



شهادة الخبرة الجامعية
علم الأمراض المعدية
والتهاب العنبية البقعي
والشبكية والجسم الزجاجي



tech الجامعية
التكنولوجية

**شهادة الخبرة الجامعية
علم الأمراض المعدية
والتهاب العنبية البقعي
والشبكيّة والجسم الزجاجي**

« طريقة التدريس: أونلайн »

« مدة الدراسة: 6 أشهر »

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية »

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة »

« الامتحانات: أونلайн »

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: www.techtitute.com/ae/medicine/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-infectious-pathology-uveitis-macula-retina-vitreous

الفهرس

01	المقدمة	صفحة 4
02	الأهداف	صفحة 8
03	هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية	صفحة 12
04	الهيكل والمحتوى	صفحة 16
05	المنهجية	صفحة 26
06	المؤهل العلمي	صفحة 34

01

المقدمة

يمكن أن تسبب الأمراض المعدية في العين والتهاب القزحية مضاعفات خطيرة في الرؤية عند المرضى. ولذلك، فإن التشخيص والعلاج المبكر يسمحان بتحقيق تحسينات كبيرة لدى المرضى. تسعى جامعة TECH الجامعية التكنولوجية من خلال هذا البرنامج إلى تخصص المتخصصين في هذين المجالين اللذين يزداد الطلب عليهما في عالم طب العيون حتى يكونوا قادرين على تقديم الرعاية الكافية لمرضائهم.



كن قادرًا على التعرف على الأمراض المعدية المختلفة
التي تؤثر على الرؤية وإجراء التشخيص المبكر الذي
يسعى بالتحسن السريع لدى المرضى"

تحتوي شهادة الخبرة الجامعية هذه في علم الأمراض المعدية والتهاب العنبية البقعي والشبكي والجسم الزجاجي على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالاً وحداثة في السوق. أبرز خصائصها هي:

- تطوير الحالات الإكلينيكية المقدمة من قبل خبراء في علم الأمراض وجراحة العيون
- محتوياتها البيانية والتخطيطية والعملية البارزة التي يتم تضورها بها، تجمع المعلومات العلمية والرعاية الصحية حول تلك التخصصات الطبية الأساسية للممارسة المهنية
- تقديم ورش عمل عملية حول الإجراءات والتقنيات
- نظام التعلم التفاعلي القائم على الخوارزميات لاتخاذ القرار بشأن المواقف السريرية المعروضة
- بروتوكولات العمل وأدلة الممارسة الإكلينيكية، حيث يتم نشر أهم التطورات في التخصص كل هذا سيتم استكماله بدورس نظرية وأسئلة للخبراء ومنتديات للمناقشة حول الفضایا المثيرة للجدل وأعمال التفكير الفردية
- تركيزه الخاص على الطب القائم على الأدلة ومنهجيات البحث
- توفر المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت

تعتبر معرفة تشريح وفسيولوجيا الرؤية مهمة جدًا لفهم الأمراض والأعراض التي تنتجهما. ولذلك، تهدف هذه برنامج إلى تدريب المتخصصين في هذا المجال حتى يتمكنوا من تنفيذ ممارسات الجودة مع مرضاهem. ولتحقيق هذه الغاية، تقدم جامعة TECH الجامعة التكنولوجية وصفًا تفصيليًّا لأحدث التقنيات الاستكشافية التي تركز على رعاية المرضى الذين يعانون من أمراض معدية أو التهاب القزحية في البقعة والشبكي أو الجسم الزجاجي.

في الممارسة الإكلينيكية اليومية، أحد التخصصات التي تسبب أكبر قدر من الإيجابات لكل من المرضى والأطباء هو علاج التهاب القزحية. يؤدي التشخيص السريع إلى علاج سيء وفي النهاية، يؤدي إلى تفاقم العمليات الالتهابية التي تؤدي إلى فقدان رؤية المريض بيطر. إن المعرفة التفصيلية للأسباب المختلفة للعمليات الالتهابية في العنبية والشبكي والجسم الزجاجي، تساعد بشكل حاسم على مواجهة هذا التخصص الصعب من منظور المعرفة، لذلك يتم علاج المرضى بقدر من الأمان مما يؤدي إلى توليد الثقة المتبادلة وتجنب الإيجابيات الناجمة عن التشخيص السريع. علاوة على ذلك، تقدم شهادة الخبرة الجامعية هذه تفاصيل معظم حالات العدوى التي يمكن أن تؤثر على شبكيية العين والجسم الزجاجي. تعتبر معرفة الأمراض المعدية التي يمكن أن تؤثر على العين ذات أهمية قصوى حتى يمكن الطبيب من إجراء التشخيص التفريقي الأول وتوجيهه علاج المريض. وبالتالي، فإن حالات العدوى التي تسببها الغالبية العظمى من الكائنات الحية الدقيقة المعروفة حالياً يتم علاجها بشكل شامل.

تضُم هذا المؤهل العلمي طاقمًا تدريسيًّا متخصصًا في علم الأمراض وجراحة العيون والذين يساهمون بخبرتهم العملية من علّهم اليومي في الممارسة الخاصة بالإضافة إلى خبرتهم الطويلة في التدريس على المستوى الوطني والدولي. بالإضافة إلى ذلك، فهي تتمتع بمعيزة كونها تدريسًا عبر الإنترنٌت بنسبة 100٪، لذلك سيتمكن الطالب من تحديد مكان الدراسة منه وفي أي وقت للقيام بذلك. وبالتالي، سيكون قادرًا على توجيهه ساعات دراستهم بمرنة.

في TECH الجامعة التكنولوجية تقدم لك هذا التدريب الأكاديمي عالي المستوى حتى تتمكن من تحديث معرفتك وتقديم المزيد من الاهتمام الشخصي لمرضاك"



ستسمح لك شهادة الخبرة الجامعية هذه عبر الإنترنت 100% بالدراسة من أي مكان بالعالم. ما عليك سوى أن يكون لديك جهاز حاسوب أو جهاز محمول متصل بالإنترنت.

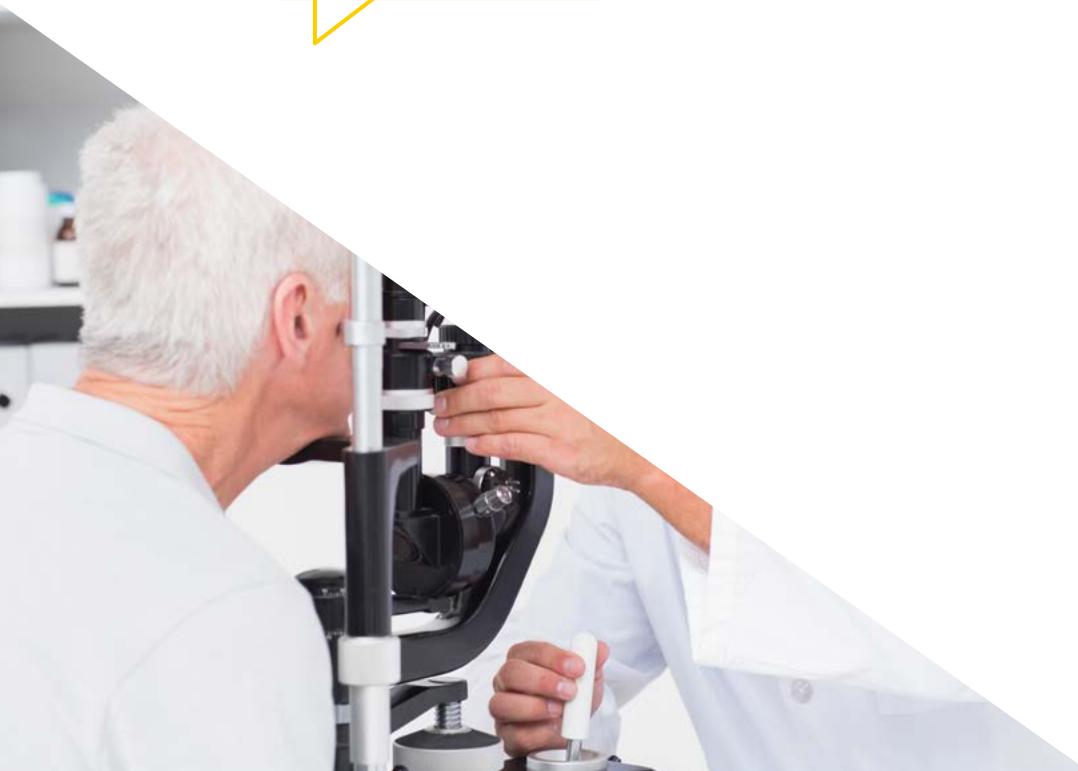
ستسمح لك منهجية التدريس المبتكرة لدينا بالدراسة كما لو كنت تواجه حالات حقيقة، مما يزيد من تدريبك.

