



ماجستير متقدم
الطب النووي والتشخيص الإشعاعي



جامعة
التيكنولوجية

ماجستير متقدم
الطب النووي والتشخيص الإشعاعي

طريقة التدريس: أونلاين »

مدة الدراسة: سنتين »

المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية »

عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعياً »

مواعيد الدراسة: وفقاً لتوقيتك الخاصة »

الامتحانات: أونلاين »

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: www.techtitute.com/ae/medicine/advanced-master-degree/advanced-master-degree-nuclear-medicine-radiodiagnostics

الفهرس

01	المقدمة	صفحة 4
02	الأهداف	صفحة 8
03	الكفاءات	صفحة 14
04	هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية	صفحة 18
05	الهيكل والمحتوى	صفحة 24
06	المنهجية	صفحة 38
07	المؤهل العلمي	صفحة 46

01

المقدمة

أحدثت أدوات التشخيص الجديدة التي توفرها تخصصات مثل الطب النووي أو الأشعة ثورة في اكتشاف العديد من الأمراض ومراقبتها. وبالتالي في الوقت الحاضر هناك إجراءات متقدمة تسهل عمل المتخصصين مما يسمح له بأداء المهام اليومية بدقة كبيرة. يجمع هذا البرنامج كل هذه المستجدات ويعرضها على الطبيب الذي سيكون قادرًا على تحديث نفسه بشأن قضايا مثل دراسات التصوير الومني وأجهزة تتبع التصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني بطريقة مريحة ومرنة نظرًا لأن نظام التدريس عبر الإنترنت مصمم خصيصًا للمهنيين النشطين.



دمج طرق التشخيص والتدخلات الأكثر تقدماً في ممارستك اليومية بفضل هذا البرنامج والذي يمكنك من خلاله الخوض في قضايا مثل العلاج الموجه باستخدام "الراديو"



تحتوي درجة الماجستير المتقدم في الطب النووي والتشخيص الإشعاعي على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالاً وحداثة في السوق. ومن أبرز ميزاته:

- ♦ تطوير الحالات العملية التي يقدمها خبراء في الطب النووي والتشخيص الإشعاعي

- ♦ محتوياتها الرسومية والتخطيطية والعملية البارزة التي يتم تصورها تجمع المعلومات العلمية للممارسة الصحية حول تلك التخصصات الأساسية للممارسة المهنية

- ♦ التدريبات العملية حيث يتم إجراء عملية التقييم الذاتي لتحسين التعليم

- ♦ تركيزها الخاص على المنهجيات المبتكرة في الطب النووي والتشخيص الإشعاعي

- ♦ 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

شهدت تخصصات الأشعة والطب النووي تحولات كبيرة في السنوات الأخيرة مما سمح للمختصين بدمج تقنيات جراحية عالية الدقة وطرق تشخيص. وبالتالي يعد هذان المجالان من أكثر المجالات تقدماً في الطب الحالي لذلك يجب على المحترف الذي يرغب في مواكبة التطورات إجراء برنامج تحديث مثل هذا الماجستير الكبير في الطب النووي والتشخيص الإشعاعي.

تم تصميم هذه الدرجة بهدف تزويد الأطباء بأحدث التطورات في هذه المجالات حتى يتمكنوا من دمجأحدث الابتكارات في أمور مثل علاج التشننج الدماغي وتقنية SLNB المدمجة وتوطين الآفات في عملهم اليومي. (SNOLL) التشخيص المطبق على أورام الغدد الصم العصبية والجهاز الهضمي والبنكرياس أو فحص سرطان الثدي ونظام BI-RADS من بين أشياء أخرى كثيرة.

كل هذا من خلال نظام تعليمي عبر الإنترت بنسبة 100% يتكيف مع الظروف الشخصية للمتخصص حيث سيتمكن من تحديد وقت ومكان وكيفية الدراسة دون الاضطرار إلى الخضوع لجدوال زمنية صارمة ودون رحلات غير مريحة إلى أكاديمي المركز. بالإضافة إلى ذلك سيرافقك طاقم تدرис يتمتع بمكانة دولية كبيرة خلال العملية بأكملها وسيستخدم العديد من وسائل الاتصال المتعددة لجعل المسار التعليمي للبرنامج أكثر فعالية.

تم تطوير هذا البرنامج بتنسيق 100% عبر الإنترت وسيسمح لك بدمج عملك مع دراستك دون أن تخضع نفسك لجدوال زمنية صارمة أو تتطلب رحلات غير مريحة إلى مركز أكاديمي"



ستتعرف على أحدث التطورات في الطب النووي المطبق على طب الأطفال، والتعقّم في تقنيات PET / PET-TC / PET-RM في مرض الأطفال والشباب.

قم بتنطير نفسك بهذا المجال بفضل أعضاء هيئة التدريس المرموقين الذين اختارتهم TECH والمكون من محترفين نشطين يعرفون كل الأخبار في هذه المجالات المتخصصة”



أفضل مواد الوسائط المتعددة

في انتظاركم: إجراءات الفيديو

ملخصات تفاعلية ودراسات حالة وفصول رئيسية.



تضم في هيئة التدريس متخصصين يتمون إلى المجالات الطبية والذين يصرون 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 والسياسي أي في بيئه محاكاة التي ستتوفرها هذه الشهادة الجامعية من تدريب ضمن موافق حقيقة.

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 لهذا الماجستير المتقدم في الطب النووي والتشخيص الإشعاعي هو تزويد المتخصصين بأحدث التطورات في هذه التخصصات. ولتحقيق ذلك فإنه يوفر لك الخيار الأفضل في السوق: طاقم تدريس يمتلك سمعة دولية كبيرة في هذه المجالات الطبية ومنهجية التعلم الأكثر فاعلية ومرنة ومحظى بـ 100% من تقييمه من خلال موارد الوسائط المتعددة المختلفة.





يدمج هذا البرنامج طرق التشخيص الأكثر تقدماً في الطب النووي والتشخيص الإشعاعي مما يوفر
للأخصائي تحديداً شاملاً وكاملاً في هذه المجالات"

٦٦



الأهداف العامة



- ♦ التخصص في الطب النووي المحدث
- ♦ إجراء الاختبارات الوظيفية وتفسيرها بطريقة متكاملة ومتسللة
- ♦ الحصول على التوجيه التشخيصي للمرضى
- ♦ التعاون في اتخاذ قرار بشأن أفضل استراتيجية علاجية بما في ذلك العلاج الإشعاعي لكل مريض
- ♦ تطبيق المعايير السريرية والبيوكيميائية لتشخيص العدوى والالتهابات
- ♦ فهم خصائص الطب النووي لمطبق على الأطفال المريض
- ♦ التعرف على العلاجات الجديدة للطب النووي
- ♦ التعرف على أحدث المساهمات في التشخيص والعلاج الإشعاعي التي لها تأثير إيجابي على الشفاء أو تحسين نوعية حياة المرضى
- ♦ زيادة مستوى المعرفة في التشخيص الإشعاعي والعلاجات في التخصصات الفرعية لطب الأعصاب وأعضاء الحس وأمراض الرئة وأمراض القلب والجهاز الهضمي وأمراض البولية والصدمات وأمراض النساء والأوعية الدموية
- ♦ تنفيذ بروتوكولات الإدارة الطبية للمريض في الأشعة التشخيصية والعلاجية
- ♦ التعرف على المواد الجديدة المستخدمة في الأشعة التداخلية

الأهداف المحددة



الوحدة 1. الإدارة

- ♦ تعميق الإدارة الشاملة للوحدة الطب النووي بكفاءة وجودة ترکز على المريض
- ♦ وضع خطة إستراتيجية تراعي بيئة المؤسسة واحتياجاتها ومواردها

الوحدة 2. علم الأشعة

- ♦ الحصول على المؤشرات الحيوية التشخيصية والتنبؤية للاستجابة والتي تقدم علاجاً دقيقاً مخصصاً للمريض

الوحدة 3. الطب النووي بانبعاث فوتون واحد: "اللولو والمزلق"

- ♦ عرض أنماط الصور المميزة للأمراض الجديدة وأسباب الخطأ التشخيصي وتحديث التطورات في الطب النووي التقليدي بطريقة عملية

الوحدة 4. العدوي / الالهاب: الدراسات الومنصانية و مقطفاته التصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروفي

- ♦ تعميق تطبيقات التصوير الجزيئي والوظيفي في مجال الطب النووي في تشخيص وتقدير مدى والاستجابة لعلاج الأمراض المعدية / الالهابية في الأجهزة والأنظمة المختلفة
- ♦ التعمق في التقنيات المطبقة في السياق السريري المحدد
- ♦ التشخيص الدقيق بأقل استهلاك للموارد والإشعاع للمريض

الوحدة 5. الطب النووي في الأطفال

- ♦ التعمق في الخصائص المحددة لدراسات الطب النووي في طب الأطفال

الوحدة 6. أورام الغدد الصم العصبية

- ♦ تعميق الجوانب السريرية والتشخيصية والعلاجية للشبات
- ♦ مكانة الطب النووي في كل من الجوانب التشخيصية والعلاجية في السياق المناسب

الوحدة 7. الجراحة الموجهة بالأشعة

- ♦ وضع بروتوكولات لأداء التقنيات، فضلا عن دلالاتها وتعديلاتها في إدارة المريض في الموقع المختلفة

الوحدة 8 . PET / TC- PET / MR في الإرشادات السريرية للأورام

- ♦ التعمق في دور دراسات التصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروفي / التصوير المقطعي المحسوب في الأورام ذات أعلى معدلات الإصابة
- ♦ التعرف على تأثيرها على التشخيص والمراحل وعلى تقدير الاستجابة والمتابعة
- ♦ تحليل موقع الجمعيات العلمية المختلفة في الإرشادات السريرية ذات الصلة

الوحدة 9. العلاج الموجه باستخدام الراديوب

- ♦ تقديم بروتوكولات التشخيص واختيار المريض والبروتوكولات العلاجية ورعاية المريض المعالج بالعلاج الأيني والاستجابات التي تم الحصول عليها والأثار الجانبية وتحديد موقعه مقارنة بالعلاجات الأخرى وخطوط البحث المحتملة في كل من الأمراض المختلفة التي تكون فيها بروتوكولات التشخيص تستخدم.

