

ماجستير متقدم
طب الأورام النسائية الشامل



الجامعة
التكنولوجية
tech

ماجستير متقدم طب الأورام النسائية الشامل

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: سنتين

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعيًا

« مواعيد الدراسة: وفقًا لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: www.techitute.com/ae/medicine/advanced-master-degree/advanced-master-degree-integrative-gynecologic-oncology

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 30
06	المنهجية	صفحة 46
07	المؤهل العلمي	صفحة 54

المقدمة

يمثل السرطان النسائي تحديًا لصحة المرأة في جميع أنحاء العالم، ومن الضروري أن يكون المتخصصون الطبيون على اطلاع دائم بالتطورات في مجال الأورام النسائية. ونظرًا لهذا الوضع، قامت شركة TECH بإنشاء هذا البرنامج، والذي يوفر خيار التحديث في هذا المجال. يتضمن المنهج الأسس البيولوجية للسرطان، والعلاج الكيميائي، والآثار الضارة والعلاجات الجديدة، بالإضافة إلى موضوعات أخرى ذات أهمية كبيرة. وتتمثل ميزة البرنامج في منهجه الشامل الذي يتناول الجوانب السريرية والجراحية والعلاج الإشعاعي والأورام ونوعية الحياة، بتنسيق عبر الإنترنت بنسبة 100% يتيح المرونة في دمجه مع الحياة الشخصية والمهنية للمشاركين.



اكتشف آخر التحديثات في علم الأحياء وعلاج السرطان النسائي مع هذا الماجستير
المتقدم في طب الأورام النسائية الشامل”



يحتوي ماجستير متقدم في طب الأورام النسائية الشامل النسائية على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدائثه في السوق. ومن أبرز ميزاته:

- ♦ تطوير الحالات العملية التي يقدمها خبراء في أمراض النساء والأورام
- ♦ محتوياتها الرسومية والتخطيطية والعملية البارزة التي يتم تصورها تجمع المعلومات العلمية للممارسة الصحية حول تلك التخصصات الأساسية ضمن الممارسة المهنية
- ♦ التدريبات العملية حيث يتم إجراء عملية التقييم الذاتي لتحسين التعليم
- ♦ تركيزها بشكل خاص على المنهجيات المبتكرة في نهج الأورام النسائية
- ♦ دروس نظرية وأسئلة للخبراء ومنتديات مناقشة حول القضايا الخلافية وأعمال التفكير الفردي
- ♦ توفر الوصول إلى المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل إلى الإنترنت

في الوقت الراهن، يمثل السرطان النسائي تحديًا كبيرًا لصحة المرأة في جميع أنحاء العالم. ومع فهم بيولوجيا هذه الأورام وعلم أمراضها، بالإضافة إلى استراتيجيات التشخيص والعلاج، التي تتطور باستمرار، فمن الضروري أن يظل المتخصصون الطبيون على اطلاع بأحدث التطورات في طب الأورام النسائية. يتطلب تعقيد وتعدد التخصصات في رعاية هؤلاء المرضى اتباع نهج شامل لا يتناول الجوانب السريرية فحسب، بل يتناول أيضاً الجوانب النفسية والاجتماعية والأخلاقية ونوعية الحياة.

على هذه الخلفية، أنشأت TECH هذا الماجستير المتقدم في طب الأورام النسائية الشامل. يعد هذا خيار ترقية لجميع المتخصصين المهتمين بالتعمق في هذا المجال. ويتضمن منهج البرنامج قاعدة صلبة من المعرفة في الأسس البيولوجية للسرطان، فضلا عن العلاج الكيميائي والآثار الضارة والعلاجات الجديدة. وهو يتعمق في الإدارة المحددة لأنواع مختلفة من سرطانات أمراض النساء، مثل سرطان بطانة الرحم وعنق الرحم والمبيض والفرج، وكذلك الأورام اللحمية الرحمية.

يضم البرنامج فريقًا من المعلمين المدربين تدريبًا عاليًا ويتمتعون بخبرة واسعة في إدارة أمراض السرطان النسائية، مما يضمن جودة التدريس وتحديثه. بالإضافة إلى ذلك، يتم استخدام منهجية تعليمية تعتمد على التدريس النشط والتشاركي، مع استخدام الحالات السريرية والمناقشات الجماعية والأنشطة العملية التي تسمح للمشاركين بتطبيق المعرفة المكتسبة في المواقف السريرية الحقيقية.

من المزايا المهمة للبرنامج هو منهجه الشامل الذي يشمل الجوانب السريرية والجراحية والعلاج الإشعاعي والأورام ونوعية الحياة في إدارة سرطان أمراض النساء. سيحصل المشاركون على نظرة شاملة للمرض ونهجه، بتنسيق عبر الإنترنت بنسبة 100% يمنحهم المرونة اللازمة لدمجه مع حياتهم الشخصية والمهنية.



سيكون لديك فريق تعليمي مدرب تدريبًا عاليًا ويتمتع
بخبرة واسعة في إدارة أمراض السرطان النسائية، مما يضمن
الجودة والتدريس المحدث"

سيكون لديك حالات سريرية وأنشطة عملية تسمح لك بتطبيق المعرفة المكتسبة في المواقف السريرية الحقيقية.

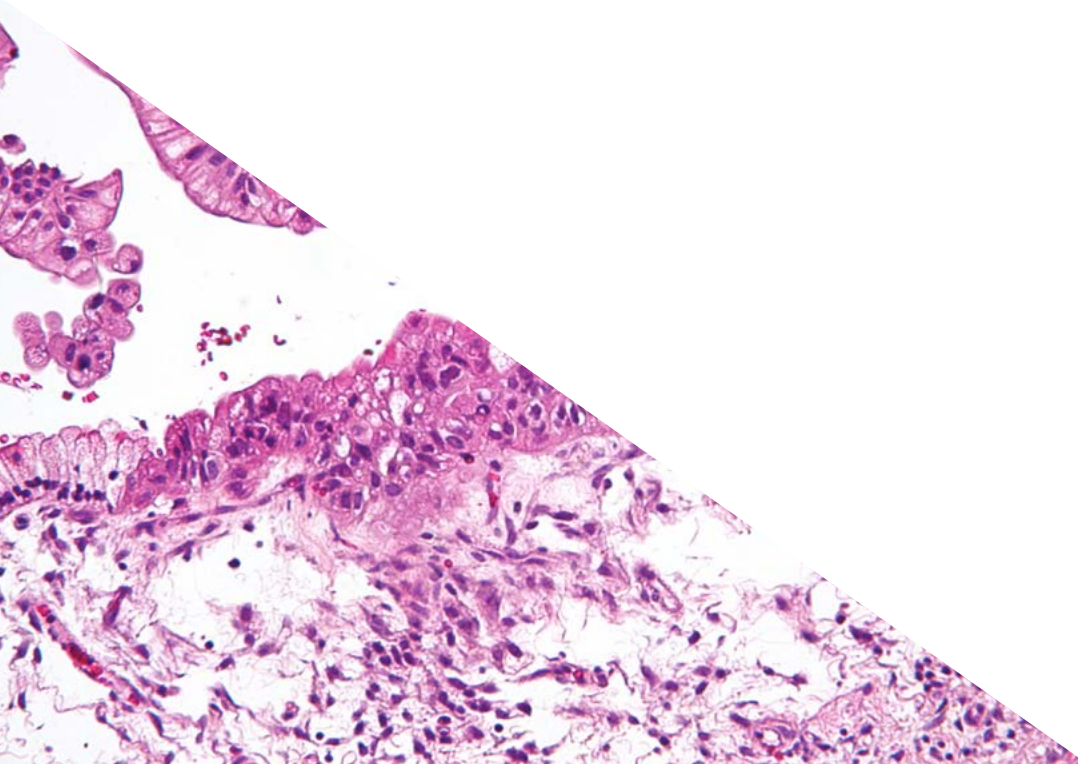
من خلال التنسيق عبر الإنترنت بنسبة 100٪، ستتمكن من الدراسة بالسرعة التي تناسبك ودمجها مع حياتك الشخصية والمهنية، دون المساس بمسؤولياتك اليومية.

” لن تتناول الجوانب السريرية فحسب، بل ستتناول أيضًا الجوانب النفسية والاجتماعية والأخلاقية ونوعية الحياة في إدارة سرطان النساء، مما يمنحك رؤية شاملة للمرض“

تضم في هيئة التدريس متخصصين ينتمون إلى مجال الامراض النسائية، والذين يصبون خبراتهم العملية في هذا البرنامج، بالإضافة إلى متخصصين معترف بهم من مجتمعات رائدة وجامعات مرموقة.

بفضل محتوى الوسائط المتعددة المُعد بأحدث التقنيات التعليمية إلى التعلم المهني والسياقي أي في بيئة محاكاة التي ستوفرها هذه الشهادة الجامعية من تدريب ضمن مواقف حقيقية.

يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على المشكلات الطالب يجب على المهني من خلاله محاولة حل الحالات المختلفة للممارسة المهنية التي تُطرح على مدار هذا البرنامج. للقيام بذلك سيحصل على مساعدة من نظام جديد من مقاطع الفيديو التفاعلية التي أعدها خبراء معترف بهم.



02 الأهداف

الهدف الرئيسي للماجستير المتقدم في طب الأورام النسائية الشامل هو تحديث وتوسيع معرفة المتخصصين في مجال الأورام النسائية، وتزويدهم بالأدوات اللازمة لمعالجة هذا المرض المعقد بطريقة شاملة ومتعددة التخصصات. ومن ثم، فإن جميع أدلة ومحتوى البرنامج مبنية على أحدث الأدلة العلمية، معتمدة على أكثر الفرضيات دقة في هذا المجال.



تعمق في أحدث التطورات في علم الأحياء وعلاج السرطان النسائي للبقاء على اطلاع
على أفضل الممارسات السريرية "



الأهداف العامة



- ♦ تحديث معرفة الطبيب المختص بالإجراءات والتقنيات التي يتم إجراؤها في طب الأورام النسائية مع دمج أحدث التطورات في التخصص لزيادة جودة ممارستهم الطبية اليومية
- ♦ معرفة مفاهيم علم الأجنة وعلم التشريح وعلم وظائف الأعضاء وعلم الوراثة المطبقة على الثدي
- ♦ التعرف على التاريخ الطبيعي لسرطان الثدي وجوانبها البيولوجية
- ♦ تعلم تقنيات التشخيص المبكر وأمراض الثدي
- ♦ التعرف على جميع الفرق والمنصات متعددة التخصصات ذات الصلة بعلم الثدي
- ♦ التعرف على الأنواع النسيجية المختلفة لأورام الثدي الحميدة والخبيثة
- ♦ معرفة كيفية التعامل مع المواقف الخاصة في سرطان الثدي
- ♦ إنشاء مجموعة من البدائل لإدارة أمراض الثدي الحميدة
- ♦ التعرف على العلاج الجراحي لسرطان الثدي
- ♦ معرفة رعاية ما قبل الجراحة وما بعد العملية الجراحية المتعلقة بأمراض الثدي
- ♦ تطبيق العلاجات الطبية الوقائية لسرطان الثدي
- ♦ تعلم كيفية إدارة العلاج الكيميائي لسرطان الثدي
- ♦ تعرف على بدائل العلاج المناعي المختلفة والعلاجات الداعمة
- ♦ تطبيق التقنيات الجزيئية المختلفة المناسبة لكل حالة سريرية محددة
- ♦ توفير أدوات للتعامل مع حالات ضعف الاستجابة وتكرارها
- ♦ التعرف على إدارة سرطان الثدي النقيلي
- ♦ معرفة الجوانب المتعلقة بالأبحاث والتجارب السريرية في أمراض الثدي
- ♦ التعرف على الجمعيات ومجموعات الدعم للمرضى



الوحدة 1. الأساس البيولوجي للسرطان

- التعرف على الأسس الجزيئية للسرطان وفهمها بالإضافة إلى تطورها وإنتاج النقاثل
- تحديد أسس تنظيم نمو الخلايا
- فهم دور المواد المسرطنة في تكوين سرطان الأعضاء التناسلية
- تحديث المعرفة في علم وراثه السرطان
- فهم الآليات الخلوية للموت المبرمج والاستماتة وعلاقتها ونشاطها مع علم الأمراض الخبيثة
- تفسير الآليات على المستوى الجزيئي لإنتاج السرطان وانتشاره عن بعد
- تحديد أصل التغيرات الجينية المسببة للسرطان
- إنشاء التغيرات اللاجينية والجينات المسرطنة المتعلقة بأمراض الأورام في الجهاز التناسلي
- شرح آليات الورم الجديد لتشكيل الأوعية الدموية
- التعرف على أعراض الجهاز التنفسي مثل تلك الناجمة عن الانصباب الجنبي في علاج سرطان الجهاز التناسلي للمرأة

الوحدة 2. أسس العلاج الكيميائي والآثار السلبية والعلاجات الجديدة

- التعرف على أسس استخدام العلاج الكيميائي في أورام أمراض النساء وآثاره السلبية ومضاعفاته
- تحديد العوامل الأساسية التي تؤثر على العلاج الكيميائي
- الإشارة إلى تأثير أدوية العلاج الكيميائي على دورة الخلية
- إنشاء آليات عمل العوامل المضادة للأورام
- التعرف على آليات مقاومة العلاجات الطبية في سرطان الجهاز التناسلي للمرأة
- تحديث المعرفة عن السمية والآثار الجانبية
- مراجعة مضادات الأورام المتاحة وخصائصها
- تحديد الحالات التي يمكن فيها اختيار مراقبة المرضى دون علاج مساعد
- التعرف على دور الاختبارات الجديدة مثل التصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني لسرطان عنق الرحم

• تقييم دور علامات الورم مثل SCC

- تحديث دور تنظير البطن في إجراء استئصال الرحم الجذري واستئصال العقد اللمفية شبه الأبير لمراحل الورم غير المبكرة
- تقييم استخدام العلاج الطبي والجراحي في المرض المنتشر أو المتكرر أو المستمر
- دراسة وتحليل إدارة ما بعد الجراحة للمرضى من أجل التعرف المبكر على المضاعفات
- تقييم دور العلاج الكيميائي بشكل كاف في مرض ورم الأرومة الغازية الحلمي
- إدارة تطور الحوض بشكل أكثر فعالية لمرض الورم
- التعرف على منهجية تشخيص أمراض الجهاز التنفسي المهنية: تحفيز الشعب الهوائية المحددة، غرف التحفيز
- التعرف على العوامل المهنية الرئيسية ذات الوزن الجزيئي المرتفع والمنخفض
- التشخيص التفريقي بين أمراض الجهاز التنفسي المختلفة: التهاب الأنف والربو والتهاب الشعب الهوائية الوبزيني والتهاب الرئة وما إلى ذلك

الوحدة 3. سرطان بطانة الرحم I

- التعرف على الأنواع المختلفة لسرطان بطانة الرحم وتنفيذ طرق التشخيص المناسبة وامتداد المرض
- تحديث المعرفة حول علم الأوبئة والتسبب في الإصابة بسرطان بطانة الرحم
- تقييم المرضى الذين لديهم تاريخ عائلي للإصابة بسرطان وراثي مثل متلازمة لينش Lynch
- فهم عملية تشخيص سرطان بطانة الرحم
- تطبيق الاختبارات الجزيئية التشخيصية الجديدة لأمراض بطانة الرحم قبل الخبيثة والخبيثة
- التعرف على العلاجات الجراحية المناسبة لسرطان الرحم وتطبيقها
- إنشاء التطبيقات المختلفة للنهج الجراحي عن طريق فتح البطن ومنظار البطن في سرطان بطانة الرحم، وتحديث المعرفة حول تطبيق الجراحة الروبوتية في سرطان بطانة الرحم
- مراجعة الخيارات العلاجية المساعدة بعد العلاج الأولي لسرطان بطانة الرحم
- تحليل دور العلاج الإشعاعي والعلاج الكيميائي المساعد في سرطان بطانة الرحم
- التعرف على تطبيقات العلاج الهرموني في سرطان بطانة الرحم