”
تعد شهادة الخبرة الجامعية هذه أفضل استثمار يمكنك القيام به في التدريب لتحديث معرفتك في علم الأمراض المعدية والتهاب العنبية البقعي والشبكيّة والجسم الزجاجي“

وهي تضم في هيئة التدريس فريقاً من المهنيين الطبيين الذين يجلبون خبراتهم العملية إلى هذا التدريب بالإضافة إلى متخصصين معترف بهم ينتمون إلى جمعيات علمية رائدة.

محتوى الوسائل المتعددة، الذي تم تطويره باستخدام أحدث التقنيات التعليمية، سيسمح للمهنيين بالتعلم في الوضع والسباق، أي بيئه محاكاة ستتوفر دراسة غامرة مبرمجة للتدريب في موافق حقيقة.

يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على المشكلات، والذي من خلاله يجب على المهني محاولة حل المواقف المختلفة للممارسة المهنية التي تنشأ خلال الدورة الأكademie. للقيام بذلك، سيتم مساعدته بنظام فيديو تفاعلي مبتكر من صنع خبراء مشهورين في علم الأمراض المعدية والتهاب العنبية البقعي والشبكيّة والجسم الزجاجي وذو خبرة تعليمية رائعة.



02

الأهداف

تهدف شهادة الخبرة الجامعية في علم الأمراض المعدية والتهاب العنوية البقعي والشبكية والجسم الرجاجي إلى تسهيل أداء المهنيين المتخصصين في الرعاية الصحية بأحدث التطورات والعلاجات الأكثر ابتكاراً في هذا المجال.





سيولد هذا التدريب شعوراً بالأمان في أداء الممارسة اليومية وسيساعدك على النمو المهني بشكل احترافي"



انضم

الآن



الأهداف العامة



- التعمق في علم التشريح وعلم وظائف الأعضاء في شبكيه العين والبقةة والجسم الزجاجي
- التعرف بالتفصيل على فسيولوجيا رؤية الألوان واختباراتها الوظيفية
- التعرف على أحدث تقنيات الاستشارة الاستكشافية مثل تصوير الأوعية الدموية أو OCT التصوير المقطعي التوافقي البصري لتطبيقاتها في العيادة
- التعمق في الأمراض الالتهابية في شبكيه العين والبقةة والجسم الزجاجي
- التعرف على الاختبارات التشخيصية للالتهاب القردي وعلاج الوذمة البقعية الكيسية، بالإضافة إلى الأمراض الالتهابية الأخرى للبقةة
- الخوض في اعتلالات الشبكية المناعية الذاتية ومتلزمات تنكرية
- اكتساب معرفة واسعة وعميقة بالأمراض المعدية للشبكيه والبقةة والجسم الزجاجي

الأهداف المحددة



الوحدة 3. الأمراض المعدية للشبكية والجسم الزجاجي

- الحصول على الإدارة العامة للتهاب باطن المقلة
- التعرف على إصابة العين التي تسببها فيروسات مثل نقص المناعة البشرية، بالإضافة إلى الحالات الأكثر تعقيداً مثل عدوى الشبكية بواسطة اللولبيات أو داء المقوسات العيني وأمور أخرى

سجل الآن وحقق التقدم الكبير الذي توقعته
في حياتك المهنية



الوحدة 1. التشريح وعلم وظائف الأعضاء والاختبارات الاستكشافية والوظيفية

- التعرف على منظار العين وعدسات الفحص الخاصة به
- فهم المضاح الشقى وبدائله الاستكشافية
- الخوض في تشريح الشبكية والبقةة والجسم الزجاجي بكل إمكاناتها
- تعميق المعرفة حول شيخوخة الجسم الزجاجي والأمراض التي يمكن أن تسببها
- الخوض في فسيولوجيا الرؤية ورؤية الألوان
- معرفة المسار البصري والأمراض المرتبطة به
- الخوض في القشرة البصرية
- تعميق معرفتك بالاختبارات الفيزيولوجية الكهربية التي تستكشف الوظيفة البصرية
- التعرف على تصوير الشبكية بجميع طرقه وتصوير الأوعية بالفلورسين والإندوسيانين الأخضر
- التعمق في فهم OCT التصوير المقطعي التوافقي البصري والأوعية الدموية
- التعمق في دراسة التأثير الذاتي
- الخوض في الموجات فوق الصوتية للعين

الوحدة 2. أمراض العين الالتهابية التي تؤثر على البقةة والشبكة والجسم الزجاجي

- التعرف على المبادئ الأساسية والاستكشافية للتاهاب القرحية
- التعرف على الوذمة البقعية الكيسية
- فهم مرض الرؤوس البيضاء الزائلة والأمراض المرتبطة بها
- تعرف على مرض بلاكويド الخلالي متعدد البؤر الحاد
- اكتساب معرفة متعمقة حول التهاب المشيمية، ومتلازمة مرض فوجت-كوباناجا-هارادا والتهاب المشيمية متعدد البؤر والمد الودي واعتلال الشبكية المناعي الذاتي والتهاب القرحية المتوسط، ومتلازمات التنكر

هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

تم إنشاء المواد من قبل فريق من المتخصصين المرجعيين في وأمراض العيون، الذين يقومون بنشاطهم المهني في مراكز المستشفيات الرئيسية في الدولة وينقلون إلى البرنامج الخبرة المكتسبة في وظائفهم طوال الوقت خلال حياتهم المهنية.