الوحدة 10. الطب النووي

- ♦ تعميق المعرفة بأسس الطب النووي في عناصره الأساسية كالنشاط الإشعاعي ونوع التفكك والكشف.
- ♦ والتصوير والأدوية الإشعاعية والحماية من الإشعاع

الوحدة 11. علم الأشعة العصبية

- ♦ التعرف على التطورات الإشعاعية في أمراض الأوعية الدموية الدماغية ووضع بروتوكول في الوقت المناسب لإجراءات اختصاصي الأشعة في كود السكتة الدماغية
- ♦ تحليل نتائج التصوير في إصابات الرأس
- ♦ تقدير الأمراض المعدية مع تورط الجهاز العصبي
- ♦ التعرف على العلامات المرضية لمحور الغدة النخامية - الوطاء
- ♦ تقييم نتائج التصوير المقطعي المحسوب والتصوير بالرنين المغناطيسي لأورام الجهاز العصبي المركزي

♦ التعرف على أفضل استراتيجية تشخيصية مع التسلسل المناسب للختارات التي تقلل الإشعاع

♦ تجنب الاختبارات التي لا توفر معلومات لإدارة الطفل

الوحدة 12. الأشعة المائية

- ♦ تحضير جوانب الإشارة للاختبارات وبروتوكولات الاستحواذ

♦ مع الاختبار المناسب للمستحضرات الصيدلانية المشعة وخصائص الأجهزة

♦ تحسين معاملات قياس الجرعات

♦ تفسير الصور ومعرفة الأمراض المختلفة حسب الأجهزة وأنظمة

♦ والتشخيص التفريقي

- الوحدة 16. الثدي**
 - مراجعة التقدم التكنولوجي لدراسة أمراض الثدي (التصوير الإستوغرافي والتركيب المقطعي والتصوير الشعاعي للثدي المعزز بالتبابن)
 - تنظيم القراءة والتقرير الإشعاعي لسرطان الثدي باستخدام Bi-RADS
 - تنظيم أخذ العينات عن طريق الجلد باستخدام PAAF أو BAG في أمراض الثدي
 - تحليل النتائج من أجل التصنيف المحلي الصحيح لسرطان الثدي
 - تقييم الاستجابة لعلاج سرطان الثدي بالتقنيات الإشعاعية
- الوحدة 12. أعضاء الحس**
 - تحليل نتائج التقنيات الإشعاعية التشخيصية في أمراض العيون
- الوحدة 13. الصدر**
 - تشخيص سرطان الرئة ومرحلته بالتقنيات الإشعاعية
 - تقييم الاستجابة لعلاج سرطان الرئة
 - وصف علم الأحياء الإشعاعي لأمراض الأوعية الدموية الصدرية
- الوحدة 14. البطن**
 - تحليل نتائج التقنيات الإشعاعية في أمراض قاع الحوض
- الوحدة 15. الجهاز الحركي (MSK)**
 - التعرف على الإصابات الثانوية للخلع الحقاني العضدي باستخدام التقنيات الإشعاعية
 - نظم تقنية ثقب المفصل لأداء تصوير المفاصل
 - تحليل الأمراض الرضحية والتنكسية في الرسغ بالتقنيات الإشعاعية
 - تشخيص إصابات الورك بواسطة التصوير بالرنين المغناطيسي
 - التعرف على الأنواع المختلفة من دموع الغضروف المفصلي باستخدام التصوير بالرنين المغناطيسي
 - التعرف على علم التشريح الطبيعي وعلم الأحياء لإصابات أربطة الركبة
 - تقسيم آفات غضروف الركبة واعتلال المفاصل
 - تحليل إصابات الكاحل بعد الصدمة بتقنيات التصوير
 - التعرف على إصابات العضلات الرياضية بالموجات فوق الصوتية والتصوير بالرنين المغناطيسي
- الوحدة 16. إداره الأشعة**
 - وصف كيفية إدارة خدمة الأشعة
- الوحدة 17. امراض نسائية**
 - تحديد نتائج التصوير في أمراض الرحم الحميدة والمفرقات
 - مراحل أورام الرحم وعنق الرحم
 - تحليل سيميولوجيا التقنيات الإشعاعية المختلفة في سرطان المبيض
- الوحدة 18. إدارة الأشعة**
 - التعرف على التطورات الحاسوبية المتضمنة في العملية الإشعاعية
 - مراجعة أهمية التقرير الإشعاعي والتطور نحو التقرير المنظم
 - تحليل الآثار الطبية والقانونية في الممارسة الإشعاعية
- الوحدة 19. قواعد التدخل**
 - شرح الأسس التقنية لتطوير وتنفيذ المنهاج المختلفة في التدخل وأسس الحماية الإشعاعية المتقدمة
- الوحدة 20. مواد التدخل**
 - وصف الخصائص الرئيسية للمواد المختلفة المستخدمة في الأشعة التداخلية في جميع المناطق والتقنيات مع مؤشراتها وإدارتها ومشاكلها وحلولها.
- الوحدة 21. التدخل الوريدي والمفاوي**
 - وصف تقنيات التدخل الوريدي والمفاوي ودواعيها وبدائلها وإدارتها الطبية
 - معالجة القصور الوريدي في الأطراف السفلية
 - وصف تصوير الأبهري البطني وتصوير الشرايين ومؤشراتها وبدائلها وإدارتها الطبية

سيرافك أعظم المتخصصين في الطب النووي طوال مسار الرحلة التعليمية بالكامل مما يضمن لك التحديث بسرعة وكفاءة ”



الوحدة 30. تدخل صدرى

- وصف بزل الصدر والصرف الصدرى والتقنيات المرتبطة بها ودعاعيها والبدائل والإدارة الطبية

الوحدة 31. ثقوب الصرف

- الإشارة إلى مؤشرات الصرف الصفراء والخراجات وطرقها وتقنياتها

- وصف تقنيات فغر المعدة والأمعاء وفغر المعدة عن طريق الجلد وإدارتها الطبية.

الوحدة 24. الانسداد

- تعامل مع أكثر التقنيات تقدماً في علاج الانسداد

الوحدة 25. ثقوب التشخيص

- إجراء خزعات عن طريق الجلد والكلوي والكبد والرئة

الوحدة 26. التدخل العصبي التشخيصي

- وصف تصوير الشرابين الدماغية والحبال الشوكية ومؤشراتها وبدائلها وإدارتها الطبية

الوحدة 27. التدخل العصبي العلاجي

- تناول علاج الشنج الوعائي الدماغي والسكنة الدماغية والتشوهات الشريانية الوريدية داخل المخ

- تناول علاج الشنج الوعائي الدماغي والسكنة الدماغية والتشوهات الشريانية الوريدية داخل المخ

- أشر إلى تشوهات الأوعية الدموية في العمود الفقري

الوحدة 28. التدخل العصبي الهيكلي

- وصف تقنيات التدخل العصبي الهيكلي ودلائله وبدائله وإدارته الطبية

الوحدة 29. تدخل المساalker البولية

- وصف تقنيات تدخل المساalker البولية ودعاعيها وبدائلها وإدارتها الطبية

- التعرف على الجراحة الإشعاعية لأورام المساalker البولية

- نظم القراءة والتقرير الإشعاعي لسرطان البروستاتا باستخدام PI-RADS

الوحدة 32. تقنيات الاجتثاث

- وصف تقنيات الاجتثاث وبياناتها وبدائلها والإدارة الطبية
- أكمل المعرفة ببعض التقنيات غير القابلة للتنظيم وقم بتوسيع رؤية الأشعة التداخلية بأفق جديدة تعتمد على المواد الحيوية الجديدة والتقنيات والعمليات اللاحقة والعلامات الحيوية في التصوير الطبي

الوحدة 33. جوانب أخرى ذات أهمية في الأشعة التداخلية

- وصف نماذج الإدارة والمؤشرات وتطوير الخطط الاستراتيجية والتنظيم في الأشعة التداخلية
- تحديد التشريعات الخاصة بمعلومات المريض واستخدام الموافقة المستمرة وحماية البيانات
- تحديد الجوانب الرئيسية والقدرة على تطوير استشارة إكلينيكية في مجال الأشعة
- تحديد إدارة التخدير الموضعي وإدارة الألم والتخدير وتقنيات كثلة التخدير باستخدام الموجات فوق الصوتية

الوحدة 34. الإدارة والتنظيم في العلاج الموجي بالصور

- دمج بروتوكولات الإدارة الطبية في الأمراض التي تدار بشكل روتيني في الأشعة التداخلية والأشعة التشخيصية
- تحديث المتطلبات المعمارية والفنية المطلوبة لتنفيذ خدمة أو قسم العلاج الموجي بالصور

الوحدة 22. تشخيص الأوعية الدموية

- وصف تصوير الشرابين للجذوع الحشوية الهضمية، مؤشراتها، بدائلها، والإدارة الطبية

الوحدة 23. علاج الأوعية الدموية

- وصف تقنيات علاج الأوعية الدموية، دواعيه، وبدائلها، والإدارة الطبية

03

الكفاءات

من خلال هذا البرنامج سيتمكن الأخصائي من تحديث مهاراتهم في جوانب مثل الأدوية الإشعاعية والحصول على صور في الطب النووي أو استخراج الأجسام الغريبة في مجال الأشعة التداخلية. وبالتالي سيكون الطبيب قد حصل على المعرفة الأكثر تقدماً لمواجهة التحديات العديدة الموجودة اليوم عندما يتعلق الأمر بإجراء التسخينات وتطبيق العلاجات والتدخلات من خلال الطب النووي أو الأشعة.



حدّث مهاراتك في مجال الطب النووي المثير بفضل هذا الماجستير
"المتقدم"



الكافاءات المحددة



- تحسين الموارد وتقديم مساعدة عالية الجودة في خدمة الطب النووي
- إدارة جميع الموارد المتاحة بكفاءة وإنصاف وبالتالي تكون قادرة على تقديم رعاية ذات جودة ممتازة
- إتقان التصوير الطبي الحسائي من خلال تصوير المؤشرات الحيوية
- التعرف عرف على التطورات التكنولوجية في الطب النووي التقليدي مثل TC / SEPECT والمستحضرات الصيدلانية الإشعاعية الجديدة
- إدارة تقنيات التصوير الجزيئي والوظيفي في مجال الطب النووي في التشخيص
- تطبيق الطب النووي في مجال طب الأطفال بأمان
- علاج أورام الغدد الصم العصبية بالأدوية المشعة
- إجراء العمليات الجراحية الموجهة بالأشعة المطبقة على سرطان الثدي
- الاستخدام المناسب لـ 18F-FDG PET / TC في الأورام المختلفة
- التقاط وتجميع والتخلص من مادة كيميائية مُصنفة بنظير مشع
- التعرف على التطورات الحاسوبية المتضمنة في العملية الإشعاعية
- شرح أهمية التقرير الإشعاعي وتطوره نحو التقرير المنظم
- الإشارة الآثار الطبية والقانونية في الممارسة الإشعاعية
- وصف علم الأحياء الإشعاعي لتقطير القولون الافتراضي باستخدام التصوير المقطعي المحسوب وإصابات أربطة الركبة وسرطان المبيض وأمراض إزالة الميالين والعظام الصخري الرضحي وأمراض الأوعية الدموية الصدرية وإصابات الطحال وأمراض الكفة المدوره وأورام المسالك البولية
- تحليل التقدم الإشعاعي في أمراض الأوعية الدموية الدماغية في تصوير القلب بالأشعة المقطعة والقلب بالرنين المغناطيسي في تقييم الاستجابة للعلاج بتقنيات التصوير التشخيصي لسرطان المستقيم لدراسة أمراض الشדי في تصوير المؤشرات الحيوية
- ابرام في الوقت المناسب وشكل أداء أخصائي الأشعة في كود السكتة الدماغية
- وصف النتائج الإشعاعية في إصابات الدماغ الرضحية في المؤشرات الحيوية للصورة ورم البلعوم في أمراض العيون في أمراض قاع الحوض في أمراض القرص والمفاصل في العمود الفقري في أمراض الرحم الحميدة والملرفقات
- تقييم الاستجابة لعلاج الأمراض المزيلة للميالين
- التحديد الأمراض المعدية مع تورط الجهاز العصبي