الوحدة 4. سرطان بطانة الرحم II

- ♦ تقييم الأنواع المختلفة من مرضى سرطان بطانة الرحم لتطبيق أنسب العلاجات في كل حالة
- ♦ التعرف على آفات بطانة الرحم محتملة التسرطن وتطبيق العلاج الأنسب
- ♦ ذكر الأنواع النسيجية المختلفة لسرطان بطانة الرحم وأنواع الأورام المختلفة
- ♦ التعرف على وتفسير اختبارات التصوير المختلفة اللازمة لتشخيص سرطان بطانة الرحم ومرحلته
- ♦ تفسير علامات الورم المختلفة واستخدامها في الفحص المحتمل لسرطان بطانة الرحم
- ♦ تصنيف أمراض بطانة الرحم من خلال تصنيف التنبؤ FIGO
- ♦ تصنيف أورام بطانة الرحم المختلفة عالية ومنخفضة الخطورة
- ♦ مراجعة التقنيات الجراحية الجديدة لعلاج سرطان بطانة الرحم عالي الخطورة
- ♦ تحديث المعرفة حول علاج بعض أورام بطانة الرحم مثل الخلايا الصافية والنوع الحليمي المصلي
- ♦ مراجعة إدارة حالات سرطان بطانة الرحم المتكرر، بما في ذلك الجراحة والعلاج الإشعاعي و/ أو العلاج الكيميائي وكذلك الأدلة على متابعة وتنبؤ أورام بطانة الرحم

الوحدة 5. سرطان عنق الرحم I

- ♦ التفريق بين أمراض عنق الرحم قبل التدخل الجراحي وتطبيق طرق التشخيص المبكر بشكل صحيح
- ♦ الاستئصال بالمنظار للعقدة الخافرة في الحوض
- ♦ تحديد المسببات والتسبب المرضي لسرطان عنق الرحم ومراحل تطوره
- ♦ تحديث تقنيات التصوير المختلفة لتشخيص سرطان عنق الرحم مثل الرنين المغناطيسي والماسح الضوئي
- ♦ تحديث المعرفة حول علاج آفات عنق الرحم قبل التدخل الجراحي بما في ذلك الجراحة والعلاج المناعي
- ♦ تحديد دور العقدة الخافرة في سرطان العنق والعقدة الخافرة في الحوض المميزة باللون الأخضر الإندوسيانين
- ♦ تحديث استخدام العلاج الكيميائي المتزامن والحديث في سرطان عنق الرحم
- ♦ مقارنة الخصائص بين سرطان الخلايا الحرفشية وسرطان عنق الرحم الغدي

الوحدة 6. سرطان عنق الرحم II

- ♦ تصنيف وعلاج السرطانات التي تصيب عنق الرحم بالطريقة الأنسب
- ♦ التعرف على عوامل الخطر للإصابة بفيروس الورم الحليمي البشري
- ♦ مراجعة تطبيق تقنيات التشخيص المبكر لسرطان عنق الرحم والأمراض العائلية الوراثية التي تصيب عنق الرحم
- ♦ تقييم دور تصنيف FIGO و TNM في سرطان العنق ودوره في التنبؤ
- ♦ مراجعة التقنيات الجراحية المختلفة لسرطان العنق الغازي وخاصة الأنواع المختلفة لاستئصال الرحم الجذري مع وبدون تجنب العصب
- ♦ تحديد مؤشرات العلاج الكيميائي والعلاج الإشعاعي لسرطان عنق الرحم
- ♦ تحديث المعرفة حول سرطان الغدة عنق الرحم الغازية والموقع

الوحدة 7. سرطان المبيض I

- ♦ تحديد المرضى المعرضين لخطر الإصابة بسرطان المبيض وإجراء تشخيص دقيق قبل الجراحة
- ♦ مراجعة علم الأوبئة والتسبب في الإصابة بسرطان المبيض وقناة فالوب
- ♦ مراجعة إمكانيات الفحص باستخدام الموجات فوق الصوتية وعلامات الورم للكشف المبكر عن سرطان المبيض
- ♦ وضع معايير جديدة للتصنيف التشريحي المرضي والجزيئي لسرطان المبيض
- ♦ تقييم المظاهر السريرية المختلفة وإبراز قيمة الموجات فوق الصوتية والتصوير بالرنين المغناطيسي والماسحات الضوئية في تشخيص سرطان المبيض
- ♦ تحليل دور العلامات المصلية للورم Ca 125 و Ca 19.9 و CEA و HE4 وغيرها من العلامات المصلية للأورام النادرة في سرطان المبيض
- ♦ تحليل دور الاستنتاج الخلوي الكامل على وجه التحديد وآثاره التذير
- ♦ تحليل دور جراحة الفترة في سرطان المبيض ووضع المبادئ التوجيهية للعلاج الكيميائي المساعد وأنسب العلاجات البيولوجية لكل حالة
- ♦ التعرف على الإمكانيات المتاحة لمتابعة مرضى سرطان المبيض
- ♦ تحليل الخلافات حول إدارة سرطان المبيض وسرطان فالوب

الوحدة 8. سرطان المبيض II

- ♦ تطبيق العلاج الجراحي أو العلاج الكيميائي الأكثر تعديلاً لكل حالة من حالات سرطان المبيض
- ♦ تقييم آفات البوق STIC كسلتاف لسرطان المبيض
- ♦ تحديث المعرفة حول سرطان المبيض الوراثي العائلي والطفرات الجينية الجديدة المؤهبة
- ♦ تحديد الأنواع المرضية المختلفة لسرطان المبيض وقناة فالوب، وذكر الاختبارات التشخيصية المختلفة لدراسة امتدادها والتشخيص الأولي لها
- ♦ تصنيف الأنواع المختلفة من سرطان المبيض حسب تصنيف FIGO وتحديد إجراءات النهج الجراحي العام
- ♦ تقييم الوقت الذي يجب أن يتلقى فيه المريض العلاج الكيميائي المساعد الجديد لسرطان المبيض بشكل تفضيلي
- ♦ تقييم دور العلاج الإشعاعي والعلاج الهرموني لسرطان المبيض
- ♦ مراجعة وتحديث المعلومات حول العلاج الكيميائي داخل الصفاق والعلاج بالحرارة في سرطان المبيض والصفاق

الوحدة 9. سرطان الفرج I

- ♦ تحديد أمراض الفرج قبل سرطانها وتطبيق تقنيات التشخيص المناسبة في كل حالة
- ♦ تفسير التحليل الطبيعي للتنظير المهبل والفرج، وتفسير النتائج غير الطبيعية في كل من تنظير المهبل والفرج
- ♦ وصف مسببات سرطان الفرج وعلاقته بعدوى فيروس الورم الحليمي البشري المتكررة
- ♦ تقييم دور الفحص المحتمل لسرطان الفرج وعوامل الخطر الوراثية في التغيرات المرضية
- ♦ وصف الأنواع النسيجية المختلفة لسرطان الفرج والاختبارات الأكثر كفاءة للتشخيص والدراسة الموسعة
- ♦ مراجعة استخدام علامات الورم في سرطان الفرج
- ♦ مراجعة نهج آفة الفرج الأولية
- ♦ تحديث إدارة سرطان الفرج المتقدم، لكل من الورم الأولي وسلاسل العقد الليمفاوية
- ♦ تقييم إدارة سرطان الفرج المتكرر
- ♦ مراجعة متابعة مرضى سرطان الفرج للكشف المبكر عن تكرارها
- ♦ دراسة خصائص وعلاج أورام غدة بارثولين وسرطان الخلايا القاعدية في الفرج

الوحدة 10. سرطان الفرج II

- ♦ تحديد أمراض الفرج قبل سرطانها وتطبيق تقنيات التشخيص المناسبة في كل حالة
- ♦ تفسير التحليل الطبيعي للتنظير المهبل والفرج، وتفسير النتائج غير الطبيعية في كل من تنظير المهبل والفرج
- ♦ وصف مسببات سرطان الفرج وعلاقته بعدوى فيروس الورم الحليمي البشري المتكررة
- ♦ تقييم دور الفحص المحتمل لسرطان الفرج وعوامل الخطر الوراثية في التغيرات المرضية
- ♦ وصف الأنواع النسيجية المختلفة لسرطان الفرج والاختبارات الأكثر كفاءة للتشخيص والدراسة الموسعة
- ♦ مراجعة استخدام علامات الورم في سرطان الفرج
- ♦ مراجعة نهج آفة الفرج الأولية
- ♦ تحديث إدارة سرطان الفرج المتقدم، لكل من الورم الأولي وسلاسل العقد الليمفاوية
- ♦ تقييم إدارة سرطان الفرج المتكرر
- ♦ مراجعة متابعة مرضى سرطان الفرج للكشف المبكر عن تكرارها
- ♦ دراسة خصائص وعلاج أورام غدة بارثولين وسرطان الخلايا القاعدية في الفرج

الوحدة 11. ساركوما الرحم I

- ♦ اختيار وتصنيف الأشكال التشريحية المرضية المختلفة لساركوما الرحم
- ♦ إدارة مرض ساركوما الرحم بشكل مناسب، في وقت مبكر ومتقدم، وتقييم تشخيصه بشكل مناسب
- ♦ مراجعة وبائيات ساركوما الرحم
- ♦ تحديث الخصائص المرضية للأنواع النسيجية المختلفة لساركوما الرحم
- ♦ تقييم دور علامات الورم في ساركوما الرحم
- ♦ مراجعة المؤشرات والتقنيات الجراحية، بالإضافة إلى العلاج الإشعاعي والعلاج الكيميائي، لعلاج ساركوما عضلية أملس الرحم في المرحلة المبكرة
- ♦ دراسة العوامل التنبؤية لساركوما عضلية أملس الرحم
- ♦ تذكر علاج وإدارة المراحل المبكرة من ساركوما أنسجة بطانة الرحم

الوحدة 12. ساركوما الرحم II

- ♦ اختيار وتصنيف الأشكال التشريحية المرضية المختلفة لساركوما الرحم
- ♦ تحديد عوامل الخطر المتعلقة بتطور ساركوما الرحم
- ♦ مراجعة المظاهر السريرية المختلفة لسرطانات الرحم واستخدام التصوير بالرنين المغناطيسي في الإجراءات التشخيصية
- ♦ تصنيف ساركوما الرحم حسب تصنيف FIGO الدولي
- ♦ تحديث المعرفة حول إدارة المرض المتكرر أو التقيلي لساركوما العضلية الأملس الرحمية
- ♦ تحليل إدارة مرض ساركوما انسجة بطانة الرحم المتكررة
- ♦ دراسة علاج المرض التقيلي والعوامل التنبؤية من ساركوما انسجة بطانة الرحم
- ♦ تذكر علاج وإدارة المراحل المبكرة من ساركوما بطانة الرحم غير المتميزة

الوحدة 13. الحفاظ على الخصوبة

- ♦ تحديد مختلف تقنيات الحفاظ على الخصوبة لدى المرضى الصغار وآثارها على الأورام
- ♦ تحديد خيارات الحفاظ على الخصوبة في سرطان الجهاز التناسلي للمرأة وكذلك خيارات الحفاظ على الأمشاج
- ♦ مراجعة التقنيات الجراحية للحفاظ على الخصوبة في كل من سرطانات الجهاز التناسلي الأنثوي
- ♦ تحديث إدارة المرضى الحوامل المصابات بسرطان أمراض النساء
- ♦ مراجعة خيارات الحفاظ على أنسجة المبيض الجديدة
- ♦ تحديث الوضع الحالي لزراعة الرحم والنتائج التي تم الحصول عليها حتى الآن

الوحدة 14. أورام أمراض النساء النادرة

- ♦ تحديد الأنواع المختلفة لأورام الأعضاء التناسلية الأقل تواتراً وعلاجها وتطورها
- ♦ مراجعة الأعراض السريرية وتشخيص سرطان المهبل
- ♦ مراجعة الأنواع النسيجية المختلفة وتصنيف الأنواع المختلفة لسرطان المهبل
- ♦ التقييم والتخطيط المناسب لعلاج سرطان المهبل
- ♦ إنشاء متابعة لسرطان المهبل من أجل الكشف المناسب عن تكرار الإصابة
- ♦ تحديد تشخيص كل نوع من أنواع سرطان المهبل
- ♦ مراجعة وبائيات مرض ورم الأرومة الغاذية الحملي والسمات السريرية للخلد المائي
- ♦ دراسة الخصائص السريرية لأورام الأرومة الغاذية الحملي
- ♦ إجراء تقييم كافي من خلال تقنيات التصوير للأشكال المختلفة لمرض ورم الأرومة الغاذية الحملي

- ♦ تحديث المعرفة حول الأشكال النسيجية للأرحاء والأشكال الجراحية
- ♦ معالجة أمراض المشيمة الجراحية بشكل صحيح
- ♦ دراسة العلاجات الجراحية المختلفة المطبقة على علاج أشكال مرض الرحي
- ♦ التعرف على وتطبيق أنسب الطرق لرصد مرض الرحي
- ♦ تصنيف بشكل كاف تشخيص مرض ورم الأرومة الغاذية الحملي
- ♦ تقييم وتحديد الأورام المختلفة التي يمكن أن تنتشر في الجهاز التناسلي للأنثى
- ♦ دراسة إدارة السرطانات المنتشرة في الجهاز التناسلي
- ♦ تحليل وعلاج أورام الغدد الصم العصبية في الجهاز التناسلي للأنثى
- ♦ مراجعة إدارة أورام الحاجر المستقيمي المهبلي والمهبل وكذلك الأعراض المصاحبة لأورام الجهاز التناسلي للمرأة
- ♦ تقييم الأم وأنواعه وعلاجه
- ♦ تقييم وجود الاستسقاء بشكل مناسب في سياق الورم النسائي
- ♦ تصنيف الوذمة وإدارتها بشكل مناسب
- ♦ تحديد تجلط الأوردة العميقة وتقييم العلاج المناسب المضاد للتخثر لكل حالة

الوحدة 15. الرعاية التلطيفية والتغذية

- ♦ دراسة ومعرفة أسس الرعاية التلطيفية والمرحلة النهائية في مرض الأورام
- ♦ تقييم فائدة PET-TC لتقييم التمثيل الغذائي للأفات المشتبه في الورم الخبيث
- ♦ تحديث المعلومات حول أعراض الجهاز الهضمي
- ♦ تحديد النقايل البعيدة وتقييم إدارتها
- ♦ وصف المؤشرات والتقنية الجراحية المحددة لاستخراج الحوض الملطفة
- ♦ إدارة شاملة للمريض المحتضر وتعلم كيفية مساعدته في المرحلة الأخيرة من المرض
- ♦ دراسة وعلاج القلق والاكتئاب لدى المرضى على وجه التحديد

الوحدة 16. الرعاية التلطيفية والتغذية

- ♦ تفسير الأشعة في أمراض الثدي
- ♦ إدارة تشخيص التكتلات الدقيقة وتشويه بنية الثدي بشكل مناسب
- ♦ اكتشاف التدرج السريري قبل العلاج في سرطان الثدي
- ♦ التعرف بالتفصيل على آخر التطورات في التطورات التشخيصية والتدخل في الثدي

الوحدة 17. التشريح المرضي

- التعمق في خصائص علم الأجنة النديية للحصول على معرفة واسعة وشاملة عن خصائصها
- التعرف على الأنواع الجزيئية لسرطان الثدي والأنواع الفرعية الثلاثية السلبية CM
- التعرف على أحدث الأدلة العلمية المتعلقة بعلاج الأورام الليفية الظهارية وأورام اللحمية المتوسطة
- وضع تركيز خاص على الحالات السريرية الخاصة التي تحدث فيها متلازمات الورم الوراثي

الوحدة 18. علم التشريح الوظيفي

- الخوض في النقاط الرئيسية لتكوين الأوعية الدموية في الجلد والحفاظ على الهالة، بالإضافة إلى الحفاظ على العضلات والسوائل الموضعية
- التعرف بعمق على آخر التطورات في مجال التصريف للمفاوي
- دراسة التشريح الإشعاعي لمنطقة الثدي والمناطق المانحة في الجراحة الترميمية
- الحصول على معرفة واسعة ومتخصصة حول محتوى الأوعية الدموية والعصبية والمفاوية في التجويف الإبطي

