامل الخطر المهنية والاجتماعية والبيئية التي تفضل تطور هذه الأمراض في المجتمع المحلي
- ♦ التعرف على أنواع العدوى الانتهازية الرئيسية لدى المرضى الذين يعانون من أنواع ودرجات مختلفة من كبت المناعة
- ♦ تطبيق تدابير الوقاية والسيطرة للحد من معدلات الإصابة بالأمراض والوفيات الناجمة عن الأمراض المُعدية
- ♦ إتقان العناصر السريرية والوبائية والتشخيصية والعلاجية للتهديدات الوبائية الرئيسية في سكان العالم مثل فيروسات أربو فيروس، والعدوى بفيروس نقص المناعة البشرية، والإيدز، والطفيليات، والسل، والأمراض النزفية
- ♦ تثقيف المجتمع في مجال الوقاية من عملية العدوى والمرض
- ♦ تحديد الجوانب الأساسية لتسبب الأمراض والخصائص السريرية الرئيسية للأمراض التي تمت دراستها
- ♦ توقف عن تطور مقاومة المضادات الحيوية، بناءً على في طريقة علاجية مدعومة بأفضل الأدلة العلمية
- ♦ تطوير المهارات اللازمة لرعاية المسافرين الدوليين، بناءً على السيطرة على المخاطر والأمراض الرئيسية في هذه المجموعة الضعيفة
- ♦ استخدام وتفسير جميع الدراسات الميكروبيولوجية والموارد التشخيصية الأخرى بشكل صحيح في رعاية مرضاهم



# هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

تم تطوير البرنامج من قبل كبار المتخصصين في الأمراض المُعدية السريرية، الذين جلبوا خبراتهم العملية إلى هذا التدريب. بهذه الطريقة، يشارك العديد من الخبراء المرموقين في تصميمه وتطويره، واستكمال البرنامج بطريقة متعددة التخصصات. بهذا، يتكون طاقم التدريس من محترفين متميزين من أعلى فئة علمية، معترف بهم من قبل منظمة الصحة العالمية (OMS) والأمم المتحدة (ONU). فريق تعليمي من المتخصصين تم اختيارهم لمسيرتهم المهنية وقدرتهم التعليمية والذين سيسمحون لك بالتعلم من الخبرة المباشرة للأفضل في هذا القطاع.

تعلم من الأفضل مع هذا الفريق التعليمي الاستثنائي  
والواسع الذي يتكون من أفضل المتخصصين في هذا القطاع،  
مما سيسمح لك بالتعلم من الخبرة المباشرة للمتخصصين  
الأكثر شهرة في جميع مجالات الأمراض المعدية السريرية"



## هيكل الإدارة

### د. Díaz Pollán, Beatriz

- ♦ أخصائية منطقة اختيارية، قسم الطب الباطني، وحدة الأمراض المُعدية، مستشفى la Paz الجامعي
- ♦ طبيبة مساعدة في قسم الطب الباطني بوحدة الأمراض المُعدية في مستشفى San Carlos
- ♦ باحثة مشاركة في العديد من المشاريع البحثية
- ♦ مؤلفة عشرات المقالات العلمية حول الأمراض المُعدية
- ♦ ماجستير في الأمراض المُعدية والعلاج المضاد للميكروبات من جامعة Cardenal Herrera في أوروبا الوسطى
- ♦ أخصائية في الأمراض المجتمعية والأمراض غير المُعدية في CEU Cardenal Herrera
- ♦ أخصائية في الأمراض المُعدية المزمنة والأمراض المُعدية المستوردة من جامعة CEU Cardenal Herrera
- ♦ عضو الجمعية الإسبانية للأمراض المُعدية والأحياء الدقيقة السريرية



## الأساتذة

### د. Ramos Ramos, Juan Carlos

- ♦ أخصائي في الطب الباطني
- ♦ طبيب مساعد، في وحدة الأمراض المُعدية، مستشفى La Paz الجامعي، مدريد
- ♦ طبيب باطني في مستشفى Sanitas La Zarzuela الجامعي بمدريد
- ♦ دكتوراه في الطب والجراحة من جامعة Alcalá de Henares
- ♦ ماجستير في الأمراض المُعدية في العناية المركزة من مؤسسة الأعمال الجامعية بجامعة Valencia

### د. Arribas López, José Ramón

- ♦ رئيس قسم وحدة الأمراض المُعدية والأحياء الدقيقة السريرية في خدمة الطب الباطني في مستشفى La Paz الجامعي
- ♦ منسق وحدة العزل عالية المستوى بمستشفى La Paz – Carlos III
- ♦ مدير معهد الأبحاث في مستشفى La Paz الجامعي (IdiPAZ)
- ♦ مدير مؤسسة مستشفى La Paz الجامعي
- ♦ طبيب في وحدة الأمراض المُعدية في مستشفى Barnes في الولايات المتحدة الأمريكية
- ♦ دكتوراه في الطب من UAM
- ♦ عضو في: اللجنة الوزارية المشتركة لإدارة أزمة الإيبولا

### د. Rico Nieto, Alicia

- ♦ أخصائية في علم الأحياء الدقيقة والطفيليات وخبير في الأمراض المُعدية
- ♦ طبيبة مساعدة في وحدة الأمراض المُعدية في مستشفى La Paz الجامعي، مدريد
- ♦ طبيبة متخصصة في علم الأحياء الدقيقة في مستشفى La Paz الجامعي، مدريد
- ♦ باحثة في معهد الأبحاث في مستشفى La Paz الجامعي بمدريد
- ♦ مؤلفة العديد من المنشورات العلمية
- ♦ عضو في: مجلس إدارة مجموعة دراسة العدوى المفصلية العظمية والجمعية الإسبانية للأمراض المُعدية والأحياء الدقيقة السريرية

### د. Loeches Yagüe, María Belén

- ♦ طبيبة مساعدة في وحدة الأمراض المُعدية في قسم الأمراض المُعدية في المستشفى La Paz الجامعي العام، مدريد
- ♦ دكتوراه في الطب من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ بكالوريوس الطب من جامعة كومبلوتنسي بمدريد
- ♦ ماجستير في التعلم النظري والعملي في الأمراض المُعدية من جامعة كومبلوتنسي بمدريد
- ♦ التدريب المتخصص في علم الأحياء الدقيقة والأمراض المُعدية في مستشفى Gregorio Marañón الجامعي العام، مدريد
- ♦ أستاذة الأمراض المُعدية في مستشفى Infanta Sofía الجامعي، مدريد

### د. Mora Rillo, Marta

- ♦ طبيبة متخصصة في مجال الطب الباطني في مستشفى La Paz الجامعي، مدريد
- ♦ باحثة في الأمراض المُعدية
- ♦ مؤلفة العديد من المقالات العلمية حول الأمراض المُعدية، متعاونة في التدريس في الدراسات الجامعية للطب
- ♦ دكتوراه في الطب من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ ماجستير خاص في الأمراض المُعدية في العناية المركزة من جامعة Valencia
- ♦ ماجستير في الطب الاستوائي والصحة الدولية من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ خبيرة في علم الأمراض بسبب الفيروسات الناشئة وعالية الخطورة من جامعة مدريد المستقلة

# الهيكل والمحتوى

تم تصميم هيكل المحتوى من قبل فريق من المهنيين من أفضل مراكز البحث والجامعات على الصعيد الوطني. إدراكًا منهم للأهمية الحالية للتخصص والحاجة إلى دعم كل دراسة وتطبيقها، على أساس علمي متين مبني على الأدلة، فقد أنشأوا طريقًا تعليميًا يتناول فيه كل موضوع أحد الجوانب ذات الصلة لتطوير التخصص. محترف ذو كفاءة عالية. كل هذا يشكل منهجًا دراسيًا عالي الجودة لا مثيل له، يتضمن نظرية متطورة وممارسة افتراضية، والذي سيدفعك إلى المستوى الأكثر اكتمالًا من الإتقان في هذا المجال.





مع وحدة مخصصة لأحدث التطورات والأبحاث في  
فيروس كورونا (Covid-19) والتي تم تطويرها  
من أحدث خطوط البحث والأدلة العلمية"



## الوحدة 1. البحوث السريرية في الأمراض المُعدية

- 1.1 الطريقة السريرية في عملية تشخيص الأمراض المُعدية
    - 1.1.1 المفاهيم الأساسية للطريقة السريرية: المراحل والمبادئ
    - 2.1.1 الطريقة السريرية وفائدتها في الأمراض المُعدية
    - 3.1.1 الأخطاء الأكثر شيوعاً في تطبيق الطريقة السريرية
  - 2.1 علم الأوبئة في دراسة الأمراض المُعدية
    - 1.2.1 الوبائيات كعلم
    - 2.2.1 الطريقة الوبائية
    - 3.2.1 الأدوات الوبائية المطبقة في دراسة الأمراض المُعدية
    - 3.1 الوبائيات السريرية والطب المبني على الأدلة
      - 1.3.1 الأدلة العلمية والخبرة السريرية
      - 2.3.1 أهمية الطب المبني على البراهين في التشخيص والعلاج
      - 3.3.1 الوبائيات السريرية كسلح قوي للفكر الطبي
  - 4.1 سلوك الأمراض المُعدية بين السكان
    - 1.4.1 المرض الوافد
    - 2.4.1 الوباء
    - 3.4.1 الجائحة
  - 5.1 مواجهة تفشي الأوبئة
    - 1.5.1 تشخيص حالات تفشي الوباء
    - 2.5.1 إجراءات السيطرة على تفشي الأوبئة
  - 6.1 المراقبة الوبائية
    - 1.6.1 أنواع المراقبة الوبائية
    - 2.6.1 تصميم نظم المراقبة الوبائية
    - 3.6.1 فائدة وأهمية المراقبة الوبائية
  - 7.1 الرقابة الصحية الدولية
    - 1.7.1 مكونات المراقبة الصحية الدولية
    - 2.7.1 الأمراض الخاضعة للرقابة الصحية الدولية
    - 3.7.1 أهمية المراقبة الصحية الدولية
  - 8.1 أنظمة الإخطار الإلزامية للأمراض المُعدية
    - 1.8.1 خصائص الأمراض الخاضعة للإبلاغ الإلزامي
    - 2.8.1 دور الطبيب في أنظمة الإبلاغ الإلزامية عن الأمراض المُعدية
- 9.1 التلقيح
    - 1.9.1 الأسس المناعية للتلقيح
    - 2.9.1 تطوير وإنتاج اللقاحات
    - 3.9.1 الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات
    - 4.9.1 خبرات نظام التلقيح في كوبا ونتائج
  - 10.1 منهجية البحوث الصحية
    - 1.10.1 أهمية منهجية البحث كعلم للصحة العامة
    - 2.10.1 التفكير العلمي في الصحة
    - 3.10.1 المنهج العلمي
    - 4.10.1 مراحل البحث العلمي
  - 11.1 إدارة المعلومات واستخدام تقنيات الحوسبة والاتصالات الجديدة
    - 1.11.1 استخدام تقنيات الكمبيوتر والاتصالات الجديدة في إدارة المعرفة للعاملين في مجال الصحة في أعمالهم السريرية والتدريسية والبحثية
    - 2.11.1 المعرفة المعلوماتية
  - 12.1 تصميم دراسات بحثية للأمراض المُعدية
    - 1.12.1 أنواع الدراسات في العلوم الصحية والطبية
    - 2.12.1 تصميم البحث المطبق على الأمراض المُعدية
  - 13.1 الإحصاء الوصفي والاستنتاجي
    - 1.13.1 تدابير موجزة لمختلف متغيرات البحث العلمي
    - 2.13.1 مقاييس الاتجاهات المركزية: المتوسطة والأزواء والمتوسطة
    - 3.13.1 تدابير التشتت: التباين والانحراف المعياري
    - 4.13.1 التقديرات الإحصائية
    - 5.13.1 السكان والعينة
    - 6.13.1 أدوات الإحصاءات الاستدلالية
  - 14.1 تصميم قواعد البيانات واستخدامها
    - 1.14.1 أنواع قواعد البيانات
    - 2.14.1 البرامج والمجموعات الإحصائية لإدارة قواعد البيانات
  - 15.1 بروتوكول البحث العلمي
    - 1.15.1 عناصر بروتوكول البحث العلمي
    - 2.15.1 فائدة بروتوكول البحث العلمي
  - 16.1 التجارب السريرية والتحليلات التلوية
    - 1.16.1 أنواع التجارب السريرية
    - 2.16.1 دور التجارب السريرية في البحوث الصحية
    - 3.16.1 التحليل التلوي: التعريفات المفاهيمية وتصميمها المنهجي
    - 4.16.1 إمكانية تطبيق التحليلات التلوية ودورها في العلوم الطبية