الكافاءات العامة



- تطبيق أنساب العلاجات النووية حسب الحالة المرضية وظروف كل مريض
- إدارة خدمة الطب النووي
- التعرف على التطورات الرئيسية في الطب النووي لتكون قادرًا على الاستجابة بشكل مناسب لكل حالة
- الجمع بين تقنيات الطب النووي التقليدية وأحدث التطورات
- امتلاك وفهم المعرفة التي توفر أساساً أو فرصة لتكون مبتكرةً 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
- القدرة على دمج المعرفة ومواجهة التعقيد في صياغة الأحكام بناءً على المعلومات التي كونها غير مكتملة أو محدودة تتضمن انعكاسات حول المسؤوليات الاجتماعية والأخلاقية المرتبطة بتطبيق المعاشر والأحكام
- معرفة كيفية إيصال استنتاجاتهم والمعرفة والأسباب النهائية التي تدعهم إلى الجماهير المتخصصة وغير المتخصصة بطريقة واضحة لا ليس فيها اكتساب مهارات التعلم التي يمكنهم منمواصلة الدراسة بطريقة تكون إلى حد كبير ذاتية التوجيه أو مستقلة
- 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

لا يوجد برنامج آخر مكتمل مثل هذا البرنامج الذي يجمع بين أكثر
مبادئ الأشعة والطب النووي تقدماً"



- ♦ التعرف على العلامات المرضية لمحور الغدة النخامية - الوطاء
- ♦ شرح على الأنظمة لتقديم الاستجابة لعلاج أورام الجهاز العصبي المركزي
- ♦ تحديد واستخدام الاستجابة للعلاج والاستجابة الكاذبة والتقدم الكاذب وتطور المرض
- ♦ التعرف على العلامات في التقنيات الإشعاعية المختلفة لاستخدامها في أمراض الجيوب الأنفية
- ♦ التدريج الإشعاعي لأورام البلعوم والحنجرة
- ♦ التعرف على الأمراض التي تؤثر على المجال الجوي والمنصف وغشاء الجنب في الأشعة
- ♦ تشخيص سرطان الرئة ومرحلته بالتقنيات الإشعاعية
- ♦ تقديم الاستجابة لعلاج سرطان الرئة
- ♦ تقديم تثريح القلب وعلم الأمراض باستخدام التصوير المقطعي المحوسب والتصوير بالرنين المغناطيسي
- ♦ استخدام البيانات الإشعاعية المختلفة للموجات فوق الصوتية والأشعة المقطعة والتصوير بالرنين المغناطيسي
- ♦ تقديم أمراض الكبد ال碧يرية والمنتشرة بدقة
- ♦ تقديم أمراض القناة الصفراوية بتقنيات إشعاعية
- ♦ تقديم شدة التهاب البنكرياس الحاد بالتصوير المقطعي المحوسب
- ♦ تحديد مرحلة الاستجابة لعلاج سرطان البنكرياس وتقديمه
- ♦ تشخيص وتقديم الاستجابة للعلاج بالتقنيات الإشعاعية لمرض التهاب الأمعاء
- ♦ تنظيم القراءة والتقييم الإشعاعي لسرطان الصفاق
- ♦ التعرف على علامات التشخيص السيني لسرطان المستقيم باستخدام التصوير بالرنين المغناطيسي
- ♦ إدارة خدمة الأشعة
- ♦ تنظيم القراءة والتقرير الإشعاعي لسرطان البروستاتا باستخدام PI-RADS
- ♦ التعرف على التغيرات الناتجة عن أمراض العمود الفقري الرضحية والأورام
- ♦ التعرف على الإصابات الثانوية للخلع الحقاني العضدي باستخدام التقنيات الإشعاعية
- ♦ إجراء استشارة طبية في قسم الأشعة
- ♦ إدارة التخدير الموضعي وإدارة الألم وتقنيات التخدير والتخدير باستخدام الموجات فوق الصوتية
- ♦ تطبيق بروتوكولات الإدارة الطبية في الأمراض التي تدار بشكل روتيني في الأشعة التداخلية والأشعة التشخيصية
- ♦ تحديد المتطلبات المعمارية والفنية الالزامية لتنفيذ خدمة أو قسم العلاج الموجه بالصور
- ♦ الإشارة إلى المواد المستخدمة في الأشعة التداخلية والإشارات والإدارة والمشكلات والحلول
- ♦ استكمال المعرفة ببعض التقنيات غير المنهجية وتوسيع رؤية الأشعة التداخلية بأفاق جديدة قائمة على الجديد

هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

نظرًا للسرعة الهائلة التي تحدث بها التحولات في مجالات الطب النووي والتشخيص الإشعاعي فمن الضروري وجود أفضل المتخصصين لمعرفة الوضع الحالي لهذه التخصصات. لهذا السبب اختارت TECH هيئة تدريس ذات مكانة دولية كبيرة لتوحيد الطبيب طوال عملية التعلم بأكملها مما يضمن التدريس المباشر والفعال مما يسمح لهم بتطبيق جميع الأدوات الجديدة المكتسبة في عملهم على الفور.



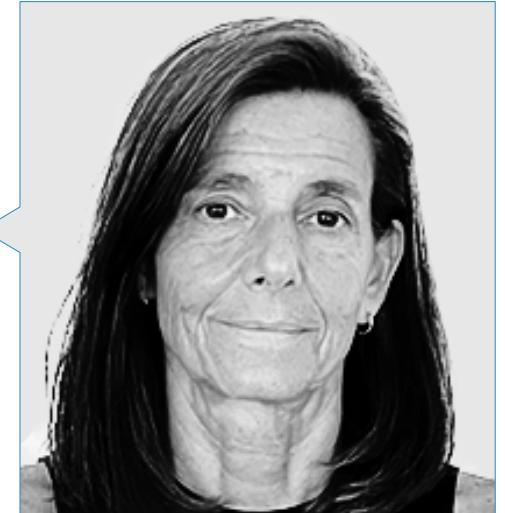
سينقل لك أعظم المتخصصين في الطب النووي والتشخيص الإشعاعي جميع المفاتيح في هذه التخصصات مما يجعلك أنت الخبير على اطلاع دائم بكل ما تحرزه من تقدم



هيكل الإدارة

د. Mitjavila, Mercedes

- رئيس خدمة الطب النووي. مستشفى جامعة Puerta de Hierro Majadahonda بمدريد
- مدير مشروع الوحدة الطب النووي في قسم التصوير التشخيصي بمستشفى Fundación Alcorcón الجامعي
- رئيس قسم الصيدلة في مستشفى Puerta de Hierro Majadahonda الجامعي. مسابقة BOCM لمعارضة Alcalá de Henares
- بكالوريوس الطب والجراحة من جامعة Alcalá de Henares
- MIR في أخصائي الطب النووي بنظام MIR
- دكتور الطب والجراحة من جامعة Alcalá de Henares
- رئيس قسم النووي في مستشفى Ramón y Cajal
- طبيب بالإئابة في خدمة الطب النووي في مستشفى خيرنافي الجامعي



الأساتذة

د. Rayo Madrid, Juan Ignacio

- رئيس خدمة الطب النووي في مجمع مستشفيات جامعة Badajoz
- طبيب اختصاصي منطقة في الطب النووي ورئيس خدمة الطب النووي في مجمع مستشفيات جامعة Badajoz
- اختصاصي المنطقه الطبيه في الطب النووي. مستشفى Salamanca السريري
- بكالوريوس في الطب والجراحة. جامعة Extremadura
- دكتوراه في الطب والجراحة من جامعة Salamanca. جائزة استثنائية
- متخصص في الطب النووي. مستشفى Salamanca السريري
- درجة ماجستير في إدارة الجودة في الخدمات الصحية والاجتماعية والصحية. جامعة Complutense مدريد
- خبير أوروبي في إدارة الجودة في قطاع الصحة
- خبير جامعي في الإدارة السريرية

أ. Herrero González, Antonio

- مدير تحليلات البيانات (منطقة البيانات الضخمة والتحليلات المتقدمة)
- مدير نظم المعلومات (IT) في مستشفى de Villalba العام
- مدير نظم المعلومات (IT) في مستشفى جامعة Rey Juan Carlos
- الهندسة الفنية في أنظمة الحاسوب. جامعة Salamanca
- ماجستير في إدارة نظم وتقنيات المعلومات والاتصالات من أجل الصحة. متعاون في معهد Carlos III الصحي
- درجة الماجستير في تحليل كميات كبيرة من البيانات. جامعة MB الأوروبية مدريد

د. Paniagua Correa, Cándida

- أخصائي طبي في الطب النووي مع ممارسة التمارين في مستشفى Getafe
- الممارسة المهنية كأخصائي الطب النووي في خدمة الطب النووي في مستشفى جامعة Quirón مدريد
- أستاذ متعاون في تدريب المقيمين في تخصص الطب النووي مستشفى Getafe
- إجازة في الطب والجراحة من جامعة Complutense
- متخصص في الطب النووي. MIR في مستشفى جامعة Getafe
- دكتوراه في الأمراض الجلدية. جامعة Complutense مدريد
- رخصة مشرف مرافق مشعة صادرة عن مجلس السلامة النووية
- عضو الجمعية الإسبانية للطب النووي

د. Rodriguez Alfonso, Begoña

- اختيارية. مستشفى جامعة Puerta de Hierro
- اختيارية. المستشفى La Paz الجامعي
- اختيارية. مستشفى Ciudad Real العام
- بكالوريوس الطب والجراحة الجامعية. Complutense مدريد
- برنامج الدكتوراه الرسمي في الطب والجراحة. جامعة مدريد المستقلة

د. García Cañamaque, Lina

- رئيس دائرة مستشفى Sanchinarro
- بهذه تشغيل ثلاث خدمات للطب النووي (مستشفى Nuestra Señora de América، ومستشفى Sanchinarro، ومستشفى Puerta del Sur)
- أخصائي طبي في الطب النووي
- برنامج الدكتوراه الرسمي في الطب الحيوي والصيدلة. جامعة San Pablo CEU
- مشرف مرافق مشعة فئة ثانية. مجلس الأمان النووي



د. Muros de Fuentes, María Angustias

- الطب النووي في دائرة الصحة الأندلسية
- بكالوريوس في الطب والجراحة، جامعة غرناطة
- بكالوريوس في الطب والجراحة. جامعة غرناطة
- البحث: دراسة تطوير Galenic والتوزيع الحيوي للمستحضرات الصيدلانية المشعة ⁹⁹mct-dextran لدراسات تصوير البطن الناظاري
- البحث: قائدة التصوير المقاوبي و SLNB في علاج سرطان الغدة الدرقية

د. Goñi Gironés, Elena

- رئيس خدمة الطب النووي. عضو الوحدة الثدي وسرطان الجلد في مجمع مستشفيات نافارا- CHN
- طبيب اختصاصي منطقة في خدمة الطب النووي في مستشفى Infanta Cristina de Badajoz
- عضو لجنة ضمان جودة الطب النووي CHN
- حاصلة بكالوريوس في الطب والجراحة
- دكتوراه من جامعة Navarra الحكومية
- أخصائي الطب النووي
- مشرف منتشرات مشعة