الوحدة 19. علم الأجنة والتشوهات وحالات الخنوقة

- الخوض في علم الأجنة وعلم وظائف الأعضاء النديية
- امتلاك المعرفة الطبية الكافية لتحديد الأنواع المختلفة لتشوهات الثدي وخصائصها
- الخوض في مواصفات لتحسين الماكرومستيا الإدارة السريرية
- التعرف بالتفصيل على أحدث تطورات الأورام في علاج الأمراض الالتهابية في الثدي

الوحدة 20. العلاج الجراحي الموضوعي في أمراض الثدي الخبيثة

- تسليط الضوء على أساسيات جراحة الحفاظ على الثدي ومدى حدوث استئصال الكتلة الورمية
- اكتساب فهم متعمق لدور العلاج الموضوعي ضمن جهد متعدد الوسائط يعتمد على المريض
- التعرف على أحدث الأدوية في علاج أمراض الثدي الخبيثة، مع التركيز في محتواها على المضادات الحيوية والوقاية من الانصمام الخثاري
- وصف استئصال الثدي الجذري المعدل في الوقت الحاضر، مع التركيز بشكل خاص على المؤشرات والبدائل

الوحدة 21. الجراحة التجميلية والترميمية

- القدرة على تنفيذ الاستراتيجيات والتقنيات الأكثر ابتكارًا في مجال مجال تكبير وتصغير وتجميل الثدي في الممارسة المهنية للخريج
- التعرف بالتفصيل على المؤشرات والطرائق والتقنيات الحالية الأكثر فعالية في إعادة بناء الأطراف الاصطناعية
- الحصول على معرفة شاملة ومحدثة للعواقب المحتملة لجراحة المحافظة على الثدي وعلاجها
- فهم أهمية إدارة الندبات المتخصصة مع المرضى الذين خضعوا لجراحات التجميل والترميم

الوحدة 22. العلاج الجهازي لسرطان الثدي

- تحديث الخريجين على مفاتيح دورة الخلية وتكوين الأورام وعلم الجينومات الدوائية في سرطان الثدي
- تنفيذ نهج مفصل للعلاج الكيميائي وتطورات
- التعرف على آخر المستجدات المتعلقة بالعلاجات المستهدفة والدعم
- التعمق في المضاعفات المحتملة لسرطان الثدي وإدارتها حسب المنطقة المصابة

الوحدة 23. العلاج الإشعاعي

- تحديد استطببات العلاج الإشعاعي لدى مرضى سرطان الثدي
- اكتساب رؤية واسعة وشاملة للأشعة والعلاج المناعي
- التعرف على التقنيات الجديدة للتشعيع الجزئي للثدي: RIO و SBRT والعلاج الإشعاعي الخارجي
- تفصيل التوصيات المتعلقة بنمط حياة المريض أثناء العلاج الإشعاعي

الوحدة 24. علاج الأورام الدقيق والسرطان

- التعرف على تطور الطب الدقيق وخاصة في تطبيقه في سرطان الثدي
- التعمق في العلاجات المستهدفة بناءً على التشخيص الشخصي من خلال الاختبارات الجينية
- الحصول على معرفة واسعة ومتخصصة وحديثة في علم التخلق
- تحسين مهاراتهم في التدخل وإدارة مرضى سرطان الثدي بناءً على أحدث العلاجات وأكثرها ابتكارًا في قطاع الأورام



علاج السرطان النسائي بطريقة شاملة، مع اتباع نهج متعدد التخصصات في إدارة هذا المرض"

الكفاءات

يوفر برنامج الماجستير المتقدم في طب الأورام النسائية الشامل للمشاركين الفرصة لتطوير المهارات السريرية المتقدمة في تشخيص وعلاج ومراقبة أنواع مختلفة من سرطان أمراض النساء. سيتمكن المتخصصون من تحديث وتوسيع معرفتهم في تفسير اختبارات التصوير واختيار العلاجات المناسبة وإدارة الآثار الضارة، من بين الجوانب الحالية الأخرى للتخصص.



احصل على رؤية شاملة للمرض ونهجه في شكل تعليمي نشط وتشاركي، مع تمارين متعددة لوضع المنهجية المكتسبة موضع التنفيذ”





- ♦ امتلاك وفهم المعرفة التي توفر أساساً أو فرصة لتكون مبتكراً في تطوير و / أو تطبيق الأفكار غالباً في سياق بحثي
- ♦ التعرف على كيفية تطبيق المعرفة المكتسبة وقدرتها على حل المشكلات في بيئات جديدة أو غير معروفة ضمن سياقات أوسع (أو متعددة التخصصات) تتعلق بمجال الدراسة
- ♦ دمج المعرفة ومواجهة التعقيد في صياغة الأحكام بناءً على المعلومات التي، كونها غير مكتملة أو محدودة، تتضمن انعكاسات حول المسؤوليات الاجتماعية والأخلاقية المرتبطة بتطبيق المعارف والأحكام
- ♦ معرفة كيفية إيصال استنتاجاتهم والمعرفة والأسباب النهائية التي تدعمهم إلى الجماهير المتخصصة وغير المتخصصة بطريقة واضحة لا لبس فيها
- ♦ اكتساب مهارات التعلم التي تمكنهم من مواصلة الدراسة بطريقة تكون إلى حد كبير ذاتية التوجيه أو مستقلة



- ♦ وضع العلاج النظامي المناسب لكل مريض مع الإدارة الصحيحة للمضاعفات الناتجة عنه
- ♦ وصف العلاجات المستهدفة الجديدة وإدارة العلاجات البيولوجية والعلاج المناعي لسرطان الثدي
- ♦ إجراء إدارة مناسبة لمرضى سرطان الثدي المبكر والمتقدم محلياً
- ♦ التعرف على خصائص التكرار الموضعي وسرطان الثدي النقيلي
- ♦ ترسيخ الممارسة الطبية، وفق أحدث الأدلة العلمية، في تطبيق التجارب السريرية في سرطان الثدي
- ♦ الإشارة إلى أهم الجمعيات العلمية وجمعيات المرضى في مجال أمراض الثدي

- ♦ تطوير المهنة فيما يتعلق بالمهنيين الصحيين الآخرين واكتساب المهارات لعمل الفريق
- ♦ إدراك الحاجة إلى الحفاظ على الكفاءة المهنية وتحديثها وإعطاء أهمية خاصة للتعلم المستقل والمستمر للمعرفة الجديدة
- ♦ تنمية القدرة على التحليل النقدي والبحث في مجال مهنتهم
- ♦ وصف الأسس البيولوجية لعمليات الأورام
- ♦ تحديد وتصنيف الأنواع المختلفة من سرطانات الجهاز التناسلي للأنثى
- ♦ تحديد الوبائيات والخصائص الرئيسية لعمليات الأورام عند النساء
- ♦ وضع الإجراءات التشخيصية والعلاجية لأنواع السرطان المختلفة الخاصة بالنساء بناءً على أحدث التطورات في طب الأورام النسائية
- ♦ تحديد علامات وأعراض ساركوما الرحم وتحديد أحدث الإجراءات التشخيصية والعلاجية في رعايتك
- ♦ وصف الإجراءات الجراحية المتعلقة بأنواع السرطان المختلفة لدى النساء
- ♦ إجراء إدارة مناسبة للحفاظ على الخصوبة لدى النساء المصابات بالسرطان
- ♦ تحديد سبل جديدة للبحث وتحديث الأدبيات حول الأورام النسائية
- ♦ تحديد العلامات والأعراض النموذجية للأورام غير الشائعة لدى النساء والإشارة إلى الإجراءات التشخيصية والعلاجية الجديدة في رعايتهن
- ♦ ترسيخ الممارسة الطبية وفقاً لأحدث الأدلة العلمية في الإدارة الصحيحة للمرضى الذين يعانون من الألم
- ♦ الإشارة إلى الأمراض الرئيسية المرتبطة باضطرابات التغذية والإجراءات التي تهدف إلى الوقاية منها وعلاجها
- ♦ التعرف على جميع الجوانب المتعلقة بتشريح الثدي وعلم وظائف الأعضاء وعلم الوراثة بالتفصيل وتطبيقها العملي في المرضى
- ♦ إنشاء بطاريات من الفحوصات التشخيصية لحالات الثدي المختلفة، وقائياً ولتنقية امتداد المرض الخبيث
- ♦ تحديد احتياجات الخلق والوصول إلى الوحدات المتعددة التخصصات المختلفة لأمراض الثدي الحميدة والخبيثة
- ♦ إجراء التصنيف المناسب والتوجيه السريري لأمراض الثدي
- ♦ التعرف بشكل شامل على الأنواع المختلفة وإدارتها الصحيحة وعلاج أمراض الثدي الحميدة
- ♦ علاج الأمراض الحميدة والخبيثة للثدي جراحياً بأقل قدر من الإصابة التقليدية
- ♦ تحديد وتصنيف الأنواع المختلفة من المودة الثديية الإبطية وتنفيذ العلاج المناسب لها
- ♦ تحديد الحالات التي يكون فيها تطبيق العلاج الإشعاعي للثدي و / أو الإبط ضرورياً



طوّر مهارات تعاون متعددة التخصصات مع الجراحين والمعالجين
الإشعاعيين وأطباء الأورام من أجل اتباع نهج شامل لإدارة سرطان
الأمراض النسائية ”

هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

لدى الماجستير المتقدم في طب الأورام النسائية الشامل هيئة تدريس من المتخصصين ذوي الخبرة العالية مع الكفاءة العميقة في مجال الأورام النسائية. هؤلاء المتخصصون هم خبراء معترف بهم في هذا المجال، ويتمتعون بخبرة سريرية وأكاديمية واسعة النطاق، مما يضمن توجيهًا عالي الجودة وحديثًا للدورة التدريبية. سيستفيد المشاركون في البرنامج من خبرة ومعرفة هؤلاء المعلمين المتميزين، الذين سيقدمون تحديثًا صارمًا ومتخصصًا في الإدارة الشاملة لسرطان الأمراض النسائية.

احصل على أحدث المعلومات مع كبار الخبراء في مجال الأورام النسائية، الذين يتمتعون بخبرة سريرية وأكاديمية قوية "



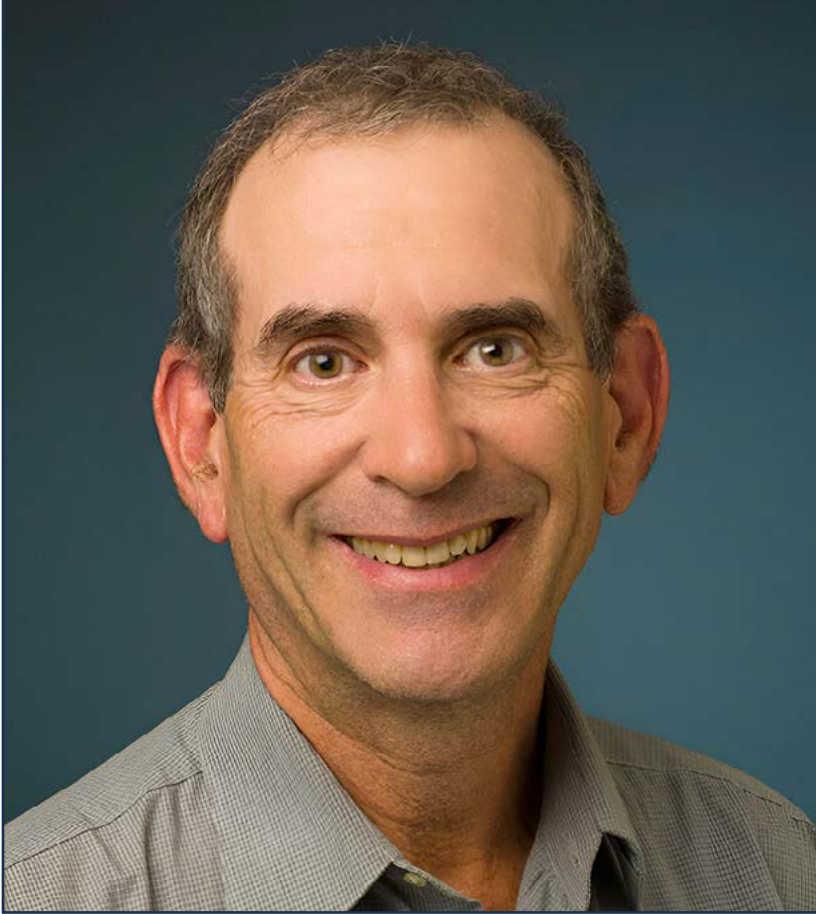
المدير الدولي المُستضاف

الدكتور Allan Covens هو أحد المشاهير الدوليين في مجال علاج الأورام النسائية. طوال حياته المهنية المتميزة، قام الخبير بدراسة أورام الخلايا الجرثومية، ومرض ورم الأرومة الغاذية الحملي، وسرطان عنق الرحم، بالإضافة إلى التقنيات الجراحية الجذرية والترميمة. وعلى وجه الخصوص، فهي بمثابة معيار لابتكاراته الطبية التي تهدف، بعد العمليات الجراحية بمختلف أنواعها، إلى الحفاظ على خصوبة المرضى. ويفضل هذه المساهمات، حصل على أكثر من 32 جائزة ومنحة دراسية.

علاوة على ذلك، أجرى هذا المتخصص البارز تدخلات حية في عدة قارات، كما جلب مساهماته الطبية إلى ما يقرب من 30 دولة حول العالم من خلال المحاضرات الرئيسية. وهو أيضًا مؤلف أكثر من 135 منشورًا تمت مراجعتها من قبل النظراء وشارك في 16 كتابًا مدرسيًا عن الأورام النسائية. ومن أعماله الأخرى عبارة عن قرص DVD كتاب عن تقنيات المناظير المتقدمة في هذا المجال من صحة المرأة.

بدوره، ترأس الدكتور Covens قسم الأورام النسائية في جامعة Toronto ومركز Sunnybrook للعلوم الصحية. وفي المؤسسة الأخيرة، وجه منحه الدراسية لتدريب العلماء المحتملين لمدة 13 عامًا. وهو أيضًا جزء من مجلس إدارة لجنة مراجعة المناهج العالمية وينسق لجنة الأورام النادرة. وبالمثل، فهو عضو في MAGIC، وهو فريق متعدد التخصصات يعمل على تطوير بروتوكولات لأورام الخلايا الجرثومية الخبيثة.

من ناحية أخرى، فإن هذا العالم المتميز هو جزء من هيئة تحرير مجلة السرطان ويراجع مقالات في مجلة Lancet Oncology، وطب الأورام النسائية، والمجلة الدولية لسرطان النساء، من بين العديد من المنشورات المتخصصة الأخرى.



د. Allan Covens

- ♦ مدير قسم الأورام النسائية في جامعة Toronto
- ♦ مستشار جامعة Moi de Eldoret في كينيا
- ♦ الرئيس السابق للجمعية الدولية لأمراض السرطان النسائية (IGCS)
- ♦ مستشار هيئة تحرير مجلة السرطان
- ♦ أخصائي أمراض النساء والتوليد من جامعة Western Ontario
- ♦ بكالوريوس في الطب من جامعة Toronto
- ♦ إقامة بحثية في طب الأورام النسائية في جامعة Toronto/McMaster
- ♦ عضو في: لجنة الأورام النادرة، لجنة NRG لأمراض النساء وعنق الرحم وسرطان الأرومة الغاذية للحمل

بفضل TECH ستتمكن من التعلم مع أفضل
المحترفين في العالم”



المدير الدولي المُستضاف

كواحد من الجراحين الرواد في البرازيل من خلال إدخال التقنيات المتقدمة لجراحة الأورام بالمنظار في بارانا، يعد الدكتور Reitan Ribeiro أحد أكثر الشخصيات عمقاً في هذا التخصص. لدرجة أنه حصل حتى على تقدير كمواطن فخري في مدينة كوريتيبا، مما يسـلط الضوء على عمله في إنشاء وتطوير تقنية تبديل الرحم.

كما كرمت المجلة الدولية للسرطان النسائي IJGC العمل المتميز للدكتور Reitan Ribeiro. تبرز منشوراته حول التحول الروبوتي للرحم في سرطان عنق الرحم وتبديل الرحم بعد استئصال القصبة الهوائية الجذري، وتوجيه الأبحاث حول تقنية تبديل الرحم للمرضى الذين يعانون من سرطانات أمراض النساء والذين يرغبون في الحفاظ على الخصوبة. في الواقع، حصل على ال جائزة الوطنية للابتكار الطبي لأبحاثه في مجال تحويل الرحم، مما يسـلط الضوء على التقدم المذكور في الحفاظ على خصوبة المريـض.

