

ماجستير متقدم
السمنة وجراحة علاج البدانة



الجامعة
التكنولوجية
tech

ماجستير متقدم السمنة وجراحة علاج البدانة

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

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: www.techtute.com/ac/medicine/advanced-master-degree/advanced-master-degree-obesity-bariatric-surgery

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 28
06	المنهجية	صفحة 40
07	المؤهل العلمي	صفحة 48

01 المقدمة

السمنة مشكلة صحية خطيرة في جميع أنحاء العالم. في الواقع تقدر منظمة الصحة العالمية (WHO) أن حوالي 2.8 مليون شخص يموتون كل عام بسبب هذا السبب. على الرغم من أن الوقاية ضرورية لتجنب زيادة الوزن فمن الضروري في بعض الحالات تطبيق التقنيات الجراحية الأكثر تقدماً. يقدم هذا البرنامج أحدث الأساليب التعليمية وأكثرها اكتمالاً في جراحة السمنة وعلاجها بحيث يمكن للطالب تطبيق كل هذه التقنيات في عملهم اليومي.



نقدم لك تعليمات عالية الجودة يمكنك من خلالها توسيع مهاراتك في المجال الصحي. تدريب عالي المستوى للمختصين الذين يسعون إلى تحقيق النجاح الوظيفي



تحتوي درجة ماجستير متقدم في السمنة وجراحة علاج البدانة على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحداثة في السوق. ومن أبرز الميزات في هذا التدريب:

- أحدث التقنيات في برامج التدريس عبر الإنترنت أون لاين
- نظام تعليم مرئي مكثف مدعوم بمحتوى رسومي وتخطيطي يسهل استيعابها وفهمها
- تطوير الحالات العملية المقدمة من قبل الخبراء النشطين
- أحدث أنظمة الفيديو التفاعلي
- تدريس مدعوم بالتطبيق عن بعد
- أنظمة تحديث وإعادة تدوير دائمة
- التعلم الذاتي التنظيم: توافق تام مع المهن الأخرى
- تمارين التقييم الذاتي العملي والتحقق من التعلم
- مجموعات الدعم والتأزر التربوي: أسئلة للخبر ومنتديات المناقشة والمعرفة
- التواصل مع المعلم وأعمال التفكير الفردي
- توفر الوصول إلى المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل إلى الإنترنت
- بنوك التوثيق التكميلية متوفرة بشكل دائم حتى بعد التدريب

أصبحت السمنة أحد الأوبئة الرئيسية في القرن الحادي والعشرين في جميع أنحاء العالم حيث يقدر عدد المصابين بها بنحو 650 مليون شخص. الزيادة في حدوث السمنة والأمراض المصاحبة لها والتي تؤدي إلى زيادة كبيرة في الوفيات وخاصة أمراض القلب والأوعية الدموية والسرطان والعلاجات الطبية والجراحية المختلفة إلى جانب الزيادة المطردة في الإنفاق الصحي الذي ينطوي عليه يعني أن السمنة أصبح محط اهتمام دائم.

تعتبر الوقاية في هذا المجال أمراً ضرورياً ويجب اتباع نهج متعدد التخصصات يهدف إلى تنفيذ التغييرات في نمط الحياة: خاصة النشاط البدني وأهمط الأكل والتي يجب أن تبدأ في أقرب وقت ممكن.

يهدف هذا البرنامج إلى تزويد المتخصص الطبي بالمؤهلات اللازمة لتنفيذ ممارسة علاج السمنة عالية المستوى بالفعل مع مراعاة جميع جوانبها: من التقنيات الجراحية الأكثر تقدماً إلى إنشاء وتنظيم فرق متعددة التخصصات وإدارتها العالمية. وبهذه الطريقة سيتمكن الطالب من تحقيق نقلة نوعية ستنتقل به من ممارسة علاج السمنة العرضية إلى وحدة السمنة فائقة التخصص.

خلال هذا التدريب سيخوض الطالب جميع الأساليب الحالية في التحديات المختلفة التي تطرحها مهنته. خطوة رفيعة المستوى ستصبح عملية تحسين ليس مهنياً فحسب بل شخصياً. هذا التحدي هو أحد التحديات التي تفترضها TECH كالتزام اجتماعي: للمساعدة في التدريس المهنيين المؤهلين تأهيلا عاليا وتطوير مهاراتهم الشخصية والاجتماعية والمهنية أثناء تطورها.

الشهادة الجامعية بمستوى علمي عالٍ يدعمه التطور التكنولوجي
المتقدم وخبرة تدريسية لأفضل المتخصصين"



مع هذا البرنامج سوف تتعلم إتقان الإجراءات والتقنيات الأكثر تقدماً لتحسين صحة مرضاك.

لدينا أفضل منهجية تعليمية والعديد من الحالات المحاكاة والتي ستساعدك على التدريب في مواقف حقيقية.

التدريب تم خلقه للمهنيين الذين يتطلعون إلى التميز وسيتيح لك اكتساب مهارات واستراتيجيات جديدة بطريقة سلسلة وفعالة ”



يتكون طاقم التدريس من محترفين نشطين. بهذه الطريقة نتأكد من تقديم هدف التحديث التعليمي الذي تنوي القيام به. فريق متعدد التخصصات من المهنيين المدربين وذوي الخبرة في بيئات مختلفة الذين سيطورون المعرفة النظرية بكفاءة ولكن قبل كل شيء سيضعون في خدمة التحديث المعرفة العملية المستمدة من تجاربهم الخاصة.

يتم استكمال هذا التمكن من الموضوع من خلال فعالية التصميم المنهجي لهذا ماجستير متقدم. تم إعداده من قبل فريق متعدد التخصصات من الخبراء في التعلم الإلكتروني، وهي تدمج أحدث التطورات في تكنولوجيا التعليم. بهذه الطريقة سيتمكن الطالب الدراسات من الدراسة باستخدام مجموعة من أدوات الوسائط المتعددة المريحة والمتعددة الاستخدامات والتي ستمنحه الوظائف التي يحتاجها في تدريبه.

يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على حل المشكلات وهو نهج يتصور التعلم كعملية عملية بارزة. لتحقيق ذلك عن بعد استخدام الممارسة TECH الممارسة والتدريب عبر الإنترنت. بمساعدة نظام فيديو تفاعلي مبتكر Learning from an Expert، ستتمكن من اكتساب المعرفة كما لو كنت تواجه الدورة التدريبية التي تتعلمها في تلك اللحظة. مفهوم يسمح لك بدمج التعلم وإصلاحه بطريقة أكثر واقعية ودمومة.



02 الأهداف

هدف TECH هو تدريب المهنيين المؤهلين تأهيلاً عالياً للحصول على الخبرة العملية. هدف يتكامل أيضاً بطريقة شاملة مع دافع التنمية البشرية الذي يضع الأسس لمجتمع أفضل. يتجسد هذا الهدف في مساعدة المهنيين للوصول إلى أعلى مستوى من الكفاءة والتحكم. هدف يمكن للطالب أن يعتبره مكتسباً مع التدريب ذو كثافة ودقة عاليتين.



إذا كان هدفك هو تحسين مهنتك والحصول على مؤهل يمكّنك من التنافس
بين الأفضل فلا تبحث بعد ذلك: أهلاً وسهلاً بك في الجامعة
التكنولوجية "



الأهداف العامة



- ♦ تحديث معرفة الطبيب بالاتجاهات الجديدة في تغذية الإنسان سواء في الصحة أو في الحالات المرضية من خلال الطب المسند
- ♦ تعزيز استراتيجيات العمل القائمة على المعرفة العملية للتيارات الجديدة في التغذية وتطبيقها على كل من أمراض الأطفال والبالغين حيث تلعب التغذية دوراً رئيسياً في علاجهم
- ♦ تعزيز اكتساب المهارات والقدرات التقنية من خلال نظام سمعي بصري قوي وإتاحة إمكانية التطوير من خلال ورش عمل المحاكاة عبر الإنترنت و / أو التدريب المحدد
- ♦ التعرف على العناصر الأساسية لجراحة السمنة
- ♦ إجراء مراجعة شاملة لأحدث الأدلة العلمية المتاحة
- ♦ وصف ومعرفة التقنيات الأكثر تقدماً في بناء القدرات
- ♦ وصف الإطار النظري والتطبيق العملي لفروق السمنة متعددة التخصصات
- ♦ وصف جوانب الإدارة السريرية
- ♦ وصف جوانب الإدارة الاقتصادية
- ♦ وصف الجوانب الطبية والقانونية لنشاط جراحة السمنة

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



الأهداف المحددة



الوحدة 1. الجوانب العامة للسمنة

- ♦ فهم السمنة بعمق كحالة سريرية فزيولوجيا مرضية
- ♦ تقييم مريض السمنة بشكل صحيح
- ♦ تعلم المعرفة العملية المتقدمة حول العلاج الغذائي والدوائي والتعليمي لحركة السمنة

الوحدة 2. فسيولوجيا الشهية والتحكم في الوزن. الفيزيولوجيا المرضية

- ♦ التعمق في المبادئ الأساسية لتوازن الطاقة
- ♦ اكتساب المهارات في حساب توازن الطاقة
- ♦ تحليل الطرق المختلفة لتقييم الحالة التغذوية
- ♦ مراجعة المسارات الجديدة، الهرمونية، الأيضية، وما إلى ذلك التي تنظم وظيفة الغدد الصم العصبية واستتباب الطاقة والتمثيل الغذائي في البشر
- ♦ تحليل الأنسجة الدهنية تحت الجلد ودور الأنسجة الدهنية المختلفة وظيفياً في تطور السمنة
- ♦ شرح دور الجراثيم المعوية وآثارها في الأمراض
- ♦ مراجعة أسس النظام الغذائي المتوازن