د. Mucientes, Jorge

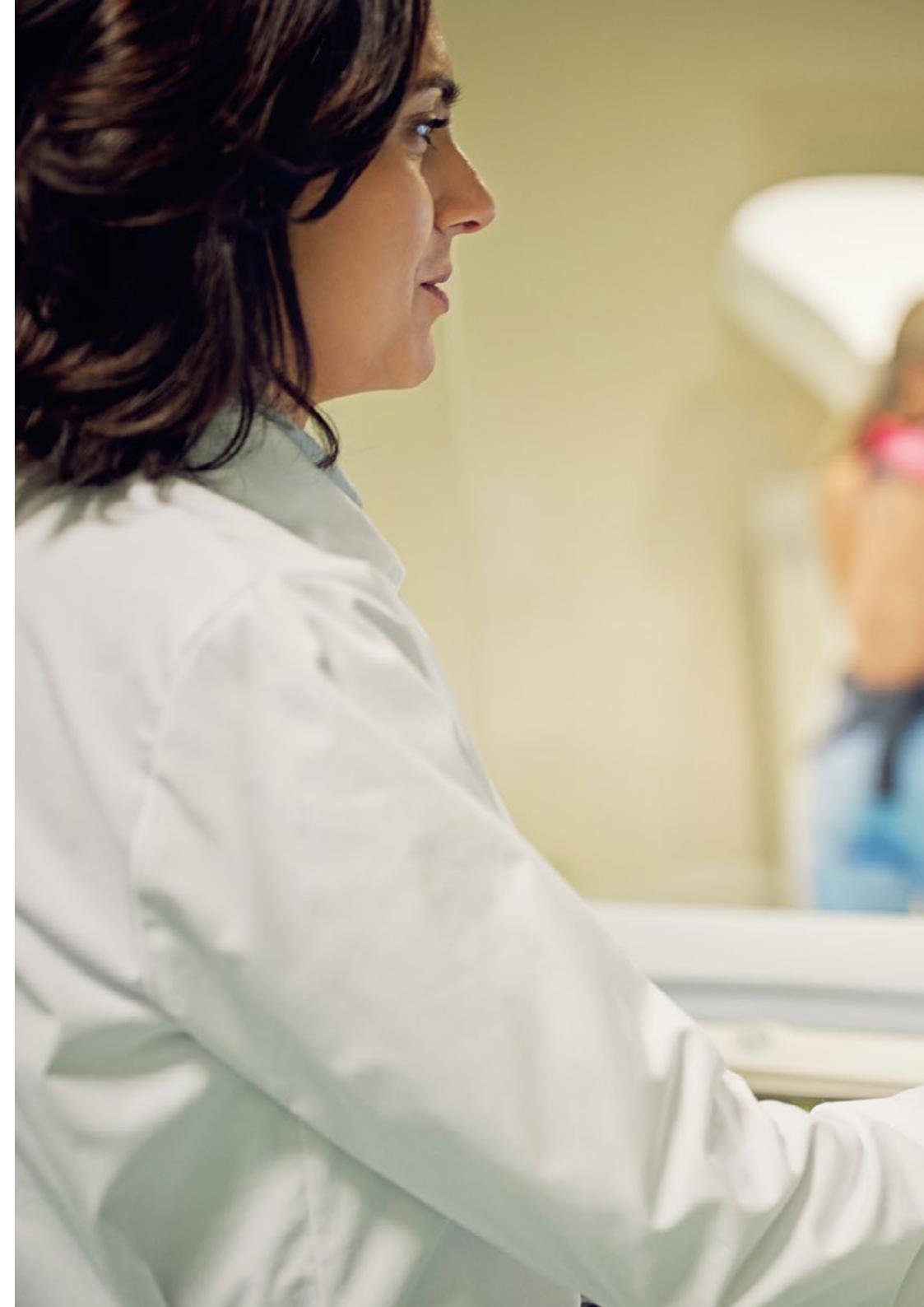
- طبيب متخصص في مجال الطب النووي في مستشفى جامعة Puerta de Hierro Majadahonda
- مدرس مقيم للطب النووي في مستشفى جامعة Puerta de Hierro
- منسق الجودة في خدمة الطب النووي بالمستشفى الجامعي Puerta de Hierro Alcalá
- بكالوريوس في الطب والجراحة. جامعة Complutense Madrid
- دكتوراه في الطب مع مرتبة الشرف من جامعة Complutense Madrid

Cardona, Jorge د.

- ♦ طبيب اختصاصي منطقة (FEA) في خدمة الطب النووي في المستشفى الجامعي. مسؤول عن مجالات أمراض الغدد الصماء وعلاجات التمثيل الغذائي والجراحة الموجهة بالأشعة والتصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني في طب الغدد الصماء (FDG و DOPA) والتصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني / التصوير المقطعي المحسوب في سرطان البروستاتا (كولينا و PSMA)
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة. جامعة Complutense Madrid
- ♦ دبلوم الدراسات المتقدمة في جامعة Complutense Madrid تم الحصول عليه من خلال عمل "استخدام كاميرا غاما محمولة أثناء العملية في جهاز مراقبة الثدي"
- ♦ دكتوراه في الطب. أطروحة دكتوراه في قسم الأشعة والطب الطبيعي بجامعة Complutense Madrid
- ♦ أستاذ الوحدة الطب النووي في مركز التدريب المهني النوعي Puerta de Hierro
- ♦ منسق دورة "الجلسات السريرية للطب النووي" في مستشفى Puerta de Hierro de Majadahonda

M Josep, Climent Martí. د.

- ♦ مدير قسم الفيزياء الإشعاعية والحماية الإشعاعية في عيادة جامعة Navarra
- ♦ نائب مدير خدمة الطب النووي في عيادة جامعة Navarra
- ♦ بكالوريوس العلوم (جامعة برشلونة المستقلة)
- ♦ دكتوراه في العلوم (جامعة برشلونة المستقلة)
- ♦ أخصائي الفيزياء الإشعاعية بالمستشفى (وزارة التعليم والعلوم)



05

الهيكل والمحتوى

يحتوي هذا الماجستير المتقدم في الطب النووي والتشخيص الإشعاعي على هيكل من 34 الوحدة متخصصة يمكن للطبيب من خلالها الحصول في أحدث الابتكارات في جانب إدراة أورام الغدد الصم من خلال التقنيات الجزيئية والمستحضرات الصيدلانية الإشعاعية للبوزيترونات وعلاج التشوّه الشرياني الوريدي داخل المخ في الأشعة أو العلاج الإشعاعي الداخلي الانتقائي (SIRT) من بين أشياء أخرى كبيرة.



يمكن العثور على أحدث محتوى حول تطبيق الطب النووي
في الأورام المختلفة في هذا البرنامج



الوحدة .1. الإدارة	الوحدة .2. علم الأشعة
<ul style="list-style-type: none"> 1.1. التخطيط الاستراتيجي 1.1.1. المفآؤد 1.1.2. رؤية ورسالة وقيم المؤسسة الصحية والوحدة الطب النووي 1.1.3. النماذج: تحليل DAFO 1.2. التنظيم والإدارة <ul style="list-style-type: none"> 1.2.1. الهيكل التنظيمي والوظيفي 1.2.2. الهيكل التنظيمي والوظيفي 1.2.3. الموارد البشرية 1.2.4. نظم المعلومات 1.2.5. المؤشرات والأرقام القياسية 1.2.6. إدارة المعرفة 1.2.7. برنامج الجودة ISO 9001 1.2.8. المراجعات السريرية 1.2.9. أهداف المراجعات السريرية 1.2.10. دورة المراجعة 1.2.11. الطب المبني على البراهين 1.2.12. عناصر الجودة: الهيكل والعملية والنتائج 1.2.13. التقييم الاقتصادي للعمليات في الطب النووي 1.2.14. المناسب اختبارات التصوير 1.2.15. ما العمل؟ 1.2.16. ما الذي عليك عدم فعله؟ 1.2.17. إدارة المخاطر 1.2.18. مستويات المسؤولية 1.2.19. سلامة امريض 1.2.20. متخصص في الطب النووي 1.2.21. متطلبات تقنية 1.2.22. التشريع: علاقه العمل، قانون حماية البيانات 	<ul style="list-style-type: none"> 1.2. الذكاء الاصطناعي، التعلم العميق التعلم الآلي 1.2.1. علم الأنسجة الحديث 1.2.2. تصوير المؤشرات الحيوية 1.2.3. تعدد الأبعاد في الصورة 1.2.4. التطبيقات: التشخيص والتنبؤ والتنبؤ بالاستجابة 1.2.5. مستويات الأدلة 1.2.6. الدمج مع "omics" الأخرى: علم الجينوميات الإشعاعية
الوحدة .3. الطب النووي بانبعاث فوتون واحد: "اللؤلؤ والمزالق"	الوحدة .2. علم الأشعة
<ul style="list-style-type: none"> 1.3. أمراض الجهاز التنفسى <ul style="list-style-type: none"> 1.3.1. الإزواء / التهوية 1.3.2. الجلطات الدموية الرئوية 1.3.3. ارتفاع ضغط الشريان الرئوي 1.3.4. زرع الرئة 1.3.5. الناسور الجنبي: مريض تليف الكبد، غسيل الكلى الصفارى 1.3.6. طبيب قلبية 1.3.7. الترونة: أمراض القلب الإقفارية، حيوية الخلية، المساعدة 1.3.8. البوابات، التهاب عضلة القلب 1.3.9. التحويلة:اليسار واليمين واليمين واليسار 1.3.10. وظيفة البطين: أمراض القلب الإقفارية، السمية القلبية 1.3.11. تعصيب القلب: أمراض القلب، علم الأمراض العصبية 1.3.12. الجهاز الوعائى واللمفاوى 1.3.13. وظيفة البطانية المحيطية 1.3.14. نفح الطرف السفلي 1.3.15. التصوير الملمفاوى 1.3.16. عظمي مفصلي 1.3.17. علم أمراض الأورام الحميدة والخبيثة الأولية: التصوير المقطعي 1.3.18. مساهمة الصورة الهمجية 1.3.19. نقل العظام: مساهمات SPECT و TC / SPECT ،فائدة في التشخيص والمتابعة 1.3.20. علم الأمراض الحميدة: أمراض التمثيل الغذائي، علم الأمراض الرياضي 	<ul style="list-style-type: none"> 1.1. التخطيط الاستراتيجي 1.1.1. المفآؤد 1.1.2. رؤية ورسالة وقيم المؤسسة الصحية والوحدة الطب النووي 1.1.3. النماذج: تحليل DAFO 1.2. التنظيم والإدارة <ul style="list-style-type: none"> 1.2.1. الهيكل التنظيمي والوظيفي 1.2.2. الهيكل التنظيمي والوظيفي 1.2.3. الموارد البشرية 1.2.4. نظم المعلومات 1.2.5. المؤشرات والأرقام القياسية 1.2.6. إدارة المعرفة 1.2.7. برنامج الجودة ISO 9001 1.2.8. المراجعات السريرية 1.2.9. أهداف المراجعات السريرية 1.2.10. دورة المراجعة 1.2.11. الطب المبني على البراهين 1.2.12. عناصر الجودة: الهيكل والعملية والنتائج 1.2.13. التقييم الاقتصادي للعمليات في الطب النووي 1.2.14. المناسب اختبارات التصوير 1.2.15. ما العمل؟ 1.2.16. ما الذي عليك عدم فعله؟ 1.2.17. إدارة المخاطر 1.2.18. مستويات المسؤولية 1.2.19. سلامة امريض 1.2.20. متخصص في الطب النووي 1.2.21. متطلبات تقنية 1.2.22. التشريع: علاقه العمل، قانون حماية البيانات