لا تخلو مسيرته المهنية من النجاح، حيث يشغل العديد من المناصب المسؤولة في مستشفى Erasto Gaertner المرموق. يدير برنامج أبحاث طب الأورام النسائية في المركز المذكور، كما أنه مدير برنامج المنح في هذا التخصص، بالإضافة إلى تنسيق برنامج التدريب في الجراحة الروبوتية الذي يركز على الأورام النسائية.

على المستوى الأكاديمي، أجرى إقامات عملية في العديد من المراكز المرموقة، بما في ذلك مركز Memorial Sloan Kettering للسرطان، وجامعة McGill والمعهد الوطني للسرطان في البرازيل. يجمع بين مسؤولياته السريرية والعمل الاستشاري لشركات رائدة في القطاع الطبي والصيدلاني، ولا سيما Johnson & Merck Sharp & Dohme و Johnson.



د. Ribeiro, Reitan

- ♦ مدير الأبحاث قسم الأورام النسائية - مستشفى Erasto Gaertner - البرازيل
- ♦ مدير برنامج المنح في طب الأورام النسائية في مستشفى Erasto Gaertner
- ♦ مدير برنامج التدريب على الجراحة الروبوتية في قسم الأورام النسائية في مستشفى Erasto Gaertner
- ♦ كبير الجراحين في قسم الأورام النسائية في مستشفى Erasto Gaertner
- ♦ مدير برنامج أطباء الأورام المقيمين في مستشفى Erasto Gaertner
- ♦ مستشار في Merck Sharp & Dohme و Johnson & Johnson
- ♦ خريج في الطب من الجامعة الفيدرالية في Porto Alegre
- ♦ منحة في جراحة الأورام النسائية في مركز Memorial Sloan Kettering للسرطان
- ♦ منحة في الجراحة طفيفة التوغل من جامعة McGill
- ♦ إقامات عملية في مستشفيات Governador Celso Ramos والمعهد الوطني للسرطان في البرازيل و Erasto Gaertner
- ♦ شهادة في جراحة الأورام من قبل الجمعية البرازيلية لجراحة الأورام

بفضل *TECH* ستتمكن من التعلم مع أفضل
المحترفين في العالم”



د. Muñoz Madero, Vicente

- ♦ طبيب وحدة جراحة الأورام VOT، في San Francisco de Asís
- ♦ جراح في SESCAM Toledo
- ♦ جراح الأورام في MD Anderson Internacional, TEDECA
- ♦ بكالوريوس الطب والجراحة من جامعة Complutense مدريد
- ♦ متخصص في الجراحة العامة والجهاز الهضمي، عبر MIR، في Virgen de la Salud de Toledo
- ♦ عضو المجلس الأوروبي لجراحة الأورام
- ♦ عضو الجمعية الأمريكية لجراحة الأورام



الأساتذة

د. Borobia Melendo, Enrique Luis

- ♦ طبيب متخصص في وحدة الجراحة العامة بمستشفى VOT
- ♦ جراح عام وجراح الجهاز الهضمي في مستشفى Fuensanta
- ♦ رئيس قسم الجراحة بالمستشفى Aire و المستشفى Defensa
- ♦ رئيس قسم القوات الجوية
- ♦ دكتوراه في الطب والجراحة من جامعة كومبلوتنس بمدريد

د. García Marirrodriaga, Ignacio

- ♦ طبيب متخصص في الجراحة العامة والجهاز الهضمي
- ♦ مشاركة في مستشفى الدفاع المركزي Gómez Ulla
- ♦ خريج في الطب والجراحة من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ عضو في شبكة فرق جراحة المريء والسمنة في مجتمع مدريد والمنطقة الوسطى

د. Muñoz Muñoz, Paula

- ♦ طبيبة في قسم الجراحة العامة والجهاز الهضمي في مستشفى Quirónsalud Torrevieja
- ♦ طبيبة باطنية مقيمة للجراحة العامة وجراحة الجهاز الهضمي في مستشفى Hospital Ramón y Cajal (مدريد)
- ♦ بكالوريوس في الطب

د. Muñoz Jiménez, Beatriz

- ♦ طبيبة متخصصة في مجال الجراحة العامة والجهاز الهضمي
- ♦ طبيبة اختصاصي قسم الجراحة العامة و جراحة الجهاز الهضمي. مجمع الرعاية الجامعية في Salamanca
- ♦ إجازة في الطب من جامعة إشبيلية
- ♦ تخصص في الطب من جامعة Politecnica delle Marche

د. Ruiz Martín, Juan

- ♦ متخصص في التشريح المرضي في مجمع مستشفيات Toledo
- ♦ منسق نادي علم الأمراض الرقمي SEAP
- ♦ متعاون في برنامج ضمان الجودة SEAP
- ♦ دكتوراه في الطب البشري
- ♦ عضو في SEAP

د. De Benito Moreno, Luis María

- ♦ أخصائي أشعة في علاج سرطان الثدي
- ♦ أخصائي الأشعة في Clínica Fuensanta
- ♦ رئيس قسم الأشعة التداخلية والأوعية في الثدي الدموية في مستشفى Central de la Defensa Gómez Ulla
- ♦ منسق قسم برنامج فحص الثدي في منطقة مدريد المستقلة

أ. González Ageitos, Ana María

- ♦ مساعدة في طب الأورام في مجمع مستشفيات HVS في Toledo
- ♦ أخصائية طب الأورام في مستشفى Quirón
- ♦ عضوة في مجموعة البحث في تجلط الدم
- ♦ إجازة في الطب والجراحة من جامعة Santiago de Compostela
- ♦ دكتوراه في الطب والجراحة مع مرتبة الشرف من جامعة مدريد المستقلة

د. Rodrigo Martínez, Ana Belén

- ♦ مسؤولة عن تنسيق المشاريع الوطنية والدعم والتسويق العلمي (المنشورات) والعمليات في OncoDNA-BioSequence
- ♦ بكالوريوس في التكنولوجيا الحيوية
- ♦ ماجستير في التجارب السريرية ومساعدة أبحاث سريرية (CRA) في OncoDNA-BioSequence
- ♦ خبرة في البيولوجيا الجزيئية وعلم الوراثة والأحياء الدقيقة
- ♦ إدارة مشاريع البحث والتطوير وأطباء الأورام والمختبرات

د. López Ramirez, María Escarlata

- المديرة الطبية (CMO) لشركة GenesisCare-Spain. عضوة في لجنة التخصصات الوطنية. معتمدة من قبل وكالة جودة الصحة التابعة للخدمات الصحية الأندلسية (SAS) كخبيرة في علاج الأورام بالإشعاع
- رئيسة قسم علاج الأورام بالإشعاع في مؤسسة Jiménez Díaz، مدريد، إسبانيا
- المديرة المشاركة للمدرسة الإسبانية لعلاج الأورام بالإشعاع (EEOR)
- طبيبة ملحقه في مستشفى Virgen de las Nieves
- أستاذة معتمدة من قبل الوكالة الوطنية لتقييم الجودة والاعتماد (ANECA)
- دكتوراه بامتياز وجائزة استثنائية من جامعة Granada
- بكالوريوس في الطب والجراحة
- خبيرة في علاج الأورام بالإشعاع. وكالة جودة الصحة التابعة لهيئة الصحة الأندلسية (SAS)
- عضوة في: الجمعية الإسبانية لعلم الأورام بالإشعاع، الجمعية الإسبانية للجراحة الإشعاعية، الجمعية الأيبيرية اللاتينية الأمريكية للجراحة الإشعاعية

أ. Martín López, Irene

- OncoDNA-BioSequence في Clinical Research Associate
- المنسقة العلمية والفنية في Bemygene Health Company
- ماجستير في الطب الحيوي وعلم الأورام الجزيئي من جامعة Oviedo
- ماجستير في إدارة ومراقبة التجارب السريرية
- إجازة في التكنولوجيا الحيوية في جامعة Politécnica de Valencia

د. Hernández Gutiérrez, Jara

- متخصصة في الجراحة العامة وجراحة الجهاز الهضمي
- طبيبة في خدمة للجراحة العامة والجهاز الهضمي في مجمع المستشفيات الجامعي في Toledo
- طبيبة متخصصة في الجراحة العامة والجهاز الهضمي في مستشفى QuirónSalud Toledo
- جائزة أفضل حالة سريرية في الاجتماع الوطني للجراحة

د. Serradilla, Ana

- متخصصة في علاج الأورام بالإشعاع
- أخصائية ومنسقة هيئة التدريس في علاج الأورام بالإشعاع في مستشفى Torrecárdenas
- منسقة عيادة Cádiz، Jerez de la Frontera، GenesisCare
- المديرة الطبية السريرية لـ Oncosur، Jerez de la Frontera، Cádiz
- المديرة الطبية لعيادة Algeciras، Radon
- طبيبة مشاركة في علاج الأورام بالإشعاع، CROASA، Málaga
- بكالوريوس الطب والجراحة جامعة Málaga
- تخصص في علاج الأورام بالإشعاع في المستشفى الإقليمي في Málaga
- عضوة في: ESTRO، SER، SAC، GECAPRO

د. Flores Sánchez, Álvaro

- طبيب متخصص في علاج الأورام بالإشعاع
- مستشار العلاج الإشعاعي/الأورام السريرية في GenesisCare إسبانيا
- متخصص في علاج الأورام بالإشعاع في GenesisCare Campo de Gibraltar، Algeciras
- طبيب متخصص في علاج الأورام بالإشعاع في GenesisCare Málaga
- طبيب أخصائي علاج الأورام بالإشعاع في Ceuta Medical Center
- St. Bernard's Hospital، Gibraltar، UK في Consultant Clinical Oncologist
- طبيب متخصص في علاج الأورام بالإشعاع في GenesisCare Jerez
- Cork University Hospital، Irlanda في Consultant Radiation Oncologist
- University Hospital Galway، Irlanda في Radiation Oncologist
- طبيب متخصص في علاج الأورام بالإشعاع في IMO Seville
- التناوب والمنح الدولية: Memorial Sloan Kettering Cancer Center (نيويورك، الولايات المتحدة الأمريكية)، المستشفى الجامعي Ramón y Cajal (مدريد) و المستشفى الجامعي Virgen del Rocío (إشبيلية)

د. García, Graciela

- ♦ متخصصة في سرطان الثدي والطب التلطيفي
- ♦ منسقة برنامج سرطان الثدي GenesisCare
- ♦ رئيسة قسم العلاج الإشعاعي في مستشفى San Francisco de Asís
- ♦ مشاركة في وحدة العلاج الإشعاعي في Milagro en Tomoterapia
- ♦ وضعت خيز التنفيذ والتنسيق وحدة سرطان الثدي في مستشفى Milagro en GenesisCare-Imoncology
- ♦ مستشارة اللجنة الفنية للجمعية الإسبانية لمكافحة السرطان
- ♦ أستاذة جامعية وممارسة طبية
- ♦ مسؤولة عن برامج الوقاية الأولية والثانوية للجمعية الإسبانية لمكافحة السرطان
- ♦ المنسقة الوطنية لاستراتيجية التغذية والسرطان بالجمعية
- ♦ طبية مشاركة في عيادة العلاج الإشعاعي والطب النووي في Valladolid
- ♦ دكتوراه في الكفاية البحثية من المعهد الرياضي الجامعي بكلية الطب Valladolid
- ♦ ماجستير في الطب التجميلي من جامعة Complutense مدريد
- ♦ متخصصة في علاج الأورام بالإشعاع في قسم الأورام في المستشفى الجامعي في Valladolid
- ♦ متخصصة جامعية في الطب التلطيفي من معهد العلوم الطبية
- ♦ إجازة في الطب والجراحة من جامعة الطب في Oviedo
- ♦ التدريب التكميلي بعد الجامعة في معهد Gustave-Roussy في باريس



الهيكل والمحتوى

يتضمن البرنامج مواد متعددة الوسائط عالية الجودة، مثل أدلة العمل ومقاطع الفيديو المتعمقة والموارد التفاعلية، والتي تثرى تجربة التعلم للمشاركين وتسهل فهم المفاهيم الأساسية. سيتمكن المتخصصون من الوصول إلى مجموعة واسعة من الموارد التعليمية التي تكمل الفصول النظرية، والتي ستسمح لهم بالتعمق في المواضيع بطريقة عملية وتطبيقية.



يمكنك الوصول إلى أدلة العمل ومقاطع الفيديو التفصيلية وغيرها
من الموارد التفاعلية عالية الجودة لإثراء تجربة التعلم الخاصة بك"



الوحدة 1. الأساس البيولوجي للسرطان

- 1.1 تعديل نمو الخلايا
- 2.1 السرطنة والمواد المسرطنة
- 3.1 جينات السرطان
- 4.1 آليات الإستماتة وموت الخلايا المبرمج
- 5.1 الآليات الجزيئية لإنتاج السرطان والنقائل
- 6.1 أصل التغيرات الجينية
- 7.1 التغيرات فوق الجينية والجينات المسرطنة
- 8.1 تولد الأوعية

الوحدة 2. أسس العلاج الكيميائي والآثار السلبية والعلاجات الجديدة

- 1.2 مقدمة
- 2.2 مبررات استخدام العلاج الكيماوي
- 3.2 تطور السرطان وتأثير العلاج الكيماوي
 - 1.3.2 نمو الورم
 - 2.3.2 دورة الخلية
 - 3.3.2 أدوية محددة لمراحل الخلية
- 4.2 العوامل المؤثرة في العلاج
 - 1.4.2 خصائص الورم
 - 2.4.2 تحمل المريض
 - 3.4.2 أهداف العلاج
 - 4.4.2 العوامل الدوائية وطرق الإعطاء
- 5.2 مبادئ مقاومة الأدوية
- 6.2 العلاجات المركبة
- 7.2 إعادة تعديل العلاج أو الجرعة
- 8.2 سمية الدواء
- 9.2 التدبير العام للآثار الجانبية ومضاعفات العلاج الكيماوي

- 10.2 وكلاء مضادات الأورام في أمراض النساء
 - 1.10.2 العملاء المستأجرون
 - 2.10.2 مضادات حيوية
 - 3.10.2 مضادات الأيض
 - 4.10.2 قلويدات نباتية
 - 5.10.2 مثبطات توبوزوميراز 1
 - 6.10.2 الأدوية المضادة لتكوّن الأوعية
 - 7.10.2 مثبطات PARP
 - 8.10.2 مثبطات التيروزين كيناز
 - 9.10.2 عقاقير أخرى
 - 11.2 الاتجاهات المستقبلية

الوحدة 3. سرطان بطانة الرحم I

- 1.3 علم الأوبئة والتسبب في المرض
- 2.3 الآفات السرطانية
- 3.3 سرطان وراثي عائلي
- 4.3 علم التشريح المرضي وتنوع أنواع الأورام
- 5.3 عملية التشخيص
- 6.3 اختبارات التصوير وعلامات الورم والفحص المحتمل screening
- 7.3 الاختبارات الجزيئية التشخيصية
- 8.3 تصنيف FIGO والتصنيفات الأخرى

الوحدة 4. سرطان بطانة الرحم II

- 1.4 مقدمة
- 2.4 عموميات العلاج الجراحي
- 3.4 الأورام المعرضة للخطر (المرحلة الأولى، الصف 1)
- 4.4 الأورام عالية الخطورة (الدرجات 2-3، خلايا مصلية أو صافية)
- 5.4 شق البطن مقابل. تنظير البطن
- 6.4 إدخال الجراحة الروبوتية
- 7.4 تقنية جراحية للأورام عالية الخطورة