الوحدة 3. مسببات أمراض السمنة

- ♦ التعرف بعمق على العوامل الوراثية للسمنة أحادية الجين ومتعددة الجينات
- ♦ اكتساب المعرفة حول كيفية تأثير الوراثة اللاجينية على تطور السمنة
- ♦ وضع قائمة بالأسباب المختلفة للسمنة الثانوية فيما يتعلق باعتلال الغدد الصماء والأدوية
- ♦ تحليل التقدم في علم الجينومات الغذائية في كل من علم الوراثة الغذائية وعلم الجينات الغذائية
- ♦ إثبات العلاقة بين العوامل البيئية وتطور السمنة
- ♦ التعرف والمراجعة على مختلف مسببات اضطرابات الغدد الصماء ودورها كعوامل مسببة للسمنة
- ♦ شرح العلاقة بين السمنة ومستوى الوضع الاقتصادي
- ♦ دراسة كيفية تأثير اضطرابات إيقاع الساعة البيولوجية على التعبير عن الإنزيمات والهرمونات المشاركة في عملية التمثيل الغذائي
- ♦ مراجعة مخاطر فقدان كتلة العضلات والتطور اللاحق لضمور العضلات فيما يتعلق بالسمنة



الوحدة 4. تاريخ. تعريف. التشخيص والتصنيف. علم الأوبئة

- ◆ فهم السمعة بعمق كحالة سريرية وتطورها التاريخي
- ◆ تفسير ودمج بيانات القياسات البشرية
- ◆ التعرف وتمكن من تفسير تصنيفات السمعة بناءً على الانعكاسات (ABCD) ونظام إدموتون
- ◆ التعرف على وبائيات السمعة في مرحلة الطفولة والبلوغ ومضاعفاتها
- ◆ تحديد أننا نتعامل مع متلازمة سريرية تتطلب توصيفاً شاملاً للنمط الظاهري
- ◆ تقييم مريض السمعة بشكل صحيح طوال فترات الحياة المختلفة
- ◆ تفسير وجود ما يسمى بالسمعة الصحية الأيضية

الوحدة 5. الأمراض المصاحبة للسمعة

- ◆ التعرف على مفهوم الاعتلال المشترك المرتبط بالسمعة
- ◆ الخوض في الفيزيولوجيا المرضية لهذه الأمراض المصاحبة
- ◆ دراسة الأمراض المصاحبة للقلب والأوعية الدموية والغدد الصماء المختلفة
- ◆ تحديد العلاقة الوثيقة بين داء السكري من النوع 2 والسمعة إلى ظهور مصطلح "السكري" وفي هذه الوحدة يتم تحديد هذه العلاقة وكيف أن السمعة خاصة الحشوية هي سبب لمقاومة الأنسولين مثل مرض السكري من النوع الثاني ويزداد خطر المعاناة منه بشكل مباشر مع ضخامة وزن الجسم
- ◆ التعرف على الآليات الفيزيولوجية المرضية التي تربط ارتفاع ضغط الدم بالسمعة
- ◆ التعرف على العلاقة بين تغير الدهون والسمعة وخاصة اضطراب شحميات الدم الناتج عن تصلب الشرايين
- ◆ التخصص في الأمراض المصاحبة غير الأيضية أو القلبية الوعائية المرتبطة بالسمعة وخاصة في الجهاز التنفسي والجهاز الهضمي، إلخ.
- ◆ مراجعة المفاهيم الأساسية حول الأدلة العلمية المتوفرة لهذه الأمراض وخاصة العلاقة بين السمعة والسرطان
- ◆ مراجعة أحدث المعلومات حول عدوى كوفيد 19- لدى مرضى السمعة

الوحدة 6. الوقاية من السمعة والأمراض المصاحبة لها

- ◆ التعرف على معدلات انتشار انتشار الوزن الزائد والسمعة في الطفولة وأهميتها لارتباطها بأمراض أخرى مثل ارتفاع ضغط الدم والسكري
- ◆ وضع توصيات لنمط حياة أكثر صحة يسمح بالوقاية من زيادة الوزن والسمعة في مرحلة الطفولة
- ◆ تحليل خصائص السمعة عند النساء
- ◆ مراجعة تكاليف السمعة في البلدان المختلفة واستراتيجيات الوقاية من السمعة في النظم الصحية
- ◆ الإصرار على التفاعل بين السمعة وداء السكري من النوع 2
- ◆ معرفة شاملة بالنهج العلاجي، والإصرار على أهمية اتباع نهج متعدد التخصصات
- ◆ التعرف على بعد تأثير البيئة المسببة للسمعة التي تسببها المدن أمراً مهماً للغاية ويتم تحليل اتفاق بعض المدن في إسبانيا لمنع ظهور السمعة

الوحدة 7. العلاج الغذائي للسمعة

- ◆ القيام بإجراء المراجعة للأدلة المتعلقة باستهلاك الكربوهيدرات والبروتينات في الوقاية من السمعة وعلاجها
- ◆ الخوض في أسس العلاقة بين الدهون الغذائية وتنظيم وزن الجسم
- ◆ دراسة أنماط الأكل واتباع نظام غذائي متوازن منخفض البؤرة كعلاج غذائي للسمعة
- ◆ اكتساب المعرفة حول تبادل الأنظمة الغذائية وكيفية تصنيف الأطعمة العامة المختلفة
- ◆ مراجعة حمية البحر الأبيض المتوسط كنموذج للوقاية من السمعة وعلاجها
- ◆ مراجعة ومعرفة معنى الأطعمة الخفيفة والأطعمة الوظيفية
- ◆ التعرف على التاريخ والوضع الحالي للأنظمة الغذائية المعجزة وتأثيرها على المستوى الفردي وفي المجتمع ككل
- ◆ شرح منهجية اتباع نظام غذائي للحفاظ على الوزن
- ◆ التعرف على الأنظمة الغذائية منخفضة السعرات الحرارية
- ◆ اكتساب المهارات في استخدام العلاج الغذائي كعلاج للأمراض المصاحبة

الوحدة 8. النشاط البدني و السمنة

- ♦ التعرف بعمق على المفاهيم المتعلقة بالنشاط البدني
- ♦ إجراء تقييم وظيفي بناءً على الأدلة العلمية
- ♦ إنشاء برنامج نشاط بدني قائم على التقييم
- ♦ فهم الأنواع المختلفة من برامج النشاط البدني المناسبة للعمر والحالة الجسدية
- ♦ إنشاء تمارين غير ضارة لمرضى السمنة
- ♦ فهم النشاط البدني كعادة للوقاية من السمنة
- ♦ نهج العلاج الطبيعي في الأمراض المصاحبة للسمنة وأهميته في علاجها
- ♦ تعميق عمل العلاج الطبيعي في الأساليب الجراحية في السمنة (قبل وبعد الجراحة)

الوحدة 9. الجوانب النفسية للبدانة

- ♦ الحصول على لمحة عامة عن المساهمات من المجال النفسي التي تهدف إلى زيادة فرص النجاح في التدخل متعدد التخصصات في زيادة الوزن والسمنة
- ♦ القيام باستعراض تاريخي موجز للاعتبارات الاجتماعية والثقافية المختلفة لظاهرة السمنة من عصور ما قبل التاريخ وحتى الوقت الحاضر
- ♦ التعرف على الاضطرابات النفسية المرضية الرئيسية المرتبطة بالسمنة والأمراض النفسية المرتبطة باضطرابات الأكل
- ♦ تعميق معرفة وإدارة اضطراب الأكل بنهم وعلاقته بالسمنة وزيادة الوزن
- ♦ تعلم التقنيات التي تعزز التغيير في المرضى نحو أنماط الحياة أكثر صحة
- ♦ توسيع المعرفة حول الفحوصات النفسية قبل وبعد تدخلات جراحة السمنة
- ♦ تقديم نهج العلاج النفسي من منظور العلاج المعرفي السلوكي والذي ثبت أنه العلاج الأكثر فعالية لمعالجة السمنة لدى الأطفال والبالغين على حد سواء
- ♦ التأثير على أهمية الكشف المبكر عن المتغيرات النفسية والتعليمية التي تساهم في تطور اضطرابات الأكل والسمنة للقيام بالأنشطة الوقائية

الوحدة 10. العلاج الدوائي للسمنة

- ♦ تحديد الترسانة الدوائية المتاحة حالياً لعلاج السمنة
- ♦ التخصص في تطوير البحوث السريرية حول أدوية علاج السمنة التي يتم تسويقها في إسبانيا
- ♦ تحديد مؤشرات الأدوية المضادة للسمنة في كل مريض
- ♦ تحليل كيف يتم التحكم في تأثيره والنتائج التي يمكن أن نتوقعها
- ♦ التعرف على الأدوية الأخرى التي يتم تسويقها بالفعل في بلدان أخرى مثل الولايات المتحدة
- ♦ تقديم تلك الأدوية التي تسبب فقدان الوزن دون أن يكون هذا هو السبب الرئيسي للتوظيف
- ♦ مراجعة الأدوية المعجزة التي تم استخدامها في علاج السمنة
- ♦ التعرف بعمق على خطوط البحث الجديدة في الطب الدقيق
- ♦ تحديد التغيرات الحركية التي تسببها السمنة الزائدة في الجسم وتلك التي تظهر بعد جراحة السمنة

الوحدة 11. العلاج الجراحي للسمنة

- ♦ معالجة مؤشرات وموانع جراحة السمنة بشكل صحيح
- ♦ إنشاء بروتوكول ما قبل الجراحة مع التقسيم الطبقي للمخاطر الجراحية
- ♦ التعرف على جميع تقنيات جراحة السمنة
- ♦ تحديد التقنية المناسبة لكل مريض
- ♦ التعرف بعمق على العلاجات التنظيرية المستخدمة حالياً ودواعيها وإدارتها السريرية
- ♦ معرفة كيفية الإشارة إلى جراحة التمثيل الغذائي
- ♦ إدارة المريض بعد الجراحة
- ♦ تحديد الأسباب المحتملة للإلحاق بعد جراحة علاج البدانة
- ♦ التعرف على مراقبة الحمل بعد جراحة علاج البدانة



الوحدة 12. علاج السمنة بالمنظار و عن طريق الجلد

- ◆ تعلم خصائص EMO كعنصر أساسي يركز على احتياجات مريض السمنة
- ◆ تحديد العناصر الرئيسية لـ EMO، حيث قدم عنصرًا مبتكرًا وأساسيًا مثل مركز مراكز الاتصال/رعاية المرضى
- ◆ التعرف على الدور القيادي الذي يمارسه جراح السمنة كعنصر أساسي في السلسلة القيمة
- ◆ التعرف على بروتوكولات كل من المتخصصين في EMO