- 5.3. أمراض الكلى
 - 1.5.3. تقييم التشوهات الكلوية
 - 2.5.3. أمراض الانسداد: موه الكلية عند الأطفال؛ التسخين والمتابعة، موه الكلية عند البالغين، الدراسة في تحويلات المسايّل البولية
 - 3.5.3. التهاب الحويضة والكلية: التشخيص الأولى والتطور
 - 4.5.3. زرع الكلى: الرفض، نخر أنبوبي، تسمم كلي، تسرب بولي
 - 5.5.3. ارتفاع ضغط الدم الوعائي الكلوي: التشخيص والمتابعة
 - 6.5.3. معدل الترشح الكبيبي وتدفق البلازما الكلوي الفعال
 - 7.5.3. تصوير المثانة: المباشر وغير المباشر في تشخيص ورصد الجزر المثاني الحالبي
- 6.3. أمراض الجهاز الهضمي
 - 1.6.3. الغدد اللعابية: أمراض المناعة الذائية، أمراض ما بعد الإشعاع، ورم الغدد اللعابية
 - 2.6.3. العبور الهضمي: عبور المريء، الارتجاع المعدني المريبي، الشفط الرئوي، إفراغ المعدة
 - 3.6.3. نزيف الجهاز الهضمي: دراسة مع خلايا الدم الحمراء المسمى، والدراسة مع الغروانيات المشعة
 - 4.6.3. أمراض الكبد والقنوات الصفراوية: التهاب المراة الشوكي تقييم احتياطي وظائف الكبد، زرع الكبد (الرفض، تسرب الصفراء)، رتق القناة الصفراوية
 - 5.6.3. سوء امتصاص حمض الصفراء
 - 6.6.3. مرض التهاب الأمعاء: التشخيص والمراقبة والمضاعفات
 - 7.6.3. الأفة الكبدية التي تشغل حيزاً: ورم وعائي كيدي، تضخم عقدي يؤثر مقابل تضخم عقدي يؤثر. الأورام الغدية
 - 8.6.3. وسم الخلية: الأسلوب والمؤشرات
 - 9.6.3. خلايا الدم الحمراء: في الجسم الحي، في المختبر
 - 10.6.3. الكريات البيضاء
- 7.3. علم أمراض الطحال
 - 1.7.3. الآفات التي تشغل حجم ما: الورم الوعائي، الورم الدموي
 - 2.7.3. تضخم الطحال: دراسة مع خلايا الدم الحمراء الموصوفة
 - 3.7.3. اختطاف الخلايا
 - 8.3. طب الغدد الصماء
 - 1.8.3. الغدة الدرقية: فرط نشاط الغدة الدرقية (المناعة الذائية، التهاب الغدة الدرقية)، عقيدة الغدة الدرقية، سرطان الغدة الدرقية المتمايز
 - 2.8.3. جارات الدرقية: موقع الغدة المفترض
 - 3.8.3. الغدد الكظرية: أمراض قشرة الغدة الكظرية (فرط الكورتيزول، فرط الألدوسستيروننية)، أمراض النخاع الكظرية (تضخم، ورم القواط)، الورم العرضي الكظري
 - 9.3. علم الأعصاب: SPECT، مقايل.
 - 1.9.3. الضعف الإدراكي: الأنيمات المميزة والتشخيص التفريقي
 - 2.9.3. اضطرابات الحركة: مرض باركisson، باركisson بلس والتشخيص التفريقي
 - 3.9.3. الصرع: تقييم ما قبل الجراحة، بروتوكولات الاكتساب
 - 10.3. علم الأورام: قابلية الورم للحياة، النخر الإشعاعي مقابل التقدم
 - 1.10.3. الملوث الدماغي
 - 2.10.3. حرکية السائل الدماغي النخاعي (CSF) - رسم صهاريج الصهريج: استسقاء الرأس، تسرب السائل الدماغي النخاعي



الوحدة 4. العدوى / الالتهاب: دراسة مسان ومتغيرات التصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني	الوحدة 5. الطب النووي في طب الأطفال
1.4. عظمي مفصلي	1.5. طب الأطفال MN
1.1.4. التهاب العظم والنفي: عظم سليم سابقًا، مريض السكري، العمود الفقري المتدخل	1.1.5. إدارة الطفل في الطب النووي: معلومات للأباء و/أو الأوصياء، الإعداد والترجمة، البيانات المناسبة
1.2.4. البدلة: تعبئة الصرف الصحي مقابل، التعقيم	2.1.5. تحسين الجرعة
2.4. العضلات القلبية	3.1.5. التهدئة والتهدير
1.2.4. التهاب الشغاف: الصمام الأصلي، والصمام التعويضي	4.1.5. الجوانب الفيزيائية في مرض الأطفال: الحصول على الصور ومعالجتها
2.2.4. التهاب عضلة القلب: المعدية مقابل، التهاب	2.5. PET / PET-TC / PET-RM في مرضى الأطفال والشباب البالغين
3.2.4. أجهزة داخل القلب	1.2.5. تحسين البروتوكول
3.4. الأوعية الدموية	2.2.5. الفهرس
1.3.4. التهاب الأوعية الدموية	3.2.5. متبعات غير FDG
2.3.4. عدو التطعيم التعويضي	3.5. الجهاز العصبي المركزي / LCR
4.4. التهاب الدماغ: دراسة FDG-PET	1.3.5. أنماط نفخ الدماغ
1.4.4. الأبعد الورمية	2.3.5. الصرع وأضطرابات الأوعية الدموية
2.4.4. المعدية: أنماطها والتشخيص التفرقي	3.3.5. ورم في المخ
5.4. حمى مجهولة المنشأ	4.3.5. استسقاء الرأس والسائل الدماغي الشوكي
1.5.4. مريض نقص المناعة	4.5. الغدد الصماء
2.5.4. حمى ما بعد الجراحة والإنسان المتكرر	1.4.5. أمراض الغدة الدرقية: قصور الغدة الدرقية، فرط نشاط الغدة الدرقية، عقيدة الغدة الدرقية
6.4. أمراض جهازية	2.4.5. فرط الأنسولين
1.6.4. الساركoid: التشخيص والإرشاد والاستجابة للعلاج	5.5. القلب الرئوي
2.6.4. مرض مرتبط بـ IgA	1.5.5. أمراض القلب الخلقية: تحويلة من اليسار إلى اليمين، تحويلة من اليمين إلى اليسار
7.4. مواقع أخرى	2.5.5. أمراض القصبات الهوائية: الخلقية والملكتسبة
1.7.4. مرض تكيس الكبد الكبدي: موقع المصدر المعدني	6.5. الجهاز الهضمي
2.7.4. الكبد الصفراوي: مريض ما بعد الجراحة	1.6.5. دراسات المريء الديناميكية
8.4. كوفيد-19	2.6.5. الارتفاع المعدني المريئي، الشفط القصبي الرئوي
1.8.4. دراسات الطب النووي في المرحلة الحادة: الالتهاب الرئوي، الجلطات الدموية الرئوية، مريض السرطان و COVID-19	3.6.5. التصوير الوэмسي للكبد الصفراوي: رتق القناة الصفراوية
2.8.4. فائدة الطب النووي في أمراض ما بعد كوفيد: الرئوية والجهازية	4.6.5. نزيف معوي: رتق ميكيل، ازدواج معوي
3.8.4. التغييرات التنظيمية في حالة الوباء	7.5. أمراض الكلى
	1.7.5. تقييم موه الكلية
	2.7.5. التقييم القشرى الكلوى: في حالات العدوى، انتباد
	3.7.5. الجزر المثلثي الحالبى: التشخيص ولمتابعة
	4.7.5. أخرى: تشوهات الكلى وزرع الكلى

- 6.6. التقنيات الجزئية
 - 1.6.6. نظائر السوماتوستاتين المسمى بـ ^{111}In , ^{99m}Tc , ^{8}Ga مزياً ويعوب كل منهن، الخيار الأفضل على أساس التوازن بين الدراسات التناولية: $^{81}\text{F-FDG}$: مساهمات في إدارة المرضى
 - 2.6.6. مزايا وعيوب كل منهن، الخيار الأفضل على أساس التوازن بين الدراسات التناولية: $^{18}\text{F-FDG}$ -somatostatin
 - 4.6.6. أهداف أخرى
 - 5.6.6. العلاج
 - 1.7.6. العلاجات المتاحة
 - 2.7.6. العلاج بالأدوية الإشعاعية: متى وكيف
 - 8.6. تقييم الاستجابة للعلاج
 - 1.8.6. السريرية والكميّانية الحيوية
 - 2.8.6. مورفولوجي
 - 3.8.6. الوظيفي
 - 9.6. التتبع
 - 19.6. السريرية والكميّانية الحيوية
 - 29.6. الصورة: المورفولوجية والوظيفية، أفضل تسلسل
 - 10.6. تجارب سريرية
 - 11.10.6. تسلسل العلاجات
 - 2.10.6. الارتباط: العلاجات المركبة
- الوحدة 6. أورام الغدد الصم العصبية**
- 8.5. نظام عظمي مفصلي
 - 1.8.5. الآفات الحميدة لدى الأطفال: كسور، أورام النغر اللاوعائي: مرض بيرثيس وغيره
 - 2.8.5. الحثل الانعكاسي الودي
 - 3.8.5. أم أسفل الظهر
 - 4.8.5. العدوى: التهاب العظم والنقي والتهاب الفقار
 - 5.8.5. ورم الخلايا البدانية العصبية
 - 9.5. الدراسات التشخيصية: التصوير الومضاني للعظام و $^{99m}\text{Tc-MIBG}$ وأجهزة التتبع الإشعاعية الأخرى PET MIBG, $^{717}\text{Lu-DOTATATE}$
 - 10.5. أورام أخرى
 - 1.10.5. الساركوما العظمية: التشخيص وتقييم الاستجابة والمتابعة
 - 2.10.5. أجهزة تتبع العظام ودراسة $^{18}\text{F-FDG-PET} / \text{TC-PET} / \text{TC}$
 - 3.10.5. إيبونيج: التشخيص وتقييم الاستجابة والمتابعة
 - 4.10.5. متابعت العظام ودراسات $^{18}\text{F-FDG-PET} / \text{TC}$
 - 5.10.5. سرطان الغدد الليمفاوية: $^{18}\text{F-FDG-PET} / \text{TC}$ في التشخيص وتقييم الاستجابة والمتابعة
 - 6.10.5. الساركوما العضلية المخاططة وساركوما الأنسجة الرخوة: $^{18}\text{F-FDG-PET} / \text{CT}$ في التشخيص وتقييم الاستجابة والمتابعة

الوحدة 7. الجراحة الموجهة بالأشعة

- 1.7. خزعة العقدة الليمفاوية الخارفة الانتقائية (SLNB)
- 1.1.7. الكشف بالأدوية الإشعاعية والتقييمات المركبة
- 1.1.1.7. الغروانيات المشعة والأصباغ
- 2.1.1.7. SLNB
- 2.1.7. التدريج الأولي
- 3.1.7. في المستجدات
- 2.7. أورام الجهاز التناسلي للمرأة
- 1.2.7. الفرج
- 2.2.7. عنق الرحم
- 3.2.7. بطانة الرحم
- 4.2.7. المبيض