- 5.2. الدراسات الفطرية
  - 1.5.2. تصنيف الفطريات
  - 2.5.2. الدراسات الفطرية الرئيسية
- 6.2. الدراسات الطفيلية
  - 1.6.2. تصنيف الطفيليات
  - 2.6.2. دراسات على الحيوانات الأولية
  - 3.6.2. دراسات عن الديدان الطفيلية
- 7.2. التفسير السليم للدراسات الميكروبيولوجية
  - 1.7.2. الترابط الميكروبيولوجي السريري لتفسير الدراسات الميكروبيولوجية
- 8.2. القراءة المفسرة للمضادات الحيوية
  - 1.8.2. التفسير التقليدي للمضادات الحيوية فيما يتعلق بالحساسية ومقاومة مضادات 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. الأمن البيولوجي
  - 1.10.2. التعاريف المفاهيمية للأمن البيولوجي
  - 2.10.2. أهمية الأمن البيولوجي بالنسبة للخدمات الصحية
  - 3.10.2. التدابير الاحترازية الشاملة
  - 4.10.2. إدارة النفايات البيولوجية في مؤسسة صحية
- 11.2. المختبر السريري في دراسة الأمراض المعدية
  - 1.11.2. المواد المتفاعلة الطور الحاد
  - 2.11.2. دراسات عن وظائف الكبد والبيئة الداخلية والتخثر وتعفن الدم الكلوي
  - 3.11.2. دراسة السوائل الالتهابية في تشخيص الالتهابات
  - 4.11.2. المؤشرات الحيوية، الفائدة في الممارسة السريرية
- 12.2. دراسات تصوير لتشخيص الأمراض المعدية
  - 1.12.2. دور دراسات التصوير في المرضى المصابين بأمراض معدية
  - 2.12.2. الموجات فوق الصوتية دورها في التقييم الشامل لمريض الإنتان
- 13.2. دور الدراسات الجينية والمناعية
  - 1.13.2. دراسات الأمراض الوراثية واستعدادها لمواجهة الأمراض المعدية
  - 2.13.2. دراسات مناعية على المرضى الذين يعانون من نقص المناعة
- 14.2. فائدة دراسات التشريح المرضي
  - 1.14.2. تعديلات في الدراسات الخلوية اعتمادا على نوع العامل البيولوجي
  - 2.14.2. التشريح وأهميته في الوفيات المعدية

- 17.1. القراءة النقدية للبحث العلمي
  - 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 للأدبيات العلمية
- 18.1. نشر نتائج البحث العلمي
  - 1.18.1. المقال العلمي
  - 2.18.1. أنواع المقالات العلمية
  - 3.18.1. المتطلبات المنهجية لنشر نتائج البحوث العلمية
  - 4.18.1. عملية النشر العلمي في المجلات الطبية

## الوحدة 2. التشخيص الميكروبيولوجي والاختبارات الأخرى للأمراض المعدية

- 1.2. تنظيم وهيكل وتشغيل مختبر الأحياء الدقيقة
  - 1.1.2. تنظيم وهيكل مختبر الأحياء الدقيقة
  - 2.1.2. تشغيل مختبر للميكروبيولوجيا
- 2.2. مبادئ استخدام الفحوص الميكروبيولوجية في المرضى 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 التحليل والتحليل وما بعد التحليل
  - 3.2.2. متطلبات أخذ العينات للدراسات الميكروبيولوجية الرئيسية المستخدمة في الممارسة السريرية اليومية: 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. زرع الفيروسات
  - 4.3.2. دراسات الدينوم الفيروسي
  - 5.3.2. دراسات المستضدات والأجسام المضادة ضد الفيروسات
- 4.2. الدراسات البكتريولوجية
  - 1.4.2. تصنيف البكتيريا
  - 2.4.2. الخصائص العامة للدراسات البكتريولوجية
  - 3.4.2. تولينات لتحديد البكتيريا
  - 4.4.2. دراسة المستضدات البكتيرية
  - 5.4.2. طرق المحاصيل: عامة ومحددة
  - 6.4.2. البكتيريا التي تحتاج إلى طرق دراسة خاصة

- 6.3. إدارة المريض المنقوص المناعة المصاب بالإنتان
- 1.6.3. تقييم التشخيص والتشخيص والعلاج وفقاً لأحدث التوصيات الدولية المدعومة بأدلة علمية
- 7.3. العلاج المناعي والعلاج المثبط للمناعة
- 1.7.3. المعدلات المناعية، استخدامها السريري
- 2.7.3. مثبطات المناعة وعلاقتها بالإنتان

## الوحدة 4. العناصر العامة للأمراض المُعدية

- 1.4. المفاهيم العامة والأساسية لعملية الأمراض المُعدية الصحية
  - 1.1.4. مراحل العملية المُعدية
  - 2.1.4. الاستجابة الالتهابية الجهازية
  - 3.1.4. الإنتان
  - 4.1.4. مضاعفات الإنتان
- 2.4. الأعراض والعلامات الأكثر شيوعاً لدى مرضى الأمراض المُعدية
  - 1.2.4. الأعراض المحلية وعلامات الإنتان
  - 2.2.4. الأعراض الجهازية وعلامات الإنتان
- 3.4. المتلازمات المُعدية الرئيسية
  - 1.3.4. المتلازمات الجهازية
  - 2.3.4. المتلازمات المحلية
- 4.4. حمى مجهولة المصدر (FOD)
  - 1.4.4. FOD الكلاسيكي
  - 2.4.4. FOD عدوى المستشفيات
  - 3.4.4. FOD في نقص المناعة
  - 4.4.4. FOD والإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية
- 5.4. الحمى والطفح الجلدي
  - 1.5.4. أنواع الطفح الجلدي
- 2.5.4. العوامل المُعدية الرئيسية التي تسبب الطفح الجلدي
- 6.4. الحمى والغدد الليمفاوية
  - 1.6.4. خصائص الغدد الليمفاوية المُعدية
  - 2.6.4. الالتهابات والغدد الليمفاوية الموضعية
  - 3.6.4. الالتهابات والغدد الليمفاوية المعممة
- 7.4. الأمراض المنقولة جنسياً (ITS)
  - 1.7.4. وبائيات الأمراض المنقولة جنسياً
  - 2.7.4. العوامل الرئيسية للانتقال الجنسي
  - 3.7.4. النهج المتلازمي للأمراض المنقولة جنسياً

- 15.2. تقييم شدة الأمراض المُعدية
  - 1.15.2. المقاييس النذير في رعاية المرضى الذين يعانون من الأمراض المُعدية بناءً على الدراسات المختبرية والعناصر السريرية
  - 2.15.2. تقييم فشل الأعضاء المرتبط بالإنتان (SOFA)، الفائدة اليوم: مكونات SOFA، ما الذي تقيسه، الفائدة في تقييم المريض
  - 3.15.2. المضاعفات الرئيسية للأمراض المُعدية
- 16.2. الحملة العالمية لمناهضة تعفن الدم
  - 1.16.2. الظهور والتطور
  - 2.16.2. الأهداف
  - 3.16.2. التوصيات والآثار
- 17.2. الإرهاب البيولوجي
  - 1.17.2. العوامل المُعدية الرئيسية المستخدمة في الإرهاب البيولوجي
  - 2.17.2. الأنظمة الدولية المتعلقة بمناولة العينات البيولوجية

## الوحدة 3. الجهاز المناعي والالتهابات في المضيف المنقوص المناعة

- 1.3. هيكل الجهاز المناعي وتطوره
  - 1.1.3. تكوين الجهاز المناعي وتطوره
  - 2.1.3. أعضاء الجهاز المناعي
  - 3.1.3. خلايا الجهاز المناعي
  - 4.1.3. الوسطاء الكيميائيون لجهاز المناعة
- 2.3. الاستجابة المناعية للعدوى الفيروسية والبكتيرية
  - 1.2.3. الخلايا الرئيسية المشاركة في الاستجابة المناعية ضد الفيروسات والبكتيريا
  - 2.2.3. الوسطاء الكيميائيون الرئيسيون
- 3.3. الاستجابة المناعية للعدوى الفطرية والطفيلية
  - 1.3.3. الاستجابة المناعية ضد الفطريات الخيطية والخميرة
  - 2.3.3. الاستجابة المناعية ضد الأوليات
  - 3.3.3. الاستجابة المناعية ضد الديدان الطفيلية
- 4.3. المظاهر السريرية الأكثر شيوعاً لكبت المناعة
  - 1.4.3. أنواع كبت المناعة
  - 2.4.3. المظاهر السريرية حسب العامل المعدى
  - 3.4.3. العدوى المتكررة حسب نوع كبت المناعة
  - 4.4.3. الالتهابات المتكررة في المناعة المنقوصة وفقاً للجهاز العضوي المصاب
- 5.3. المتلازمة الحموية في قلة العدلات
  - 1.5.3. المظاهر السريرية الأكثر شيوعاً
  - 2.5.3. العوامل المُعدية الأكثر شيوعاً
  - 3.5.3. الدراسات التكميلية الأكثر استخداماً في التقييم الشامل لمرضى العدلات المحمومة
  - 4.5.3. التوصيات العلاجية

6.5	التهاب الكبد الفيروسي
1.6.5	الالتهابات الفيروسية غير المحددة
2.6.5	الفيروسات الكبدية
3.6.5	التهاب الكبد الفيروسي الحاد
4.6.5	التهاب الكبد الفيروسي المزمن
7.5	كريات الدم البيضاء المُعدية
1.7.5	الوبائيات
2.7.5	العامل المسبب للمرض
3.7.5	المسببة للأمراض
4.7.5	الصورة السريرية
5.7.5	المضاعفات
6.7.5	التشخيص
7.7.5	العلاج
8.5	السعار البشري
1.8.5	الوبائيات
2.8.5	العامل المسبب للمرض
3.8.5	المسببة للأمراض
4.8.5	الصورة السريرية
5.8.5	المضاعفات
6.8.5	التشخيص
7.8.5	العلاج
9.5	التهاب الدماغ الفيروسي
1.9.5	التهاب الدماغ الفيروسي غير الهرسي
2.9.5	التهاب الدماغ الفيروسي الهرسي
3.9.5	التهاب الدماغ الفيروسي البيئي
10.5	مضادات الفيروسات
1.10.5	المفاهيم العامة
2.10.5	التعريفات الرئيسية المتعلقة بالأدوية المضادة للفيروسات
3.10.5	التصنيف
4.10.5	آليات العمل

8.4	الصدمة الإنتانية
1.8.4	الوبائيات
2.8.4	الفيزيولوجيا المرضية
3.8.4	المظاهر السريرية والسمات التفاضلية لأنواع الصدمة الأخرى
4.8.4	تشخيص وتقييم مدى خطورتها ومضاعفاتها
5.8.4	السلوك العلاجي

## الوحدة 5. الأمراض الفيروسية والأدوية المضادة للفيروسات

1.5	مبادئ علم الفيروسات
1.1.5	علم الأوبئة من الالتهابات الفيروسية
2.1.5	المفاهيم الأساسية في دراسة الفيروسات وأمراضها
3.1.5	أهم الفيروسات التي تصيب الإنسان
2.5	الأمراض النزفية الفيروسية
1.2.5	الوبائيات
2.2.5	التصنيف
3.2.5	الحمى النزفية الأفريقية
4.2.5	الحمى النزفية في أمريكا الجنوبية
5.2.5	الحمى النزفية الأخرى
3.5	أربوفيروس (الفيروسات المشبعة)
1.3.5	المفاهيم العامة وعلم الأوبئة للفيروسات المشبعة
2.3.5	حمى الضنك
3.3.5	الحمى الصفراء
4.3.5	Chikungunya
5.3.5	زيكا
6.3.5	الفيروسات المشبعة الأخرى
4.5	أمراض الهرس
1.4.5	الهرس البسيط
2.4.5	الهرس النطاقي
5.5	الأمراض الفيروسية الطفحية
1.5.5	الحصبة الألمانية
2.5.5	الحصبة
3.5.5	جدري الماء
4.5.5	الجدري
5.5.5	أمراض طفيلية أخرى

- 11.5. الأدوية المضادة للفيروسات الرئيسية لفيروسات الهربس
  - 1.11.5. آليات العمل
  - 2.11.5. الطيف المضاد للفيروسات
  - 3.11.5. الحركية الدوائية والديناميكا الدوائية
  - 4.11.5. الجرعة والعرض
- 12.5. الأدوية المضادة للفيروسات الرئيسية للتهابات الجهاز التنفسي
  - 1.12.5. آليات العمل
  - 2.12.5. الطيف المضاد للفيروسات
  - 3.12.5. الحركية الدوائية والديناميكا الدوائية
  - 4.12.5. الجرعة والعرض
- 13.5. الأدوية المضادة للفيروسات الرئيسية للتهاب الكبد
  - 1.13.5. آليات العمل
  - 2.13.5. الطيف المضاد للفيروسات
  - 3.13.5. الحركية الدوائية والديناميكا الدوائية
  - 4.13.5. الجرعة والعرض

## الوحدة 6. الأحداث الجارية في عدوى فيروس كورونا (91-Covid)

- 1.6. اكتشاف وتطور فيروسات كورونا (91-Covid)
  - 1.1.6. اكتشاف فيروس كورونا (91-Covid)
  - 2.1.6. التطور العالمي لعدوى فيروس كورونا (91-Covid)
- 2.6. الخصائص الميكروبيولوجية الرئيسية وأفراد عائلة فيروس كورونا (91-Covid)
  - 1.2.6. الخصائص الميكروبيولوجية العامة لفيروسات كورونا (91-Covid)
  - 2.2.6. الجينوم الفيروسي
  - 3.2.6. العوامل الرئيسية لحدة الجرثوم
- 3.6. التغيرات الوائية في إصابات فيروس كورونا منذ اكتشافه حتى الوقت الحاضر
  - 1.3.6. معدلات المراضة والوفيات بعدوى فيروس كورونا منذ ظهوره حتى الوقت الحاضر
- 4.6. الجهاز المناعي والتهابات فيروس كورونا (91-Covid)
  - 1.4.6. الآليات المناعية المشاركة في الاستجابة المناعية لفيروسات كورونا
  - 2.4.6. عاصفة السيتوكين في عدوى فيروسات التاجية والأمراض المناعية
  - 3.4.6. تعديل الجهاز المناعي في حالات الإصابة بفيروس كورونا
- 5.6. التسبب والفيزيولوجيا المرضية للعدوى بفيروس كورونا (91-Covid)
  - 1.5.6. التغيرات الفيزيولوجية المرضية والمرضية للعدوى بفيروسات التاجية
  - 2.5.6. الآثار السريرية للتغيرات الفيزيولوجية المرضية الرئيسية