الوحدة 6. سرطان عنق الرحم II

- 1.6. علاج ورم عنق الرحم داخل الظهارة (CIN)
 - 1.1.6. جراحة CIN
 - 2.1.6. العلاج المناعي في CIN
- 2.6. علاج سرطان عنق الرحم الغازي
 - 1.2.6. استئصال الرحم الجذري مع المحافظة على الأعصاب
 - 2.2.6. استئصال الرحم باستثناء الجذرية
 - 3.2.6. استئصال الرحم الجذري بالمنظار
 - 4.2.6. خزعة العقدة الحارسة الانتقائية
 - 5.2.6. مراحل عملية استئصال العقد اللمفية شبه الأبهريية في مراحل متقدمة
- 3.6. العلاج الإشعاعي والعلاج الكيميائي
 - 1.3.6. العلاج الكيميائي المتزامن
 - 2.3.6. طرائق محسنة للعلاج الإشعاعي
 - 3.3.6. طرائق العلاج الكيميائي في العلاج المتزامن
 - 4.3.6. العلاج الكيميائي الإشعاعي قبل الجراحة
 - 5.3.6. العلاج المساعد بعد استئصال الرحم الجذري
 - 6.3.6. العلاج الكيميائي المساعد الجديد
 - 7.3.6. العلاج المساعد بعد العلاج المساعد الجديد والجراحة السابقة
- 4.6. علاج المرض المنتشر أو المتكرر أو المستمر
 - 1.4.6. العلاج الجراحي
 - 2.4.6. العلاج الكيميائي
- 5.6. علاج سرطان عنق الرحم الغدي
 - 1.5.6. السرطان الغدي الموضعي (AIS)
 - 2.5.6. مقارنة بين سرطان الخلايا الحرشفية والأورام السرطانية الغدية
 - 3.5.6. الجراحة مقابل العلاج الإشعاعي في السرطان الغدي الغازي
 - 4.5.6. العلاج الكيميائي
- 6.6. التنج

8.4. العلاج المساعد

- 1.8.4. المراقبة دون علاج إضافي
- 1.1.8.4. مخاطر منخفضة، مرحلة مبكرة، درجة منخفضة
- 2.8.4. العلاج الإشعاعي المساعد
- 1.2.8.4. المرحلة المبكرة والمتوسطة وعالية الخطورة
- 2.2.8.4. مراحل متقدمة
- 3.8.4. العلاج الكيميائي المساعد
- 4.8.4. خصائص الأورام المصلية والخلايا الصافية
- 9.4. العلاج الهرموني
- 10.4. سرطان بطانة الرحم المتكرر
 - 1.10.4. العلاج الجراحي
 - 2.10.4. العلاج الإشعاعي
 - 3.10.4. العلاج الكيميائي
- 11.4. متابعة سرطان بطانة الرحم
- 12.4. التشخيص

الوحدة 5. سرطان عنق الرحم I

- 1.5. علم الأوبئة المسبب المرضي المرض
- 2.5. الآفات محتملة التسرطن والعملية التطورية
- 3.5. عوامل الخطر للإصابة بالمرض
- 4.5. مفاهيم حول أمراض عنق الرحم وفيروس الورم الحليمي البشري
- 5.5. تنظير المهبل وتنظير الفرج الطبيعي
- 6.5. تنظير المهبل وتنظير الفرج غير الطبيعي
- 7.5. فحص سرطان الرحم
- 8.5. سرطان وراثي عائلي
- 9.5. أشكال العرض في علم التشريح المرضي
- 10.5. عملية التشخيص: فحوصات التصوير وعلامات الورم
- 11.5. دور التقنيات الجديدة مثل PET-TC
- 12.5. تصنيف FIGO و TNM في سرطان عنق الرحم

الوحدة 7. سرطان المبيض I

- 1.7. وبائيات سرطان المبيض والأنيوب
- 2.7. مسببات الأمراض والأصل البوقي، اتجاهات جديدة
- 3.7. آفات سرطانية في قناة فالوب
- 4.7. فحص سرطان المبيض
- 5.7. السرطان الوراثي العائلي وكيفية تقييمه
- 6.7. الأشكال النسيجية والتشريح المرضي
- 7.7. عملية التشخيص
 - 1.7.7. السريري
 - 2.7.7. الموجات الصوتية
 - 3.7.7. التصوير المقطعي المحوسب
 - 4.7.7. الرنين المغناطيسي
 - 5.7.7. التصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني
- 8.7. علامات ورم المصل
 - 1.8.7. CA 152
 - 2.8.7. HE4
 - 3.8.7. CA 19.9
 - 4.8.7. CEA
 - 5.8.7. إشارات مرجعية أخرى
- 9.7. تصنيف FIGO للأمراض

الوحدة 8. سرطان المبيض II

- 1.8. العلاج الجراحي العام
- 2.8. جراحة استئصال الكتلة و التنحيف الأودي
- 3.8. العلاج المساعد الجديد ومتى يتم اختياره
- 4.8. العلاجات الفاصلة والنظرة الثانية
- 5.8. العلاج المساعد: كاربوبلاتين تاكسول وخيارات أخرى
- 6.8. هل يلعب العلاج الإشعاعي دوراً؟
- 7.8. احتمالات العلاج الهرموني في سرطان المبيض
- 8.8. التشخيص والفاصل الزمني الخالي من الأمراض
- 9.8. متابعة وعلاج التكرسات
- 10.8. الخلافات في علاج سرطان المبيض
- 11.8. سرطان البريتوني. العلاج بالحرارة
- 12.8. العلاج الكيميائي داخل الصفاق، المؤشرات والنتائج

الوحدة 9. سرطان الفرج I

- 1.9. علم الأوبئة والعلاقة مع HPV
- 2.9. مسببات الأمراض والأفات سرطانية
- 3.9. VIN I, II, III. VAIN وإصابات أخرى
- 4.9. فحص سرطان الفرج
- 5.9. سرطان وراثي عائلي
- 6.9. أنواع علم الأمراض وعلم الأنسجة
- 7.9. اختبارات التصوير والدراسة الموسعة
- 8.9. علامات الورم: SCC

الوحدة 10. سرطان الفرج II

- 1.10. مقدمة
- 2.10. مرض باجيت في الفرج
 - 1.2.10. عموميات
 - 2.2.10. مرض باجيت من النوع 1
 - 1.2.2.10. الانتشار
 - 2.2.2.10. السمات السريرية
 - 3.2.2.10. التشخيص
 - 4.2.2.10. العلاج
 - 3.2.10. مرض باجيت من النوع 2 و 3
 - 3.10. مرض باجيت الغازي
 - 1.3.10. عموميات
 - 2.3.10. التشخيص
 - 4.10. سرطان الفرج الغازية
 - 1.4.10. سرطان الخلايا الحرشفية
 - 2.4.10. السمات السريرية
 - 3.4.10. التشخيص
 - 4.4.10. طرق الانتشار
 - 5.4.10. المراحل

- 9.10. ساركوما الفرج
- 1.9.10. مقدمة
- 2.9.10. ورم خبيث
- 3.9.10. ساركوما شبيهة الظهارة
- 4.9.10. الساركوما العضلية المخططة
- 5.9.10. سرطان خلايا ميركل

الوحدة 11. ساركوما الرحم I

- 1.11. مقدمة
- 2.11. علم الأوبئة
- 1.2.11. الإصابة
- 2.2.11. العمر
- 3.2.11. التوزيع النسيجي
- 4.2.11. التوزيع العرقي
- 3.11. عوامل الخطر
- 1.3.11. الوراثة
- 2.3.11. العلاج الهرموني
- 3.3.11. التعرض للإشعاع
- 4.11. التشريح المرضي
- 1.4.11. ورم خبيث
- 2.4.11. STUMP
- 3.4.11. انتشار الورم العضلي الأملس الحميد
- 4.4.11. ساركوما سرطانية
- 5.4.11. أورام أنسجة بطانة الرحم
- 6.4.11. العقيدات اللحمية
- 7.4.11. ساركوما أنسجة بطانة الرحم
- 8.4.11. ساركومة الغدية الكلوية الجنينية الموسطة الإضافية
- 5.11. الاعراض المتلازمة
- 6.11. اختبارات التصوير
- 1.6.11. الرنين المغناطيسي
- 2.6.11. علامات الورم
- 7.11. مرحلة FIGO
- 8.11. الخلاصة

- 6.4.10. العلاج
- 1.6.4.10. إدارة الآفة الأولية
- 2.6.4.10. السيطرة الموضوعية بعد العلاج الجراحي الأولي
- 3.6.4.10. إدارة السلاسل العقدية
- 4.6.4.10. إدارة ما بعد الجراحة
- 1.4.6.4.10. مضاعفات ما بعد الجراحة المبكرة
- 2.4.6.4.10. مضاعفات ما بعد الجراحة المتأخرة
- 5.6.4.10. استخدام العقدة الحارسة
- 1.5.6.4.10. مرض متقدم
- 2.5.6.4.10. عموميات
- 3.5.6.4.10. إدارة السلاسل العقدية
- 4.5.6.4.10. إدارة الورم الرئيسي
- 1.4.5.6.4.10. الجراحة
- 2.4.5.6.4.10. العلاج الإشعاعي
- 3.4.5.6.4.10. العلاج الكيميائي
- 6.6.4.10. دور العلاج الإشعاعي في سرطان الفرج
- 7.4.10. سرطان الفرج المتكرر
- 8.4.10. التشخيص
- 9.4.10. التتبع
- 5.10. الورم الميلانيني الفرجي
- 1.5.10. مقدمة
- 2.5.10. السمات السريرية
- 3.5.10. التشريح المرضي
- 4.5.10. المراحل
- 5.5.10. العلاج
- 1.5.5.10. إدارة الآفة الأولية
- 2.5.5.10. إدارة السلاسل العقدية
- 6.5.10. التشخيص
- 6.10. سرطان غدة بارثولين
- 1.6.10. عموميات
- 2.6.10. العلاج
- 3.6.10. التشخيص
- 7.10. سرطان الخلايا القاعدية
- 8.10. سرطان فؤولي

الوحدة 12. ساركوما الرحم II

- 1.12. مقدمة
- 2.12. ساركومة عضلية ملساء الرحم
 - 1.2.12. مراحل العملية
 - 1.1.2.12. الجراحة
 - 2.1.2.12. العلاج الإشعاعي المساعد
 - 3.1.2.12. العلاج الكيميائي
 - 2.2.12. مرض متكرر أو منتشر
 - 1.2.2.12. الجراحة
 - 2.2.2.12. العلاج الكيميائي
 - 3.2.2.12. العلاج بالهرمونات
 - 3.2.12. العوامل التنبؤية
 - 3.12. ساركوما أنسجة بطانة الرحم
 - 1.3.12. مراحل العملية
 - 1.1.3.12. الجراحة
 - 2.1.3.12. العلاج الإشعاعي للحوض
 - 3.1.3.12. العلاج بالهرمونات
 - 2.3.12. مرض متكرر أو منتشر
 - 1.2.3.12. الجراحة
 - 2.2.3.12. العلاج الكيميائي والعلاج الإشعاعي
 - 3.3.12. العوامل التنبؤية
 - 4.12. ساركوما بطانة الرحم غير المتمايزة
 - 1.4.12. مراحل العملية
 - 1.1.4.12. الجراحة
 - 2.1.4.12. العلاج الإشعاعي المساعد
 - 3.1.4.12. العلاج الكيميائي
 - 2.4.12. مرض متكرر أو منتشر
 - 1.2.4.12. الجراحة
 - 2.2.4.12. العلاج الكيميائي والعلاج الإشعاعي
 - 3.4.12. العوامل التنبؤية
 - 5.12. الخلاصة

الوحدة 13. الحفاظ على الخصوبة

- 1.13. مؤشرات الحفاظ على الخصوبة
- 2.13. الحفاظ على الأمشاج
- 3.13. دور تقنيات الإنجاب المساعدة
- 4.13. العلاجات الجراحية المحافظة
- 5.13. تشخيص الأورام بعد الحفاظ على الخصوبة
- 6.13. نتائج الإنجاب
- 7.13. علاج النساء الحوامل المصابات بسرطان الجهاز التناسلي
- 8.13. طرق جديدة للبحث وتحديث الأدبيات
- 9.13. الحفاظ على أنسجة المبيض
- 10.13. زرع أنسجة الرحم والغدد التناسلية

الوحدة 14. أورام أمراض النساء النادرة

- 1.14. سرطان المهبل
 - 1.1.14. مقدمة
 - 2.1.14. الأعراض المتلازمة
 - 3.1.14. التشخيص
 - 4.1.14. التشريح المرضي
 - 1.4.1.14. سرطانة حرشفية الخلايا
 - 2.4.1.14. سرطان غدي
 - 3.4.1.14. ساركوما
 - 4.4.1.14. سرطان الخلايا الصبغية
 - 5.1.14. مراحل الورم
 - 6.1.14. علاج المرض
 - 1.6.1.14. الجراحة
 - 2.6.1.14. العلاج الإشعاعي
 - 3.6.1.14. مضاعفات العلاج
 - 7.1.14. التتبع
 - 8.1.14. التشخيص
 - 2.14. مرض ورم الأرومة الغاذية الحملي
 - 1.2.14. مقدمة وعلم الأوبئة

2.2.14. الأشكال السريرية	2.6.2.14. الجراحة
1.1.2.2.14. المولية العدارية الشكل	1.2.6.2.14. إخلاء المولية
1.1.2.2.14. المولية لكاملة المائية	2.2.6.2.14. استئصال الرحم
2.1.2.2.14. المولية الكاملة الجزئية	3.2.6.2.14. استئصال عضل الرحم
2.2.2.14. ورم الأرومة الغازية الحملي	4.2.6.2.14. استئصال الرئة
1.2.2.2.14. بعد الحمل المولي	5.2.6.2.14. حَجُّ القحف
1.1.2.2.2.14. ورم الأرومة الغازية الحملي المستمر	6.2.6.2.14. إجراءات جراحية أخرى
2.2.2.2.14. بعد الحمل غير المولي	7.2.6.2.14. الانضمام الشرياني الانتقائي
1.2.2.2.2.14. سرطان المشيمة	7.2.14. متابعة ما بعد العلاج
2.2.2.2.2.14. ورم الأرومة الغازية في موقع المشيمة	1.7.2.14. المتابعة بعد الإخلاء العنقودي
3.2.14. التشخيص	2.7.2.14. المتابعة بعد علاج ورم الحمل
1.3.2.14. موجة الغدد التناسلية المشيمية البشرية	8.2.14. التشخيص
2.3.2.14. دراسة بالموجات فوق الصوتية	3.14. ورم منتشر في الجهاز التناسلي
1.2.3.2.14. المولية الكاملة	1.3.14. مقدمة
2.2.3.2.14. المولية الجزئية	2.3.14. الاعراض المتلازمة
3.2.3.2.14. المولية الغازية	1.2.3.14. الأورام الثانوية في الرحم أو عنق الرحم
4.2.3.2.14. ورم المشيمة ورم في موقع المشيمة	1.1.2.3.14. مصدرها من الأعضاء التناسلية أو الحوض
3.3.2.14. تقنيات التصوير الأخرى	2.1.2.3.14. مصدرها من أعضاء خارج الجهاز التناسلي أو الحوض
4.2.14. التشريح المرضي	2.2.3.14. أورام المهبل الثانوية
1.4.2.14. المولية العدارية الشكل	3.2.3.14. أورام الفرج الثانوية
1.1.4.2.14. المولية الكاملة	4.2.3.14. أورام المبايض الثانوية
2.1.4.2.14. المولية الجزئية	3.3.14. التشخيص
2.4.2.14. المولية الغازية	4.3.14. التشريح المرضي
3.4.2.14. سرطان المشيمة	1.4.3.14. أورام الجهاز الهضمي
4.4.2.14. ورم الأرومة الغازية في موقع المشيمة	1.1.4.3.14. الورم الخبيث لسرطان الأمعاء
5.4.2.14. ورم الأرومة الغازية الطهاري	2.1.4.3.14. ورم كروكنبرج Krukenberg
5.2.14. المراحل	2.4.3.14. سرطان الغدد الليمفاوية المبيض
6.2.14. العلاج	5.3.14. العلاج والتشخيص
1.6.2.14. العلاج الكيميائي	4.14. أورام الغدد الصم العصبية
1.1.6.2.14. مرض منخفض الخطورة	1.4.14. مقدمة
2.1.6.2.14. الأمراض شديدة الخطورة أو المنتشر	2.4.14. التشريح المرضي
3.1.6.2.14. مرض مقاوم كيميائي	1.2.4.14. أورام متمايزة بشكل جيد
	2.2.4.14. أورام سيئة التمايز