- 1.6. الأسباب وعوامل الخطير
 - 1.1.6. الممتلإات الوراثية
 - 2.6. الأعراض السريرية
 - 1.2.6. علامات
 - 2.2.6. الأعراض: متلازمات الغدد الصماء
 - 3.6. التشخيص المرضي
 - 1.3.6. درجات قابلية الخلايا
 - 2.3.6. التصنيف
 - 4.6. الأنواع الفرعية والموقع
 - 1.4.6. خارج البنكرياس
 - 2.4.6. البنكرياس
 - 5.6. التدرج
 - 1.5.6. تقنيات التنظير الداخلي
 - 2.5.6. تقنيات التصوير
- Eco, TC, RM 3.5.6

3.7	سرطان الجلد BSGC
1.3.7	سرطان الخلايا الصبغية
2.3.7	ليس سرطان الجلد
4.7	أورام الرأس والعنق BSGC
1.4.7	سرطان الغدة الدرقية
2.4.7	تجويف الفم
5.7	أورام الجهاز الهضمي BSGC
1.5.7	سرطان المريء
2.5.7	سرطان المعدة
3.5.7	سرطان القولون والمستقيم
6.7	سرطانات المسالك البولية BSGC
1.6.7	القضيب
2.6.7	البروستات
7.7	الجمع بين تقنية BSGC وتوطين الأفة الخفية (SNOLL)
1.7.7	الثدي
2.7.7	موقع آخر
ROLL .8.7	ROLL .8.7
1.8.7	I-125 بذور 99mTc للأدوية المشعة
2.8.7	المؤشرات: علم أمراض الورم وتطبيقات أخرى
9.7	الجراحة الإشعاعية في حالة فرط نشاط جارات الدرق الأولى
1.9.7	النهرس
2.9.7	تعتمد البروتوكولات على المستحضرات الصيدلانية المشعة
الوحدة 8. PET / TC - PET / MR للأورام	
1.8	الطب النووي في الأورام المختلفة
1.1.8	التدريب والتکهن
2.1.8	الاستجابة للعلاج
3.1.8	متابعة وتشخيص النكس
2.8	الأورام المقاومة
1.2.8	هودجكين سرطان الغدد الليمفاوية
2.2.8	منتشر سرطان الغدد الليمفاوية-B- خلية كبيرة
3.2.8	الأورام المقاومة الأخرى
4.8.8	الخصية
9.8	الغدد الصماء
1.9.8	الغدة الدرقية
2.9.8	الغدة الكظرية
10.8	تخطيط العلاج الإشعاعي
1.10.8	مسح اكتساب
2.10.8	تحديد الأحجام

الوحدة 9. العلاج الموجه باستخدام الراديول	
8.9. سرطان البروستات النقيلي: 177Lu-PSMA	1.9. التشخيص
8.9.1. القواعد الفيزيولوجية المرضية	1.1.9. الآثار العلاجية السريرية
8.9.2. اختيارات المريض	2.9. الغدة الدرقية
8.9.3. بروتوكولات الإدارة والتائج	1.2.9. فرط نشاط الغدة الدرقية
8.9.4. الأورام المقاومة: العلاج المناعي الإشعاعي	2.2.9. سرطان الغدة الدرقية المتمايز
8.9.5. القواعد الفيزيولوجية المرضية	3.2.9. تضخم الغدة الدرقية
8.9.6. الفهرس	3.9. أورام الغدد الصم والجهاز الهضمي وأورام أخرى: البيبيديات المشعة
8.9.7. بروتوكولات الإدارة	1.3.9. الفهرس
8.9.8. مستقبل	2.3.9. الإدارة
10.9.1. ابحث عن الروابط والنظائر المشعة الجديدة	4.9. ورم القواسم وأورام المستقيمات: 131I-MIBG
10.9.2. الأبحاث المترجمة	1.4.9. المؤشرات واختيارات المريض
10.9.3. خطوط التحقيق	2.4.9. بروتوكولات الإدارة
الوحدة 10. آل طبال نووي	
10.10.1. الأسس الفيزيائية للإشعاع المؤين	5.9. النقال العظيمية
10.10.2. الإشعاع المؤين والنظائر المشعة	15.9. الفيزيولوجيا المرضية لانبعاث العظام
10.10.3. أنواع الإشعاع	25.9. أساس العلاج الإشعاعي
10.10.4. التأثيرات البيولوجية للإشعاع المؤين	35.9. الأدوية المشعة المستخدمة: المؤشرات والتائج
10.10.5. تصنيف التأثيرات حسب: وقت الظهور	6.9. العلاج الإشعاعي الداخلي الانتقائي (SIRT): المجهرية المسمى
10.10.6. التأثير البيولوجي والمتعلق بالجرعة	16.9. أساس العلاج بالكرات المجهريه ذات العلامات الإشعاعية
10.10.7. تفاعل الإشعاع المؤين مع المادة	26.9. الأجهزة المتاحة: الخصائص الفاصلية
10.10.8. تفاعلات خلية الإشعاع المؤين: الخصائص والتآثيرات المباشرة وغير المباشرة	36.9. حساب النشاط المراد إدارته وتقييم الجرعات حسب الجهاز
10.10.9. حساسية إشعاعية	46.9. سرطان الخلايا الكبدية: التطبيق والتائج
10.10.10. استجابة تكيفية	56.9. نقاط الكبد: التطبيق والتائج في سرطان القولون والمستقيم وأورام الغدد الصم العصبية وأورام أخرى
10.10.11. المواد المشعة	66.9. مساهمات SIRT في جراحة الكبد
10.13.10. المستحضرات الصيدلانية المشعة	76.9. من المحتمل أن يكون المريض قابلاً للاستئصال
10.23.10. الأدوية الإشعاعية التشخيصية التقليدية	86.9. تضخم الفص الكبدي
10.33.10. مولدات التويدات المشعة	7.9. التركيب الزيلي
10.43.10. آليات الموقع	1.7.9. أساس العلاج الفيزيولوجية المرضية
10.53.10. الأدوية المشعة للتصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني	2.7.9. الأدوية المشعة المستخدمة
10.63.10. مخطط التوليف	3.7.9. المؤشرات والخبرة السريرية في موقع وأمراض مختلفة: التهاب المفاصل الروماتويدي والتهاب المفاصل الأخرى والتهاب الغشاء المفصلي العقدي
تطبيقات طب الأطفال: مرض الهيوموفيليا	



- 7.3.10. ركائز المسارات الأيضية
- 8.3.10. الأدوية المشعة ذات التأثير العلاجي
- 1.8.3.10. الخصائص التي يجب أن يمتلك
- 2.8.3.10. التصميم والموافقة
- 4.10. صيدلة الإشعاع
- 1.4.10. الإطار التنظيمي
- 2.4.10. تسيير
- 3.4.10. التحكم بالجودة
- 5.10. الحصول على الصور ومعالجتها
- 1.5.10. التصوير المستوي
- 2.5.10. العناصر
- 3.5.10. العملية: الدقة والحساسية
- 4.5.10. أوضاع الاستحواذ: ثابت، ديناميكي، متزامن
- 5.5.10. إعادة الإعمار
- 6.5.10. التصوير المقطعي بالفوتون الفردي (SPECT)
- 7.5.10. الاستحواذ
- 8.5.10. إعادة الإعمار
- 9.5.10. التصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني (PET)
- 10.5.10. العناصر
- 11.5.10. الحصول على البيانات
- 12.5.10. معاير التشغيل
- 6.10. تقنيات القياس الكمي: القواعد
 - 1.6.10. في أمراض القلب
 - 2.6.10. في علم الأعصاب
 - 3.6.10. المعلومات الأيضية
 - 4.6.10. صورة التصوير المقطعي
- 7.10. توليد الصور
- 1.7.10. معاير الاكتساب وإعادة الإعمار
- 2.7.10. البروتوكولات ووسائل التبادل
- 3.7.10. الرأس والرقبة
- 4.7.10. الصدر: أمراض القلب والرئة
- 5.7.10. البطن: عام، كبد، كلوي

الوحدة 13. الصدر

- .1.13 علم أمراض المجال الجوي
- .2.13 علم الأمراض الجنبي
- .3.13 EPID (أمراض الرئة الخالية المنتشرة)
- .4.13 مرض الانسداد الرئوي المزمن (EPOC)
- .5.13 العدوى
- .6.13 سرطان الرئة
- .1.6.13 التشخيص والمراحل
- .2.6.13 متابعة وتقييم الاستجابة
- .7.13 أورام المتنفس
- .8.13 أمراض الأوعية الدموية
- .9.13 إصابة الصدر
- .10.13 القلب
- .1.10.13 التصوير المقطعي للقلب
- .2.10.13 التصوير بالرنان للقلب
- .3.10.13 إدارة أمراض القلب الإقفارية
- .4.10.13 اعتلال عضلة القلب
- .5.10.13 اعتلال الصمامات
- .6.10.13 أمراض خلقية
- .7.10.13 الأورام

الوحدة 14. البطن

- .1.14 المتناقضات المخوية والمعوية باليود والجادولينو (Gd)
- .2.14 الكبد
- .1.2.14 آفة الكبد ال婢ورية
- .2.2.14 مرض الكبد المترansfer
- .3.2.14 علاج تليف الكبد
- .4.2.14 دراسة وأمراض القناة الصفراوية
- .3.14 البنكرياس
- .1.3.14 التهاب البنكرياس
- .2.3.14 سرطان البنكرياس

8.10. صورة التصوير بالرنين المغناطيسي

1.8.10. ظاهرة الرنين

2.8.10. تباين الأنسجة: معرفة التسلسلات

3.8.10. الانشار

4.8.10. التناقضات شبه المغناطييسية

9.10. الصورة المتعددة الوسائط

SPECT/TC .1.9.10

PET/TC .2.9.10

PET/RM .3.9.10

10.10. الحماية من الإشعاع

1.10.10. الحماية من الإشعاع

2.10.10. حالات خاصة: الأطفال والحمل والرضاعة

3.10.10. الإطار التنظيمي: التطبيق

4.10.10. قياس الجرعات

الوحدة 11. علم الأشعة العصبية

- .1.11 مرض الأوعية الدموية الدماغية
- .2.11 العلاج بالخدمات الكهربائية
- .3.11 أمراض مزيلة للميالين
- .4.11 الخرف والأمراض التنتكسية العصبية
- .5.11 الجوانب الأساسية لتشوهات الدماغ. استسقاء الرأس
- .6.11 العدوى
- .7.11 دراسة الغدة النخامية
- .8.11 إصابات الجبل الشوكي
- .9.11 أورام الجهاز العصبي المركزي
- .10.11 متتابعة وتقييم الاستجابة لأورام الجهاز العصبي المركزي
- .11.11 التقنيات المتقدمة في علم الأشعة العصبية (الانتشار والتزويد والتحليل الطيفي)

الوحدة 12. أعضاء الحس

- .1.12 أمراض العيون
- .2.12 دراسة قاعدة الججمة
- .3.12 علم أمراض الجيوب الأنفية
- .4.12 أورام تجويف الفم والحنجرة والبلعوم (ORL)

الوحدة 17. امراض نسائية

- 1.17. أشعة لأمراض الرحم الحميدة وملحقاتها
- 2.17. مراحل سرطان الرحم وعنق الرحم
- 3.17. تقنيات التصوير في سرطان المبيض

الوحدة 18. إدارة الأشعة

- 1.18. إدارة خدمة الأشعة
- 2.18. نظام أرشفة الصور والاتصالات. RIS (نظم المعلومات الإشعاعية). علم الأشعة عن بعد PACS
- 3.18. تقرير إشعاعي
- 4.18. الجوانب الطبية القانونية في الأشعة