الوحدة 13. علاج السمنة وزيادة الوزن بالمنظار

- ◆ التعرف على العلاجات النظرية المستخدمة حاليًا للسمنة ودواعيها و"كيفية القيام بذلك" وكيفية إدارتها السريرية

الوحدة 14. الإدارة المحيطة بالجراحة

- ◆ التعرف على جميع تقنيات جراحة السمنة
- ◆ التعرف على كيفية تنفيذ بعض تقنيات التدخل لعلاج السمنة
- ◆ التعرف على التقنية المناسبة لكل مريض

الوحدة 15. طوارئ المريض بجراحة السمنة

- ◆ تطوير بروتوكول متقدم لفريق السمنة متعدد التخصصات
- ◆ التعرف على الإمكانيات الحقيقية للبيئة لتكييف بروتوكول EMO
- ◆ تصميم خطة الطوارئ

الوحدة 16. مراجعة جراحة السمنة (CBR)

- ◆ التعرف على مؤشرات وتقنيات جراحة المراجعة لكل من التقنيات الأساسية

الوحدة 17. متابعة ما بعد الجراحة والمكملات

- ◆ التعرف على جميع جوانب داء السكري من النوع 2 والفيزيولوجيا المرضية له
- ◆ تعلم المبادئ التوجيهية للتقييم والدراسة قبل الجراحة لمريض DMT2
- ◆ معرفة كيفية الإشارة إلى جراحة التمثيل الغذائي
- ◆ الإشارة إلى أفضل تقنية جراحية
- ◆ تحديد خصائص كل تقنية
- ◆ إدارة المريض قبل وبعد الجراحة التي أجريت على DMT2

الوحدة 18. أساسيات جراحة التمثيل الغذائي

- ♦ شرح الحاجة إلى التدريب والاعتماد في جراحة السمنة
- ♦ التعرف على الفرق بين الاعتماد والشهادة
- ♦ التعرف على خطوات التدريب في جراحة السمنة
- ♦ تعلم كيفية تطوير البروتوكول الخاص بك وتعديله مع المسارات السريرية الحالية في بيئتك
- ♦ صف البيانات الأساسية التي يجب على الجراح تسجيلها في نشاطه، للنشر العلمي في المستقبل
- ♦ وصف نظام باروس BAROS
- ♦ تحليل العناصر الأساسية للمنشورات العلمية لعلاج السمنة

الوحدة 19. زرع جدار البطن وحالات خاصة في جراحة السمنة

- ♦ إنشاء الهيكل الأساسي لفريق السمنة متعدد التخصصات وموارده البشرية والمادية
- ♦ تحديد خطة عمل مفصلة بحيث يسعى المشروع إلى التميز في الرعاية وفي نفس الوقت يكون مستداماً بمرور الوقت ومرحياً
- ♦ وضع خطة تسويق مناسبة للعملاء - المرضى وبيئتهم ضمن خطة العمل تلك
- ♦ التعرف على كيفية تنظيم التعاون بشكل قانوني مع المهنيين الآخرين
- ♦ تصميم خطة طوارئ اقتصادية

الوحدة 20. الابتكار وجودة الحياة والتدريب والإدارة السريرية في جراحة السمنة

- ♦ تصميم إطار عمل أمني قانوني لبيانات المريض
- ♦ تصميم إطار عمل أمني قانوني للممارسة السريرية لمختصي EMO



الكفاءات

بمجرد دراسة جميع المحتويات وتحقيق أهداف الماجستير المتقدم في السمنة و جراحة لعلاج البدانة سيكون للمهني كفاءة وأداء فائقين في هذا المجال. منهج متكامل للغاية في التدريب عالي المستوى من شأنه أن يحدث فرقاً.



يتطلب الوصول إلى التميز في أي مهنة جهداً ومثابرة. ولكن قبل كل شيء دعم المتخصصين، الذين يمنحونك الدفعة التي تحتاجها بالوسائل والدعم اللازمين. في TECH نضع في خدمتك كل ما تحتاجه"





الكفاءات العامة

- ♦ تعزيز اكتساب المهارات والقدرات التقنية من خلال نظام سمعي بصري قوي وإتاحة إمكانية التطوير من خلال ورش عمل المحاكاة عبر الإنترنت و / أو التدريب المحدد
- ♦ تشجيع التحفيز المهني من خلال التدريب المستمر والبحث
- ♦ تنفيذ أهم عناصر فريق السمنة متعدد التخصصات
- ♦ إنشاء أو تحسين EMO
- ♦ إدارة العلاقات بين الأقسام متعددة التخصصات المرتبطة
- ♦ التعرف على تقنيات التدخل المناسبة لكل حالة
- ♦ إدارة تقنيات التدخل الحالية بشكل صحيح في CB
- ♦ تنظيم جميع جوانب وحدة جراحة السمنة بفعالية حقيقية
- ♦ زيادة عدد التدخلات التي يتم إجراؤها



الكفاءات المحددة

- ♦ تحليل الطرق المختلفة لتقييم الحالة التغذوية
- ♦ شرح دور الجراثيم المعوية وآثارها في الأمراض
- ♦ وضع قائمة بالأسباب المختلفة للسمنة الثانوية فيما يتعلق باعتلال الغدد الصماء والأدوية
- ♦ تحليل التقدم في علم الجينوميات الغذائية في كل من علم الوراثة الغذائية وعلم الجينات الغذائية
- ♦ فهم السمنة بعمق كحالة سريرية وتطورها التاريخي
- ♦ تقييم مريض السمنة بشكل صحيح طوال فترات الحياة المختلفة
- ♦ التعرف على الآليات الفيزيولوجية المرضية التي تربط ارتفاع ضغط الدم بالسمنة
- ♦ التعرف على العلاقة بين تغير الدهون والسمنة وخاصة اضطراب شحميات الدم الناتج عن تصلب الشرايين
- ♦ تحليل خصائص السمنة عند النساء
- ♦ الإصرار على التفاعل بين السمنة وداء السكري من النوع 2
- ♦ القيام بإجراء المراجعة للأدلة المتعلقة باستهلاك الكربوهيدرات والبروتينات في الوقاية من السمنة وعلاجها
- ♦ شرح منهجية اتباع نظام غذائي للحفاظ على الوزن
- ♦ إجراء تقييم وظيفي بناءً على الأدلة العلمية
- ♦ إنشاء تمارين غير ضارة لمريض السمنة
- ♦ الحصول على لمحة عامة عن المساهمات من المجال النفسي التي تهدف إلى زيادة فرص النجاح في التدخل متعدد التخصصات في زيادة الوزن والسمنة
- ♦ التعرف على الاضطرابات النفسية المرضية الرئيسية المرتبطة بالسمنة والأمراض النفسية المرتبطة باضطرابات الأكل
- ♦ تحليل كيف يتم التحكم في تأثيره والنتائج التي يمكن أن نتوقعها
- ♦ تحديد التقنية المناسبة لكل مريض
- ♦ تحديد الأسباب المحتملة للإلحاح بعد جراحة علاج البدانة
- ♦ إدارة مؤشرات العلاج الجراحي بالمنظار بأمان



هدفنا بسيط للغاية: أن نقدم لك التدريب ذو جودة مع أفضل نظام تعليمي في الوقت الحالي حتى تتمكن من تحقيق التميز في مهنتك"

- ◆ معرفة كيفية تحضير المريض لجراحة السمنة وكذلك اختيار التقنية الجراحية بحكمة
- ◆ إدارة البروتوكولات التي تسمح لأخصائيي EMO بتنفيذ أنشطتهم بأمان واتخاذ القرارات الصحيحة وفقاً لأفضل الأدلة والتطبيق الطبي
- ◆ التعرف على كيفية استخدام تقنيات التنظير الداخلي
- ◆ التعرف على مؤشرات وإدارته السريية بخفة الحركة والأمان
- ◆ إجراء عمليات زرع وإزالة عناصر التنظير بأمان (أخصائيي التنظير الداخلي أو أخصائيي الجهاز الهضمي أو الجراحين)
- ◆ اختيار أفضل تقنية لعلاج البدانة لكل مريض
- ◆ وضع بروتوكول جودة واقعي يركز على احتياجات المريض وإمكانيات بيئته
- ◆ التشخيص في وقت مبكر
- ◆ إدارة المضاعفات التي تنشأ في هذه الجراحة بأمان وفعالية
- ◆ تقييم مريض أجريت له عملية جراحية للسمنة "في حالة الفشل" بأمان
- ◆ تحديد سبب الفشل ووضع أفضل خطة علاجية سواء كانت جراحية أم لا
- ◆ تقييم مريض T2DM بأمان
- ◆ تحديد ما إذا كانت الجراحة لها دلالة
- ◆ تحديد توقع المريض للنتائج واختيار الأسلوب الأفضل بالنسبة له
- ◆ تحديد العناصر الأساسية (والتي ليست كذلك) لنقل المعرفة في نشاط علاج السمنة
- ◆ بدأ نشاطك العلمي بحجم حالات أقل من الفرق الأخرى التي ليس لديها هذه المعرفة
- ◆ تصميم EMO بهيكل خطة عمل قابل للتطبيق ومستدامة
- ◆ تحديد في خطة العمل العناصر الأساسية لجعلها مربحة
- ◆ تنفيذ نشاطك بيقين قانوني
- ◆ تعامل قبل وأثناء وبعد أي طارئ قانوني



هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

يشتمل البرنامج على خبراء بارزين في البدانة وجراحة البدانة وأعضاء هيئة تدريس الذين يشاركون خبراتهم العملية في هذا التدريب. بالإضافة إلى ذلك يشارك متخصصون مشهورون آخرون في تصميمه وإعداده واستكمال البرنامج بطريقة متعددة التخصصات.