لقد اجتمع أفضل المتخصصين في هذا
المجال ليقدموا لك المعرفة الأكثر تدخّلاً
وحداثة حول هذا الموضوع"



هيكل الإدارة

د. Armadá Maresca, Félix

- رئيس قسم طب العيون مستشفى La Paz الجامعى بمدريد
- دكتوراه في الطب من جامعة Autónoma de Madrid
- بكالوريوس في الطب، جامعة Alcalá de Henares
- مدير قسم طب العيون في مستشفى San Francisco de Asís الجامعى في مدريد
- معتمد كـ Ophthalmic Photographer في جامعة Wisconsin, Madison, الولايات المتحدة الأمريكية
- محاضرة جامعية في The Chalfont Project, Chalfont St Giles, HP8 4XU United Kingdom عام 2002.
- محاضرة جامعية في الإدارة الإستراتيجية للخدمات الإكلينيكية 2011 ESADE
- محاضرة جامعية في VISIONA - IESE، الإدارة الإكلينيكية في طب العيون 2020
- أستاذ بكالوريوس الطب في جامعة Alfonso X El Sabio
- أستاذ درجة الماجستير "خبر في الإدارة الصحية في طب العيون" بوزارة الصحة في مجتمع مدريد 2020
- عضو جمعية مدريد لطب العيون
- متعاون خارجي مع العديد من الشركات في القطاع الطبي



الأساتذة

د. Fonollosa, Alex

- ♦ ملحق بخدمة طب العيون في مستشفى Cruces الجامعي (قسم التهاب الشبكية والقزحية). منذ 2009
- ♦ دكتوراه في الطب عام 2007 من جامعة Autónoma de Barcelona (جائزة استثنائية)
- ♦ بكالوريوس في الطب 2001 من جامعة Autónoma de Barcelona
- ♦ طبيب منشق في وحدة التهاب الشبكية والعنبية في معهد Oftalmológico Bilbao. لطب العيون. منذ 2011
- ♦ متخصص في طب وجراحة العيون في 2006
- ♦ مساعد خدمة طب العيون في مستشفى Valld'Hebron في برشلونة بين عامي 2006-2009
- ♦ أستاذ مشارك في طب العيون بجامعة Vasco desde 2017
- ♦ الباحث الرئيسي في مجموعة أبحاث طب العيون BioCruces وعضو في المجموعة التجريبية لطب العيون في جامعة País Vasco

د. Gómez-Ulla de Irazazába, Francisco Javier

- ♦ المدير الطبي ومؤسس معهد Santiago de Compostela لطب العيون Gómez-Ulla منذ 2001
- ♦ دكتوراه الطب الطب عام 1981
- ♦ بكالوريوس الطب من جامعة Santiago de Compostela. 1975
- ♦ متخصص في طب وجراحة العيون في 1978
- ♦ أستاذ كرسي طب العيون في جامعة Santiago de Compostela منذ 2002
- ♦ عضو في جمعيات علمية مثل الأكاديمية الأمريكية لطب العيون، والجمعية الفرنسية لطب العيون، والجمعية الأمريكية لطب العيون، والجمعية الإسبانية لطب العيون، والجمعية الإسبانية للشبكيّة والجسم الزجاجي، والجمعية الجاليكية لطب العيون
- ♦ عضو اللجنة الاستشارية لشركة Limnopharma
- ♦ باحث/مستشار في Alcon, Allergan, Bayer Hispania S.L, Boehringer Ingelheim, Novartis Farmacéutica S.A, Ophtootech, Roche, Santem, Zeiss

د. Cabrera López, Francisco Antonio

- ♦ رئيس قسم طب العيون في مجمع المستشفيات الجامعية للأم والطفل في Gran Canaria
- ♦ المدير الطبي لمعهد جزر الكناري لشبكيّة العين (ICARE)
- ♦ أستاذ مشارك وعضو قسم العلوم الطبية والجراحية في ULPGC (Las Palmas de Gran Canaria)
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة من جامعة La Laguna, Tenerife
- ♦ دكتوراه في الطب من جامعة ULPGC (Las Palmas de Gran Canaria)
- ♦ الرئيس السابق لجمعية جزر الكناري لطب العيون
- ♦ عضو في جمعيات طب العيون التالية: الأكاديمية الأمريكية لطب العيون, EURETINA, الجمعية الإسبانية لطب العيون, الجمعية الإسبانية لشبكيّة العين والجسم الزجاجي و الجمعية الكانارية لطب العيون

A close-up photograph of a human eye, showing the iris, pupil, and eyelashes. The eye is looking slightly to the left. The skin around the eye is visible, with some fine hair. The background is white.

04

الهيكل والمحتوى

تم تصميم هيكل المنهج من قبل فريق من المهنيين الذين لديهم دراية بآثار التدريب الطبي في التعامل مع المريض، ويدركون أهمية الإعداد الحالي ويلتزمون بجودة التدريس من خلال التقنيات التعليمية الجديدة.

سنضع تحت تصرفك البرنامج العلمي الأكثر
"اكمالاً وحداثة في السوق"



الوحدة 1. التشريح والفيسيولوجيا والاختبارات الاستكشافية والوظيفية

- 5.1. الاختبارات الوظيفية البقعية
 - 1.5.1. أساس الاختبارات الوظيفية البقعية
 - 2.5.1. مخطط كهربائية الشبكية، ومخطط كهربائية العين، والإمكانات المستثارة
 - 3.5.1. مخطط كهربائية الشبكية متعدد البؤر
 - 4.5.1. القياس الدقيق
 - 6.1. تصوير الشبكية، وتصوير الأوعية بالفلاورسين الوريدي، وتصوير الأوعية باللون الأخضر الإندوسيانين
 - 1.6.1. إعادة التصوير التناضري والرقمي
 - 2.6.1. إعادة تصوير واسعة النطاق، أهم المنصات الحالية
 - 3.6.1. خصائص فلوريسين الصوديوم وأثره الضار
 - 4.6.1. النمط الطبيعي للتكييف البدنى العام AFG (تصوير الأوعية الدموية الفلورية)
 - 5.6.1. الأنماط الوعائية المرضية، فرط التألق، نقص التألق وتتأثير النافذة
 - 6.6.1. الدور الحالي والمؤشرات الإكلينيكية للتكييف البدنى العام AFG
 - 7.6.1. خصائص الإندوسيانين الأخضر والحركية الدوائية
 - 8.6.1. الأنماط الوعائية المرضية للأخضر الإندوسيانين
 - 7.1. تألاق ذاتي لقاع العين
 - 1.7.1. المفهوم والأسس الفيزيائية للتألاق الذاتي
 - 2.7.1. التقط وتسجيل التألاق الذاتي
 - 3.7.1. أنماط التألاق الذاتي الطبيعي
 - 4.7.1. أنماط التألاق الذاتي المرضية
 - 5.7.1. التألاق الذاتي في أمراض الشبكية
 - 8.1. التقىيم بالمجوادات فوق الصوتية لشبكية العين
 - 1.8.1. الأساس الفيزيائية للمجوادات فوق الصوتية
 - 2.8.1. المنصات والمساير الحالية للمجوادات فوق الصوتية للعين
 - 3.8.1. مناهج وطرق الموجات فوق الصوتية الحالية
 - 4.8.1. أنماط الموجات فوق الصوتية للعين

- 1.1. الملاحظات التاريخية والاستكشاف الكلاسيكي بالكشف
 - 1.1.1. التاريخ لفهم الحاضر
 - 1.1.2. منظار العين وعدسات الفحص الخاصة به
 - 1.1.3. المصباح الشفقي وعدسات الفحص الخاصة به
 - 1.1.4. ملاحظات تاريخية عن تقنيات الاستكشاف الحالية
- 2.1. تشريح البقعه والشبكية
 - 2.1.1. التشريح المقارن
 - 2.1.2. أنواع البقعه والشبكية
 - 2.1.3. الأوعية الدموية في شبكية العين والبقعه
 - 2.1.4. تعصيب الشبكية والبقاء
- 3.1. تشريح وفسيولوجيا الجسم الزجاجي
 - 3.1.1. علم الأجنحة الزجاجي
 - 3.1.2. تكوين الجل الزجاجي
 - 3.1.3. إدراجه الهيالويد والاتصالات
 - 3.1.4. الشيروحة والتغيرات في الجل الزجاجي
 - 3.1.5. الجسم الزجاجي في مرض قصر النظر
 - 3.1.6. الجسم الزجاجي في بعض الأمراض النظمانية
 - 3.1.7. الجسم الزجاجي كمحفز لأمراض الشبكية المختلفة والبقاء
 - 3.1.8. فسيولوجيا الرؤية ورؤية الألوان
 - 3.1.9. الطبقات الوظيفية للشبكية
 - 3.1.10. فسيولوجيا المستقبلات الضوئية
 - 3.1.11. الدواائر الوظيفية للشبكية
 - 3.1.12. الطريق البصري
 - 3.1.13. فسيولوجية القشرة البصرية
 - 3.1.14. مجهر العين
 - 3.1.15. الرؤية بالألوان