- 6.6. مجموعات الخطر وآليات انتقال فيروسات كورونا (91-Covid)
- 1.6.6. الخصائص الاجتماعية والديموغرافية والوبائية الرئيسية للفئات المعرضة للخطر المتضررة من فيروس كورونا
- 2.6.6. آليات انتقال فيروس كورونا
- 7.6. التاريخ الطبيعي للإصابة بفيروس كورونا (91-Covid)
- 1.7.6. مراحل الإصابة بفيروس كورونا
- 8.6. تحديث التشخيص الميكروبيولوجي لعدوى فيروس كورونا (91-Covid)
- 1.8.6. جمع وشحن العينات
- 2.8.6. التفاعل المتسلسل للبوليميراز (PCR) والتسلسل
- 3.8.6. الاختبارات المصلية
- 4.8.6. العزلة الفيروسية
- 9.6. السلامة الحيوية الحالية في مختبرات الأحياء الدقيقة للتعامل مع عينات فيروس كورونا (91-Covid)
- 1.9.6. تدابير السلامة الحيوية للتعامل مع عينات فيروس كورونا
- 10.6. إدارة محدثة لعدوى فيروس كورونا
- 1.10.6. الإجراءات الوقائية
- 2.10.6. علاج الأعراض
- 3.10.6. العلاج المضاد للفيروسات ومضادات الميكروبات في عدوى فيروسات التاجية
- 4.10.6. علاج الأشكال السريرية الشديدة
- 11.6. التحديات المستقبلية في الوقاية والتشخيص والعلاج من عدوى فيروس كورونا (91-Covid)
- 1.11.6. التحديات العالمية لتطوير استراتيجيات الوقاية والتشخيص والعلاج لعدوى فيروس كورونا

## الوحدة 7. الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز

- 1.7. الوبائيات
- 1.1.7. المراضة العالمية وحسب المناطق الجغرافية
- 2.1.7. الوفيات العالمية وحسب المناطق الجغرافية
- 3.1.7. الفئات الضعيفة الرئيسية
- 2.7. السبببات
- 1.2.7. دورة تكاثر الفيروس
- 2.2.7. الاستجابة المناعية ضد فيروس نقص المناعة البشرية
- 3.2.7. مواقع الأضرحة
- 3.7. التصنيفات السريرية المنفعة
- 1.3.7. المراحل السريرية للإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية
- 2.3.7. التصنيف السريري والمناعي للإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية

- 4.7. المظاهر السريرية حسب مراحل المرض
- 1.4.7. المظاهر السريرية العامة
- 2.4.7. المظاهر السريرية للأعضاء والأنظمة
- 5.7. الأمراض الانتهازية
- 1.5.7. الأمراض الانتهازية البسيطة
- 2.5.7. الأمراض الانتهازية الرئيسية
- 3.5.7. الوقاية الأولية من الالتهابات الانتهازية
- 4.5.7. الوقاية الثانوية من الالتهابات الانتهازية
- 5.5.7. الأورام لدى المرضى المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية
- 6.7. تشخيص الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز
- 1.6.7. طرق الكشف المباشر عن فيروس نقص المناعة البشرية
- 2.6.7. اختبار الأجسام المضادة لفيروس نقص المناعة البشرية
- 7.7. العلاج المضاد للفيروسات القهقرية
- 1.7.7. معايير العلاج المضاد للفيروسات القهقرية
- 2.7.7. الأدوية المضادة للفيروسات القهقرية الرئيسية
- 3.7.7. مراقبة العلاج المضاد للفيروسات القهقرية
- 4.7.7. فشل العلاج المضاد للفيروسات القهقرية
- 8.7. الرعاية الشاملة للأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز
- 1.8.7. النموذج الكوبي للرعاية الشاملة للأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية
- 2.8.7. التجارب العالمية وقيادة برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية (ONUSIDA) في مكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز
- 3.8. الالتهاب الرئوي المكتسب من المجتمع
- 1.3.8. الوبائيات
- 2.3.8. الأسباب
- 3.3.8. الصورة السريرية
- 4.3.8. التشخيص
- 5.3.8. جداول التنبؤ
- 6.3.8. العلاج
- 4.8. مرض الدرن
- 1.4.8. الوبائيات
- 2.4.8. السبب
- 3.4.8. الاعراض المتلازمة
- 4.4.8. التصنيف
- 5.4.8. التشخيص
- 6.4.8. العلاج
- 5.8. التهابات المسالك البولية وأمراض النساء عند النساء
- 1.5.8. التصنيف
- 2.5.8. الأسباب
- 3.5.8. الصورة السريرية
- 4.5.8. التشخيص
- 5.5.8. العلاج
- 6.8. التهاب السحايا الجرثومي
- 1.6.8. علم المناعة في الفضاء تحت العنكبوتية
- 2.6.8. الأسباب
- 3.6.8. الصورة السريرية والمضاعفات
- 4.6.8. التشخيص
- 5.6.8. العلاج
- 7.8. الالتهابات العظمية المفصليّة
- 1.7.8. التهاب المفاصل السيتيكي
- 2.7.8. التهاب النخاع العظمي
- 3.7.8. التهاب العضل المعدي
8. الوحدة 8. الأمراض البكتيرية ومضادات الميكروبات
- 1.8. مبادئ علم البكتيريا
- 1.1.8. المفاهيم الأساسية للاستخدام في علم البكتيريا
- 2.1.8. البكتيريا الرئيسية إيجابية الجرام وأمراضها
- 3.1.8. البكتيريا الرئيسية سلبية الجرام وأمراضها
- 2.8. الالتهابات الجلدية البكتيرية
- 1.2.8. التهاب الجريبات
- 2.2.8. الدماجل
- 3.2.8. الجمرة الخبيثة
- 4.2.8. خراجات سطحية
- 5.2.8. الحمرة



- 14.8. الكينولونات والماكروليدات والكتيلويدات
- 1.14.8. الكينولونات: التصنيف، آليات العمل، طيف مضادات الميكروبات، الحرائك الدوائية، الديناميكا الدوائية، الجرعة والعرض
- 2.14.8. ماركوليدس: التصنيف، آليات العمل، طيف مضادات الميكروبات، الحرائك الدوائية، الديناميكا الدوائية، الجرعة والعرض
- 3.14.8. الكيتوليدات: التصنيف، آليات العمل، طيف مضادات الميكروبات، الحرائك الدوائية، الديناميكا الدوائية، الجرعة والعرض
- 15.8. مضادات حيوية جديدة في حالات العدوى إيجابية الجرام (الببتيدات الدهنية والأوكسازوليدونون)
- 1.15.8. ليوبيتيد
- 2.15.8. أوكسازوليدونون

## الوحدة 9. الأمراض الفطرية

- 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، سعة الجسم سعة الرأس
- 2.9. الالتهابات الفطرية العميقة
- 1.2.9. أكثر أنواع الفطريات العميقة شيوعًا
- 2.2.9. المظاهر السريرية الرئيسية للفطريات العميقة
- 3.9. داء المستخفيات
- 1.3.9. الوبائيات
- 2.3.9. العامل المسبب للمرض
- 3.3.9. المسببة للأمراض
- 4.3.9. الصورة السريرية
- 5.3.9. المضاعفات
- 6.3.9. التشخيص
- 7.3.9. العلاج
- 4.9. داء النوسجات
- 1.4.9. الوبائيات
- 2.4.9. العامل المسبب للمرض
- 3.4.9. المسببة للأمراض
- 4.4.9. الصورة السريرية
- 5.4.9. المضاعفات
- 6.4.9. التشخيص
- 7.4.9. العلاج

- 8.8. الالتهابات المعوية وداخل البطن
- 1.8.8. التهاب المعدة والأمعاء الحاد
- 2.8.8. التهاب الأمعاء والقولون الحاد
- 3.8.8. التهاب الصفاق الأولي
- 4.8.8. التهاب الصفاق الثانوي
- 9.8. الأمراض الحيوانية المنشأ
- 1.9.8. المفهوم
- 2.9.8. الوبائيات
- 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
- 3.10.8. آليات عمل مضادات الميكروبات
- 11.8. بيتا لكتام: البنسلين ومثبطات بيتا لكتام
- 1.11.8. هيكل حلقة بيتا لكتام
- 2.11.8. البنسلينات: التصنيف، آليات العمل، طيف مضادات الميكروبات، الحرائك الدوائية، الديناميكا الدوائية، الجرعة والعرض
- 3.11.8. بيتا لكتاماز: الأنواع والعمل على المضادات الحيوية بيتا لكتام
- 4.11.8. مثبطات بيتا لكتاماز الرئيسية
- 5.11.8. الاستخدامات العلاجية والمؤشرات
- 6.11.8. السيفالوسبورينات
- 7.11.8. مونوبكتام
- 8.11.8. الكاربابينيمات
- 12.8. أمينوغليكوزيدات، التتراسيكلينات والجليكوبيبتيدات
- 1.12.8. الأمينوغليكوزيدات: التصنيف، آليات العمل، طيف مضادات الميكروبات، الحرائك الدوائية، الديناميكا الدوائية، الجرعة والعرض
- 2.12.8. التتراسيكلين: التصنيف، آليات العمل، طيف مضادات الميكروبات، الحرائك الدوائية، الديناميكا الدوائية، الجرعة والعرض
- 3.12.8. الجليكوبيبتيدات: التصنيف، آليات العمل، الطيف المضاد للميكروبات، الحرائك الدوائية، الديناميكا الدوائية، الجرعة والعرض
- 13.8. لينكوسامينات، ريفاميسين، مضادات الفولات
- 1.13.8. لينكوساميدات: التصنيف، آليات العمل، طيف مضادات الميكروبات، الحرائك الدوائية، الديناميكا الدوائية، الجرعة والعرض
- 2.13.8. الريفاميسين: التصنيف، آليات العمل، طيف مضادات الميكروبات، الحرائك الدوائية، الديناميكا الدوائية، الجرعة والعرض
- 3.13.8. مضادات الفولات: التصنيف، آليات العمل، طيف مضادات الميكروبات، الحرائك الدوائية، الديناميكا الدوائية، الجرعة والعرض

- 9.9. داء الشعريات المبوغة
- 1.9.9. الوبائيات
- 2.9.9. العامل المسبب للمرض
- 3.9.9. المسببة للأمراض
- 4.9.9. الصورة السريرية
- 5.9.9. المضاعفات
- 6.9.9. التشخيص
- 7.9.9. العلاج

## الوحدة 10. الأمراض الطفيلية والاستوائية

- 1.10. مقدمة في علم الطفيليات
  - 1.1.10. المفاهيم العامة المستخدمة في علم الطفيليات
  - 2.1.10. علم الأوبئة من الطفيليات الرئيسية والأمراض الاستوائية
  - 3.1.10. تصنيف الطفيليات
  - 4.1.10. الأمراض الاستوائية ومتلازمة الحمى في المناطق الاستوائية
- 2.10. الملاريا
  - 1.2.10. الوبائيات
  - 2.2.10. العامل المسبب للمرض
  - 3.2.10. المسببة للأمراض
  - 4.2.10. الصورة السريرية
  - 5.2.10. المضاعفات
  - 6.2.10. التشخيص
  - 7.2.10. العلاج
- 3.10. أمراض الأوليات المعوية
  - 1.3.10. البروتوزوا المعوية الرئيسية
  - 2.3.10. تشخيص البروتوزوا المعوية
  - 3.3.10. داء الأميبات والجيارديات
- 4.10. أمراض الخيطيات أو الفيلاريا
  - 1.4.10. علم الأوبئة والوضع العالمي
  - 2.4.10. المتلازمات السريرية
  - 3.4.10. الفيلاريات الرئيسية: فخرية بنكروفتية، وبروجية ملاوية، وبروجية تيمورية، وكلاوية الذنب المتلوية، ولوا لوائية، المنسونيلا بيرستانس، والمنسونيلا ستريبتوسيركا، والمنسونيلا أوزاردي

- 5.9. داء الرشاشيات
  - 1.5.9. الوبائيات
  - 2.5.9. العامل المسبب للمرض
  - 3.5.9. المسببة للأمراض
  - 4.5.9. الصورة السريرية
  - 5.5.9. المضاعفات
  - 6.5.9. التشخيص
  - 7.5.9. العلاج
- 6.9. داء المبيضات الجهازية
  - 1.6.9. الوبائيات
  - 2.6.9. العامل المسبب للمرض
  - 3.6.9. المسببة للأمراض
  - 4.6.9. الصورة السريرية
  - 5.6.9. المضاعفات
  - 6.6.9. التشخيص
  - 7.6.9. العلاج
- 7.9. حمى الصحراء
  - 1.7.9. الوبائيات
  - 2.7.9. العامل المسبب للمرض
  - 3.7.9. المسببة للأمراض
  - 4.7.9. الصورة السريرية
  - 5.7.9. المضاعفات
  - 6.7.9. التشخيص
  - 7.7.9. العلاج
- 8.9. فطار برعمي
  - 1.8.9. الوبائيات
  - 2.8.9. العامل المسبب للمرض
  - 3.8.9. المسببة للأمراض
  - 4.8.9. الصورة السريرية
  - 5.8.9. المضاعفات
  - 6.8.9. التشخيص
  - 7.8.9. العلاج