لدينا فريق ممتاز من المحترفين الذين اجتمعوا ليعلمك
أحدث التطورات في جراحة السمنة وعلاج البدانة"



د. Ruiz-Tovar Polo, Jaime

- ♦ جراح السمنة في مركز التميز لدراسة وعلاج السمنة. بلد الوليد. وحدة جراحة السمنة (2020-2017)
- ♦ طبيب متخصص في وحدة جراحة السمنة. مستشفى جامعة Rey Juan Carlos مدريد (2020-2014)
- ♦ منسق وحدة جراحة السمنة. مستشفى الجامعة العام في (2010 Elche-2014)
- ♦ أخصائي اختياري في الجراحة العامة والجهاز الهضمي. مستشفى جامعة Henares. مدريد (2019-2020)
- ♦ حاصل على دكتوراه في الطب من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ بكالوريوس في الطب من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ ماجستير في جراحة المناظير المتقدمة. جامعة Alcalá
- ♦ أحدث متخصصة في الجراحة العامة وجراحة الجهاز الهضمي
- ♦ دبلوم مستوى خبير من الجمعية الإسبانية لجراحة السمنة (SECO)
- ♦ دبلوم في جراحة السمنة والأمراض الأيضية. مجلس الاعتماد الأوروبي لجراحة السمنة IFSO. ساعة بنظام 2000 ساعة



د. Priego Jiménez, Pablo

- ♦ طبيب متخصص في الجراحة العامة والجهاز الهضمي في مستشفى جامعة Ramón و Cajal (مدريد). قسم جراحة المريء والسمنة والجراحة طفيفة التوغل (يناير 2015)
- ♦ دكتوراه في الطب من جامعة (Elche 2013). (بامتياز)
- ♦ زمالة في جراحة أورام المعدة في "قسم سرطان المعدة" في مستشفى معهد السرطان (طوكيو) مع البروفيسور Takeshi Sano (يوليو 2018)
- ♦ زمالة في جراحة الأورام المرئية والجراحة طفيفة التوغل في "قسم جراحة المريء والجهاز الهضمي العلوي" في مستشفى Queen Mar، هونج كونج مع البروفيسور Simon Law (يناير-مارس 2014)
- ♦ بكالوريوس الطب من جامعة مدريد (1996-Complutense-2002)
- ♦ ماجستير في جراحة المناظير المتقدمة. جامعة (Alcalá 2007)
- ♦ ماجستير في الإدارة السريرية والطبية وإدارة الرعاية. جامعة (CEU 2019)
- ♦ طبيب متخصص في الجراحة العامة والجهاز الهضمي في مستشفى Villalba العام (مدريد). وحدة جراحة المريء والمعدة والسمنة (أكتوبر 2014 - ديسمبر 2014)
- ♦ طبيب متخصص في قسم الجراحة العامة والجهاز الهضمي في مستشفى الجامعة العامة في Castellón. وحدة جراحة المريء والبنكرياس والكبد والبنكرياس والصدر (يونيو 2008 - سبتمبر 2014)



د. Puigdevall Gallego, Víctor

- ♦ دكتوراه في الطب والجراحة
- ♦ متخصصة في أمراض الغدد الصماء والتغذية
- ♦ مجمع مستشفيات Soria
- ♦ أستاذ مشارك في جامعة بلد الوليد (2012-2005 سنة أكاديمية)



الأساتذة

د. Laudo Pardos, Consuelo

- ♦ دكتوراه في الطب والجراحة
- ♦ أخصائي في طب الأسرة والمجتمع
- ♦ أستاذ مشارك وأستاذ مساعد ودكتوراه في جامعة بلد الوليد (السنوات الأكاديمية 1989-2016)

د. Serrano Valles, Cristina

- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة
- ♦ متخصصة في أمراض الغدد الصماء والتغذية مستشفى جامعة بلد الوليد السريري

د. León Tellez, Marta

- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة
- ♦ أخصائية الطب الباطني مجمع مستشفيات Soria

د. Ortega Sanchez, Higinio

- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة
- ♦ متخصصة في أمراض الغدد الصماء والتغذية مستشفى جامعة (Santander Marqués de Valdecilla)

د. Carda Abella, Pedro

- ♦ بكالوريوس دكتوراة في الطب والجراحة
- ♦ أحدث متخصص في الجراحة العامة وجراحة الجهاز الهضمي
- ♦ جراح السمنة والتمثيل الغذائي. خبير SECO
- ♦ رئيس قسم مستشفى جامعة Ramón و Cajal في مدريد
- ♦ رئيس قسم الجراحة في مستشفى جامعة HLA Moncloa (مدريد)
- ♦ استاذ جراحة. جامعة Alcalá de Henares.

د. Pacheco Becerra, Javier Gerardo

- ♦ بكالوريوس دكتوراة في الطب والجراحة
- ♦ أحدث متخصص في الجراحة العامة وجراحة الجهاز الهضمي
- ♦ جراح السمنة والتمثيل الغذائي. دبلوم SECO
- ♦ استاذ جراحة. الجامعة المركزية في كاراكاس
- ♦ جراح فريق IntraObes

د. Resa Bienzobas, Jose Joaquín

- ♦ بكالوريوس دكتوراة في الطب والجراحة
- ♦ أحدث متخصص في الجراحة العامة وجراحة الجهاز الهضمي
- ♦ جراح السمنة والتمثيل الغذائي. خبير SECO
- ♦ رئيس قسم جراحة السمنة في مستشفى HLA-Montpelier (سرقسطة- إسبانيا)

د. Camuñez Alonso, Fernando

- ♦ بكالوريوس ودكتوراه في الطب
- ♦ أخصائي أشعة
- ♦ الأشعة التداخلية في مستشفى جامعة HLA Moncloa (مدريد)

د. Fernández Fernández, Luis

- ♦ دكتوراه في الطب والجراحة
- ♦ أخصائية الجراحة العامة مجمع مستشفيات Soria

د. García Lázaro, Sandra

- ♦ شهادة في العلاج الطبيعي
- ♦ مجمع مستشفيات Soria
- ♦ استاذة مشاركة في العلاج الطبيعي بكلية العلاج الطبيعي Soria

أ. Cepero Andrés, Ana Belén

- ♦ بكالوريوس في علم النفس. اخصائية متخصصة في علم النفس العيادي
- ♦ مجمع مستشفيات Soria
- ♦ استاذ مشارك في جامعة بلد الوليد (2010-2009) وجامعة Complutense بمدريد (2014-2015)

د. Bordallo Cortina, Alberto

- ♦ بكالوريوس دكتوراة في الطب والجراحة
- ♦ أحدث متخصصة في الجراحة العامة وجراحة الجهاز الهضمي
- ♦ جراح السمنة والتمثيل الغذائي. دبلوم SECO
- ♦ رئيس قسم الجراحة في مستشفى HLA Denia (إسبانيا)
- ♦ أجرى أكثر من 5000 عملية تنظيرية
- ♦ رئيس الجراحين في IntraObes Denia

أ. Aspas Montal, Sonia

- ♦ شهادة في علم النفس
- ♦ ماجستير في علم نفس الصحة
- ♦ رئيسة قسم علم النفس لفريق IntraObes



د. Torres Alemán, Ana

- ♦ بكالوريوس دكتوراة في الطب والجراحة
- ♦ أحدث متخصصة في الجراحة العامة وجراحة الجهاز الهضمي
- ♦ جراح السمنة والتمثيل الغذائي. دبلوم SECO
- ♦ عضو فريق جراحة السمنة في مستشفى جامعة مونكلوا HLA

د. Valía Vera, Juan Carlos

- ♦ بكالوريوس دكتوراة في الطب والجراحة
- ♦ متخصص في التخدير والإنعاش
- ♦ رئيس خدمة التخدير في مستشفى IMED فالنسيا

د. Serrano Jiménez, Andrés

- ♦ بكالوريوس دكتوراة في الطب والجراحة
- ♦ متخصص في أمراض الجهاز الهضمي والمناظير
- ♦ رئيس قسم التنظير الداخلي في مستشفى HLA La Vega الجامعي (مورسيا)

د. Hernández Alonso, Enrique

- ♦ بكالوريوس ودكتوراه في الطب
- ♦ أخصائي أمراض الغدد الصماء
- ♦ أخصائي الغدد الصماء في مستشفى HLA La Vega الجامعي (مورسيا)

أ. Escudero Pallardó, Lluch

- ♦ شهادة في التغذية
- ♦ رئيس منطقة التغذية لفريق IntraObes

أ. Escartí Usó, José

- ♦ شهادة في علوم الكمبيوتر
- ♦ خبير SEO-SEM في مجال السمعة
- ♦ خبير تسويق لعلاج البدانة

أ. Fornés Vivas, Carlos

- ♦ محامي متخصص في قانون الصحة
- ♦ رئيس جمعية قانون الصحة في منطقة بلنسية

أ. Garrote Gimeno, Ana Celeste

- ♦ شهادة في علم النفس
- ♦ أخصائية علم النفس الرياضي

أ. Casas Moya, Rosana

- ♦ إجازة في التمريض
- ♦ أخصائية علاج السمعة

د. Ruíz Tomás, Alberto

- ♦ دكتوراه في القانون. محامي
- ♦ اقتصادي
- ♦ المدعي العام السابق وقاضي الصلح السابق



الهيكل والمحتوى

تم تطوير محتويات هذا التخصص من قبل أساتذة مختلفين في هذا البرنامج بهدف واضح: ضمان حصول طلابنا على كل المهارات اللازمة ليصبحوا خبراء حقيقيين في هذا المجال. سيسمح محتوى هذا البرنامج للطلاب بتعلم جميع جوانب التخصصات المختلفة المشاركة في هذا المجال. برنامج كامل للغاية ومنظم جيداً يأخذك إلى أعلى معايير الجودة والنجاح.