- 4.1.2. العلاج العام للتهاب القرزية
 - 1.4.1.2. الكورتيكosterوبيدات
 - 2.4.1.2. عوامل موسع الحدقة وشلل العضلة الهدبية
 - 3.4.1.2. مضادات الالتهاب غير الستيرويدية
 - 4.4.1.2. العلاجات المثبتة للمناعة
 - 5.4.1.2. علاجات بيولوجية جديدة لعلاج التهاب القرزية
- 5.1.2. الجراحة التشخيصية للتهاب القرزية. المزاعم الشبكية
 - 6.1.2. المراجحة العلاجية: القرنية والقرزية وإعتماد عدسة العين والماء الأزرق والجسم الزجاجي والشبكية. علاج شامل للتهاب القرزية
 - 2. الوذمة البقعية الكيسية
 - 1.2.2. الفيزيولوجيا المرضية، وظيفة حاجز الدم في شبكة العين
 - 2.2.2. أنسجة الوذمة البقعية الكيسية
 - 3.2.2. آليات انهيار حاجز الدم في شبكة العين
 - 4.2.2. استكشاف الوذمة البقعية الكيسية. الأنماط الوعائية مع فلوريسين، التصوير المقطعي التوفيقى البصري OCT وتصوير الأوعية الدموية Clinical Face
 - 5.2.2. قياس الفلور الضوئي الزجاجي
 - 6.2.2. علاج الوذمة البقعية بعد العمليات الجراحية
 - 3.2. متلازمات النقطة البيضاء والأمراض المرتبطة بها
 - 1.3.2. Birdshot: اعتلال المشيمية الشبكية في الجرح الناتج عن اعتلال شبكة العين
 - 2.3.2. أمراض بلاكوبود
 - 3.3.2. التهاب المشيمية متعدد البؤر والتهاب العنبية الشامل، ومتلازمة اعتلال المشيمية النقطي الداخلي والتليف تحت الشبكي التدرجي والتهاب العنبية
 - 4.3.2. متلازمة اللويحات البيضاء المتعددة المتلاشية الخصائص الرئيسية والتطور والتشخيص التفرقي
 - 5.3.2. اعتلال الشبكي الخارجية في المنطقة الداء
 - 6.3.2. اعتلال الشبكي العصبية البقعية الحادة
 - 4.2. اعتلال الظهارة بلوكيد الخلقتية متعددة البؤر الحاد
 - 1.4.2. المسببات
 - 2.4.2. العيادة
 - 3.4.2. أنماط المسح الوعائي
 - 4.4.2. استكشاف التصوير المقطعي التوفيقى البصري OCT وتصوير الأوعية الدموية
 - 5.4.2. التاريخ الطبيعي للمرض
 - 6.4.2. التشخيص التفاضلي
 - 7.4.2. العلاج
 - 9.1. التصوير المقطعي التوفيقى البصري
 - 1.9.1. المبادئ الفيزيائية للتصوير المقطعي التوفيقى البصري OCT
 - 2.9.1. التطور التاريخي للتصوير المقطعي التوفيقى البصري OCT
 - 3.9.1. المنصات الرئيسية لتحقيق التصوير المقطعي التوفيقى البصري OCT ومصائره التفاضلية
 - 4.9.1. الأنماط الطبيعية للتصوير المقطعي التوفيقى البصري OCT
 - 5.9.1. الأنماط المقارنة لمتابعة التصوير المقطعي التوفيقى البصري OCT
 - 6.9.1. التصوير المقطعي التوفيقى البصري فى أمراض البقعة والواجهة الرئيسية
 - 10. تصوير الأوعية المقطعة التماسكية البصرية
 - 1.10.1. أساسيات الأوعية الدموية. التصوير المقطعي التوفيقى البصري OCT
 - 2.10.1. المنصات الرئيسية لتنفيذ الأوعية الدموية. التصوير المقطعي التوفيقى البصري OCT
 - 3.10.1. الأنماط العادبة الأوعية العادبة. التصوير المقطعي التوفيقى البصري OCT
 - 4.10.1. التحليل والآثار فى الأوعية الدموية. التصوير المقطعي التوفيقى البصري OCT
 - 5.10.1. تصوير الأوعية الدموية. التصوير المقطعي التوفيقى البصري OCT فى أمراض البقعة الرئيسية
 - 6.10.1. الإكلينيكية تصوير الأوعية الدموية والتصوير المقطعي التوفيقى البصري على Face
 - 7.10.1. حاضر ومستقبل التصوير المقطعي التوفيقى البصري OCT

الوحدة 2. أمراض العين الالتهابية التي تؤثر على البقعة والشبكة والجسم الزجاجي

- 1.2. تشخيص وعلاج التهاب القرزية
- 1.1.2. تشخيص التهاب القرزية
 - 1.1.1.2. نهج منهجي لتشخيص التهاب القرزية
 - 2.1.1.2. تصنيف القرزية
 - 3.1.1.2. موقع التهاب القرزية
 - 4.1.1.2. نهج للمريض، والتاريخ الإكلينيكي كقيمة تشخيصية
 - 5.1.1.2. فحص العين التفصيلي. التوجه التشخيصي
 - 6.1.1.2. الاختبارات الأكثر شيوعاً المستخدمة لدراسة التهاب القرزية
 - 7.1.1.2. جداول التشخيص التفرقي
- 2.1.2. الاختبارات التصويرية المستخدمة لدراسة التهاب القرزية. اختبارات التصوير الجهازية
- 3.1.2. اختبارات التصوير البصري. تصوير الشبكة، التكيف البصري AFG، نقش المناعة المشتركة الشديد ICG، التصوير المقطعي التوفيقى البصري OCT، تصوير الأوعية الدموية، التنظير الحيوي الموجات فوق الصوتية BMU، الخ.



- 5. التهاب المشيمية السريجنيني
- 5.1. المسببات المرضية للتهاب المشيمية
- 5.2. العيادة التاريخ الطبيعي للمرض
- 5.3. تقنيات فحص التهاب المشيمية
- 5.4. الأنماط الوعائية والهيكلية OCT التصوير المقطعي التوفيقى البصري
- 5.5. التشخيص التفاضلي
- 5.6. العلاج
- 6. متلازمة فوجت-كوباناجي-هارادا
 - 6.1. مقدمة وتصنيف متلازمة فوجت-كوباناجي-هارادا
 - 6.2. التنككس البقعى
 - 6.3. التاريخ الطبيعي للمرض
 - 6.4. استكشاف أنماط تصوير الأوعية الدموية، صور التصوير المقطعي التوفيقى البصري OCT وتصوير الأوعية الدموية
 - 6.5. التشخيص التفاضلي
 - 6.6. علاج أغشية الأوعية الدموية المرتبطة والمتكررة
- 7. التهاب المشيمية متعددة البؤر
 - 7.1. وبائيات التهاب المشيمية متعددة البؤر
 - 7.2. مسببات التهاب المشيمية متعددة البؤر
 - 7.3. العيادة
 - 7.4. فحص متعددة البؤر المشيمية الأنماط الوعائية والتغيرات, OCT في التصوير المقطعي البصري ICG والأوعية الدموية
 - 7.5. التشخيص التفاضلي
 - 7.6. التاريخ الطبيعي للتهاب المشيمية متعددة البؤر
 - 7.7. العلاج الحالى
 - 7.8. الرمد الودى
 - 7.8.1. وبائيات الرمد الودى
 - 7.8.2. فزيولوجيا مرئية الرمد الودى
 - 7.8.3. علم الأمراض المناعية من الرمد الودى
 - 7.8.4. النتائج الإكلينيكية
 - 7.9. استكشاف الأنماط الوعائية والهيكلية في التصوير المقطعي البصري OCT والأوعية الدموية
 - 7.10. التشخيص التفاضلي
 - 7.11. التاريخ الطبيعي للمرض ومساره ومفاعفاته المدتملة
 - 7.12. العلاج الوقاية والتشخيص