12.10. مضادات الطفيليات للديدان الطفيلية

1.12.10. التصنيف

2.12.10. آليات العمل

3.12.10. طيف مضاد للطفيليات

4.12.10. الحركة الدوائية والديناميكا الدوائية

5.12.10. الجرعة والعرض

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 البلهارسيا

1.7.10. البلهارسيا الدموية

2.7.10. البلهارسيا المنسوية

3.7.10. البلهارسيا اليابانية

4.7.10. داء البلهارسيا المقمحة

8.10. الطفيليات المعوية

1.8.10. الوبائيات

2.8.10. داء الأسكارس

3.8.10. داء السرديات

4.8.10. عدوى الدودة الشصية وداء الدودة الفتاكة

5.8.10. داء المسلكات

9.10. التهابات الدودة الشريطية

1.9.10. الديدان الشريطية المعوية

2.9.10. الديدان الشريطية النسيجية

10.10. مضادات الطفيليات

1.10.10. المفاهيم العامة

2.10.10. التعريفات الرئيسية المستخدمة في إدارة مضادات الطفيليات

3.10.10. التصنيفات: التصنيفات المستخدمة حسب التركيب الكيميائي وآلية العمل أو العمل المضاد للطفيليات

4.10.10. آليات العمل

11.10. مضادات الأوالي

1.11.10. التصنيف

2.11.10. آليات العمل

3.11.10. طيف مضاد للطفيليات

4.11.10. الحركة الدوائية والديناميكا الدوائية

5.11.10. الجرعة والعرض

## الوحدة 11. عدوى المستشفيات , المرتبطة بالرعاية الصحية وسلامة المرضى

1.11. علم الأوبئة من عدوى المستشفيات

1.1.11. عدوى الموقع الجراحي: التعريف. الوبائيات الجراثيم الأكثر شيوعاً. السلوك العلاجي

2.1.11. الالتهاب الرئوي المستشفوي والمرتبب بالتهوية الميكانيكية: مفاهيم عامة. الوبائيات عوامل الخطر. المسببات. التشخيص. الوقاية

3.1.11. المضادات الحيوية الأكثر استخداماً

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

1.2.11. الوبائيات

2.2.11. الأسباب

3.2.11. عوامل المخاطرة

4.2.11. السلوك للتشخيص والعلاج

3.11. عدوى المطثية العسيرة (Clostridium Difficile)

1.3.11. الوبائيات

2.3.11. عوامل المخاطرة

3.3.11. الاعراض المتلازمة

4.3.11. التشخيص

5.3.11. العلاج

4.11. النظرة العالمية للعدوى لدى المرضى المصابين بأمراض خطيرة الذين يتم إدخالهم إلى وحدة العناية المركزة

1.4.11. الوبائيات

2.4.11. عوامل المخاطرة

3.4.11. الأسباب

4.4.11. الوقاية

5.4.11. المضادات الحيوية الأكثر استخداماً

- 5.12. المكورات الرئوية المقاومة
  - 1.5.12. الوبائيات
  - 2.5.12. آليات المقاومة
  - 3.5.12. البدائل العلاجية
  - 6.12. المقاومة الفيروسية
    - 1.6.12. الوبائيات
    - 2.6.12. آليات المقاومة
    - 3.6.12. البدائل العلاجية
  - 7.12. مقاومة الفطريات والطفيليات
    - 1.7.12. الوبائيات
    - 2.7.12. آليات المقاومة
    - 3.7.12. البدائل العلاجية
- 8.12. البرنامج العالمي لمكافحة مقاومة مضادات الميكروبات والبحث في المضادات الحيوية الجديدة
  - 1.8.12. أهداف وإجراءات البرنامج العالمي لمكافحة مقاومة مضادات الميكروبات
  - 2.8.12. البحث عن مضادات حيوية جديدة للجراثيم متعددة المقاومة
  - 3.8.12. ظهور طرق علاجية أخرى للسيطرة على العدوى

## الوحدة 13. الاستخدام الصحيح للمضادات الحيوية

- 1.13. المبادئ الأساسية في اختيار واستخدام مضادات الميكروبات
  - 1.1.13. عناصر مضادة للميكروبات
  - 2.1.13. عناصر الجرثومة
  - 3.1.13. عناصر الضيف
- 2.13. استخدام مضادات الميكروبات في حالات مضيقة خاصة
  - 1.2.13. استخدامها في الفشل الكلوي
  - 2.2.13. الاستخدام في الحمل
  - 3.2.13. يستخدم في حالات فشل الكبد
- 3.13. دور سياسات وبرامج الاستخدام الرشيد للمضادات الحيوية وتأثيرها على مقاومة مضادات الميكروبات وتكلفة الرعاية الطبية
  - 1.3.13. حالة البرامج والسياسات الخاصة بالاستخدام الرشيد للمضادات الحيوية
  - 2.3.13. تأثير البرامج والسياسات على استخدام المضادات الحيوية
  - 3.3.13. استخدام المبادئ التوجيهية الممارسة السريرية

- 5.11. الالتهابات المرتبطة بالأجهزة المستخدمة في الطب
  - 1.5.11. العدوى المرتبطة بالأغشية الحيوية
  - 2.5.11. العدوى في الأجهزة المستخدمة في جراحة العظام
  - 3.5.11. العدوى في أجهزة جراحة القلب والأوعية الدموية
  - 4.5.11. العدوى في الأجهزة الجراحية العصبية
  - 5.5.11. عدوى الغرسان والأطراف الاصطناعية
  - 6.11. التدابير العالمية لمكافحة العدوى بالنوم
    - 1.6.11. التدابير الرئيسية الموصى بها دولياً لمكافحة عدوى المستشفيات
    - 7.11. العدوى المرتبطة بالرعاية الصحية
      - 1.7.11. التعريف
      - 2.7.11. الوبائيات
      - 3.7.11. الأسباب
      - 4.7.11. المضادات الحيوية المستخدمة

## الوحدة 12. المقاومة المضادة للميكروبات

- 1.12. الوبائيات من الجزيئي إلى الاجتماعي والاقتصادي
  - 1.1.12. تحليل التطور الجزيئي والجيني والسريري والوبائي والاجتماعي والاقتصادي لمقاومة المضادات الحيوية
    - 2.1.12. وفيات البكتيريا الخارقة
    - 3.1.12. أخطر البكتيريا الخارقة
  - 2.12. آليات مقاومة مضادات الميكروبات
    - 1.2.12. الآليات الوراثية
    - 2.2.12. الآليات المكتسبة
  - 3.12. المكورات العنقودية الذهبية المقاومة للميثيسيلين (MARS) وجليكوبيبتيد وسيط س (GISA)
    - 1.3.12. الوبائيات
    - 2.3.12. آليات المقاومة
    - 3.3.12. البدائل العلاجية
  - 4.12. البكتيريا المعوية المقاومة
    - 1.4.12. الوبائيات
    - 2.4.12. آليات المقاومة
    - 3.4.12. البدائل العلاجية

4.13 اللجان العلاجية الدوائية كأدوات لمراقبة وتقييم استخدام المضادات الحيوية

1.4.13 الهيكل

2.4.13 الأهداف

3.4.13 الوظائف

4.4.13 نتائج التأثير

5.13 الوقاية من المضادات الحيوية في الجراحة

1.5.13 تصنيف التدخلات الجراحية

2.5.13 استخدامات العلاج الوقائي بالمضادات الحيوية حسب نوع التدخل الجراحي

3.5.13 مخططات العلاج الوقائي بالمضادات الحيوية الأكثر شيوعًا في الجراحة

6.13 العلاج المنطقي في استخدام المضادات الحيوية

1.6.13 مراحل العلاج العقلاني

2.6.13 أهمية العلاج العقلاني

7.13 الخبرة العالمية في مكافحة استخدام المضادات الحيوية

1.7.13 التجارب الرئيسية في جميع أنحاء العالم في مكافحة استخدام المضادات الحيوية

## الوحدة 14. دور أخصائي الأمراض المُعدية في الخدمات الصحية

1.14 الأمراض المُعدية وأهميتها للرعاية الطبية في مجال أي تخصص

1.1.14 عالمية علم الأمراض المُعدية في التخصصات الطبية

2.1.14 مجال العلاج بالمضادات الحيوية

2.14 كفاءات ومهارات أخصائي الأمراض المُعدية

1.2.14 كفاءات أخصائي الأمراض المُعدية

2.2.14 مهارات أخصائي الأمراض المُعدية

3.14 مهام أخصائي الأمراض المُعدية في الفريق الصحي

1.3.14 وظائف أخصائي الأمراض المُعدية في الفريق الصحي في مختلف مستويات النظام الصحي

4.14 استشارة الأمراض المُعدية

1.4.14 وظائف استشارة الأمراض المُعدية

2.4.14 الأمراض للتشاور

5.14 التحديث العلمي لطبيب الأمراض المُعدية والتحديات المستقبلية للأمراض المُعدية

1.5.14 التحضير الذاتي

2.5.14 التدريب والتحسين المهني

3.5.14 التحديات المستقبلية للأمراض المُعدية: ظهور أمراض جديدة. مقاومة مضادات الميكروبات وتطوير اللقاحات والمضادات الحيوية



## الوحدة 15. الوبائيات والأحياء الدقيقة للأمراض المعدية

1.15. الظروف الوبائية والاقتصادية والاجتماعية والسياسية للقارات التي تساعد على تطور الأمراض المعدية

1.1.15. أفريقيا

2.1.15. أمريكا

3.1.15. أوروبا وآسيا

2.15. الأمراض الجديدة والناشئة حسب القارات

1.2.15. معدلات الاعتلال والوفيات الناجمة عن الأمراض المعدية في أفريقيا

2.2.15. معدلات الاعتلال والوفيات الناجمة عن الأمراض المعدية في أمريكا

3.2.15. معدلات الاعتلال والوفيات الناجمة عن الأمراض المعدية في آسيا

4.2.15. معدلات الاعتلال والوفيات الناجمة عن الأمراض المعدية في أوروبا

3.15. تصنيف العوامل المعدية

1.3.15. الفيروسات

2.3.15. البكتيريا

3.3.15. الفطريات

4.3.15. الطفيليات

4.15. خصائص الكائنات الحية الدقيقة المسببة للأمراض

1.4.15. الآليات المرضية

2.4.15. آليات النضام والتكاثر

3.4.15. الآليات التي تسمح باكتساب العناصر الغذائية من المضيف

4.4.15. الآليات التي تمنع عملية البلعمة

5.4.15. آليات التهرب من الاستجابة المناعية

5.15. الفحص المجهرى والبقع

1.5.15. المجاهر والأنواع المجهرية

2.5.15. البقع المركبة

3.5.15. تلوين الكائنات الحية الدقيقة السريعة الحمض

4.5.15. التلوينات لإظهار الهياكل الخلوية

6.15. الزرع ونمو الكائنات الحية الدقيقة

1.6.15. وسائل الزرع العامة

2.6.15. وسائل الزرع المحددة

7.15. تأثير العوامل الكيميائية والفيزيائية على الكائنات الحية الدقيقة

1.7.15. التعقيم والتطهير

2.7.15. المطهرات والمعقمات المستخدمة في الممارسة العملية

8.15. البيولوجيا الجزيئية وأهميتها لأخصائي الأمراض المعدية

1.8.15. الوراثة البكتيرية

2.8.15. اختبارات تفاعل البوليميراز المتسلسل

9.15. إشارة وتفسير الدراسات الميكروبيولوجية

## الوحدة 16. السرطان وضعف المناعة

1.16. الاستجابة المناعية الفطرية والتكيفية

1.1.16. الخلايا والسيتوكينات استجابة للعوامل المعدية

2.1.16. خصائص الاستجابة المناعية الفطرية

2.16. تثبيط المناعة في الحالات المختلفة للمريض المصاب بالإنتان

1.2.16. دور السموم الخلوية في كبت المناعة

2.2.16. دور المنشطات وكبت المناعة

3.2.16. العدوى في مرضى زرع الأعضاء

3.16. مريض الأورام الدموية المصاب بالإنتان

1.3.16. فشل النخاع العظمي

2.3.16. قلة العدلات

3.3.16. الانتهايات لدى مرضى السرطان

4.16. مريض السكري المصاب بالإنتان

1.4.16. الجهاز المناعي في مرض السكري

2.4.16. الانتهايات الرئيسية في مرضى السكري

5.16. نهج شامل للمريض الذي يعاني من نقص المناعة مع الإنتان

1.5.16. الاعتبارات التشخيصية

2.5.16. التدابير العلاجية

6.16. العلاقة بين السرطان والكائنات الحية الدقيقة

1.6.16. الأورام والعدوى

2.6.16. الفيروسات والسرطان

1.2.6.16. فيروس إبشتاين-بار (Epstein-Barr)

2.2.6.16. فيروسات التهاب الكبد B و C

3.2.6.16. فيروس الورم الحليمي البشري

4.2.6.16. سرطان الغدد الليمفاوية التائية / فيروس سرطان الدم

5.2.6.16. فيروس الهربس المرتبط بساركوما كابوزي (Kaposi)

7.16. البكتيريا والسرطان

1.7.16. ملوية بوابية (Helicobacter pylori)