من خلال تطوير تعليمي مجزأ جيداً ستتمكن من الوصول إلى المعرفة الأكثر تقدماً في الوقت الحالي
لتنفيذ عملك اليومي بأمان”



الوحدة 1. الجوانب العامة للسمنة

- 1.1. السمنة وزيادة الوزن
 - 1.1.1. مقدمة
 - 2.1.1. تعريف السمنة
 - 3.1.1. علم الأوبئة
 - 4.1.1. الفيزيولوجيا المرضية
 - 5.1.1. استهلاك الطاقة
 - 6.1.1. التمثيل الغذائي و استهلاك الطاقة
 - 7.1.1. آلية عمل جراحة السمنة
 - 8.1.1. المسببات: علم الوراثة وعلم التخلق للسمنة، متلازمات السمنة المشوهة
 - 9.1.1. التقييم الأولي للسمنة
 - 1.9.1.1. مؤشر كتلة الجسم
 - 2.9.1.1. محيط الخصر
 - 3.9.1.1. نسبة الدهون في الجسم
 - 4.9.1.1. معايير أخرى
 - 10.1.1. تقييم مخاطر المريض
 - 2.1. الأمراض المصاحبة الرئيسية
 - 1.1.2.1. تعريف الاعتلال المشترك الرئيسي والثانوي
 - 2.1.2.1. داء السكري من النوع 2
 - 1.2.2.1. مقدمات السكري ومرض السكري: التعريف
 - 2.2.2.1. العلاج الغذائي
 - 3.2.2.1. العلاج بمضادات السكر الفموية
 - 4.2.2.1. علاج الانسولين
 - 5.2.2.1. إصابة العضو المستهدف: العلامات والأعراض
 - 3.2.1. ارتفاع شحوم الدم
 - 1.3.2.1. الكوليسترول الكلي
 - 2.3.2.1. LDL و HDL
 - 3.3.2.1. الدهون الثلاثية
 - 4.2.1. القلب والأوعية الدموية
 - 1.4.2.1. أمراض القلب الإقفارية
 - 2.4.2.1. الأوعية الدموية
 - 1.2.4.2.1. ركود وريدي مع زيادة خطر الإصابة بجلطات الأوردة العميقة / الانسداد الرئوي
 - 2.2.4.2.1. ارتفاع ضغط الدم الشرياني
- 3.1. الأمراض المصاحبة البسيطة
 - 1.3.1. الجهاز الهضمي
 - 1.1.3.1. تنكس دهني كبدي والتهاب الكبد الدهني وتليف الكبد
 - 2.1.3.1. تحص صفراوي، التهاب المرارة
 - 3.1.3.1. مرض ارتجاع المريء
 - 2.3.1. السمنة والسرطان: الإصابة
 - 3.3.1. الربو
 - 4.3.1. قصور الغدة الدرقية
 - 5.3.1. سلس البول
 - 6.3.1. تغييرات نفسية (كبيرة أم ثانوية؟)
 - 7.3.1. الأمراض المصاحبة البسيطة الأخرى
 - 4.1. العلاج الغذائي والدوائي
 - 1.4.1. العلاج الغذائي
 - 1.1.4.1. مقدمة
 - 2.1.4.1. مخطط الوجبة، العلاج الغذائي
 - 3.1.4.1. توزيع المغذيات الكبيرة المقدرّة في النظام الغذائي
 - 4.1.4.1. تعديل في بنية النظام الغذائي
 - 5.1.4.1. توصيات عامة للوجبات الغذائية منخفضة البؤرة
 - 2.4.1. العلاج الدوائي
 - 1.2.4.1. أنواع الأدوية
 - 2.2.4.1. الأدوية التي تعمل على الشهية والشبع
 - 3.2.4.1. الأدوية التي تعمل على مستوى الجهاز الهضمي
 - 4.2.4.1. العقاقير المولدة للحرارة
 - 5.2.4.1. عقاقير أخرى
 - 6.2.4.1. العقاقير التحقيقية
 - 7.2.4.1. الخوارزميات العلاجية
 - 5.1. النشاط البدني
 - 1.5.1. أهداف البرنامج
 - 2.5.1. أنواع التمارين
 - 3.5.1. التردد ومدّة الدراسة والشدة
 - 4.5.1. تعديل السلوك
 - 5.2.1. متلازمة الأيض
 - 6.2.1. الجهاز التنفسي: متلازمة نقص التهوية ومتلازمة انقطاع النفس وقلة التنفس
 - 7.2.1. اعتلال المفاصل الحاملة للوزن: التعريف والإصابات الشائعة
 - 8.2.1. عدم الخصوبة

- 10.1. المؤشرات واختيار التقنية في مجموعات خاصة
- 1.10.1. المراهقين والأطفال
- 1.1.10.1. أطفال ضد المراهقون: كيفية التعرف عليهم
- 2.1.10.1. تقنيات التجسير ضد التقنيات النهائية: لمن وأينها
- 2.10.1. أكبر من 06 سنوات
- 1.2.10.1. كيف نفرق بين العمر البيولوجي والعمر النظري؟
- 2.2.10.1. تقنيات محددة في 06 عامًا
- 3.10.1. IMC 53-03
- 1.3.10.1. مؤشرات الجراحة
- 2.3.10.1. تقنيات جراحية
- 4.10.1. مرضى خط الحدود للآخرين
- 1.4.10.1. IMC
- 2.4.10.1. مؤشر كتلة الجسم 53-03 والبيتيد C = 0
- 3.4.10.1. IMC 03 و 53 و 1DMT
- 4.4.10.1. أكبر من 07 سنوات
- 5.4.10.1. مرضى فيروس نقص المناعة البشرية
- 6.4.10.1. مرضى تليف الكبد

الوحدة 2. فسيولوجيا الشهية والتحكم في الوزن. الفيزيولوجيا المرضية

- 1.2. توازن الطاقة
- 2.2. كمية الطاقة الكافية: تقدير إنفاق الطاقة
- 1.2.2. التمثيل الغذائي القاعدي
- 2.2.2. النشاط البدني الطوعي واللاإرادي
- 3.2.2. إجمالي نفقات الطاقة
- 3.2. التقييم الغذائي
- 1.3.2. استطلاعات غذائية
- 4.2. هرمونات الجهاز الهضمي في تنظيم وزن الجسم
- 1.4.2. الجريلين
- 2.4.2. أوبيستاتين
- 3.4.2. كوليسستوكينين
- 4.4.2. GLP-1 وآخرون

- 6.1. مؤشرات العلاج بالمنظار والجراحة
- 1.6.1. حسب مؤشر كتلة الجسم
- 2.6.1. حسب التاريخ الجراحي
- 3.6.1. وفقا للأمراض المصاحبة
- 4.6.1. استمع للمريض
- 5.6.1. الخوارزميات العلاجية
- 7.1. دراسة ما قبل الجراحة
- 1.7.1. قبل الجراحة الأساسية
- 2.7.1. دراسة الجهاز الهضمي العلوي: التنظير ضد Rx
- 3.7.1. دراسة والقضاء على بكتيريا هيليكوباكتر بيلوري: متى وكيف
- 4.7.1. دراسة المغذيات الدقيقة وASMBS ودرجات التوصية
- 5.7.1. مؤشرات من دراسات أخرى
- 1.5.7.1. الجهاز التنفسي: اختبارات وظائف الجهاز التنفسي وتخطيط النوم
- 2.5.7.1. الجهاز الهضمي: الموجات فوق الصوتية والتصوير المقطعي
- 3.5.7.1. أمراض القلب: تخطيط صدى القلب واختبار الإجهاد
- 4.5.7.1. الحركة: اختبار شريط مضاد الجاذبية
- 5.5.7.1. 1Glycated Hb A 2DMT البنكرياس، والأجسام المضادة للبنكرياس
- 6.5.7.1. دراسات الدورة الدموية الوريدية في الأطراف السفلية
- 6.7.1. تقييم ما قبل التخدير في جراحة السمنة
- 8.1. التحضير قبل الجراحة
- 1.8.1. التحضير قبل الجراحة
- 2.8.1. مدة الدراسة والأهداف والأدلة العلمية المتعلقة بالتحضير
- 3.8.1. حمية سائلة
- 4.8.1. النشاط البدني،
- 5.8.1. العلاج الطبيعي للجهاز التنفسي وتعاطي التبغ
- 6.8.1. دراسة وضبط ارتفاع ضغط الدم الشرياني
- 7.8.1. جراحة السمنة للتحكم في نسبة السكر في الدم
- 9.1. اختيار التقنية الجراحية
- 1.9.1. حسب مؤشر كتلة الجسم
- 2.9.1. وفقا للملف النفسي والتغذوي
- 3.9.1. وفقا للأمراض المصاحبة
- 4.9.1. استمع للمريض
- 5.9.1. الخوارزمية الموصى بها

- .5.2 اللبتين في تنظيم وزن الجسم
- .6.2 إشارات التمثيل الغذائي والتحكم في الوزن
- .1.6.2 مستويات السكر في الدم
- .2.6.2 الدهون
- .7.2 السيطرة تحت المهاد من المدخول
- .8.2 الأنسجة الدهنية كعضو من الغدد الصماء
- .1.8.2 تكوّن الشحوم
- .2.8.2 وظيفة الخلية الدهنية في السمنة
- .9.2 الجرائم المعوية وتأثيرها على تطور السمنة
- .10.2 التغذية الصحية

الوحدة 3. مسببات أمراض السمنة

- .1.3 العوامل الوراثية للسمنة
- .1.1.3 السمنة أحادية الجين
- .2.1.3 السمنة متعددة الجينات
- 2.3 علم التخلق في السمنة
- .3.3 السمنة الثانوية
- .1.3.3 اعتلال الغدد الصماء
- .2.3.3 الأدوية
- .4.3 علم الجينوم الغذائي
- .1.4.3 علم الوراثة التغذوية
- .2.4.3 علم التغذية الجينية
- .5.3 العوامل البيئية والسمنة (I): التغيرات في غط الأكل
- .6.3 العوامل البيئية والسمنة (II): التغيرات في النشاط البدني
- .7.3 اختلال الغدد الصماء البدانة
- .8.3 الوضع الاجتماعي والاقتصادي والسمنة، البيئة والسمنة
- .9.3 الاضطرابات المزمنة والسمنة
- .10.3 السمنة المفرطة