الوحدة 19. قواعد التدخل

- 1.19. الحماية الإشعاعية في التدخل
- 2.19. البزل الوريدي والشرياني للوصول التدخلي لتقنية Seldinger وإمبيرز
- 3.19. ثقب بالمواجات فوق الصوتية للوصول إلى الأوعية الدموية
- 4.19. ضغط موقع البزل والرعاية

الوحدة 20. مواد التدخل

- 1.20. المواد في التدخل العصبي
- 2.20. مواد في التدخل الوعائي
- 3.20. المواد في التدخل في علاج الأورام
- 4.20. المواد في التدخل العضلي الهيكلي
- 5.20. مواد للتصريف والتدخل غير الوعائي

الوحدة 21. التدخل الوريدي واللمفاوي

- 1.21. تصوير الأوردة في الأطراف العلوية والسفلى. علم الأجوف
- 2.21. متلازمة الوريد الأجوف العلوي
- 3.21. الجلطات الدموية الرئوية والتخثر الوريدي
- 4.21. الطرق المركبة. Port a Cath.PICS
- 5.21. التصوير المفاري التشخيصي والعلاجي
- 6.21. وضع مرشح الوريد الأجوف السفلي
- 7.21. وضع قسطرة غسيل الكلى واستبدالها وإزالتها

- 4.14. إصابات الطحال
- 5.14. مرض التهاب المعااء
- 6.14. سرطان البريتوني
- 7.14. التدرج وتقييم الاستجابة لسرطان المستقيم TC
- 8.14. تقنية ومؤشرات القولون
- 9.14. التبرز: التقنية والاستبيانات
- 10.14. جراحة المسالك البولية
- 11.10.14. سرطان الكلي والحالب والملثنة
- 12.10.14. دراسة متعددة المعايير لسرطان البروستاتا. PI-RADS
- 13.10.14. سرطان الخصية

الوحدة 15. الجهاز الحركي (MSK)

- 1.15. علم أمراض الكتفة المدورية
- 2.15. عدم الاستقرار الحقاني العضدي
- 3.15. علم الأمراض التنكسيبة في الرسخ
- 4.15. علم الأمراض الصدمات في الرسخ
- 5.15. علم الأمراض التنكسيبة في العمود الفقري
- 6.15. علم أمراض الغضروف المفصلي
- 7.15. أمراض الرباط الصليبي للركبة
- 8.15. مفاصل الركبة والغضاريف
- 9.15. إصابات الكاحل الرضحية
- 10.15. إصابات وتر العضلات

الوحدة 16. الثدي

- 1.16. التطورات في تقنيات تصوير الثدي
- 2.16. فحص سرطان الثدي ونظام BI-RADS
- 3.16. كيس الثدي PAAF و BAG
- 4.16. مراحل سرطان الثدي
- 5.16. متابعة وتقييم الاستجابة لسرطان الثدي

الوحدة 26. التدخل العصبي التشخيصي

- 1.26. تصوير الشريان الدماغي
- 2.26. تصوير شريان الحبل الشوكي
- 3.26.أخذ عينات من الجبوب الصخرية
- 4.26. اختبار Wada

الوحدة 27. التدخل العصبي العلاجي

- 1.27. انصمام ممدد الأوعية الدموية الدماغية
- 2.27. علاج التشنج الدماغي
- 3.27. الداعمة السباتية، و الداعمة الفقرية والدماغ
- 4.27. علاج الأوعية الدموية للسكتة الدماغية
- 5.27. الانصمام في الرعاف
- 6.27. إصمام أورام الدماغ السحاياية وأورام المستقمنات
- 7.27. علاج التشوه الشرياني الوريدي داخل المخ
- 8.27. التواسير الجافية والتشخيص والعلاج
- 9.27. تشهّرات الأوعية الدموية في العمود الفقري

الوحدة 28. التدخل العضلي الهيكلي

- 1.28. ديسكوجرافيا
- 2.28. تقويم العمود الفقري وتقويم الأوعية الدموية وتقويم الحدب
- 3.28. التسلل وانحلال الجذور الوجهية
- 4.28. استئصال القرص عن طريق الجلد
- 5.28. علاج انحلال البثور والألم
- 6.28. كتلة العقدة الليميقاوية عن طريق الجلد للألم
- 7.28. تسلل المفاصل

الوحدة 29. تدخل الممسالك البولية

- 1.29. فغر الكلية عن طريق الجلد
- 2.29. انتجراد آمزدوج
- 3.29. ضعف آ إلى الوراء والتدخل الداخلي للجهاز الهضمي
- 4.29. دعامة الحالب والإحليل

8.21. رأب الأوعية الدموية واستئصال الخثرة مدخل الأوعية الدموية لغسيل الكلى

9.21. خزعة الكبد عبر الوداجي ودراسة الدورة الدموية للكبد وأخذ عينات من وريد الكبد

10.21. علاج القصور الوريدي MMII

الوحدة 22. تشخيص الأوعية الدموية

- 1.22. تصوير الأبهري البطني وتصوير الشريان MMII
- 2.22. تصوير الشريان الحشوي الهضمية

الوحدة 23. علاج الأوعية الدموية

- 1.23. رأب الأوعية الدموية الطرفية والدعامات
- 2.23. MMII تخثر الدم الشرياني واستئصال الخثرة عن طريق الجلد
- 3.23. إغلاق الأوعية الدموية عن طريق الجلد
- 4.23. للشريان الكلوية والدعامات ATP
- 5.23. الدعامات في جذوع الجهاز الهضمي الحشوي
- 6.23. قمدد الأوعية الدموية في الشريان الحشوي. التشخيص والعلاج
- 7.23. قمدد الأوعية الدموية الأبهري. البدلة الداخلية
- 8.23. علاج القدم السكرية

الوحدة 24. الانسداد

- 1.24. نزيف الجهاز الهضمي السفلي والعلوي
- 2.24. الانصمام الكلوي
- 3.24. الانصمام في الصدمة
- 4.24. انصمام البروستات
- 5.24. إصمام الرحم
- 6.24. انصمام البواية
- 7.24. الانصمام الكيميائي الكبدي
- 8.24. DEBIRI الكبدي

الوحدة 25. ثقوب التشخيص

- 1.25. خزعة عن طريق الجلد موجهة بالصور. عينة بالشفط بالإبرة الدقيقة
- 2.25. خزعة الكل
- 3.25. خزعة الكبد
- 4.25. خزعة الرئة



الوحدة 30. تدخل صدرى

- 1.30. بزل الصدر والصرف الصدرى والتقنيات المصاحبة
- 2.30. تصريف خراجات الصدر

الوحدة 31. ثقوب الصرف

- 1.31. تصريف العصارة الصفراوية
- 2.31. تصريف خراجات، المناهج والتقنيات
- 3.31. فغر المعدة عن طريق الجلد وفغر المعدة والأمعاء
- 4.31. فغر المريأة عن طريق الجلد

الوحدة 32. تقنيات الاجتثاث

- 1.32. استئصال الورم بالترددات الراديوية والميكروويف
- 2.32. استئصال الورم بالباريد. التقطيب الكهربائي اللا رجوع فيه

الوحدة 33. جوانب أخرى ذات أهمية في الأشعة التداخلية

- 1.33. إزالة جسم غريب
- 2.33. الانصهار متعدد الوسائل
- 3.33. الجسيمات التانوية. مستقبل الأشعة التداخلية

الوحدة 34. الإدراة والتنظيم في العلاج الموجه بالصور

- 1.34. الموافقة المسبقة في الأشعة التداخلية
- 2.34. الإستشارة الخارجية ومصنع الأشعة التداخلية
- 3.34. التخدير في الأشعة التداخلية
 - 1.3.34. تخدير موضعي
 - 2.3.34. المسكنات والتسكين
 - 3.3.34. كتل الأعصاب
- 4.34. بروتوكولات الإدارة الطبية بالأشعة العامة والتداخلية
- 5.34. الأدوية المستخدمة في التدخل العصبي
- 6.34. الأدوية المستخدمة في التدخل في الأوعية الدموية وغير الأوعية الدموية
- 7.34. الإدارة في الأشعة التداخلية: URVs, GRDs, مؤشرات غرف التدخل

تمتع بأحدث المعارف في الطب النووي والتشخيص الإشعاعي
المقدمة في شكل وسائط متعددة من قبل المتخصصين
الدوليين الرائدين في هذه المجالات"



A close-up photograph of a surgeon's face, wearing a white surgical mask and blue-rimmed glasses. The surgeon is looking down at a procedure, with their hands visible in the foreground wearing blue gloves. The background is blurred, showing other medical equipment and a sterile environment.

06

المنهجية

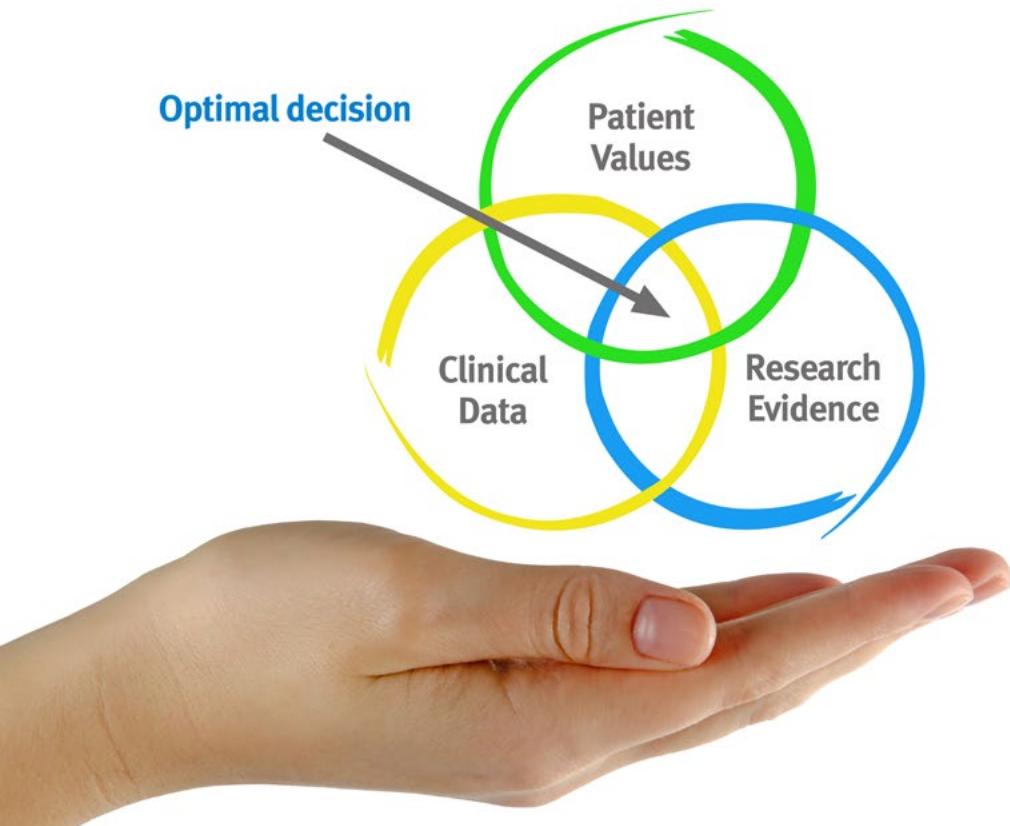
يقدم هذا البرنامج التدريبي طريقة مختلفة للتعلم، تم تطوير منهجيتنا من خلال وضع التعلم الدوري؛ إعادة التعلم. يُستخدم نظام التدريس هذا، على سبيل المثال، في أرقى كليات الطب في العالم، وقد تم اعتباره من أكثر الكليات فعالية من خلال المنشورات ذات الأهمية الكبيرة مثل مجلة نيو إنجلاند الطبية.