- 4.18. الرقابة الصحية على المسافرين الدولي
- 5.18. الحمى عند العودة من رحلة دولية
- 1.5.18. المسببات الرئيسية
- 2.5.18. النهج التشخيصي
- 3.5.18. الأمراض المُعدية المستوددة في المسافرين الدولي

## الوحدة 19. الأمراض المزمنة غير المُعدية والالتهابات

- 1.19. الالتهابات والاستجابة الالتهابية المزمنة
  - 1.1.19. استجابة خلايا الجهاز المناعي الالتهابية المزمنة للعدوى
  - 2.1.19. الاستجابة الحبيبية وفرط الحساسية المتأخر
  - 3.1.19. دور الوسطاء الكيميائيين للاستجابة الالتهابية المزمنة
- 2.19. الإجهاد والمناعة والعوامل المُعدية
  - 1.2.19. العلاقات العصبية والغدد الصماء والمناعة
  - 2.2.19. الإجهاد والاستجابة المناعية
  - 3.2.19. متلازمة التعب المزمن والالتهابات
- 3.19. تصلب الشرايين وأمراض القلب والأوعية الدموية ودور العوامل المُعدية
  - 1.3.19. دور العوامل المُعدية في تصلب الشرايين
  - 2.3.19. الوفيات الناجمة عن أمراض القلب والأوعية الدموية وارتباطها WX بالعوامل المُعدية
  - 3.3.19. وفيات الأوعية الدموية والقلب لدى مرضى الالتهاب الرئوي
- 4.19. أمراض الجهاز الهضمي المرتبطة بالكائنات الحية الدقيقة المُعدية
  - 1.4.19. النبيت الجرثومي المعوي ووظائفها المهمة
  - 2.4.19. أمراض الجهاز الهضمي وبكتيريا ملوية بوابية (Helicobacter pylori)
  - 3.4.19. أمراض الأمعاء الالتهابية والالتهابات
  - 4.4.19. مرض ويبل (Whipple)
  - 5.19. الأمراض والالتهابات العصبية
    - 1.5.19. الخرف والالتهابات
    - 2.5.19. التصلب المتعدد وعلاقته ببعض العوامل المُعدية
    - 3.5.19. متلازمة Guillain-Barre والمناعة والالتهابات الفيروسية
    - 4.5.19. مرض باركنسون وارتباطه بالالتهابات
    - 6.19. اعتلالات الغدد الصماء والالتهابات
      - 1.6.19. مرض السكري والالتهابات
      - 2.6.19. التهاب الغدة الدرقية المزمنة والعدوى

- 8.16. الطفيليات والسرطان
- 1.8.16. بلهارسية دموية (Schistosoma haematobium)
- 2.8.16. متأخر الخصية الزبدي (Opisthorchis viverrini)
- 9.16. البكتيريا المتحلفة ضد السرطان

## الوحدة 17. حوادث العمل ومسببات الأمراض المنقولة بالدم

- 1.17. وبائيات العدوى المسببة للأمراض المنقولة بالدم
- 2.17. الالتهابات الرئيسية المنقولة بالدم
  - 1.2.17. الإصابة بفيروس التهاب الكبد B
  - 2.2.17. فيروسات التهاب الكبد عدوى C
  - 3.2.17. فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز
- 3.17. السلوك التشخيصي والعلاجي في حالة الحوادث الدموية
  - 1.3.17. المتابعة التشخيصية للحالات
  - 2.3.17. العلاج
- 4.17. الاحتياطات العملية في الوقاية من حوادث العمل
- 5.17. تدابير السلامة الحيوية ودور أخصائي الأوبئة في الحد من المخاطر البيولوجية
  - 1.5.17. المخاطر البيولوجية
  - 2.5.17. الأمن البيولوجي
  - 3.5.17. خطط السلامة الحيوية للحماية البيولوجية

## الوحدة 18. العدوى لدى المسافرين الدولي

- 1.18. التطعيم للمسافرين الدوليين
  - 1.1.18. اللقاحات الرئيسية للمسافرين الدوليين
  - 2.1.18. التلقيح ضد الحمى الصفراء
- 2.18. الوقاية لدى المسافرين إلى المناطق الاستوائية
  - 1.2.18. العلاج الدوائي حسب المنطقة الجغرافية المراد زيارتها
  - 2.2.18. نقص الجلوكوز 6 فوسفات ديهيدروجينيز والأدوية المضادة للملاريا
  - 3.2.18. تدابير منع السفر في المناطق الاستوائية
- 3.18. اسهال المسافرين
  - 1.3.18. الوبائيات
  - 2.3.18. الأسباب
  - 3.3.18. الأعراض المتلازمة
  - 4.3.18. التشخيص
  - 5.3.18. العلاج

## الوحدة 21. التهابات الجهاز البولي والتي تنتقل عن طريق الاتصال الجنسي

- 1.21. علم الأوبئة من التهابات المسالك البولية
  - 1.1.21. العوامل التي تفسر زيادة الإصابة بالتهاب المسالك البولية عند النساء
  - 2.21. علم المناعة في الجهاز البولي
  - 3.21. تصنيف التهابات المسالك البولية
  - 4.21. عدوى في المسالك البولية
    - 1.4.21. الأسباب
    - 2.4.21. الصورة السريرية
    - 3.4.21. التشخيص
    - 4.4.21. العلاج
  - 5.21. التهاب المسالك البولية عند مريض القسطرة البولية والبروستات وكبار السن
  - 6.21. مضادات الميكروبات الأكثر استخداماً في التهابات المسالك البولية
    - 1.6.21. العناصر الدوائية
    - 2.6.21. مقاومة مضادات الميكروبات للبكتيريا الرئيسية التي تؤثر على المسالك البولية
    - 7.21. التحديث الوبائي للأمراض المنقولة بالاتصال الجنسي الرئيسية
    - 8.21. الأمراض المنقولة جنسياً الفيروسية
      - 1.8.21. الهربس التناسلي البسيط
      - 2.8.21. التهاب الكبد الفيروسي
      - 3.8.21. فيروس الورم الحليمي
      - 4.8.21. فيروس نقص المناعة البشرية
    - 9.21. الأمراض المنقولة جنسياً البكتيرية
      - 1.9.21. السيلان
      - 2.9.21. الزهري
      - 3.9.21. القرحة الناعمة
      - 4.9.21. الورم الحبيبي اللمفي المنقول جنسياً
    - 10.21. داء المشعرات وداء المبيضات التناسلي
    - 11.21. داء المشعرات: علم الأوبئة، المسببات، الصورة السريرية، التشخيص والعلاج
    - 21.21. داء المبيضات التناسلي: علم الأوبئة، المسببات، الصورة السريرية، التشخيص والعلاج
    - 13.21. النهج المتلازمي للأمراض المنقولة جنسياً وتدابير الرقابة
      - 1.13.21. المتلازمات السريرية الرئيسية
      - 2.13.21. تدابير للسيطرة على الأمراض المنقولة جنسياً
    - 14.21. المكورات البنية المقاومة للأدوية المتعددة: البدائل العلاجية
      - 1.14.21. الوضع العالمي
      - 2.14.21. البدائل العلاجية

- 7.19. النظرية المُعدية للأمراض الروماتيزمية
- 1.7.19. التهاب المفصل الروماتويدي
- 2.7.19. الذئبة الحمامية الجهازية
- 3.7.19. التهاب فقاري مفصلي لاصق
- 4.7.19. ورام حبيبي ويغري (Weneger)
- 5.7.19. ألم العضلات الروماتيزمي

## الوحدة 20. أخطر التهابات الجهاز التنفسي

- 1.20. علم المناعة وآليات الدفاع في الجهاز التنفسي
- 2.20. الأنفلونزا وغيرها من الالتهابات الفيروسية القاتلة
  - 1.2.20. أوبئة الأنفلونزا
  - 2.2.20. أنفلونزا 1N1H
  - 3.2.20. التطعيم ضد الأنفلونزا والوقاية من الوفيات
- 3.20. الالتهاب الرئوي الجرثومي: قائد جيوش الموت
  - 1.3.20. الالتهاب الرئوي المكتسب من المجتمع
  - 2.3.20. الالتهاب الرئوي في المستشفى
  - 3.3.20. الالتهاب الرئوي المرتبط بالرعاية الصحية
- 4.20. السل
  - 1.4.20. الوبائيات
  - 2.4.20. علم الأمراض
  - 3.4.20. التصنيف
  - 4.4.20. الصورة السريرية
  - 5.4.20. التشخيص
  - 6.4.20. العلاج
- 5.20. متلازمة لوفلر (Loeffler) وكثرة اليوزينيات
  - 1.5.20. المرحلة الرئوية من الطفيليات
  - 2.5.20. المظاهر السريرية والإشعاعية
  - 3.5.20. الالتهابات الرئوية اليوزينية الأخرى
- 6.20. مضادات الميكروبات والجهاز التنفسي
  - 1.6.20. مضادات الميكروبات ذات فعالية في الجهاز التنفسي
  - 2.6.20. الدور المناعي للماكروليدات في الالتهاب الرئوي



- 2.23. التهاب الكبد الفيروسي B و C
  - 1.2.23. خصائص الفيروس ودورة التكاثر
  - 2.2.23. الصورة السريرية
  - 3.2.23. العلامات الفيروسية
  - 4.2.23. التطور والتشخيص
  - 5.2.23. العلاج
- 3.23. التهاب الكبد الفيروسي D و E
  - 1.3.23. خصائص الفيروس ودورة التكاثر
  - 2.3.23. الصورة السريرية
  - 3.3.23. العلامات الفيروسية
  - 4.3.23. التطور والتشخيص
  - 5.3.23. العلاج
- 4.23. وبائيات الاعتلال والوفيات الناجمة عن مرض السل والعدوى المصاحبة لفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز
  - 1.4.23. معدل الحدوث
  - 2.4.23. الانتشار
  - 3.4.23. معدل الوفيات
- 5.23. علم الأحياء المرضي لمرض السل والعدوى بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز
  - 1.5.23. التغيرات الفيزيولوجية المرضية في العدوى المصاحبة
  - 2.5.23. التغيرات المرضية
- 6.23. المظاهر السريرية للعدوى المصاحبة
  - 1.6.23. المظاهر السريرية لمرض السل الرئوي
  - 2.6.23. المظاهر السريرية للسل خارج الرئة
- 7.23. تشخيص مرض السل لدى المرضى المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز
  - 1.7.23. دراسات تشخيصية في مرض السل الرئوي لدى مرضى فيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز
- 8.23. الرعاية الشاملة للمرضى المصابين بالسل وفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز والاعتبارات العلاجية
  - 1.8.23. نظام الرعاية الشاملة لمرضى السل/فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز
  - 2.8.23. اعتبارات في العلاج المضاد للسل في المرضى الذين يعانون من مرض السل والعدوى بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز
  - 3.8.23. اعتبارات في العلاج المضاد للفيروسات القهقرية في المرضى الذين يعانون من مرض السل والعدوى بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز
  - 4.8.23. مسألة مقاومة مضادات السل والأدوية المضادة للفيروسات القهقرية لدى هؤلاء المرضى

- 15.21. الإدارة الحالية لعدوى الهربس المتكررة
- 1.15.21. نهج محدث لعدوى الهربس المتكررة

## الوحدة 22. العدوى التي تنقلها الأغذية

- 1.22. الأمراض التي تنقلها الأغذية، مشكلة صحية في عصرنا
  - 1.1.22. الوبائيات
  - 2.1.22. أسباب العدوى التي تنقلها الأغذية
  - 2.22. تصنيف الأمراض المنقولة عن طريق الأغذية
    - 1.2.22. التسمم
    - 2.2.22. الالتهابات
    - 3.2.22. العدوى السامة
    - 3.22. العوامل المسببة الرئيسية
      - 1.3.22. السالمونيلا
      - 2.3.22. المكورات العنقودية
      - 3.3.22. لستيريا مولدة للوحيدات
      - 4.3.22. إشريكية قولونية 7H:7510
      - 5.3.22. المطثية الوشيكية (Clostridium botulinum)
  - 4.22. الأمراض المنقولة بالغذاء وتأثيرها الاجتماعي والاقتصادي
    - 1.4.22. العواقب الاجتماعية والاقتصادية للأمراض المنقولة عن طريق الأغذية
    - 5.22. التدابير الرئيسية لمكافحة العدوى المنقولة بالغذاء
      - 1.5.22. الوقاية الأولية من الأمراض المنقولة عن طريق الأغذية
      - 2.5.22. التنظيف الصحي
      - 3.5.22. مراقبة الصحة الحكومية و الأمراض المنقولة عن طريق الأغذية

## الوحدة 23. التهاب الكبد، وفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، والعدوى المتزامنة والسل

- 1.23. التهاب الكبد الفيروسي A
  - 1.1.23. خصائص الفيروس ودورة التكاثر
  - 2.1.23. الصورة السريرية
  - 3.1.23. العلامات الفيروسية
  - 4.1.23. التطور والتشخيص
  - 5.1.23. العلاج