الوحدة 4. تاريخ، تعريف، التشخيص والتصنيف. علم الأوبئة

- 1.4 تعريف. السممة عبر العصور
- 2.4 التشخيص
 - 1.2.4 مؤشر كتلة الجسم
 - 2.2.4 محيط الخصر
 - 3.2.4 تركيب الجسم
- 3.4 التصنيف على أساس التأثير
 - 1.3.4 ABCD
 - 2.3.4 نظام ادمونتون لمراحل السممة
- 4.4 وبائيات السممة لدى الأطفال
- 5.4 وبائيات السممة عند البالغين
- 6.4 التوصيف المظهري لمرضى السممة
 - 1.6.4 تركيب الجسم
 - 2.6.4 نفقات الطاقة
 - 3.6.4 جمعية الأمراض المصاحبة
 - 4.6.4 السجل القهري
- 7.4 وبائيات المضاعفات
- 8.4 السممة في مراحل مختلفة من الحياة
- 9.4 السممة الصحية الأضية
- 10.4 التقنيات الحديثة في إدارة السممة

الوحدة 5. الأمراض المصاحبة للسممة

- 1.5 داء السكري من النوع 2 والسممة
 - 1.1.5 السكري
 - 2.1.5 الفيزيولوجيا المرضية
 - 3.1.5 مقدمات السكري
- 2.5 ارتفاع ضغط الدم الشرياني والسممة
 - 1.2.5 الآليات
- 3.5 عسر شحميات الدم والسممة
 - 1.3.5 عسر شحميات الدم
 - 2.3.5 الممرضة



الوحدة 7. العلاج الغذائي للسمنة

- 1.7 الكاربوهيدرات والبروتينات في الوقاية والعلاج من السمنة
- 2.7 الدهون الغذائية ودورها في تنظيم وزن الجسم
- 3.7 نظام غذائي متوازن منخفض السعرات. أمثاط الأكل
 - 1.3.7 توزيع المغذيات
 - 4.7 حمية التبادل
 - 1.4.7 التخطيط
 - 2.4.7 القوائم
- 5.7 حمية البحر الأبيض المتوسط: الوقاية من السمنة وعلاجها
 - 1.5.7 مقدا
- 6.7 المجموعات الغذائية: الأطعمة 'الخفيفة' والوظيفية
 - 7.7 الحميات السعوية أو المعجزة
 - 1.7.7 حمية منفصلة
 - 2.7.7 الحميات الإقصائية
 - 3.7.7 حمية الصيام
- 8.7 الأنظمة الغذائية منخفضة السعرات الحرارية
- 9.7 النظام الغذائي في الحفاظ على فقدان الوزن
- 10.7 النظام الغذائي في علاج الأمراض المصاحبة

الوحدة 8. النشاط البدني و السمنة

- 1.8 تأثير النشاط البدني على توازن الطاقة
- 2.8 التقييم الوظيفي لمريض السمنة
 - 1.2.8 السعة الحركية
 - 2.2.8 المرونة
 - 3.2.8 القوة العضلية
 - 4.2.8 القلب والجهاز التنفسي
- 3.8 التقييم الوظيفي للأمراض المصاحبة للسمنة
- 4.8 القياس الكمي للنشاط البدني (الاستبيانات والسجلات وما إلى ذلك)
- 5.8 أنواع التمارين الرياضية في علاج السمنة
 - 1.5.8 الهوائية
 - 2.5.8 HIIT
 - 3.5.8 من القوة

- 4.5 متلازمة الأيض. مرض قلبي. أمراض الأوعية الدموية الطرفية والقصور الوريدي المحيطي
 - 1.4.5 معايير التشخيص لمتلازمة التمثيل الغذائي
- 5.5 السمنة والسرطان
 - 1.5.5 الآليات الجزيئية
- 6.5 اضطرابات الجهاز التنفسي والسمنة
 - 1.6.5 متلازمة انقطاع النفس وقصور التنفس المرتبطة بالسمنة
 - 2.6.5 متلازمة فرط التنفس
 - 3.6.5 الربو القصبي
- 7.5 أمراض الجهاز الهضمي والسمنة
 - 1.7.5 إتهاب كبدي دهني غير كحولي
 - 2.7.5 مرض ارتجاع المريء
 - 3.7.5 تحصي الصفراوي في القناة الصفراوية والمرارة
- 8.5 المحور الموجه للغدد التناسلية والسمنة
- 9.5 أمراض أخرى مرتبطة بالسمنة (مفصلة، إلخ)
- 10.5 السمنة ووباء كوفيد-19

الوحدة 6. الوقاية من السمنة والأمراض المصاحبة لها

- 1.6 سمنة الأطفال
- 2.6 الوقاية من سمنة الأطفال 1: أهمية النشاط البدني
- 3.6 الوقاية من سمنة الأطفال 2: أهمية التثقيف والعلاج
- 4.6 النساء والتحكم في الوزن
- 5.6 استراتيجيات الوقاية من السمنة وزيادة الوزن
 - 1.5.6 الاستراتيجيات الدولية
- 6.6 القلب والسكري
 - 1.6.6 تقييم مخاطر القلب والأوعية الدموية
- 7.6 أسس النهج العلاجي
- 8.6 فريق متعدد التخصصات في علاج السمنة
- 9.6 تكاليف السمنة في النظم الصحية
- 10.6 المدن والسمنة: تحالف المدن ضد السمنة

- 6.9. التقييم النفسي في جراحة السمنة
- 1.6.8. مجالات التقييم وموانع الاستعمال
- 7.9. التدخل النفسي في علاج السمنة عند البالغين
- 1.7.9. برنامج العلاج المعرفي السلوكي. تقنيات فعالة
- 2.7.9. الوقاية من الانتكاس
- 8.9. برامج معالجة تنسيق المجموعة
- 1.8.9. التركيز على التدخل في التشوهات المعرفية
- 2.8.9. المجموعات المساعدة الذاتية
- 9.9. التدخل النفسي في سمنة الأطفال
- 1.9.9. تعديل العادات والسلوكيات
- 10.9. الوقاية من السمنة واضطرابات الأكل
- 1.10.9. التحديد المبكر لعوامل الخطر
- 2.10.9. ورش عمل الوقاية

الوحدة 10. العلاج الدوائي للسمنة

- 1.10. أورليستات Orlistat
- 1.1.10. دراسة Xendos
- 2.10. ليراجلوتيد Liraglutida
- 1.2.10. دراسة Scale
- 3.10. بوبروبيون/ نالتريكسون
- 1.3.10. دراسة COR
- 4.10. الأدوية المضادة للسمنة: متى يتم استخدامها وإلى متى
- 1.4.10. الخوارزميات العلاجية
- 5.10. الأدوية المسوقة في أوروبا
- 6.10. الأدوية الغير مسوقة في أوروبا
- 7.10. الأدوية التي تسبب فقدان الوزن عن غير قصد
- 8.10. الأدوية المعجزة
- 9.10. علاجات السمنة المستقبلية
- 10.10. تغيرات حركة الدواء لدى مرضى السمنة قبل وبعد جراحة السمنة

- 6.8. مبادئ ممارسة الرياضة البدنية
- 1.6.8. التكرار
- 2.6.8. مدة الدراسة
- 3.6.8. الشدة
- 7.8. النشاط البدني في الطفولة والمراهقة في الوقاية من زيادة الوزن والسمنة
- 8.8. النشاط البدني: المبادئ التوجيهية والإجماع
- 9.8. إعادة التأهيل القلبي التنفسي والميكانيكي لمرضى السمنة. إعادة التأهيل بعد جراحة السمنة
- 10.8. أهمية النشاط البدني في الحفاظ على الوزن

الوحدة 9. الجوانب النفسية للبدانة

- 1.9. صورة الجسد والصور النمطية الاجتماعية ووصم السمنة
- 1.1.9. السمنة عبر التاريخ
- 2.1.9. صناعة الرجيم والتحافة
- 2.9. دور العوامل العاطفية واضطرابات القلق والمزاج واضطراب فرط الحركة ونقص الانتباه في السمنة
- 1.2.9. الأكل لتخفيف الانزعاج النفسي
- 2.2.9. القلق
- 3.2.9. كآبة
- 4.2.9. TDAH
- 5.2.9. عوامل نفسية أخرى
- 3.9. اضطرابات الأكل وتناول الطعام (DSM 5)
- 1.3.9. شهوة الغرائب
- 2.3.9. اضطراب الاجترار
- 3.3.9. اضطراب تجنب / تقييد تناول الطعام
- 4.3.9. فقدان الشهية العصبي
- 5.3.9. الشره العصبي
- 6.3.9. اضطراب الأكل بنهم
- 7.3.9. اضطرابات أخرى: متلازمة الأكل الليلي
- 4.9. النماذج التوضيحية والتشخيص التفريقي وإدارة اضطرابات الأكل المصاحبة للسمنة
- 1.4.9. السمنة واضطراب الأكل بنهم ونظرية تقييد الطعام
- 5.9. تقنيات لتعزيز الدافع للتغيير
- 1.5.9. أهمية العلاقة العلاجية
- 2.5.9. نموذج عبر النظري لـ Prochaska و DiClemente
- 3.5.9. مقابلة ميلر ورونيك التحفيزية

الوحدة 11. العلاج الجراحي للسمنة

- 1.11. مستويات الأداة
- 2.11. مؤشرات وموانع
- 3.11. التقييم قبل الجراحة واختيار المرضى
- 4.11. تقنيات جراحية
 - 1.4.11. مالبسوريتيفي
 - 2.4.11. المقيدة
 - 3.4.11. المختلطة
- 5.11. جراحة الأيض والتكيف
- 6.11. مضاعفات جراحة السمنة
- 7.11. الطوارئ في جراحة السمنة
- 8.11. متابعة ما بعد الجراحة
- 9.11. الحمل بعد جراحة السمنة
- 10.11. مستقبل جراحة السمنة