- 4.15. استسقاء
- 5.15. أعراض الجهاز التنفسي
- 1.5.15. الانصباب الجنبي
- 6.15. الوذمة
- 7.15. فقدان الشهية وفقدان الوزن
- 8.15. تجلط الأوردة العميقة
- 9.15. تطور مرض الحوض
- 1.9.15. نزيف مهبل
- 2.9.15. النواسير
- 10.15. تجاعيد الحوض الملطفة
- 11.15. ورم خبيث للأعضاء الأخرى
- 1.11.15. الكبد
- 2.11.15. مخ
- 3.11.15. العظم
- 1.3.11.15. فرط كالسيوم الدم
- 12.15. القلق والاكتئاب
- 13.15. إدارة المريض المحتضر

الوحدة 16. التشخيص في علم الثدي

- 1.16. مقدمة في التصوير التشخيصي في علم الثدي
- 2.16. التفسير الإشعاعي في أمراض الثدي
- 3.16. عقيدات الثدي وعدم التناسق
- 4.16. الإدارة التشخيصية للتكلسات الدقيقة وتشويه بنية الثدي
- 5.16. التداخل في الثدي
- 6.16. التدرج السريري للمعالجة المسبقة في سرطان الثدي
- 7.16. مؤشرات أخرى للثدي بالرنين المغناطيسي
- 8.16. جراحة الثدي المعالجة
- 9.16. أمراض الثدي النادرة. حالات خاصة
- 10.16. التقدم في تشخيص الثدي والتداخل

- 3.4.14. المظاهر السريرية والتشخيص
- 1.3.4.14. ورم الخلايا الصغيرة في الفرج والمهبل
- 2.3.4.14. ورم الخلايا الصغيرة في الرحم
- 3.3.4.14. أورام الغدد الصم العصبية في عنق الرحم
- 1.3.3.4.14. سرطان الغدد الصماء العصبية ذو الخلايا الصغيرة
- 2.3.3.4.14. سرطان الغدد الصماء العصبية ذو الخلايا الكبيرة
- 4.3.4.14. أورام المبيض وقناة فالوب والأربطة العريضة
- 1.4.3.4.14. سرطان المبيض
- 1.1.4.3.4.14. السرطان الجزيئي
- 2.1.4.3.4.14. السرطان التريبيقي
- 3.1.4.3.4.14. السرطان المخاطي
- 4.1.4.3.4.14. السرطانات اللحمية
- 2.4.3.4.14. الخلايا الصغيرة كالنوع الرئوي
- 3.4.3.4.14. خلايا غير متميزة وخلايا صغيرة غير مسرطنة
- 4.4.14. العلاج
- 5.4.14. التتبع
- 6.4.14. التشخيص
- 5.14. أورام الحاجر المستقيمي المهبلي

الوحدة 15. الرعاية التلطيفية والتغذية

- 1.15. مقدمة
- 1.1.15. الأعراض المصاحبة للأورام النسائية
- 2.15. الإم
- 3.15. أعراض الجهاز الهضمي
- 1.3.15. إسهال
- 2.3.15. إمساك
- 3.3.15. انسداد معوي خبيث
- 1.3.3.15. معاملة متحفظة
- 2.3.3.15. العلاج الجراحي

الوحدة 17. التشريح المرضي

- 1.17. مقدمة لأمراض الثدي
 - 1.1.17. المفاهيم. اللغة المرضية
 - 2.1.17. طرق دراسة التشريح المرضي
 - 3.1.17. أنواع النماذج
 - 4.1.17. الارتباط السريري والإشعاعي
 - 1.4.1.17. تحديد اتجاه القطعة الجراحية
 - 5.1.17. التشخيص: تقرير علم الأمراض
 - 6.1.17. الثدي الطبيعي
- 2.17. الأورام الظهارية الحميدة. الأورام الخَلِيميَّة. الأوقات السابقة للسرطان
 - 1.2.17. التكاثر الظهاري الحميد والسلائف
 - 1.1.2.17. تضخم الأفتية المعتاد
 - 2.1.2.17. آفات الخلايا العمودية بما في ذلك امغطية الظهارة الحرشفية
 - 3.1.2.17. تضخم الأفتية اللامطي
 - 2.2.17. تضيق وآفات تصلب الحميدة
 - 1.2.2.17. تصلب الغدة
 - 2.2.2.17. تضيق الغدد الصماء والورم الحميد
 - 3.2.2.17. تضيق الغدد الصغرى
 - 4.2.2.17. الندبة الشعاعية والاقَّة المصلبة المعقدة
- 3.2.17. الأورام الغدية
 - 1.3.2.17. الورم الحميد الأنبوبي
 - 2.3.2.17. الورم الحميد الرضاعي
 - 3.3.2.17. الورم الحميد القنوي
 - 4.2.17. أورام الظهارة العضلية
 - 1.4.2.17. الورم الحميد متعدد الأشكال
 - 2.4.2.17. الورم الظهاري الغدي
 - 5.2.17. الأورام الخَلِيميَّة
 - 1.5.2.17. الورم الحليمي داخل القناة
 - 2.5.2.17. سرطان الأفتية الحليمي الموضوعي
 - 3.5.2.17. سرطان حليمي مغلف
 - 4.5.2.17. سرطان حليمي صلب موضعي
- 6.2.17. ورم مفصص غير جراحي
 - 1.6.2.17. تضخم مفصص غير نمطي
 - 2.6.2.17. سرطان فصيصي موضعي
 - 7.2.17. سرطان الأفتية في الموقع
- 3.17. الأورام الظهارية الخبيثة
 - 1.3.17. ارتشاح السرطانات والأنواع الفرعية
 - 1.1.3.17. ارتشاح سرطاني بدون نوع فرعي خاص
 - 2.1.3.17. سرطان الترشح الجزئي
 - 3.1.3.17. ارتشاح السرطان الفصيصي
 - 4.1.3.17. سرطان أنبوبي
 - 5.1.3.17. سرطان كروي الشكل
 - 6.1.3.17. سرطان مخاطي
 - 7.1.3.17. سرطان الغدد الكيسية المخاطي
 - 8.1.3.17. ارتشاح سرطان الحبيبات الدقيقة
 - 9.1.3.17. ارتشاح سرطان حليمي صلب
 - 10.1.3.17. ارتشاح سرطان حليمي
 - 11.1.3.17. سرطان مع تمايز الغدد الصماء
 - 12.1.3.17. سرطان الميتابلاستيك
 - 2.3.17. سرطانات الغدد اللعابية
 - 1.2.3.17. سرطان الخلايا الحادة
 - 2.2.3.17. سرطان الغدة الكيسية الغدائي
 - 3.2.3.17. سرطان إفرازي
 - 4.2.3.17. سرطان الجلد المخاطي
 - 5.2.3.17. سرطان غدي متعدد الأشكال
 - 6.2.2.17. سرطان الخلايا طويل القامة العكسي المنحاز
 - 3.3.17. أورام الغدد الصم العصبية
 - 1.3.3.17. ورم الغدد الصم العصبية
 - 2.3.3.17. سرطان الغدد الصم العصبية
- 4.17. الأورام الليفيَّة الظهارية. الأورام المعقدة للحلمة والهالَّة. أورام اللمفاويات الدموية
 - 1.4.17. الأورام الليفيَّة الظهارية
 - 1.1.4.17. الورم العيبي
 - 2.1.4.17. الورم الغدي الليفي
 - 3.1.4.17. ورم فيلوديس

- 2.4.17. الأورام المعقدة للحلمة والهالة
 - 1.2.4.17. ورم حقاني
 - 2.2.4.17. الورم الحميد للحلمة
 - 3.2.4.17. مرض باجيت في الثدي
 - 3.4.17. أورام اللمفاويات الدموية
 - 1.3.4.17. سرطان الغدد الليمفاوية MALT
 - 2.3.4.17. سرطان الغدد الليمفاوية الجريبي
 - 3.3.4.17. منتشر سرطان الغدد الليمفاوية B- خلية كبيرة
 - 4.3.4.17. سرطان الغدد الليمفاوية بوركيت
 - 5.3.4.17. سرطان الغدد الليمفاوية ذو الخلايا الكبيرة الكشمي المرتبط بزراعة الثدي
- 5.17. أورام اللحمة المتوسطة
 - 1.5.17. أورام الأوعية الدموية
 - 1.1.5.17. الورم الدموي
 - 2.1.5.17. ورم وعائي
 - 3.1.5.17. الأفات الوعائية الغير مُغطية
 - 4.1.5.17. الساركوما الوعائية الأولية
 - 5.1.5.17. الساركوما الوعائية بعد الإشعاع
 - 2.5.17. الأورام الليفية والأورام الليفية العضلية
 - 1.2.5.17. التهاب اللفافة العقدي
 - 2.2.5.17. الورم الأرومي الليفى العضلي
 - 3.2.5.17. الورم الليفى الخبيث
 - 4.2.5.17. الورم الليفى العضلي الالتهابي
 - 3.5.17. أورام غمد الجهاز المحيطي
 - 1.3.5.17. الورم الشفاني
 - 2.3.5.17. الورم الليفى العصبي
 - 3.3.5.17. ورم الخلايا الحبيبية
 - 4.5.17. أورام العضلات الملساء
 - 1.4.5.17. الورم العضلي الأملس
 - 2.4.5.17. ورم خبيث
 - 5.5.17. أورام الخلايا الشحمية
 - 1.5.5.17. الأورام الشحمية
 - 2.5.5.17. ورم وعائي
 - 3.5.5.17. ساركوما شحمية
- 6.17. الحالات الإكلينيكية الخاصة. متلازمات الورم الجيني
 - 1.6.17. الحالات الإكلينيكية الخاصة
 - 1.1.6.17. المرأة الشابة
 - 2.1.6.17. الحمل والرضاعة
 - 3.1.6.17. امرأة كبيرة بالسن
 - 4.1.6.17. الذكر
 - 5.1.6.17. مختفي
 - 6.1.6.17. سرطان الثدي
 - 2.6.17. متلازمات الورم الجيني
 - 1.2.6.17. متلازمة سرطان الثدي والمبيض الوراثية المرتبطة بـ BRCA1/2
 - 2.2.6.17. متلازمة كودين Cowden
 - 3.2.6.17. ترنخ وتوسع الشعيرات
 - 4.2.6.17. متلازمة Li-Fraumeni المرتبطة بـ TP53
 - 5.2.6.17. متلازمة LiFraumeni المرتبطة بـ CHEK2
 - 6.2.6.17. سرطان الثدي المرتبط بـ CDH1
 - 7.2.6.17. السرطانات المرتبطة بـ PALB2
 - 8.2.6.17. متلازمة بوتز جيفرز Peutz-Jeghers
 - 9.2.6.17. الورم العصبي الليفي من النوع 1
- 7.17. علم الأمراض غير الورمي
 - 1.7.17. تضخم اللحمة الوعائية الكاذبة
 - 2.7.17. داء السكري
 - 3.7.17. التليف
 - 4.7.17. داء موندور Mondor
 - 5.7.17. التغييرات بسبب الرضاعة
 - 6.7.17. إتهاب الثدي
 - 1.6.7.17. التهاب الثدي الحبيبي
 - 2.6.7.17. التهاب الضرع غير الحبيبي
- 8.17. الإنذار
 - 1.8.17. درجة الورم
 - 2.8.17. التدرج المرضي
 - 3.8.17. حواف جراحية
 - 4.8.17. العقدة الحارسة
 - 1.4.8.17. تقنية تشخيص سرطان الغدة اللمفاوية نوع OSNA

- 8.18. التجويف الإبطي
- 1.8.18. القيود
- 2.8.18. المحتوى الوعائي
- 3.8.18. محتوى عصبي
- 4.8.18. محتوى العقدة الليمفاوية، مستويات بيرج، طرق جراحية للإبط
- 9.18. الثدي الداخلي. الوظيفة في اللوحات الحرة
- 10.18. المنطقة فوق الترقوة

الوحدة 19. علم الأجنة والتشوهات وحالات الخنوثة

- 1.19. علم الأجنة
- 2.19. علم وظائف الأعضاء
- 3.19. تشوهات الثدي
 - 1.3.19. كثرة السفنج
 - 2.3.19. تشوهات العضلات وعدم تكوينها. المتلازمة البولندية
 - 3.3.19. الأنداء الأنبوبية
 - 4.3.19. التغيرات المعقدة لهالة الحلمة
- 4.19. الثدي الكبير والثدي الصغير
- 5.19. الثدي الرجل
- 6.19. متلازمات ثنائية الجنس
- 7.19. سرطان الثدي في الطفولة والمراهقة:
 - 1.7.19. الأسباب البيئية
 - 2.7.19. الأسباب الجينية
- 8.19. الأمراض الالتهابية
 - 1.8.19. التهاب الثدي الحاد. الخراجات
 - 2.8.19. التهاب الثدي المزمن
 - 3.8.19. داء موندور Mondor
 - 4.8.19. التهاب الثدي بخلايا البلازما
 - 5.8.19. التهاب الثدي حول القناة
- 9.19. جهاز
 - 1.9.19. داء الساركويد
 - 2.9.19. الورم الحبيبي
 - 10.19. حروق منطقة الثدي في مرحلة الطفولة والمراهقة

- 5.8.17. فئات كيميائية مناعية موجهة للعلاج
- 6.8.17. الأدوات البصرية الطبية والإحصائية Nomogramas
- 1.6.8.17. حالات
- 9.17. التنبؤ
 - 1.9.17. تقييم الاستجابة للعلاج المساعد الجديد
 - 2.9.17. توقع الاستجابة للعلاج الكيماوي
- 1.2.9.17. المنصات الجينية: أدوات تشخيصية مختلفة: Oncotype DX, Mamaprint, PAM50
- 3.9.17. الاهداف العلاجية
- 4.9.17. تقنية تسلسل الحمض النووي الجيل التالي NGS
- 5.9.17. علم الأمراض الرقمي والحسابي
 - 1.5.9.17. حالات
 - 10.17. تعدد الوسائط
- 1.10.17. إيجابي أو سلبي أو غير مؤكد
- 2.10.17. تفسير البيانات في السياق السريري
- 1.2.10.17. الإحصاء والاحتمال
- 3.10.17. مراقبة الجودة
 - 1.3.10.17. بروتوكولات
 - 4.10.17. أخصائي علم الأمراض في وحدة الثدي
- 1.4.10.17. الحالات المستعصية: الأورام النادرة، الأورام الخفية الأولية، OSNA غير الندية، المتابعة الطويلة جداً
- 5.10.17. الخاصة

الوحدة 18. علم التشريح الوظيفي

- 1.18. التشريح الإشعاعي لمنطقة الثدي
- 2.18. التشريح الإشعاعي للمناطق المانحة في الجراحة الترميمية للثدي
- 3.18. التشريح الجراحي في جراحة الأورام والجراحة الترميمية. الطبوغرافيا والعلاقات التشريحية
- 4.18. بيئة العضلات
- 5.18. الأوعية الدموية الشريانية والوريدية
 - 1.5.18. النقاط الرئيسية لتكوين الأوعية الدموية في الحفاظ على الجلد والهالة
 - 2.5.18. النقاط الرئيسية لتكوين الأوعية الدموية في الحفاظ على العضلات والسدائل الموضعية
- 6.18. التصريف اللمفاوي
- 7.18. الأعصاب