## الوحدة 24. الأمراض الفيروسية النزفية والفيروسات المفصليّة

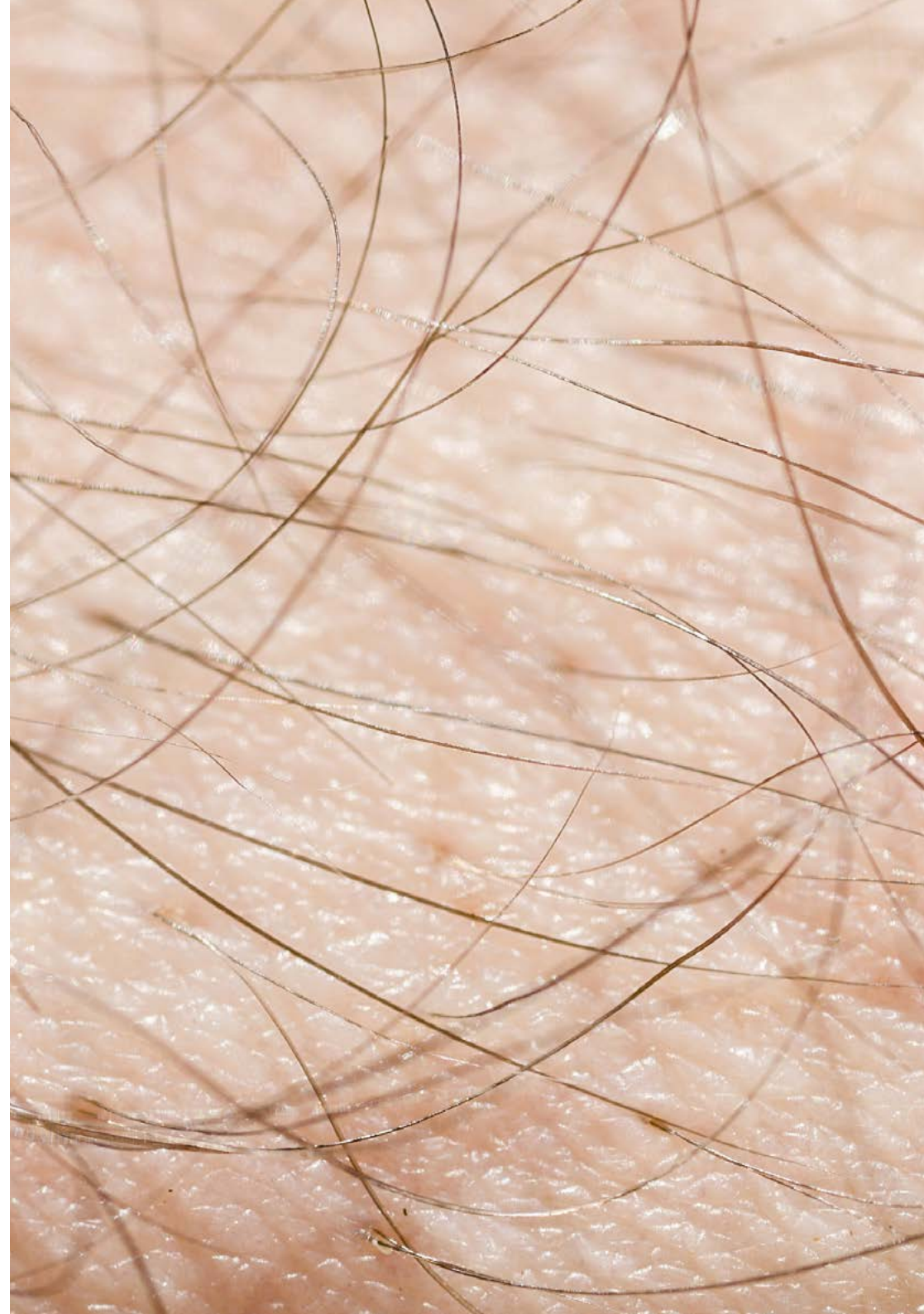
- 1.24. الأمراض النزفية الفيروسية
  - 1.1.24. الوبائيات
  - 2.1.24. التصنيف
  - 3.1.24. النهج التشخيصي للأمراض النزفية الفيروسية
  - 4.1.24. تطوير لقاحات لهذه الأمراض
  - 5.1.24. تدابير للسيطرة على الأمراض الفيروسية النزفية
- 2.24. حمى الإيبولا النزفية
  - 1.2.24. خصائص ودورة التكاثر للفيروس
  - 2.2.24. الصورة السريرية
  - 3.2.24. التشخيص
  - 4.2.24. العلاج
- 3.24. الحمى النزفية في أمريكا الجنوبية
  - 1.3.24. خصائص ودورة التكاثر للفيروسات
  - 2.3.24. الصورة السريرية
  - 3.3.24. التشخيص
  - 4.3.24. العلاج
- 4.24. أربوفيروس (الفيروسات المشبعة)
  - 1.4.24. الوبائيات
  - 2.4.24. مكافحة ناقلات الأمراض
  - 3.4.24. الفيروسات المشبعة الأخرى
- 5.24. الحمى الصفراء
  - 1.5.24. المفهوم
  - 2.5.24. دورة تكاثر الفيروس
  - 3.5.24. الاعراض المتلازمة
  - 4.5.24. التشخيص
  - 5.5.24. العلاج
- 6.24. حمى الضنك
  - 1.6.24. المفهوم
  - 2.6.24. دورة تكاثر الفيروس
  - 3.6.24. الاعراض المتلازمة
  - 4.6.24. التشخيص
  - 5.6.24. العلاج



- 7.24. الشيكونغونيا
- 1.7.24. المفهوم
- 2.7.24. دورة تكاثر الفيروس
- 3.7.24. الأعراض المتلازمة
- 4.7.24. التشخيص
- 5.7.24. العلاج
- 8.24. زيكا
- 1.8.24. المفهوم
- 2.8.24. دورة تكاثر الفيروس
- 3.8.24. الأعراض المتلازمة
- 4.8.24. التشخيص
- 5.8.24. العلاج

## الوحدة 25. عدوى الجهاز العصبي المركزي

- 1.25. آليات الدفاع المناعي للجهاز العصبي المركزي
- 1.1.25. آليات الدفاع عن الجهاز العصبي المركزي
- 2.1.25. الاستجابة المناعية في الجهاز العصبي المركزي
- 2.25. وبائيات التهابات الجهاز العصبي المركزي
- 1.2.25. المراضة
- 2.2.25. معدل الوفيات
- 3.2.25. عوامل المخاطرة
- 3.25. التشخيص الميكروبيولوجي لعدوى الجهاز العصبي المركزي
- 1.3.25. دراسة السائل النخاعي
- 4.25. التهاب السحايا
- 1.4.25. الأسباب
- 2.4.25. الصورة السريرية
- 3.4.25. التشخيص
- 4.4.25. العلاج
- 5.25. التهاب الدماغ
- 1.5.25. الأسباب
- 2.5.25. الصورة السريرية
- 3.5.25. التشخيص
- 4.5.25. العلاج



6.25. التهاب النخاع

1.6.25. الأسباب

2.6.25. الصورة السريرية

3.6.25. التشخيص

4.6.25. العلاج

7.25. المضادات الحيوية وحاجز الدم في الدماغ

1.7.25. دور حاجز الدم في الدماغ

2.7.25. عبور حاجز الدم في الدماغ بالمضادات الحيوية

## الوحدة 26. الأمراض الحيوانية المنشأ

1.26. عموميات الأمراض الحيوانية المنشأ

1.1.26. المفاهيم العامة وعلم الأوبئة للأمراض الحيوانية المنشأ

2.1.26. الأمراض الحيوانية المنشأ الرئيسية على المستوى الدولي

3.1.26. الأمراض الحيوانية المنشأ التي تسبب البريون: البريونات في مسببات الأمراض

4.1.26. اعتلال الدماغ الإسفنجي البقري (أو مرض جنون البقر)

5.1.26. التدابير الرئيسية لمكافحة الأمراض الحيوانية المنشأ

2.26. السعار

1.2.26. الوبائيات

2.2.26. عامل العدوى

3.2.26. علم الأمراض

4.2.26. الصورة السريرية

5.2.26. التشخيص

6.2.26. العلاج

3.26. إنفلونزا الطيور

1.3.26. الوبائيات

2.3.26. عامل العدوى

3.3.26. علم الأمراض

4.3.26. الصورة السريرية

5.3.26. التشخيص

6.3.26. العلاج

4.26. داء البريميات

1.4.26. الوبائيات

2.4.26. عامل العدوى

3.4.26. علم الأمراض

4.4.26. الصورة السريرية

5.4.26. التشخيص

6.4.26. العلاج

5.26. داء البروسيلات

1.5.26. الوبائيات

2.5.26. عامل العدوى

3.5.26. علم الأمراض

4.5.26. الصورة السريرية

5.5.26. التشخيص

6.5.26. العلاج

6.26. داء المقوسات

1.6.26. الوبائيات

2.6.26. عامل العدوى

3.6.26. علم الأمراض

4.6.26. الصورة السريرية

5.6.26. التشخيص

6.6.26. العلاج

## الوحدة 27. المتفطرات والالتهابات اللاهوائية

1.27. عموميات المتفطرات

1.1.27. الخصائص الميكروبيولوجية للبكتيريا

2.1.27. الاستجابة المناعية للعدوى الفطرية

3.1.27. علم الأوبئة من الالتهابات الفطرية غير السلية الرئيسية

2.27. الطرق الميكروبيولوجية لتشخيص المتفطرات

1.2.27. الطرق المباشرة

2.2.27. الطرق الغير مباشرة

- 10.27. خراجات داخل البطن وأنبوب المبيض
  - 1.10.27. التعريف
  - 2.10.27. الأسباب
  - 3.10.27. الصورة السريرية
  - 4.10.27. التشخيص
  - 5.10.27. العلاج
- 11.27. خراج داخل المخ
  - 1.11.27. التعريف
  - 2.11.27. الأسباب
  - 3.11.27. الصورة السريرية
  - 4.11.27. التشخيص
  - 5.11.27. العلاج
- 12.27. الكزاز والغرغرينا
  - 1.12.27. الكزاز: حديثي الولادة والبالغين
  - 2.12.27. الغرغرينا: التعريف، المسببات، الصورة السريرية، التشخيص، العلاج
  - 13.27. مضادات الميكروبات الرئيسية ضد الجراثيم اللاهوائية
    - 1.13.27. آليات العمل
    - 2.13.27. الحركة الدوائية
    - 3.13.27. الجرعة
    - 4.13.27. المقدمة
    - 5.13.27. الآثار الجانبية

## الوحدة 28. العدوى الفطرية والطفيليات في الأمراض المعدية

- 1.28. الخصائص العامة للفطريات
  - 1.1.28. الخصائص الميكروبيولوجية للفطريات
  - 2.1.28. الاستجابة المناعية للفطريات
- 2.28. طرق تشخيص الفطريات
  - 1.2.28. الطرق المباشرة
  - 2.2.28. الطرق الغير مباشرة
- 3.28. الفطريات السطحية: السعفة وفطار البشرة
  - 1.3.28. التعريف
  - 2.3.28. الأسباب
  - 3.3.28. الصورة السريرية
  - 4.3.28. التشخيص
  - 5.3.28. العلاج

- 3.27. عدوى المتفطرة الطيرية داخل الخلايا
  - 1.3.27. الوبائيات
  - 2.3.27. عامل العدوى
  - 3.3.27. علم الأمراض
  - 4.3.27. الصورة السريرية
  - 5.3.27. التشخيص
  - 6.3.27. العلاج
- 4.27. عدوى المتفطرة الكنسائية
  - 1.4.27. الوبائيات
  - 2.4.27. عامل العدوى
  - 3.4.27. علم الأمراض
  - 4.4.27. الصورة السريرية
  - 5.4.27. التشخيص
  - 6.4.27. العلاج
- 5.27. الجذام
  - 1.5.27. الوبائيات
  - 2.5.27. عامل العدوى
  - 3.5.27. علم الأمراض
  - 4.5.27. الصورة السريرية
  - 5.5.27. التشخيص
  - 6.5.27. العلاج
- 6.27. المتفطرات الأخرى
  - 7.27. مضاد المتفطرات
  - 1.7.27. الخصائص الدوائية
  - 2.7.27. الاستخدام السريري
- 8.27. الخصائص الميكروبيولوجية للجراثيم اللاهوائية
  - 1.8.27. الخصائص العامة للجراثيم اللاهوائية الرئيسية
  - 2.8.27. الدراسات الميكروبيولوجية
- 9.27. خراج الرئة
  - 1.9.27. التعريف
  - 2.9.27. الأسباب
  - 3.9.27. الصورة السريرية
  - 4.9.27. التشخيص
  - 5.9.27. العلاج