الوحدة 12. علاج السمنة بالمنظار و عن طريق الجلد

- 1.12. بالون المعدة (Obalon, ELIPSE)
- 2.12. بطاقة الالتفاف الاثني عشرية الصائمة
- 3.12. رأب المعدة العمودية للمعة (EndoCinch)
- 4.12. رأب المعدة عبر الفم (TOGA)
- 5.12. الطي بالمنظار (Apollo)
- 6.12. التحفيز الكهربائي للمعدة (منظم ضربات القلب)
- 7.12. التحفيز العصبي للأمراض الجلدية البطنية
- 8.12. التحفيز العصبي للأمراض الجلدية البطنية
- 9.12. POSE
- 10.12. طريقة ASPIRE

الوحدة 13. علاج السمنة وزيادة الوزن بالمنظار

- 1.13. تاريخ العلاج الجراحي للسمنة المرضية
- 2.13. حزام المعدة القابل للتعديل
- 3.13. استئصال المعدة العمودي
- 4.13. جراحة المجازة المعدية Roux-en-Y
- 5.13. المجازة المعدية من مفاغرة
- 6.13. تحويل مسار البنكرياس الصفراوي
- 7.13. تبديل الاثني عشر
- 8.13. ADIS
- 9.13. تثنية القاع لنيسين
- 10.13. تقنيات أخرى: SAGIS / SASI التقسيم الثنائي المعوي، طي المعدة، تقنيات الحلقة

الوحدة 14. الإدارة المحيطة بالجراحة

- 1.14. برنامج إيراس ERAS في جراحة السمنة
- 2.14. إدارة متعددة التخصصات لمرضى السمنة
- 3.14. معلومات المريض والأهداف ووضع توقعات واقعية
- 4.14. التقييم النفسي
- 5.14. إدارة التغذية حول الجراحة للمرضى الذين يخضعون لجراحة السمنة
- 6.14. الوقاية من الجلطات الدموية في جراحة السمنة، تدابير الوقاية من عدوى الموقع الجراحي
- 7.14. الوقاية المضادة للقيء والعلاج بالسوائل الموجه بالهدف
- 8.14. التعبئة المبكرة وإعادة إدخال التغذية الفموية
- 9.14. أثر برامج التدريب البدني على الحفاظ على الوزن قبل وبعد جراحة السمنة
- 10.14. تحسين الأمراض المصاحبة قبل جراحة السمنة

الوحدة 15. طوارئ المريض بجراحة السمنة

- 1.15. علم أمراض البطن والفحوصات التكميلية في غرفة الطوارئ للمرضى الذين لديهم تاريخ في جراحة السمنة
- 2.15. مضاعفات إجراءات التنظير الداخلي (بالون المعدة Apollo)
- 3.15. علاج التواسير بعد جراحة السمنة
- 4.15. انسداد الأمعاء في الجزء العلوي والسفلي من الجهاز الهضمي (الشفاه، الفتق الداخلي، المبالز، إيلخ) بعد جراحة السمنة
- 5.15. مضاعفات الجهاز الهضمي الحادة: قرحة هاشمية أو مفاغرة، تضيق، إسهال، أم مستقيمي
- 6.15. إدارة النزيف بعد جراحة علاج البدانة (نزيف الجهاز الهضمي العلوي، تدمي الصفاق)
- 7.15. المضاعفات الكبدية الصفراوية الثانوية لسوء امتصاص الأمعاء بعد الجراحة. فرط هـو البكتيريا
- 8.15. المضاعفات الطبية المتعلقة بجراحة السمنة (متلازمة الإغراق ونقص سكر الدم التفاعلي والقلب الرئوي والكلية)
- 9.15. حالات الطوارئ بسبب نقص التغذية أو السموم
- 10.15. الآلام المزمنة بعد جراحة السمنة: تحدٍ للفريق متعدد التخصصات

الوحدة 16. جراحة السمنة ca مراجعة (CBR)

- 1.16. تعريف و مراجعة ودواعي الجراحة
- 2.16. جراحة المراجعة لتقنيات عفا عليها الزمن
- 3.16. الجراحة التصحيحية بعد ربط المعدة القابل للتعديل
- 4.16. جراحة المراجعة بعد تكميم المعدة
- 5.16. الجراحة التصحيحية بعد المجازة المعدية
- 6.16. جراحة المراجعة خلال BAGUA
- 7.16. جراحة المراجعة بعد تبديل الاثني عشر
- 8.16. جراحة المراجعة خلال DBP
- 9.16. جراحة المراجعة بعد SADI-S
- 10.16. دور الجراحة بالمنظار في معالجة المضاعفات وزيادة الوزن

الوحدة 17. متابعة ما بعد الجراحة والمكملات

- 1.17. متابعة ما بعد الجراحة وفحص النقص الغذائي
- 2.17. مكملات ما بعد الجراحة، مكملات الفيتامينات والمعادن
- 3.17. توصيات غذائية بعد الأساليب التقييدية
- 4.17. توصيات غذائية بعد تقنيات مختلطة
- 5.17. توصيات غذائية بعد تقنيات سوء الامتصاص
- 6.17. العلاج الغذائي للمريض المصاب بمضاعفات (مريض حرج)
- 7.17. المتطلبات الغذائية الخاصة للأطفال والمراهقين
- 8.17. المتطلبات الغذائية الخاصة بكبار السن
- 9.17. المتطلبات الغذائية الخاصة بالنساء (الحمل والرضاعة وانقطاع الطمث)
- 10.17. علاج ما بعد الجراحة لمضاعفات محددة: فقر الدم وسوء التغذية بالبروتين والاضطرابات العصبية

الوحدة 18. أساسيات جراحة التمثيل الغذائي

- 1.18. متلازمة التمثيل الغذائي وسطاء الالتهاب
- 2.18. فيزيولوجيا مرض السكري. العلاج الطبي والغذائي لمرض السكري
- 3.18. دور هرمونات الجهاز الهضمي في علاج داء السكري من النوع الثاني بعد جراحة السمنة
- 4.18. مفهوم جراحة التمثيل الغذائي، المفهوم والأدلة العلمية الحالية
- 5.18. أهمية أطوال الحلقات في جراحة السمنة
- 6.18. تأثير الجراحات في جراحة السمنة
- 7.18. السمنة و NASH. دور الكبد كمنظم لعملية التمثيل الغذائي
- 8.18. تأثير الأحماض الصفراوية
- 9.18. تأثير جراحة السمنة على قصور الغدد التناسلية ومتلازمة تكيس المبايض (SOP)
- 10.18. توقيت جراحة التمثيل الغذائي وتأثيرها على البنكرياس

الوحدة 19. زرع جدار البطن وحالات خاصة في جراحة السمنة

- 1.19. الاعتبارات التقنية في الإدارة المحيطة بالجراحة للمريض السمنة المفرطة مع أمراض جدار البطن المرتبطة بها
- 2.19. زراعة الأعضاء الصلبة وجراحة السمنة
- 3.19. السمنة والارتجاع المعدي المريئي
- 4.19. إدارة مريض السمنة المفرطة المرضي. ما هي الاستراتيجية المثالية؟
- 5.19. جراحة المريض بمؤشر كتلة الجسم >53
- 6.19. جراحة الحمل والسمنة
- 7.19. المراهقون وجراحة السمنة. التقنيات والنتائج
- 8.19. آثار جراحة السمنة على استقلاب العظام
- 9.19. حالات خاصة أخرى في جراحة السمنة
- 10.19. قلة الكريات البيض وفقدان كتلة العضلات

الوحدة 20. الابتكار وجودة الحياة والتدريب والإدارة السريرية في جراحة السمنة

- 1.20. التطبيقات الروبوتية في جراحة السمنة
- 2.20. تطبيق الملاحظات والمنفذ الوحيد في جراحة السمنة
- 3.20. جودة الحياة بعد جراحة السمنة
- 4.20. دراسات التكلفة والفوائد لجراحة السمنة
- 5.20. إدارة قائمة الانتظار واختيار المرشحين لجراحة السمنة
- 6.20. التدريب على حيوانات التجارب والجثث ثيل Thiel في جراحة السمنة
- 7.20. سياحة علاج البدانة
- 8.20. معايير الجودة بعد جراحة السمنة. ما هو الدليل الحالي؟
- 9.20. عمليات التجميل ونحت القوام
- 10.20. إنشاء برامج العلاج السلوكي للمحافظة على فقدان الوزن بعد الجراحة

تخصص كامل يأخذك عبر المعرفة اللازمة للمنافسة بين
الأفضل”



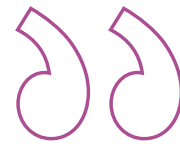
المنهجية

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





اكتشف منهجية إعادة التعلم، وهو نظام يتخلى عن التعلم الخطي التقليدي ليأخذك عبر أنظمة
التدريس الدورية: طريقة تعلم أثبتت فعاليتها للغاية، لا سيما في الموضوعات التي تتطلب الحفظ"



في تيك نستخدم طريقة الحالة

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



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

وفقاً للدكتور جيرفاس ، فإن الحالة السريرية هي العرض المعلق لمريض ، أو مجموعة من المرضى ، والتي تصبح "حالة" ، مثلاً أو نموذجاً يوضح بعض المكونات السريرية المميزة ، إما بسبب قوتها التعليمية ، أو بسبب 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؟ تتكون طريقة الحالة من تقديم مواقف حقيقية معقدة حتى يتمكنوا من اتخاذ القرارات وتبرير كيفية حلها. في عام 1924 تم تأسيسها كطريقة معيارية للتدريس في جامعة هارفارد”

تبرر فعالية هذه الطريقة بأربعة إنجازات أساسية:

1. الطلبة الذين يتبعون هذه الطريقة لا يحققون فقط استيعاب المفاهيم ، بل يطورون أيضًا قدرتهم العقلية ، من خلال تمارين لتقييم المواقف الحقيقية وتطبيق المعرفة.

2. يتخذ التعلم شكلًا قويًا في المهارات العملية التي تتيح للطلاب اندماجًا أفضل في العالم الحقيقي.

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

4. يصبح الشعور بكفاءة الجهد المستمر حافزًا مهمًا للغاية للطلبة ، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة الوقت المخصص للعمل في الدورة.