الوحدة 20. العلاج الجراحي الموضوعي في أمراض الثدي الخبيثة

- 1.20. دور العلاج الموضوعي، ضمن جهد متعدد الوسائط قائم على المريض
 - 1.1.20. التقييم التشخيصي قبل العلاج والاستراتيجية
 - 2.1.20. أهمية نيوجوفانت
 - 3.1.20. أهمية الالتهاب: التفاعل الشفائي (رد فعل الشفاء)
 - 4.1.20. استئصال R0، والأمراض المتبقية والتوحيد العلاجي. الجراحي
 - 5.1.20. رعاية ما قبل الجراحة وما حولها
 - 1.5.1.20. الوقاية بالمضادات الحيوية
 - 2.5.1.20. الوقاية من الجلطات الدموية
 - 3.5.1.20. فحص MRSA معدل لمستقبلات الأندروجين
 - 4.5.1.20. الوضعية في غرفة العمليات
 - 5.5.1.20. تسكين موضعي
 - 6.5.1.20. الرعاية التمريضية
 - 6.1.20. أنواع العمليات الجراحية في سرطان الثدي. معيار الاختيار
 - 2.20. جراحة المحافظة على الثدي: الأساسيات واستئصال الكتلة الورمية
 - 1.2.20. الاستطبابات
 - 2.2.20. مبادئ الأورام
 - 3.2.20. مبادئ الجراحة التجميلية
 - 4.2.20. الجراحة الإرشادية
 - 1.4.2.20. عملية إزالة أو استخراج شيء ما من الجسم
 - 2.4.2.20. العلامات
 - 3.4.2.20. النظائر (ROLL)
 - 4.4.2.20. البذور
 - 5.2.20. استئصال الكتلة الورمية
 - 1.5.2.20. هوامش
 - 2.5.2.20. الشقوق الجراحية
 - 3.5.2.20. التصريف
 - 3.20. جراحة المحافظة على الثدي: جراحة الأورام
 - 1.3.20. المؤسسات والبرود والتاريخ
 - 2.3.20. رباعي إجراءات الأورام الرباعية
 - 3.3.20. الإجراءات الجراحية مقسمة إلى مناطق: متوسط الثدي، مركز الثدي، محيط الثدي
 - 4.3.20. الثدي الأيوني وسرطان الثدي

- 4.20. تصغير الثدي وسرطان الثدي
 - 1.4.20. الاستطبابات
 - 2.4.20. أنواع
 - 5.20. رأب الثدي التخفيضي إلى أرباع
 - 4.5.20. جراحة الثدي معادلةة الثدي المقابل
 - 6.20. استئصال الثدي
 - 1.6.20. استئصال الثدي الجذري المعدل. الحالة الفعلية
 - 1.1.6.20. وصف استئصال الثدي الجذري المعدل اليومي: المؤشرات والبدائل
 - 2.1.6.20. عمليات استئصال الثدي الجذري الأخرى
 - 2.6.20. استئصال الثدي مع الانتباه على الجلد والتهاب الرئة المكتسب CAP
 - 3.6.20. استئصال الثدي مع الحفاظ على الجلد
 - 4.6.20. الجوانب الترميمية لاستئصال الثدي المحافظ
 - 1.4.6.20. الأطراف الصناعية، المنسوجات والمصفوفات
 - 2.4.6.20. الأنسجة الذاتية
 - 3.4.6.20. إعادة الترميم الفوري والمؤجل
 - 7.20. الجراحة في المرحلة الرابعة، الانتكاس والنقائل
 - 1.7.20. متى وكيف يتم إجراء جراحة سرطان الثدي التقبلي
 - 2.7.20. دور الجراحة في التكرار الموضوعي ضمن جهد متعدد التخصصات
 - 3.7.20. دور الجراحة في التخفيف الموضوعي ضمن جهد متعدد التخصصات
 - 4.7.20. الجراحة في السرطان المتقدم محليًا
 - 5.7.20. العلاج الكهربائي
 - 8.20. الجراحة للمفاوية في سرطان الثدي معناها وأهميتها
 - 1.8.20. أهمية التشخيص ووسم الإبط قبل الجراحة
 - 9.20. خزعة العقدة الحارسة الانتقائية
 - 10.20. التدبير الجراحي للإبط بعد الجراحة

الوحدة 22. العلاج الجهازي لسرطان الثدي

- 1.22. دورة الخلية وتكوين الأورام وعلم الصيدلة الجيني في سرطان الثدي
- 2.22. الحرائك الدوائية واستجابة الورم
- 3.22. العلاج بالهرمونات
 - 1.3.22. أساسيات العلاج بالهرمونات
 - 2.3.22. الأدوية المستخدمة
 - 1.2.3.22. مغيرات مستقبلات الاستروجين الانتقائية
 - 2.2.3.22. نظائر GnRH
 - 3.2.3.22. مثبطات الأروماتاز
 - 4.2.3.22. مضادات الاستروجين
 - 5.2.3.22. مضادات البروجسترون
 - 6.2.3.22. مضادات الأندروجين
 - 3.3.22. الوقاية
 - 1.3.3.22. الاستطبابات
 - 2.3.3.22. الأدوية المستخدمة
 - 1.2.3.3.22. عقار تاموكسيفين
 - 2.2.3.3.22. عقار رالوكسيفين
 - 3.2.3.3.22. أخرى
 - 1.3.2.3.3.22. عقار الريتينويد
 - 2.3.2.3.3.22. مثبطات انزيمات الأكسدة الحلقية
 - 3.3.2.3.3.22. فيتويستروجينات
 - 4.3.2.3.3.22. الستاتينات
 - 5.3.2.3.3.22. عقار تيبولون
 - 6.3.2.3.3.22. نظائر LHRH
 - 7.3.2.3.3.22. البايفوسفونيت
 - 8.3.2.3.3.22. الكالسيوم
 - 9.3.2.3.3.22. السيلينيوم
 - 10.3.2.3.3.22. فيتامينات D و E
 - 11.3.2.3.3.22. عقار لاباتينيب
 - 12.3.2.3.3.22. ميتفورمين

الوحدة 21. الجراحة التجميلية والترميمية

- 1.21. تكبير الثدي
 - 1.1.21. علم الأمراض الحميدة
 - 2.1.21. في التناسق. تكبير الثدي مقابل. استئصال الغدة الجاذبية وإعادة بنائها
 - 3.1.21. إصلاح عواقب الجراحة التحفظية. اللوحات المحلية
 - 2.21. تصغير الثدي وتثبيت الثدي
 - 3.21. إعادة بناء الثدي: فوري، مؤجل، مؤجل فوري
 - 1.3.21. التشريح الجراحي والإشعاعي لإعادة بناء الثدي
 - 2.3.21. خريطة الأوعية الدموية قبل الجراحة
 - 4.21. الترميم التعويضي: المؤشرات والطرائق والتقنية
 - 5.21. اللوحات المعنقة ذاتياً
 - 1.5.21. الموضوعي: السديلة الصدرية
 - 2.5.21. مسافة العضلة الظهرية العريضة
 - 1.2.5.21. الإجراء الجراحي في إعادة بناء الثدي بعد إجراء استئصال الثدي نوع TRAMP Flap
 - 6.21. اللوحات الذاتية المجانية
 - 1.6.21. الإجراء الجراحي في إعادة بناء الثدي نوع DIEP
 - 2.6.21. عضلة الفخذ الداخلي
 - 3.6.21. المؤخرة
 - 4.6.21. المنوعات
 - 5.6.21. إعادة بناء القناة الشريانية السالكة إدارة ما بعد الجراحة الترميمية
 - 7.21. جراحة العقلية
 - 8.21. عقايل جراحة المحافظة على الثدي وعلاجها
 - 9.21. إدارة الندبات
 - 10.21. جراحة الوذمة اللمفية
 - 1.10.21. خريطة إبطية عكسية
 - 2.10.21. التدبير الجراحي للوذمة اللمفية المستقرة

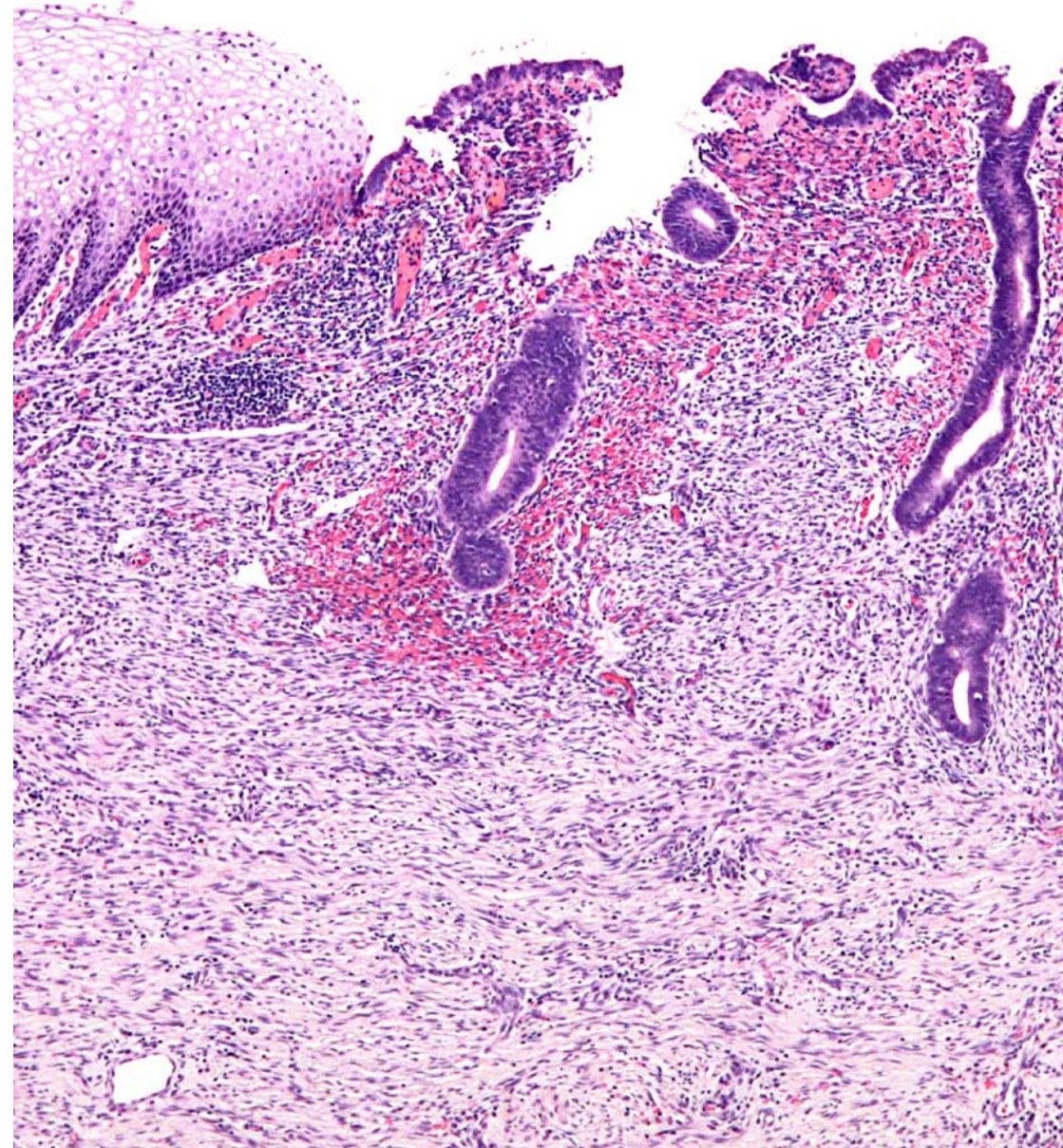
2.6.22. مرض متقدم	4.3.22. مساعد
1.2.6.22. الاستطبابات	1.4.3.22. الاستطبابات
2.2.6.22. المخططات	2.4.3.22. المدة
3.6.22. العلاج الأولي الجراحي لتقليل حجم الورم	3.4.3.22. المرض في وقت مبكر
1.3.6.22. المؤشرات والمخططات	1.3.4.3.22. عقار تاموكسيفين
7.22. علاجات Diana	2.3.4.3.22. مثبطات الأروماتاز
1.7.22. الأدوية المستخدمة	3.3.4.3.22. نظائر LHRH
1.1.7.22. مضاد Her2	4.4.3.22. مرض متقدم
2.1.7.22. مضاد لتولد الأوعية	1.4.4.3.22. عقار تاموكسيفين
3.1.7.22. مثبطات mTOR	2.4.4.3.22. مثبطات الأروماتاز
4.1.7.22. مثبطات سايكليين	3.4.4.3.22. نظائر LHRH والإخصاء الجراحي
5.1.7.22. مثبط التيروزين كيناز	4.4.4.3.22. مثبطات سايكليين 4-6
2.7.22. مساعد	5.3.22. العلاج الأولي الجراحي لتقليل حجم الورم
1.2.7.22. الاستطبابات	1.5.3.22. الاستطبابات
2.2.7.22. المخططات	2.5.3.22. المخططات
3.7.22. العلاج الأولي الجراحي لتقليل حجم الورم	3.5.3.22. المدة
1.3.7.22. الاستطبابات	4.22. المفاهيم العامة للعلاج الكيميائي
2.3.7.22. المخططات	1.4.22. أساسيات اختبار العضلات الكمي QMT
8.22. العلاج المناعي	1.1.4.22. أهمية الجرعة
9.22. دعم العلاجات	2.1.4.22. مقاومة العلاج الكيميائي
1.9.22. منبهات المستعمرات	2.4.22. الأدوية المستخدمة
2.9.22. مضادات القيء	5.22. الخط الأمامي
3.9.22. واقيات القلب	1.5.22. عقار أنثراسيكلين
4.9.22. مضادات تساقط الشعر	2.5.22. عقار تاكسانس
10.22. مضاعفات	3.5.22. عقار باكليتاكسيل
1.10.22. العدوى عند مريض نقص العدلات	4.5.22. عقار ناب - باكليتاكسيل
2.10.22. الالتهابات الفطرية والفيروسية عند المرضى أثناء العلاج الكيميائي	5.5.22. عقار دوسيتاكسيل
3.10.22. مضاعفات الغدد الصماء والتمثيل الغذائي في المرضى أثناء العلاج الكيميائي	6.5.22. أخرى
4.10.22. طوارئ الأورام	1.6.5.22. خطوط أخرى
	6.22. مساعد
	1.6.22. المرض في وقت مبكر
	1.1.6.22. المخططات

الوحدة 23. العلاج الإشعاعي

- 1.1.23. أساسيات العلاج الإشعاعي
 - 1.1.1.23. علم الأحياء الإشعاعي
 - 2.1.23. العلاج المناعي
- 2.23. مؤشرات للعلاج الإشعاعي للثدي
 - 1.2.23. العلاج الإشعاعي بعد العلاج التحفظي
 - 2.2.23. العلاج الإشعاعي بعد استئصال الثدي
 - 3.2.23. العلاج الإشعاعي الإقليمي بعد العلاج الكيميائي المساعد الجديد
 - 4.2.23. العلاج الإشعاعي على السلاسل العقدية
- 3.23. تجزئة سرطان الثدي
 - 1.3.23. التجزئة
 - 2.3.23. نقص التجزئة
 - 4.23. تقنيات جديدة
- 1.4.23. إشعاع الثدي الجزئي: RIO, SBRT. العلاج الإشعاعي الخارجي
- 5.23. العلاج الإشعاعي في المرضى E IV: مرض الأورام الثانوية. العلاج الإشعاعي التوسيدي
- 6.23. العلاج الإشعاعي لسرطان الثدي. الوقاية الإشعاعية. الأورام التي يسببها الإشعاع على الثدي
- 7.23. العلاج الإشعاعي وجودة الحياة
 - 1.7.23. تسمم
 - 2.7.23. عادات أسلوب الحياة خلال العلاج الإشعاعي
- 8.23. تنسيق الجراحة مع العلاج الإشعاعي: المزايا المعرفية

الوحدة 24. علاج الأورام الدقيقة وسرطان الثدي

- 1.24. الظواهر الجينومية في تطور سرطان الثدي
- 2.24. الجينوم، الترنسكريبتوم، البروتين
- 3.24. علم التخلق
- 4.24. خط الجراثيم
- 5.24. الخط الجسدي
- 6.24. الخزعة السائلة
- 7.24. التوقعات على المخاطر
- 8.24. المستجيبين السيئين
- 9.24. التكرار
- 10.24. مستقبل



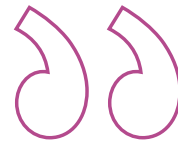
المنهجية

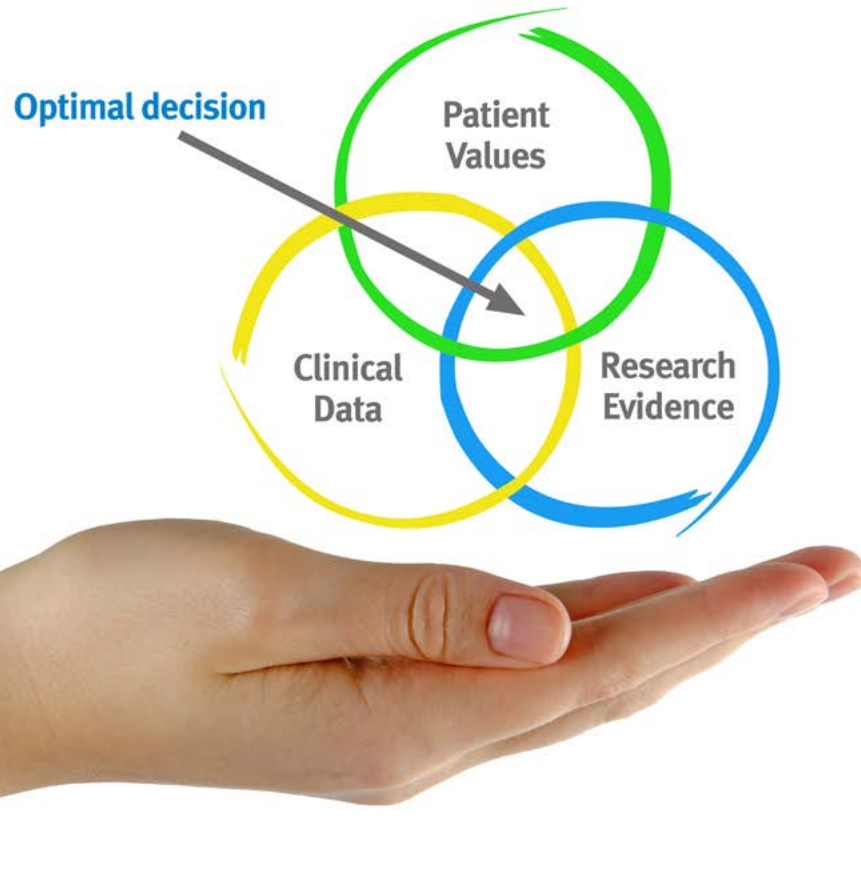
يقدم هذا البرنامج التدريبي طريقة مختلفة للتعليم. فقد تم تطوير منهجيتنا من خلال أسلوب التعليم المرتكز على التكرار: *Relearning* أو ما يعرف بمنهجية إعادة التعلم.