اكتشف منهجية إعادة التعلم، وهو نظام يتخلّى عن التعلم الخطّي التقليدي لياخذك عبر أنظمة

التدريس الدورية: طريقة تعلم أثبتت فعاليتها للغاية، لا سيما في الموضوعات التي تتطلّب الحفظ"





في تيك نستخدم طريقة الحالة

في موقف محدد ، ما الذي يجب أن يفعله المحترف؟ خلال البرنامج ، ستواجه العديد من الحالات السريرية المحاكية ، بناءً على مرضي حقيقين سيتعين عليك فيها التحقيق ، ووضع الفرضيات ، وأخيراً حل الموقف. هناك أدلة علمية وفيرة على فعالية الطريقة. يتعلم المتخصصون بشكل أفضل وأسرع وأكثر استدامة بمرور الوقت.

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

وفقاً للدكتور جيرفاس ، فإن الحالة السريرية هي العرض المتعلق بمرضى ، أو مجموعة من المرضى ، والتي تصبح "حالة" ، مثلاً أو مموجًا يوضح بعض المكونات السريرية المميزة ، إما بسبب قوتها التعليمية ، أو بسبب تفرده أو ندرته. من الضروري أن تستند الحالة إلى الحياة المهنية الحالية ، في محاولة لإعادة إنشاء عوامل التكيف الحقيقية في ممارسة العلاج الطبيعي المهني.



هل تعلم أن هذه الطريقة تم تطويرها عام 1912 في جامعة هارفارد لطلاب القانون؟ تكون طريقة الحال من تقديم موافق حقيقة معقدة حتى يتمكنوا من اتخاذ القرارات وتبرير كيفية حلها. في عام 1924 تم تأسيسها كطريقة معيارية للتدرис في جامعة هارفارد ”



تبرر فعالية هذه الطريقة بأربعة إنجازات أساسية:

1. الطلبة الذين يتبعون هذه الطريقة لا يحققون فقط استيعاب المفاهيم، بل يطورون أيضًا قدرتهم العقلية ، من خلال تمارين لتقيم الموافق الحقيقة وتطبيق المعرفة.

2. يتخذ التعلم شكلًا قوياً في المهارات العملية التي تتيح للطالب اندماجاً أفضل في العالم الحقيقي.

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

4. يصبح الشعور بكفاءة الجهد المستثمر حافزاً مهماً للغاية للطلبة ، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة الوقت المخصص للعمل في الدورة.

منهجية إعادة التعلم



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

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

سيتعلم المهني من خلال الحالات الحقيقة وحل المواقف المعقّدة في بيانات التعلم المحاكاة. تم تطوير هذه التدريبات من أحدث البرامج التي تسهل التعلم الغامر.

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

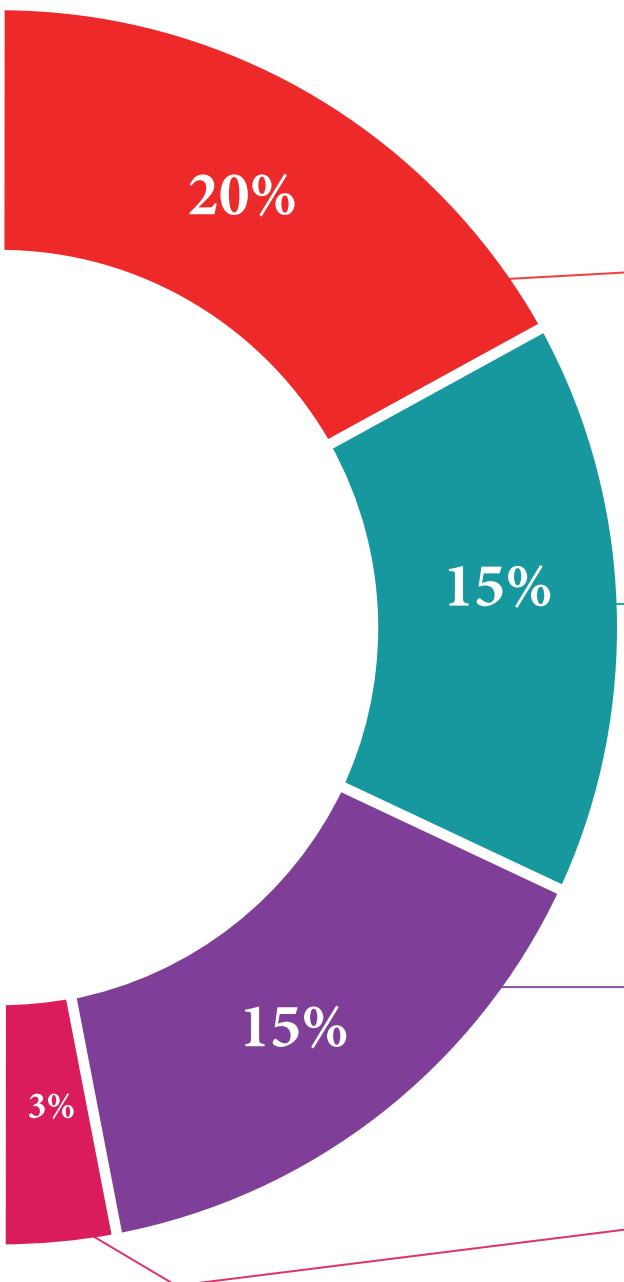
مع هذه المنهجية ، تم تدريب أكثر من 250000 طبيب بنجاح غير مسبوق في جميع التخصصات السريرية بغض النظر عن العبة في الجراحة. تم تطوير منهجيتنا التربوية في بيئه ذات متطلبات عالية ، مع طلاب جامعيين يتمتعون بملف اجتماعي واقتصادي مرتفع ومتوسط عمر يبلغ 43.5 عاماً.

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

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

الدرجة العالمية التي حصل عليها نظام نيك التعليمي هي 8.01 ، وفقاً لأعلى المعايير الدولية.





يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المعدة بعناية للمحترفين:

المواد الدراسية



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

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

الاساليب والاجراءات الجراحية بالفيديو



تعمل تيك على تفريغ الطالب من التقنيات الأكثر ابتكاراً وأحدث التطورات التعليمية وإلى طبيعة التقنيات الطيبة الحالية. كل هذا ، في أول شخص ، بأقصى درجات الصراحة ، موضحاً ومفصلاً لمساهمة في استيعاب الطالب وفهمه. وأفضل ما في الأمر هو أن تكون قادرًا على رؤيته عدة مرات كما تريده.

ملخصات تفاعلية



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

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

قراءات تكميلية



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



تحليل الحالات التي تم إعدادها وتوجيهها من قبل خبراء

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

20%



الاختبار وإعادة الاختبار

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

17%



فضول الماجستير

هناك دليل علمي على قائدة ملاحظة خبراء الطرف الثالث ، وما يسمى بالتعلم من خبير يقوى المعرفة والذاكرة ، ويولد الأمان في القرارات الصعبة في المستقبل.

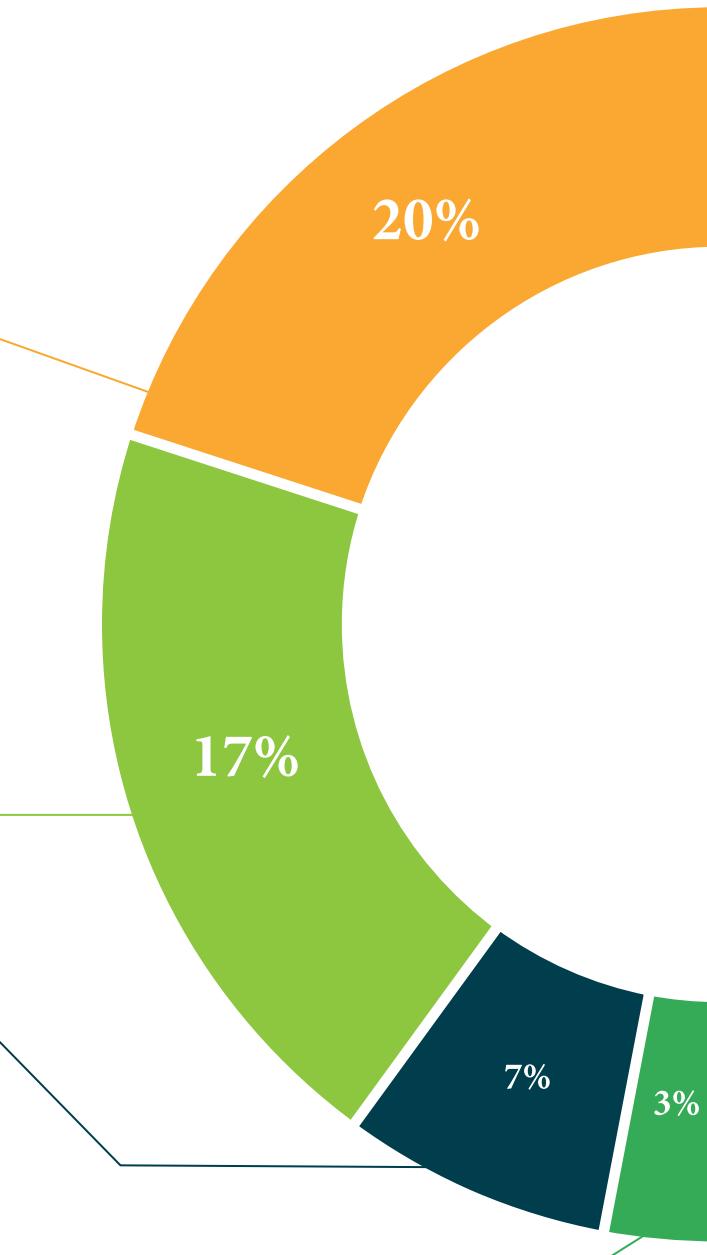
7%



مبادئ توجيهية سريعة للعمل

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

3%



07

المؤهل العلمي

يضمن الماجستير المتقدم في الطب النووي والتشخيص الإشعاعي إلى تدريب الأكثر صرامة وحداثة والحصول على شهادة جامعية صادرة عن الجامعة التكنولوجية TECH.





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



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

ملوهـل العـلمـيـ: مـاجـسـتـيرـ متـقدمـ فـيـ الطـبـ النـوـويـ وـالـتـشـخـيـصـ الإـشعـاعـيـ

عدد الساعات الدراسية المعتمدة: 3.000 ساعة.

تحتوي درجة الماجستير المتقدم في الطب النووي والتشخيص الإشعاعي على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالاً وحداثة في السوق.

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





الجامعة التيكโนلوجية

ماجستير متقدم

الطب النووي والتشخيص الإشعاعي

طريقة التدريس: أونلاين «

« مدة الدراسة: سنتين

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعياً

10. *U. S. J. 1970*, 10, 10.

اویڈیوس۔ ادھر کا

ماجستير متقدم
الطب النووي والتشخيص الإشعاعي