منهجية إعادة التعلم

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

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



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

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

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

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

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

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



يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المعدة بعناية للمحترفين:

المواد الدراسية



تم إنشاء جميع المحتويات التعليمية من قبل المتخصصين الذين سيقومون بتدريس الدورة ، خاصةً له ، بحيث يكون التطوير التعليمي محدثًا وملموحًا حقًا.

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

الاساليب والاجراءات الجراحية بالفيديو



تعمل تيك على تقريب الطالب من التقنيات الأكثر ابتكارًا وأحدث التطورات التعليمية وإلى طليعة التقنيات الطبية الحالية. كل هذا ، في أول شخص ، بأقصى درجات الصرامة ، موضحاً ومفصلاً للمساهمة في استيعاب الطالب وفهمه. وأفضل ما في الأمر هو أن تكون قادرًا على رؤيته عدة مرات كما تريد.

ملخصات تفاعلية



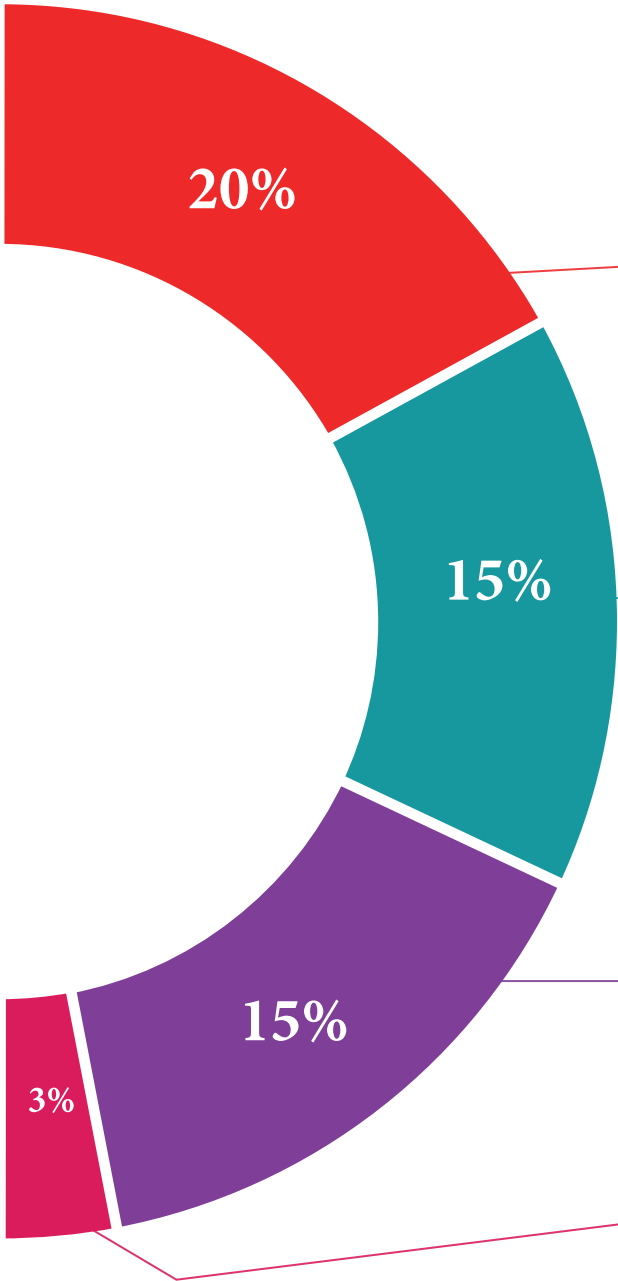
يقدم فريق تيك المحتوى بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص المحتوى بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الصوت والفيديو والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة.

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

قراءات تكميلية



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





تحليل الحالات التي تم إعدادها وتوجيهها من قبل خبراء

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



الاختبار وإعادة الاختبار

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



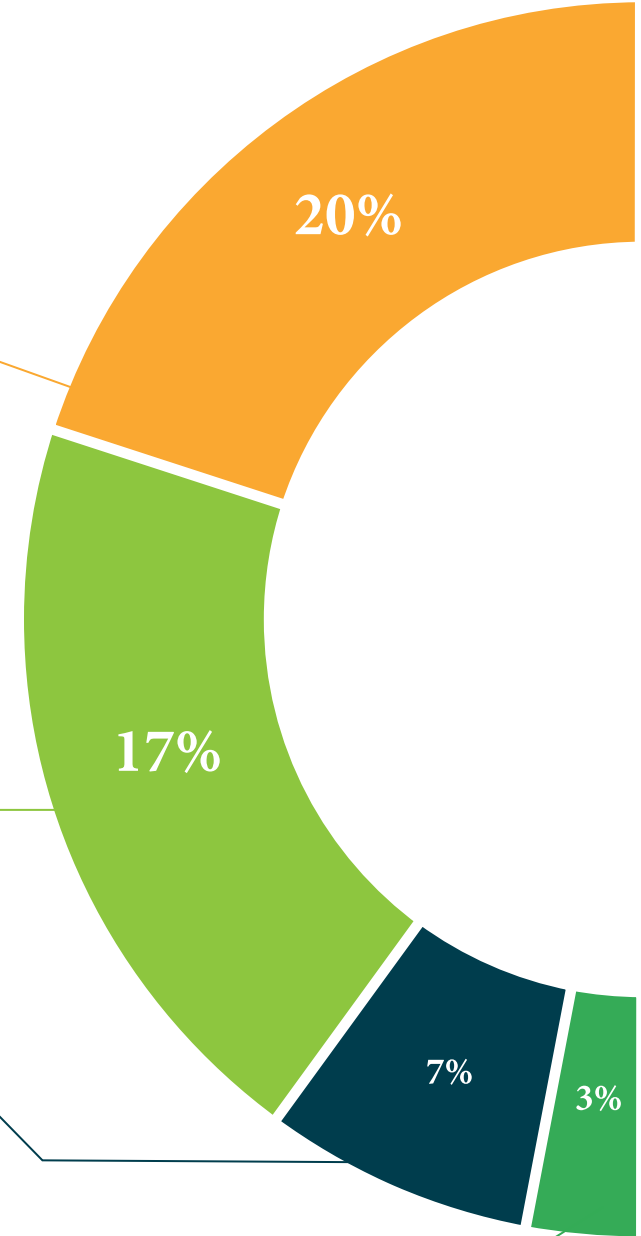
فصول الماجستير

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



مبادئ توجيهية سريعة للعمل

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



المؤهل العلمي

يضمن الماجستير المتقدم في السُّمنة وجراحة علاج البدانة إلى التدريب الأكثر صرامة وحدائق الحصول على شهادة جامعية الصادرة عن TECH الجامعة التكنولوجية.



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



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

تحتوي درجة ماجستير متقدم في السُّمنة وجراحة علاج البدانة على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدائة في السوق.

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

المؤهل العلمي: درجة ماجستير متقدم في السُّمنة وجراحة علاج البدانة

عدد الساعات الدراسية المعتمدة: 3.000 ساعة

ماجستير متقدم في السُّمنة وجراحة علاج البدانة			
التوزيع العام للخطة الدراسية			
الطريقة	عدد الساعات	الدورة	المادة
إجمالي	150	2*	المزاج الجراحي للسمنة
إجمالي	150	2*	علاج السمنة بالنظار و عن طريق الجلد
إجمالي	150	2*	علاج السمنة وزيادة الوزن بالنظار
إجمالي	150	2*	الإدارة المحيطة بالجراحة
إجمالي	150	2*	طوارئ الأمراض جراحة السمنة
إجمالي	150	2*	مراجعة جراحة السمنة (CBB)
إجمالي	150	2*	مناقشة ما بعد الجراحة والمكثبات
إجمالي	150	2*	أساسيات جراحة التجميل الغذائي
إجمالي	150	2*	زرع جدار البطن وحالات خاصة في جراحة السمنة
إجمالي	150	2*	الابتكار وعودة الحياة والتدريب والإدارة السريرية في جراحة السمنة
الطريقة	عدد الساعات	الدورة	المادة
إجمالي	150	2*	الجوانب العامة للسمنة
إجمالي	150	2*	فسيولوجيا الشهية والتحكم في الوزن، الفيزيولوجيا المرضية
إجمالي	150	2*	مسيبات أمراض السمنة
إجمالي	150	2*	تاريخ، تعريف، التخصيص والتصنيف، علم الأوبئة
إجمالي	150	2*	الأمراض المحيطة للسمنة
إجمالي	150	2*	الوقاية من السمنة والأعراض المحيطة بها
إجمالي	150	2*	العلاج الغذائي للسمنة
إجمالي	150	2*	النشاط البدني والسمنة
إجمالي	150	2*	الجوانب النفسية للبدانة
إجمالي	150	2*	العلاج الدوائي للسمنة

tech | الجامعة التكنولوجية

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

tech | الجامعة التكنولوجية

منح هذا
الديبلوم
لـ

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

ماجستير متقدم
في
السُّمنة وجراحة علاج البدانة

وهي شهادة خاصة من هذه الجامعة موافقة لـ 3.000 ساعة، مع تاريخ بدء يوم/شهر/ سنة وتاريخ انتهاء يوم/شهر/سنة

تيك مؤسسة خاصة للتعليم العالي معتمدة من وزارة التعليم العام منذ 28 يونيو 2018
في تاريخ 17 يونيو 2020

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

حسب أن يكون هذا المؤهل الخاص بمسؤولاً دائماً بالمعهد الجامعي المتمكن الصادر عن السلطات المختصة بالاعتماد للمؤهل المعينة في كل بلد.
tech@tec.edu.ve | APW0R215 | tech@tec.edu.ve

المستقبل

الصحة

الثقة

الأشخاص

التعليم

المعلومات

الأوصياء الأكاديميون

الضمان

الاعتماد الأكاديمي

التدريس

المؤسسات

المجتمع

التقنية

الالتزام

التعلم

الجامعة
التكنولوجية
tech

الرعاية

الحاضر

الجودة

الإبتكار

ماجستير متقدم

السمنة وجراحة علاج البدانة

« 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

المعرفة

التدريب الافتراضي

المؤسسات

الفصول الافتراضية

اللغات

ماجستير متقدم
السمنة وجراحة علاج البدانة