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 إنجلاند 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 Gervas، 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 تفردها 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 دراسي 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”

تُبر 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 حافظاً 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.

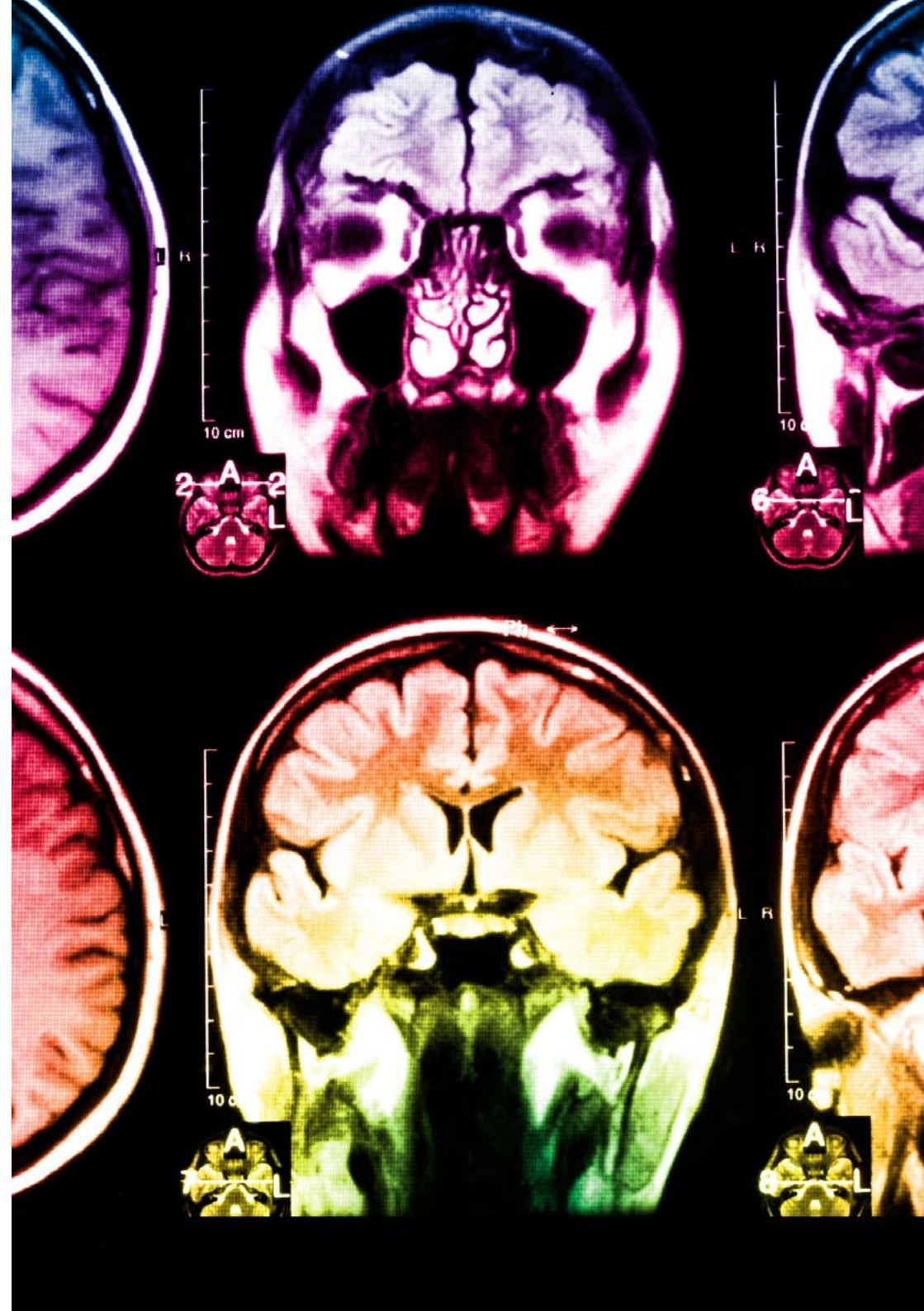
في طليعة المناهج التربوية في العالم، تمكنت منهجية إعادة التعلم من تحسين مستويات الرضا العام للمهنيين، الذين أكملوا دراساتهم، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة عبر الإنترنت في البلدان الناطقة بالإسبانية (جامعة كولومبيا).

من خلال هذه المنهجية، قمنا بتدريب أكثر من 250000 طبيب بنجاح غير مسبوق، 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.

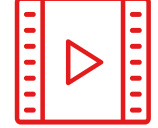
في برنامجنا، التعلم ليس عملية خطية، ولكنه يحدث في شكل لولبي (تتعلم ثم تطرح ماتعلمناه جانباً فنسناه ثم نعيد تعلمه). لذلك، نقوم بدمج كل عنصر من هذه العناصر بشكل مركزي.

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، وتحديداً من أجله، بحيث يكون التطوير التعليمي محدداً وملموحاً حقاً.

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 الفيديوها



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

ملخصات تفاعلية



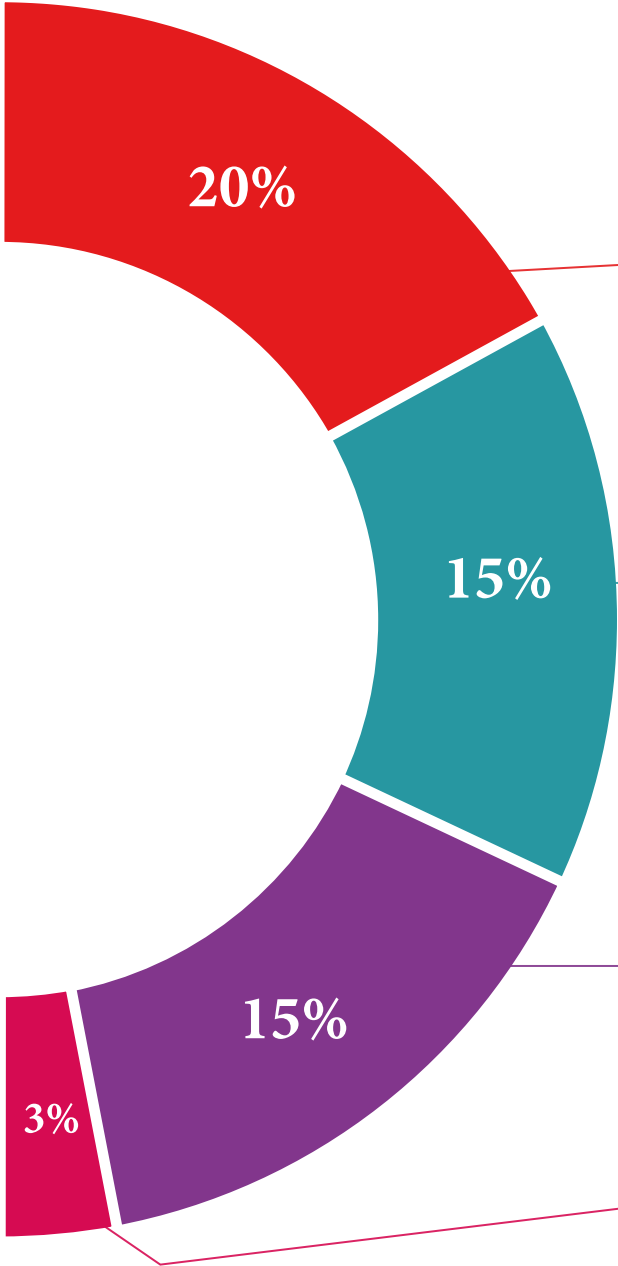
يقدم فريق جامعة TECH المحتويات بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الملفات الصوتية والفيديوهات والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة.

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.



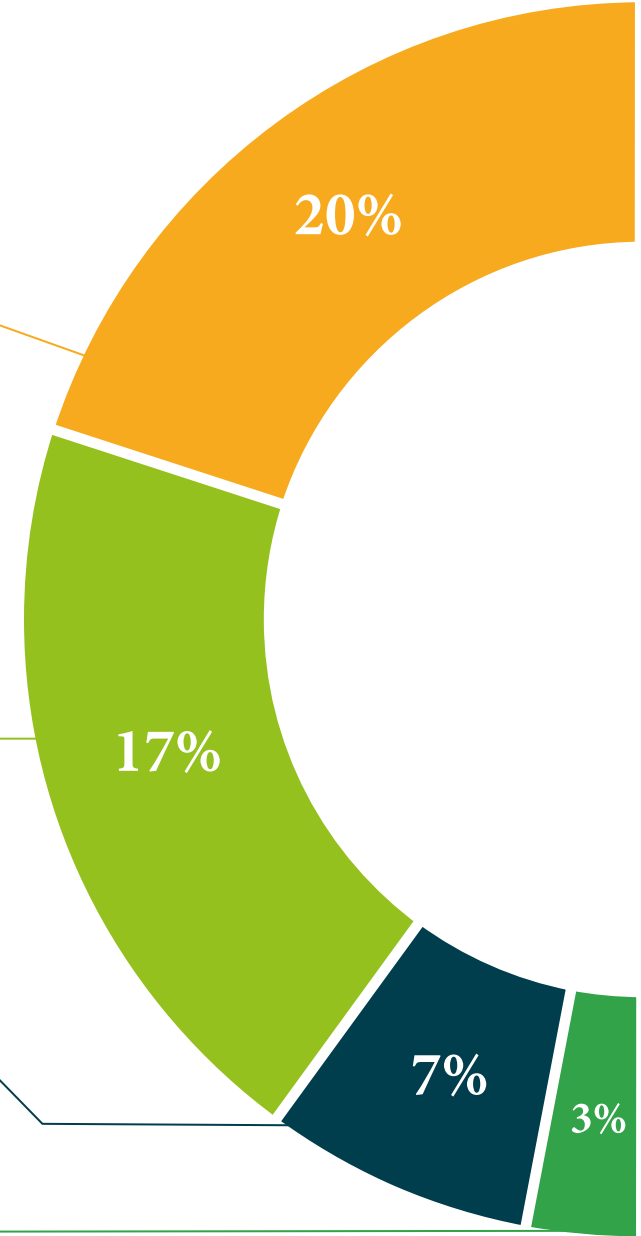
المحاضرات الرئيسية

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.



07

المؤهل العلمي

يضمن الماجستير المتقدم في طب الأورام النسائية الشامل، بالإضافة إلى التدريب الأكثر دقة وتحديثاً، الحصول على شهادة اجتياز الماجستير المتقدم الصادرة عن TECH الجامعة التكنولوجية.



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



يحتوي ماجستير متقدم في طب الأورام النسائية الشامل على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحداثة في السوق.

بعد اجتياز الطالب للتقييمات، سوف يتلقى عن طريق البريد العادي * مع إيصال استلام مؤهل ماجستير متقدم ذا الصلة الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية.

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

المؤهل العلمي: ماجستير متقدم في طب الأورام النسائية الشامل

عدد الساعات الدراسية المعتمدة: 3000 ساعة

ماجستير متقدم في طب الأورام النسائية الشامل

التوزيع العام للخطة الدراسية

الطريقة	عدد الساعات	الدورة	المادة	الطريقة	عدد الساعات	الدورة	المادة
إجباري	125	2*	الحفاظ على الخصوصية	إجباري	125	1*	الأساس البيولوجي للسرطان
إجباري	125	2*	أورام الرأس، النساء، العنق	إجباري	125	1*	أسس العلاج الكيميائي والأكثر السلبية والعلاجات الجديدة
إجباري	125	2*	البرمجة التطبيقية والتعددية	إجباري	125	1*	سرطان بطانة الرحم I
إجباري	125	2*	التشخيص في علم الثدي	إجباري	125	1*	سرطان بطانة الرحم II
إجباري	125	2*	التشريح المرضي	إجباري	125	1*	سرطان عنق الرحم I
إجباري	125	2*	علم التشريح الوظيفي	إجباري	125	1*	سرطان عنق الرحم II
إجباري	125	2*	علم الأوبئة والتشوهات وملازم الخنزيرة	إجباري	125	1*	سرطان الثدي I
إجباري	125	2*	علم الأوبئة والتشوهات وملازم الخنزيرة	إجباري	125	1*	سرطان الثدي II
إجباري	125	2*	العلاج الجراحي الموقفي في أمراض الثدي الخبيثة	إجباري	125	1*	سرطان المبيض I
إجباري	125	2*	الجراحة التجميلية والترميمية	إجباري	125	1*	سرطان الفرج I
إجباري	125	2*	العلاج الجهازي لسرطان الثدي	إجباري	125	1*	سرطان الفرج II
إجباري	125	2*	العلاج الإشعاعي	إجباري	125	1*	ساركوما الرحم I
إجباري	125	2*	علاج الأورام الدقيقة وسرطان الثدي	إجباري	125	1*	ساركوما الرحم II

tech الجامعة التكنولوجية

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

tech الجامعة التكنولوجية

فتح هذا
الدبلوم

المواطن/المواطنة مع وثيقة تحقيق شخصية رقم

لاجتيازها/اجتيازها بنجاح والحصول على برنامج

ماجستير متقدم

في

طب الأورام النسائية الشامل

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

يُطلب أن يكون هذا المؤهل العلمي معتمداً على إكمال البرنامج التعليمي المتكامل من السلطات المختصة بالاعتماد المعتمدة المعتمدة في كل بلد

TECH ATWOR2020 technote.com/certificates

المستقبل

الأشخاص

الصحة

الثقة

التعليم

المعلومات

الأوصياء الأكاديميون

الضمان

الاعتماد الأكاديمي

التدريس

المؤسسات

المجتمع

التقنية

الالتزام

التعلم

tech الجامعة
التكنولوجية

الرعاية

الابتكار

المعرفة

الحاضر

الجودة

ماجستير متقدم

طب الأورام النسائية الشامل

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: سنتين

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعيًا

« مواعيد الدراسة: وفقًا لوتيرك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

التدريب الافتراضي

المؤسسات

الفصول الافتراضية

اللغات

ماجستير متقدم
طب الأورام النسائية الشامل