- 9.2. اعتلالات الشبكية المعنافية الذاتية
- 1.9.2. علم الأوعية وآليات العمل
- 2.9.2. عيادة اعتلال الشبكية المعنافية الذاتية
- 3.9.2. تشخيص الأنماط الوعائية و التصوير المقطعي البصري OCT والأوعية الدموية
- 4.9.2. التشخيص التفاضلي
- 5.9.2. التاريخ الطبيعي للمرض وتطوره ومضاعفاته المحتملة
- 6.9.2. العلاجات المحلية والنظامية
- 7.9.2. التنفس
- 10.2. الساركويد الشبكية
 - 1.10.2. اعتبارات عامة حول الساركويد العيني
 - 2.10.2. التاريخ الطبيعي والتشخيص من الساركويد العيني
 - 3.10.2. المظاہر العينية للساركويد
 - 4.10.2. مرض الجزء الخلفي
 - 5.10.2. استكشاف الأنماط الوعائية والهيكلية في AFG التصوير المقطعي التوافقي البصري OCT والأوعية الدموية
 - 6.10.2. علاج الساركويد الشبكية
- 11.2. التهاب القرزية المتوسط
 - 1.11.2. مقدمة
 - 2.11.2. علم الأوعية والديموجرافيا
 - 3.11.2. النتائج الإكلينيكية، فحص التهاب القرزية المتوسط
 - 4.11.2. التشريح المرضي للتهاب القرزية المتوسط
 - 5.11.2. الدورة الإكلينيكية والمضاعفات
 - 6.11.2. علاج التهاب القرزية المتوسط
- 12.2. المتلازمات التكربية الذبيحة
 - 1.12.2. المتلازمات التكربية الذبيحة
 - 2.12.2. سلطان الغدد الليمفاوية في الجهاز العصبي المركزي داخل العين
 - 3.12.2. سلطان الجلد الخبيث
 - 4.12.2. الورم الأرومي الشبكي
 - 5.12.2. ورم خبيث
 - 6.12.2. متلازمات الأبعد الورمية



- 3.3. الالتهابات بالجراثيم الدقيقة
Mycobacterium tuberculosis
1.3.3. تعريف عدو العين بسبب تاريخ وعلم الأوبئة
3.3.3. العرض الإكلينيكي
4.3.3. الفيزيولوجيا المرضية لمرض السل العيني
5.3.3. مسببات مرض السل العيني
6.3.3. اختبارات تشخيص مرض السل، واختبار الجلد السليم وغيرها من الاختبارات التشخيصية
7.3.3. استكشاف الأنماط الوعائية في التصوير التصوير المقاطعى التوافقي البصري OCT والأوعية الدموية
8.3.3. علاج مرض السل وسل العين
9.3.3. المضاعفات المحتملة والتشخيص للعدوى الفطرية
4.3. العدوى بواسطة اللولبيات
1.4.3. تعريف عدو اللولبية Treponema pallidum
2.4.3. تاريخ وبائيات مرض الزهري
3.4.3. العرض الجهازي الإكلينيكي
4.4.3. العرض الإكلينيكي العيني، التهاب القزحية الناجم Treponema pallidum عن التهاب القزحية الأمامية والخلفية
العراض الإكلينيكية
5.4.3. الفيزيولوجيا المرضية وتطور المرض
6.4.3. الاختبارات التشخيصية لمرض اللولبية Treponema pallidum
7.4.3. العلاج الجهازي والعيني للتهاب القزحية المرتبطة بمرض الزهري
8.4.3. المضاعفات والتشخيص
5. داء المقوسات العيني
1.5.3. التعريف والتاريخ الطبيعي لداء المقوسات العيني Treponema pallidum
2.5.3. طريقة تطور المرض، طفيلي Treponema pallidum
3.5.3. دورة حياة الطفيلي، انتقاله
4.5.3. علم الأحياء المناعي وعلم الأوبئة
5.5.3. داء المقوسات الخالي والمكتسب. العراض الإكلينيكية
6.5.3. داء المقوسات في المرضى الذين يعانون من ضعف المناعة
7.5.3. تشخيص واستكشاف داء المقوسات العيني. تصوير الشبكية، تكيف الجسم بشكل عام AFG، العوز المناعي المشترك الشديد ICG. التصوير المقاطعى التوافقي البصري OCT وتصوير الأوعية الدموية
8.5.3. أشكال غير نمطية من داء المقوسات العيني. الفحص الوعائي والتصوير الشبكي
9.5.3. التشخيص التفاضلي
10.5.3. الاختبارات التشخيصية لمرض اللولبية Treponema pallidum
11.5.3. العلاج الطبيعي لباطن مقالة العين
12.5.3. العلاج الجراحي لباطن مقالة العين
13.5.3. الوقاية والتشخيص والاستنتاجات
- 2.12.2. المتلازمات التكيرية التهاب باطن المقلة
2.12.2.1. التهاب باطن المقلة المزمن بعد العملية الجراحية
2.2.12.2. التهاب باطن المقلة الداخلية
3.12.2. متلازمات تكيرية غير معدية وغير خبيثة
3.12.2.1. انفصال الشبكية التشنديبة
3.12.2.2. التهاب الشبكية الصباغية
3.3.12.2. جسم غريب داخل العين
4.3.12.2. تشتت الصياغ
5.3.12.2. متلازمة نقص تروية العين
6.3.12.2. الورم الحبيبي الأصفر اليافع
- 1.3. إدارة التهاب باطن المقلة بشكل عام
1.1.3. التاريخ الإكلينيكي للعملية المعدية
2.1.3. فحص العين على أساس عملية التهاب باطن المقلة
3.1.3.أخذ العينات للزرع
4.1.3. علاج باب الدخول والعلاج الجهازي
5.1.3. العلاج بالحقن داخل الجسم الزجاجي لعملية التهاب باطن المقلة
6.1.3. العلاج الجراحي لباطن مقالة العين
2.3. عدو العين بفيروس نقص المناعة البشرية HIV
1.2.3. التهاب القزحية بفيروس نقص المناعة البشرية HIV
2.2.3. فحص العين في المرضى الذين يعانون من فيروس نقص المناعة البشرية HIV
3.2.3. فيروس نقص المناعة البشرية في العين، تورط المشيمية الشبكية. التهاب الشبكية بفيروس نقص المناعة البشرية HIV
4.2.3. الالتهابات الانتهازية المرتبطة بفيروس نقص المناعة البشرية HIV التهاب الشبكية الفيروسي المضخم للخلايا، الفيروس النطاقي الحماقى، داء المقوسات العيني، داء المتكيسات الرئوية، السل، داء المستخفيات، داء المبيضات، العدوى الانتهازية الأخرى
5.2.3. التهاب القزحية المرتبط بالعلاجات الدوائية لفيروس نقص المناعة البشرية HIV
6.2.3. العلاج الطبى لفيروس نقص المناعة البشرية HIV العيني، والعلاجات داخل الجسم الزجاجي وأمراض التخزين
7.2.3. العلاج الجراحي للتهاب الشبكية الناتج عن فيروس نقص المناعة البشرية HIV أو الالتهابات الانتهازية