## الوحدة 29. المقاومة المتعددة واللقاحات

- 1.29. الوباء الصامت لمقاومة المضادات الحيوية
  - 1.1.29. العولمة والمقاومة
  - 2.1.29. التحول من الحساسية إلى المقاومة للكائنات الحية الدقيقة
- 2.29. الآليات الوراثية لمقاومة مضادات الميكروبات
  - 1.2.29. الآليات المكتسبة لمقاومة مضادات الميكروبات
  - 2.2.29. الضغط الانتقائي لمضادات الميكروبات على المقاومة
  - 3.29. الجراثيم الخارقة
    - 1.3.29. المكورات الرئوية مقاومة للبنسلين والماكروليدات
    - 2.3.29. المكورات العنقودية المقاومة للأدوية المتعددة
    - 3.3.29. الالتهابات المقاومة في وحدات العناية المركزة
    - 4.3.29. مقاومة التهابات المسالك البولية
    - 5.3.29. الكائنات الحية الدقيقة الأخرى متعددة المقاومة
  - 4.29. الفيروسات المقاومة
    - 1.4.29. فيروس نقص المناعة البشرية
    - 2.4.29. الأنفلونزا
    - 3.4.29. فيروسات التهاب الكبد
    - 5.29. الملاريا المقاومة للأدوية المتعددة
      - 1.5.29. مقاومة الكلوروكين
      - 2.5.29. مقاومة مضادات الملاريا الأخرى
  - 6.29. الدراسات الجينية لمقاومة المضادات الحيوية
    - 1.6.29. تفسير دراسات المقاومة
  - 7.29. الاستراتيجيات العالمية للحد من مقاومة المضادات الحيوية
    - 1.7.29. السيطرة على وصفة المضادات الحيوية
    - 2.7.29. الخرائط الميكروبيولوجية وأدلة الممارسة السريرية
  - 8.29. عموميات التطعيم
    - 1.8.29. الأسس المناعية للتلقيح
    - 2.8.29. عملية إنتاج اللقاح
    - 3.8.29. مراقبة جودة اللقاحات
    - 4.8.29. سلامة اللقاحات والآثار الضارة الرئيسية
    - 5.8.29. الدراسات السريرية والوبائية للموافقة على اللقاحات

- 4.28. الفطريات العميقة
  - 1.4.28. داء المستخفيات
  - 2.4.28. داء النوسجات
  - 3.4.28. داء الرشاشيات
  - 4.4.28. فطريات أخرى
  - 5.28. تحديث عن مضادات الفطريات
    - 1.5.28. العناصر الدوائية
    - 2.5.28. الاستخدام السريري
    - 6.28. عموميات الطفيليات
      - 1.6.28. الخصائص الميكروبيولوجية للطفيليات
      - 2.6.28. الاستجابة المناعية للفطريات
      - 3.6.28. الاستجابة المناعية للبروتوزوا
      - 4.6.28. الاستجابة المناعية للديدان الطفيلية
    - 7.28. طرق تشخيص الفطريات
      - 1.7.28. طرق تشخيص البروتوزوا
      - 2.7.28. طرق تشخيص الديدان الطفيلية
    - 8.28. الطفيليات المعوية
      - 1.8.28. داء الأسكارس
      - 2.8.28. داء السرميات
      - 3.8.28. داء الأنتلستومات وداء الدودة الفتاكة
      - 4.8.28. داء المسلكات
      - 9.28. طفيليات الأنسجة
        - 1.9.28. الملاريا
        - 2.9.28. داء المثقبيات
        - 3.9.28. داء البلهارسيا
        - 4.9.28. داء الليشمانيات
        - 5.9.28. داء الفيلاريا
      - 10.28. تحديث على مضادات الطفيليات
        - 1.10.28. العناصر الدوائية
        - 2.10.28. الاستخدام السريري

- 6.30. داء العوساء
  - 1.6.30. التعريف
  - 2.6.30. الأسباب
  - 3.6.30. الصورة السريرية
  - 4.6.30. التشخيص
  - 5.6.30. العلاج
- 7.30. داء الفطار الاقتراني
  - 1.7.30. التعريف
  - 2.7.30. الأسباب
  - 3.7.30. الصورة السريرية
  - 4.7.30. التشخيص
  - 5.7.30. العلاج
- 8.30. داء الكيسات العذنية
  - 1.8.30. التعريف
  - 2.8.30. الأسباب
  - 3.8.30. الصورة السريرية
  - 4.8.30. التشخيص
  - 5.8.30. العلاج
- 9.30. مرض كورو (Kuru)
  - 1.9.30. التعريف
  - 2.9.30. الأسباب
  - 3.9.30. الصورة السريرية
  - 4.9.30. التشخيص
  - 5.9.30. العلاج

#### 10.30. عودة ظهور الأمراض القديمة: الأسباب والآثار

- 1.10.30. الأمراض المُعدية الناشئة والجديدة التي تتطلب أساليب جديدة في الكفاح من أجل السيطرة عليها
- 2.10.30. زيادة المقاومة الميكروبيولوجية للأدوية المضادة للميكروبات
- 3.10.30. تطوير مضادات حيوية جديدة

- 9.29. استخدام اللقاحات
- 1.9.29. الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات وبرامج التطعيم
- 2.9.29. التجارب العالمية لفعالية برامج التطعيم
- 3.9.29. اللقاحات المرشحة للأمراض الجديدة

## الوحدة 30. الأمراض المُعدية النادرة والتحديات الأخرى في مكافحة العدوى

### 1.30. عموميات الأمراض المُعدية النادرة

- 1.1.30. المفاهيم العامة
- 2.1.30. وبائيات الأمراض المُعدية النادرة أو غير الشائعة
- 2.30. الطاعون الدبلي
  - 1.2.30. التعريف
  - 2.2.30. الأسباب
  - 3.2.30. الصورة السريرية
  - 4.2.30. التشخيص
  - 5.2.30. العلاج
- 3.30. مرض لايم (Lyme)
  - 1.3.30. التعريف
  - 2.3.30. الأسباب
  - 3.3.30. الصورة السريرية
  - 4.3.30. التشخيص
  - 5.3.30. العلاج
- 4.30. البابسيات
  - 1.4.30. التعريف
  - 2.4.30. الأسباب
  - 3.4.30. الصورة السريرية
  - 4.4.30. التشخيص
  - 5.4.30. العلاج
- 5.30. حمى الوادي المتصدع
  - 1.5.30. التعريف
  - 2.5.30. الأسباب
  - 3.5.30. الصورة السريرية
  - 4.5.30. التشخيص
  - 5.5.30. العلاج

# المنهجية

يقدم هذا البرنامج التدريبي طريقة مختلفة للتعلم، فقد تم تطوير منهجيتنا من خلال أسلوب التعليم المرتكز على التكرار: *Relearning* أو ما يعرف بمنهجية إعادة التعلم.

يتم استخدام نظام التدريس هذا، على سبيل المثال، في أكثر كليات الطب شهرة في العالم، وقد تم اعتباره أحد أكثر المناهج فعالية في المنشورات ذات الصلة مثل مجلة نيو إنجلند الطبية (*New England Journal of Medicine*).





اكتشف منهجية *Relearning* (منهجية إعادة التعلم)، وهي نظام يتخلى عن التعلم الخطي التقليدي ليأخذك عبر أنظمة التدريس التعليم المرتكزة على التكرار: إنها طريقة تعلم أثبتت فعاليتها بشكل كبير، لا سيما في المواد الدراسية التي تتطلب الحفظ"



## في جامعة TECH نستخدم منهج دراسة الحالة

أمام حالة معينة، ما الذي يجب أن يفعله المهني؟ خلال البرنامج، سيواجه الطلاب العديد من الحالات السريرية المحاكية بناءً على مرضى حقيقيين وسيتعين عليهم فيها التحقيق ووضع الفرضيات وأخيراً حل الموقف. هناك أدلة علمية وفيرة على فعالية المنهج. حيث يتعلم المتخصصون بشكل أفضل وأسرع وأكثر استدامة مع مرور الوقت.

مع جامعة TECH يمكنك تجربة طريقة تعلم تهز أسس الجامعات التقليدية في جميع أنحاء العالم.



وفقاً للدكتور Gérvas، فإن الحالة السريرية هي العرض المشروح لمريض، أو مجموعة من المرضى، والتي تصبح «حالة»، أي مثالاً أو نموذجاً يوضح بعض العناصر السريرية المميزة، إما بسبب قوتها التعليمية، أو بسبب تفردا أو ندرتها. لذا فمن الضروري أن تستند الحالة إلى الحياة المهنية الحالية، في محاولة لإعادة إنشاء عوامل التكيف الحقيقية في الممارسة المهنية للطبيب.



هل تعلم أن هذا المنهج تم تطويره عام 1912 في جامعة هارفارد للطلاب دارسي القانون؟ وكان يتمثل منهج دراسة الحالة في تقديم مواقف حقيقية معقدة لهم لكي يقوموا باتخاذ القرارات وتبرير كيفية حلها. وفي عام 1924 تم تأسيسها كمنهج تدريس قياسي في جامعة هارفارد"

#### تُبرر فعالية المنهج بأربعة إنجازات أساسية:

1. الطلاب الذين يتبعون هذا المنهج لا يحققون فقط استيعاب المفاهيم، ولكن أيضاً تنمية قدراتهم العقلية من خلال التمارين التي تقيم المواقف الحقيقية وتقوم بتطبيق المعرفة المكتسبة.
2. يركز منهج التعلم بقوة على المهارات العملية التي تسمح للطلاب بالاندماج بشكل أفضل في العالم الحقيقي.
3. يتم تحقيق استيعاب أبسط وأكثر كفاءة للأفكار والمفاهيم، وذلك بفضل منهج المواقف التي نشأت من الواقع.
4. يصبح الشعور بكفاءة الجهد المستثمر حافزاً مهماً للغاية للطلاب، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة في الوقت المخصص للعمل في المحاضرة الجامعية.

### منهجية إعادة التعلم (Relearning)

تجمع جامعة TECH بين منهج دراسة الحالة ونظام التعلم عن بعد، 100% عبر الانترنت والقائم على التكرار، حيث تجمع بين 8 عناصر مختلفة في كل درس.

نحن نعزز منهج دراسة الحالة بأفضل منهجية تدريس 100% عبر الانترنت في الوقت الحالي وهي: منهجية إعادة التعلم والمعروفة بـ *Relearning*.



سوف يتعلم المتخصص من خلال الحالات الحقيقية وحل المواقف المعقدة في بيئات التعلم المحاكاة. تم تطوير هذه التدريبات باستخدام أحدث البرامج التي تسهل التعلم الغامر.

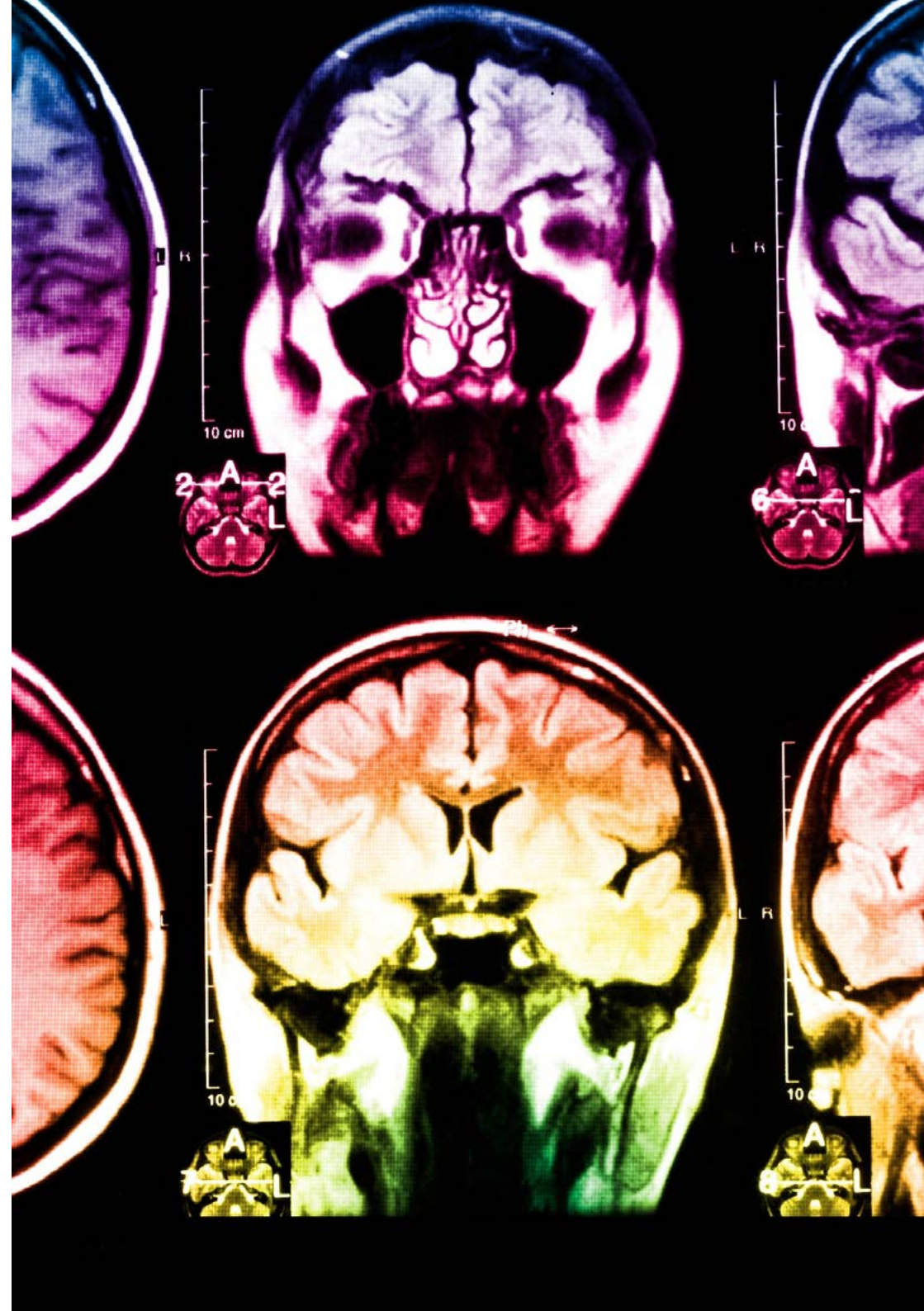
في طليعة المناهج التربوية في العالم، تمكنت منهجية إعادة التعلم من تحسين مستويات الرضا العام للمهنيين، الذين أكملوا دراساتهم، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة عبر الإنترنت في البلدان الناطقة بالإسبانية (جامعة كولومبيا).