الوحدة 3. الأمراض المعدية للشبكة والجسم الزجاجي

1. إدارة التهاب باطن المقلة بشكل عام

1.1. التاريخ الإكلينيكي للعملية المعدية

2.1.3. فحص العين على أساس عملية التهاب باطن المقلة

3.1.3.أخذ العينات للزرع

4.1.3. علاج باب الدخول والعلاج الجهازي

5.1.3. العلاج بالحقن داخل الجسم الزجاجي لعملية التهاب باطن المقلة

6.1.3. العلاج الجراحي لباطن مقالة العين

2.3. عدو العين بفيروس نقص المناعة البشرية HIV

1.2.3. التهاب القزحية بفيروس نقص المناعة البشرية HIV

2.2.3. فحص العين في المرضى الذين يعانون من فيروس نقص المناعة البشرية HIV

3.2.3. فيروس نقص المناعة البشرية في العين، تورط المشيمية الشبكية. التهاب الشبكية بفيروس نقص المناعة البشرية HIV

4.2.3. الالتهابات الانتهازية المرتبطة بفيروس نقص المناعة البشرية HIV التهاب الشبكية الفيروسي المضخم للخلايا،

الفيروس النطاقي الحماقى، داء المقوسات العيني، داء المتكيسات الرئوية، السل، داء المستخفيات، داء

المبيضات، العدوى الانتهازية الأخرى

5.2.3. التهاب القزحية المرتبط بالعلاجات الدوائية لفيروس نقص المناعة البشرية HIV

6.2.3. العلاج الطبى لفيروس نقص المناعة البشرية HIV العيني، والعلاجات داخل الجسم الزجاجي وأمراض التخزين

7.2.3. العلاج الجراحي للتهاب الشبكية الناتج عن فيروس نقص المناعة البشرية HIV أو الالتهابات الانتهازية

- 6. داء اللوائيات العيني
 - 1. تعريف داء الفيلاريا لوا لوا
 - 2. التاريخ وعلم الأوبئة والتشكل
 - 3. الأعراض الجهازية والمظاهر العينية للقطب الأمامي والقطب الخلفي
 - 4. التشخيص الجهازي والعيني
 - 5. العلاج الجهازي والعيني
 - 6. الوقاية والعلاج الكيميائي
 - 2. داء الكيسات المذنبة العيني
 - 3. تعريف داء فصيلة الكيسات *Cysticercus cellulosae*
 - 4. تاريخ وعلم الأوبئة
 - 5. الخصائص الإكلينيكية الجهازية والعينية
 - 6. تطور المرض وعلم الأمراض
 - 7. التشخيص الجهازي والعيني، اختبارات التصوير، الموجات فوق الصوتية
 - 8. التشخيص التفاضلي
 - 9. العلاج حسب موقع اليرقة
 - 10. المضاعفات والتشخيص
 - 11. البورليات العينية
 - 3. داء بوريليا *Borrelia burgdorferi*
 - 4. تعريف مرض لايم الناتج عن داء بوريليا
 - 5. تاريخ، الأوبئة
 - 6. العيادة الجهازية حسب التدرج
 - 7. المظاهر الإكلينيكية العينية، المرض المبكر، المرض المنتشر والمستمر
 - 8. طريقة تطور المرض
 - 9. التشخيص الجهازي والتشخيص العيني
 - 10. العلاج الجهازي والعيني
 - 11. التشخيص والمضاعفات المحتملة
 - 12. داء العين *Bartonella*
 - 13. تعريف داء بارتونيلا
 - 14. تاريخ وعلم الأوبئة
 - 15. الخصائص الإكلينيكية الجهازية والعينية ومشاركة الشبكية والجسم الزجاجي
 - 16. طريقة تطور المرض والمنعنة
 - 17. التشخيص الجهازي والتشخيص العيني
 - 18. العلاج الجهازي والعيني لداء بارتونيلا
 - 19. التشخيص التفاضلي
 - 20. التوقعات والاستنتاجات
- 7. داء الاسكارس العيني
 - 8. داء كلايبة الذنب العيني
 - 9. تعريف داء كلايبة *Onchocerca volvulus*
 - 10. التاريخ الطبيعي، علم الأوبئة، التوزيع الجغرافي
 - 11. العوامل демографية والبيئية والبيولوجيا لداء كلايبة الذنب
 - 12. العيادة الجهازية لداء كلايبة الذنب
 - 13. عيادة طب العيون لداء كلايبة الذنب، ضمور القطب الأمامي والدزء الخلفي
 - 14. المسببات، انتقال، دورة حياة كلايبة *Onchocerca volvulus*
 - 15. تطور المرض وعلم الأمراض
 - 16. التشخيص الإكلينيكي والمعملي
 - 17. التشخيص التفاضلي
 - 18. العلاج الجهازي والعيني لداء كلايبة الذنب
 - 19. التاريخ الطبيعي والتنبؤ
 - 10. داء العين بداء السهوميات
 - 11. تعريف العدوى أو *Toxocara canis* أو *Toxocara cati*
 - 12. المسببات والكائنات الحية الدقيقة ودورة حياتها والعدوى البشرية
 - 13. المظاهر الإكلينيكية الجهازية والعينية
 - 14. التاريخ الطبيعي لداء المقوسات
 - 15. علم الأمراض المناعية
 - 16. التشخيص والاختبارات التشخيصية والمصلية
 - 17. المضاعفات العينية لداء المقوسات
 - 18. التشخيص التفريقي لداء المقوسات
 - 19. العلاج الطبي والجراحي لداء المقوسات
 - 20. التشخيص والاستنتاجات من داء التسمم العيني