من خلال هذه المنهجية، قمنا بتدريب أكثر من 250000 طبيب بنجاح غير مسبق، في جميع التخصصات السريرية بغض النظر عن العبء الجراحي. تم تطوير منهجيتنا التربوية في بيئة شديدة المتطلبات، مع طلاب جامعيين يتمتعون بمظهر اجتماعي واقتصادي مرتفع ومتوسط عمر يبلغ 43.5 عاماً.

ستتيح لك منهجية إعادة التعلم والمعروفة بـ *Relearning*، التعلم بجهد أقل ومزيد من الأداء، وإشراكك بشكل أكبر في تخصصك، وتنمية الروح النقدية لديك، وكذلك قدرتك على الدفاع عن الحجج والآراء المتباينة: إنها معادلة واضحة للنجاح.

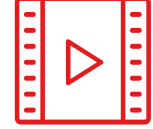
في برنامجنا، التعلم ليس عملية خطية، ولكنه يحدث في شكل لولبي (نتعلم ثم نطرح ماتعلمناه جانباً فننساها ثم نعيد تعلمه). لذلك، نقوم بدمج كل عنصر من هذه العناصر بشكل مركزي.

النتيجة الإجمالية التي حصل عليها نظام التعلم في TECH هي 8.01، وفقاً لأعلى المعايير الدولية.



## يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المُعدَّة بعناية للمهنيين:

## المواد الدراسية



يتم إنشاء جميع محتويات التدريس من قبل المتخصصين الذين سيقومون بتدريس البرنامج الجامعي، وتحديدًا من أجله، بحيث يكون التطوير التعليمي محددًا وملموسًا حقًا.

ثم يتم تطبيق هذه المحتويات على التنسيق السمعي البصري الذي سيخلق منهج جامعة TECH في العمل عبر الإنترنت. كل هذا بأحدث التقنيات التي تقدم أجزاء عالية الجودة في كل مادة من المواد التي يتم توفيرها للطلاب.

## أحدث التقنيات الجراحية والإجراءات المعروضة في الفيديوهات



تقدم TECH للطلاب أحدث التقنيات وأحدث التطورات التعليمية والتقنيات الرائدة الطبية في الوقت الراهن. كل هذا، بصيغة المتحدث، بأقصى درجات الصرامة، موضحًا ومفصلاً للمساهمة في استيعاب وفهم الطالب. وأفضل ما في الأمر أنه يمكن مشاهدتها عدة مرات كما تريد.

## ملخصات تفاعلية

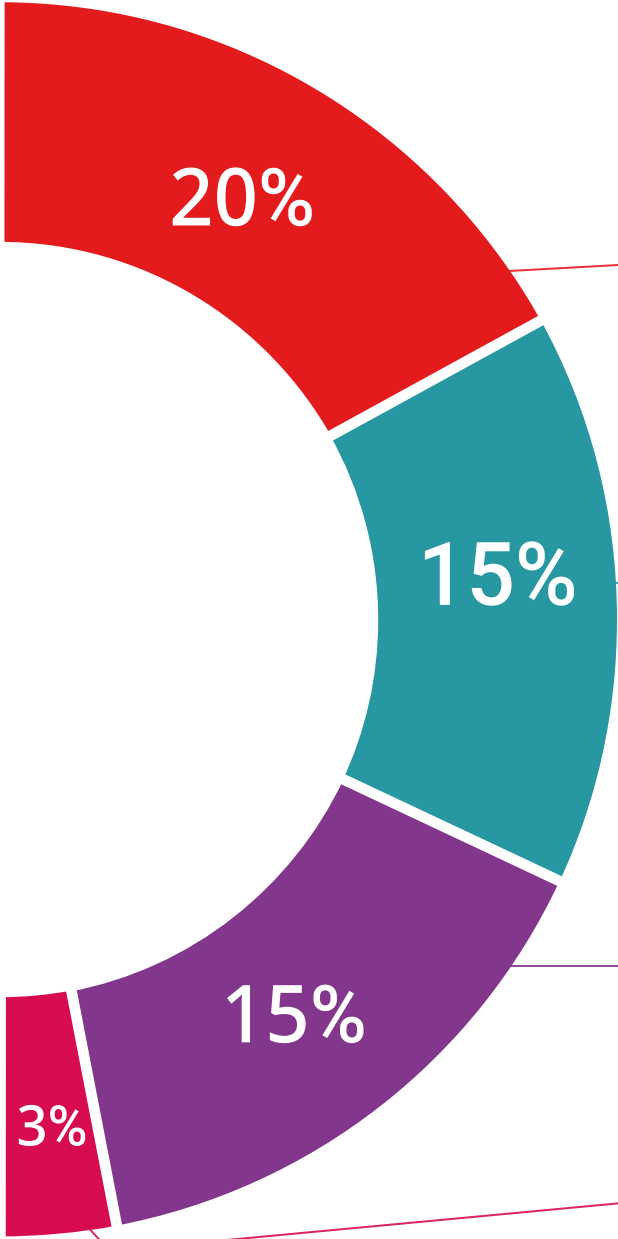


يقدم فريق جامعة TECH المحتويات بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الملفات الصوتية والفيديوهات والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة. اعترفت شركة مايكروسوفت بهذا النظام التعليمي الفريد لتقديم محتوى الوسائط المتعددة على أنه "قصة نجاح أوروبية".

## قراءات تكميلية



المقالات الحديثة، ووثائق اعتمدت بتوافق الآراء، والأدلة الدولية.. من بين آخرين. في مكتبة جامعة TECH الافتراضية، سيتمكن الطالب من الوصول إلى كل ما يحتاجه لإكمال تدريبه.





#### تحليل الحالات التي تم إعدادها من قبل الخبراء وإرشاد منهم

يجب أن يكون التعلم الفعال بالضرورة سياقياً. لذلك، تقدم TECH تطوير حالات واقعية يقوم فيها الخبير بإرشاد الطالب من خلال تنمية الانتباه وحل المواقف المختلفة: طريقة واضحة ومباشرة لتحقيق أعلى درجة من الفهم.



#### الاختبار وإعادة الاختبار

يتم بشكل دوري تقييم وإعادة تقييم معرفة الطالب في جميع مراحل البرنامج، من خلال الأنشطة والتدريبات التقييمية وذاتية التقييم: حتى يتمكن من التحقق من كيفية تحقيق أهدافه.



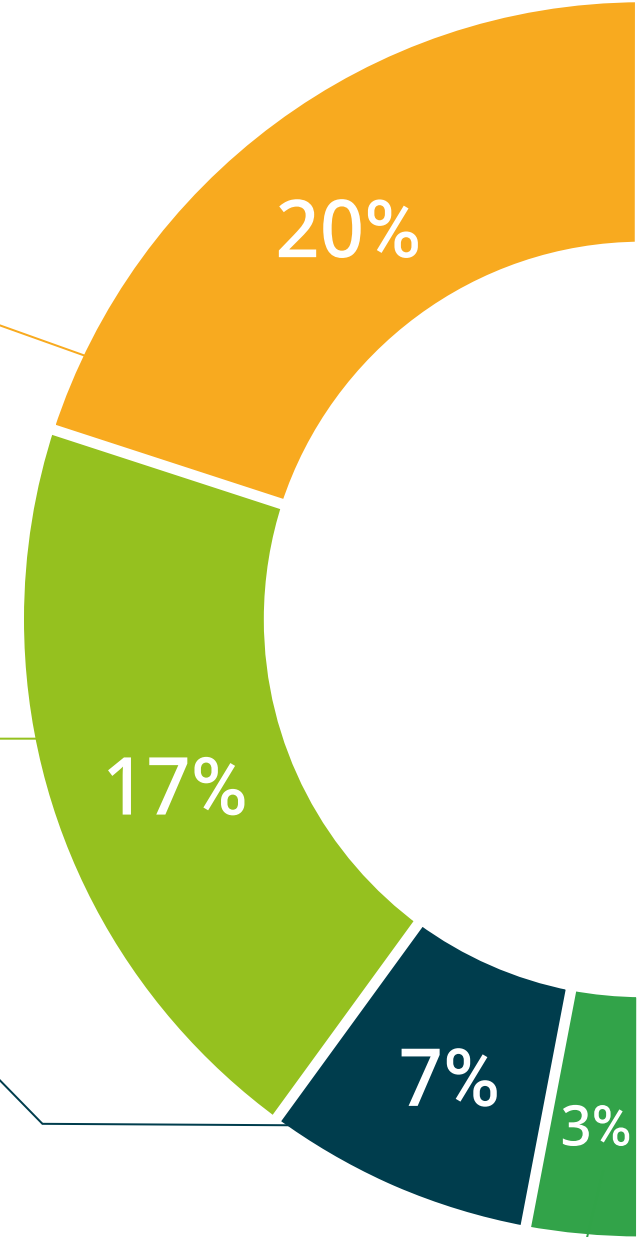
#### المحاضرات الرئيسية

هناك أدلة علمية على فائدة المراقبة بواسطة الخبراء كطرف ثالث في عملية التعلم. إن مفهوم ما يسمى *Learning from an Expert* أو التعلم من خبير يقوي المعرفة والذاكرة، ويولد الثقة في القرارات الصعبة في المستقبل.



#### إرشادات توجيهية سريعة للعمل

تقدم جامعة TECH المحتويات الأكثر صلة بالمحاضرة الجامعية في شكل أوراق عمل أو إرشادات توجيهية سريعة للعمل. إنها طريقة موجزة وعملية وفعالة لمساعدة الطلاب على التقدم في تعلمهم.



# المؤهل العلمي

يضمن هذا الماجستير المتقدم في الأمراض المعدية السريرية بالإضافة إلى التدريب الأكثر دقة وحداثة، الحصول على مؤهل ماجستير متقدم الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية.





اجتاز هذا البرنامج بنجاح واحصل على مؤهل علمي  
دون الحاجة إلى السفر أو القيام بإجراءات مرهقة



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

المؤهل العلمي: ماجستير متقدم في الأمراض المُعدية السريرية

عدد الساعات الدراسية المعتمدة: 3000 ساعة

هذه ماجستير متقدم في الأمراض المُعدية السريرية على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالاً وتحديداً في السوق. بعد اجتياز الطالب للتقييمات، سوف يتلقى عن طريق البريد العادي\* مصحوب بعلم وصول مؤهل ماجستير متقدم ذا الصلة الصادر عن **TECH الجامعة التكنولوجية**.

**ماجستير متقدم في الأمراض المُعدية السريرية**

التوزيع العام للخطة الدراسية			
الدرجة	الطريقة	عدد الساعات	الفترة
1*	إجمالي	100	المرشدات وضعف المناعة
1*	إجمالي	100	جوانب العمل ومسببات الأمراض المتفولة بالمح
1*	إجمالي	100	العدوى لدى المسافر الدولي
1*	إجمالي	100	الطوارئ العزلة غير المعدية والتلوثات
1*	إجمالي	100	لحذر التلوثات العفوانة التنفسية
1*	إجمالي	100	التلوثات العفوانة البولية والتي تشكل عن طريق الاتصال الجنسي
1*	إجمالي	100	العدوى التي تسببها البكتيريا
1*	إجمالي	100	التهاب الكبد وفيروس نقص المناعة البشرية، الإيدز، والعدوى
1*	إجمالي	100	التهابات الجهاز التنفسي
1*	إجمالي	100	الطوارئ الفيروسية الطفيلية والفيروسات الخمصية
1*	إجمالي	100	عدوى الجهاز الهضمي المركزي
1*	إجمالي	100	الطوارئ الجذوية العنقا
1*	إجمالي	100	التهطورات والتلوثات الطفيلية
1*	إجمالي	100	العدوى البكتيرية والخمصية في الأمراض المعدية
1*	إجمالي	100	المفوضات الخمصية والتلوثات
1*	إجمالي	100	الطوارئ المعدية الباردة والتلوثات اللارفي في مكافحة العدوى

**tech** الجامعة التكنولوجية

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

**tech** الجامعة التكنولوجية

**شهادة تخرج**  
هذه الشهادة ممنوحة إلى

المواطن/المواطنة ..... مع وثيقة تحقيق شخصية رقم .....

لاجتيازها/لاجتيازها بنجاح والحصول على برنامج

**ماجستير متقدم**  
في

**الأمراض المُعدية السريرية**

وهي شهادة خاصة من هذه الجامعة موافقة لـ 3000 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*  
Tere Guevara Navarro / د. أ.  
رئيس الجامعة

يجب أن يكون هذا المؤهل الخاص مصحوباً دائماً بالمؤهل الخاص المتكامل المتكامل الصادر عن السلطات المختصة بالاعتماد المرفوعة المصيبة في كل بلد  
AFWOR235 tech@unitec.com/certificates

المستقبل

الأشخاص

الصحة

الثقة

التعليم

المرشدون الأكاديميون المعلومات

الضمان

التدريس

الاعتماد الأكاديمي

المؤسسات

التعلم

المجتمع

الالتزام

التقنية

الابتكار

**tech** الجامعة  
التكنولوجية

ماجستير متقدم

الأمراض المُعدية السريرية

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: سنتين

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

الحاضر

الجودة

المعرفة

التدريب الافتراضي

المؤسسات

الفصول الافتراضية

اللغات

# ماجستير متقدم الأمراض المُعدية السريرية