- 17.3. جدام العين
 - 1.7.3. تعريف مرض هانسن العيني الناجم عن *Mycobacterium leprae*
 - 2.17.3. لتاريخ، الأوبئة
 - 3.17.3. الخصائص الإكليبيكية الجهازية والعينية
 - 4.17.3. مضاعفات العين في الجزء الخلفي، التغيرات العينية أثناء تفاعلات الجدام الحادة
 - 5.17.3. التشريح المرضي للعين
 - 6.17.3. طريقة تطور المرض والمناعة
 - 7.17.3. التسخيص الجهازي والعيني
 - 8.17.3. التسخيص التفاضلي
 - 9.17.3. علاج الأمراض الجهازية وأمراض العيون
 - 10.17.3. إدارة المضاعفات العينية
 - 18.3. التهابات العين بفيروس الهرس
 - 1.18.3. علم الفيروسات، وفيروس الهرس البسيط، والحمق النطاقي
 - 1.1.18.3. المظاهر الإكليبيكية ونخر الشبكيّة الحاد واعتلالات الشبكيّة الأخرى
 - 2.1.18.3. التشخيص والاختبارات الوظيفية والتوصيرية، التكيف البدني العام AFG، التصوير المقطعي
 - 3.1.18.3. التوافقى البصري OCT، وتصوير الأوعية الدموية
 - 3.1.18.3. التشخيص التفريري لنخر الشبكيّة الحاد
 - 4.1.18.3. علاج نخر الشبكيّة الحاد، والعوامل المضادة للفيروسات. علاج انفصال الشبكيّة المصاحب
 - 2.18.3. عدوى العين بفيروس إشتين بار
 - 3.18.3. التهابات العين بالفيروس المضخم للخلايا
 - 1.3.18.3. الخصائص الإكليبيكية العينية
 - 2.3.18.3. العلاج الجهازي والعيني
 - 3.3.18.3. المضاعفات والتشخيص واستنتاجات عدوى الفيروس المضخم للخلايا
 - 19.3. ضمور عيني بسبب الحصبة الألمانية مرض الحصبة
 - 1.19.3. تعريف مرض الحصبة أو الحصبة الألمانية
 - 2.19.3. التاريخ
 - 3.19.3. الحصبة الألمانية الخلقية
 - 4.19.3. الحصبة الألمانية المكتسبة
 - 5.19.3. التهاب الدماغ الشامل التصلب تحت الحاد
 - 6.19.3. علاج الحصبة الألمانية العينية
 - 7.19.3. التوقعات والاستنتاجات
 - 13.3. داء Leptospira وعدوى العين
 - 1.13.3. تعريف عدوى داء *Leptospira interrogans*
 - 2.13.3. علم الأوبئة
 - 3.13.3. الخصائص الإكليبيكية للأمراض غير العينية
 - 4.13.3. عيادة المرض العيني لداء *Leptospira interrogans*
 - 5.13.3. طريقة تطور المرض
 - 6.13.3. التشخيص المختبري وتشخيص العين
 - 7.13.3. التسخيص التفاضلي
 - 8.13.3. العلاج الجهازي والعيني لداء *Leptospira interrogans*
 - 9.13.3. التوقعات والاستنتاجات
 - 14.3. داء البروسيلات العيني
 - 1.14.3. تعريف عدوى داء *Brucella spp*
 - 2.14.3. التاريخ، المسبيات، علم الأوبئة
 - 3.14.3. الوراثة الجزيئية وعلم الأمراض والمناعة
 - 4.14.3. الخصائص الإكليبيكية الجهازية، المرض تحت الإكليبيكي، الحاد، تحت الحاد والمزمن
 - 5.14.3. المظاهر العينية
 - 6.14.3. التسخيص الجهازي والعيني
 - 7.14.3. العلاج الجهازي والعيني لداء البروسيلات العيني
 - 8.14.3. التوقعات والاستنتاجات
 - 15.3. مرض العين وبيل
 - 1.15.3. تعريف مرض العين وبيل
 - 2.15.3. التاريخ وعلم الأوبئة والمسبيات وعلم الأمراض والمناعة
 - 3.15.3. الخصائص الإكليبيكية خارج العين
 - 4.15.3. الخصائص الإكليبيكية للعين، التهاب القرذية، طب العيون العصبي
 - 5.15.3. التسخيص الجهازي والعيني
 - 6.15.3. التسخيص التفاضلي
 - 7.15.3. العلاج الطبي الجهازي والعيني. العلاج الجراحي
 - 8.15.3. التوقعات والاستنتاجات
 - 16.3. المرض العيني داء ريكتيسيوز
 - 1.16.3. التعريف والخصائص الميكروبولوجية وتصنيف الريكتسيوز
 - 2.16.3. تاريخ، علم الأوبئة الفيزيولوجيا المرضية علم المناعة علم الأمراض ومبنيات المرض
 - 3.16.3. الخصائص الإكليبيكية ضمور الجهازي والعينية
 - 4.16.3. التسخيص الجهازي ، المختبري والعيني
 - 5.16.3. العلاج الجهازي والعيني
 - 6.16.3. التشخيص والمضاعفات والاستنتاجات حول داء الريكتسيوات العيني

تجربة تدريبية فريدة ومهمة وحاسمة
لتعزيز تطويرك المهني"



- 20. متلازمة داء النوسجات العيني المفترض
- 1.20.3 التعریف
- 2.20.3 الأوبئة
- 3.20.3 المظاہر الإکلینیکیة، التهاب المشيمیة المترشّر، اعتلال البقعة الصفراء
- 4.20.3 طریقة تطور المرض، الفیزیولوجیا المرضیة، المناعة
- 5.20.3 التشخیص المختبری وتشخیص العین، اختبارات التصور
- 6.20.3 التشخیص التفاضلی
- 7.20.3 العلاج بالليزر والعلاج بالكورتيکوستیروید وغيرها من العلاجات المفترضة حاليا
- 8.20.3 جراحة تحت البقعة وتحت الشبکیة. المضاعفات
- 9.20.3 التوقعات والاستنتاجات
- 21.3 داء المیپرات العینی
- 1.21.3 تعریف عدوی المیپرات العینیة
- 2.21.3 الأوبئة
- 3.21.3 الخصائص الإکلینیکیة: التهاب باطن المقلة بسبب المیپرات الداخلیة والخارجیة
- 4.21.3 المضاعفات، المرضیة، التشريح المرضی والمناعة
- 5.21.3 التشخیص. طموج الغرفة الزجاجیة والأمامیة
- 6.21.3 التشخیص التفاضلی
- 7.21.3 العلاج الطبی النظامی. دور استئصال الزجاجیة
- 8.21.3 التوقعات والاستنتاجات
- 22.3 داء الأمیپرات العینیة
- 1.22.3 تعریف العدوی العینیة Naegleria و Acanthamoeba
- 2.22.3 الأجهزة الدقيقة
- 3.22.3 الأوبئة والفيزیولوجیا المرضیة
- 4.22.3 المشاركة الإکلینیکیة العینیة والقطب الأمامي والتهاب القزحیة والمضاعفات المتأخرة
- 5.22.3 التشخیص، الفحص المجھری متعدد البؤر، التشخیص المختبری
- 6.22.3 الأنسجة والزارع
- 7.22.3 التشخیص التفاضلی
- 8.22.3 العلاج الطبی، قيمة استئصال الزجاجیة والعلاج بالتبريد
- 9.22.3 الوقایة والتشخیص والاستنتاجات

A close-up photograph of a surgeon's face. The surgeon is wearing a white surgical mask, blue surgical glasses, and a blue surgical cap. They are looking down and to the side, focused on a procedure. The background is blurred, showing other medical equipment and a patient.

05

المنهجية

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

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



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



في جامعة TECH نستخدم منهج دراسة الحالات

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

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

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



هل تعلم أن هذا المنهج تم تطويره عام 1912 في جامعة هارفارد للطلاب دارسي القانون؟ وكان يمثل منهج دراسة الحال في تقديم موافق حقيقة معقدة لهم لكي يقوموا باتخاذ القرارات وتبrier كيفية حلها. وفي عام 1924 تم "تأسيسها كمنهج تدريس قياسي في جامعة هارفارد"



تُبرر فعالية المنهج بأربعة إنجازات أساسية:

1. الطلاب الذين يتبعون هذا المنهج لا يحققون فقط استيعاب المفاهيم، ولكن أيضاً تنمية قدراتهم العقلية من خلال التمارين التي تقيم المواقف الحقيقة وتقوم بتطبيق المعرفة المكتسبة.

2. يركز منهج التعليم بقوّة على المهارات العملية التي تسمح للطالب بالاندماج بشكل أفضل في العالم الحقيقي.

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

4. يصبح الشعور بكافأة الجهد المستثمر حافزاً مهيناً للغاية للطلاب، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة في الوقت المخصص للعمل في المحاضرة الجامعية.



منهجية إعادة التعلم (Relearning)

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

ن Dunn نعزز منهج دراسة الحالة بأفضل منهجه تدريسي 100% عبر الانترنت في الوقت الحالي وهي: منهجية إعادة التعلم المعروفة بـ *Relearning*.

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

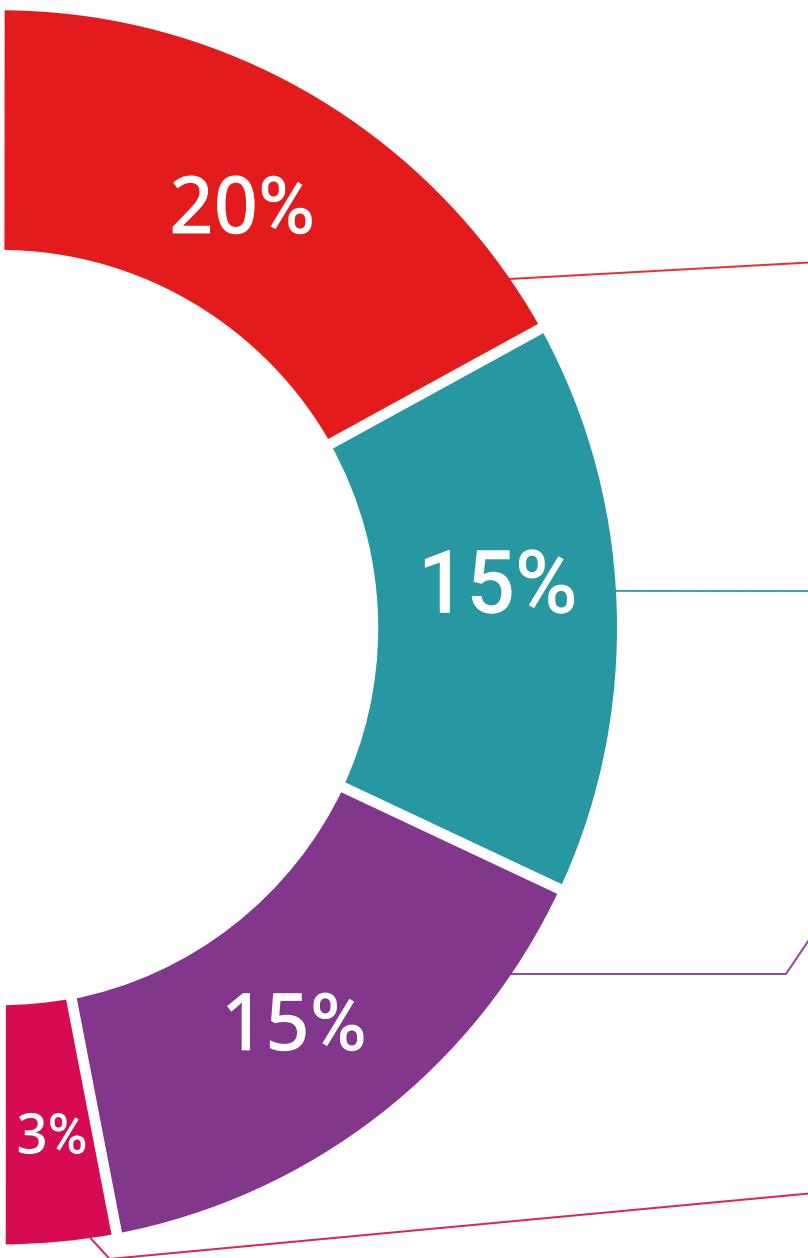
في طبعة المناهج التربوية في العالم، تمكن منهجية إعادة التعلم من تحسين مستويات الرضا العام للمهنيين، الذين أكملوا دراساتهم، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة عبر الإنترنت في البلدان الناطقة بالإسبانية (جامعة كولومبيا).

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

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

في برنامجنا، التعلم ليس عملية خطية، ولكنه يحدث في شكل لوبلي (نتعلم ثم نطرح ما تعلمناه جانبًا فننساه ثم نعيد تعلمه). لذلك، نقوم بدمج كل عنصر من هذه العناصر بشكل مركزي. النتيجة الإجمالية التي حصل عليها نظام التعلم في TECH هي 8.01، وفقاً لأعلى المعايير الدولية.





يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المُعدّة بعناية للمهنيين:

المادة الدراسية



يتم إنشاء جميع محتويات التدريس من قبل المتخصصين الذين سيقومون بتدريس البرنامج الجامعي، وتديداً من أجله، بحيث يكون التطوير التعليمي محدداً وملموساً حفظاً.

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

أحدث التقنيات الجراحية والإجراءات المعروضة في الفيديوهات



تقدم TECH للطالب أحدث التقنيات وأحدث التطورات التعليمية والتقنيات الرائدة الطبية في الوقت الراهن. كل هذه، بصفتها المتقدمة، بأقصى درجات الصرامة، موضحاً ومفصلاً لمساهمة في استيعاب وفهم الطالب. وأفضل ما في الأمر أنه يمكن مشاهدتها عدة مرات كما تريد.

ملخصات تفاعلية



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

قراءات تكميلية



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



تحليل الحالات التي تم إعدادها من قبل الخبراء وإرشاد منهم

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



الاختبار وإعادة الاختبار

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



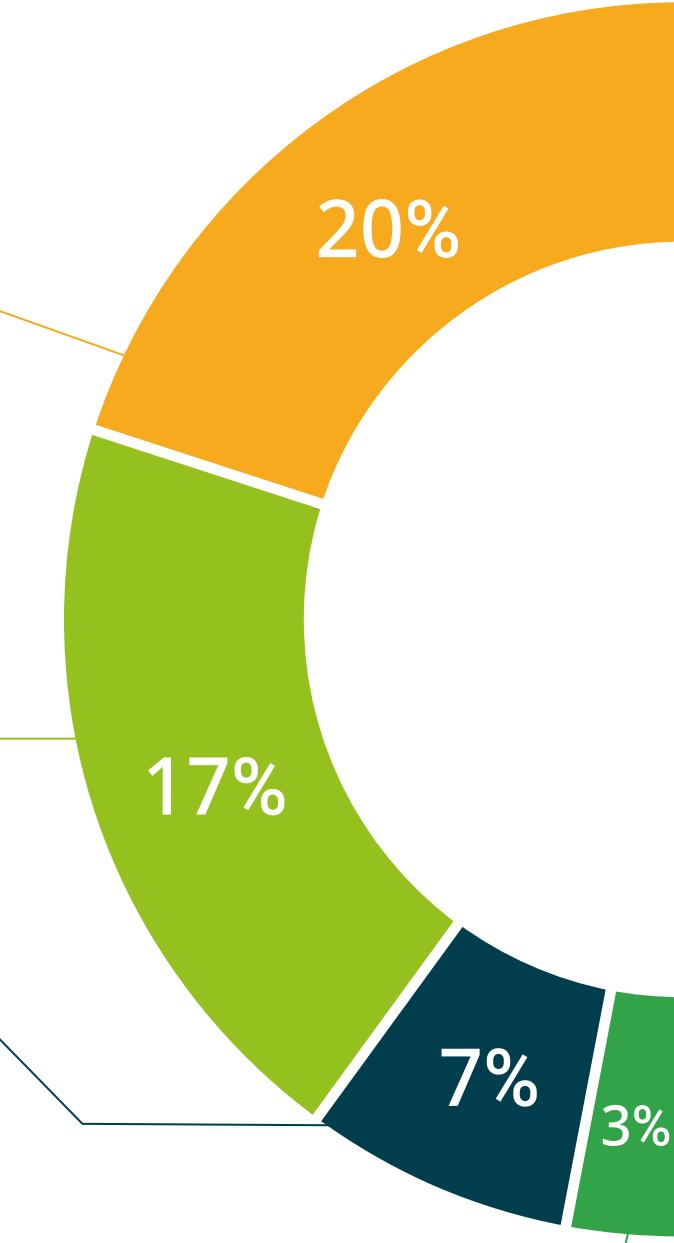
المحاضرات الرئيسية

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



إرشادات توجيهية سريعة للعمل

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



06

المؤهل العلمي

تضمن شهادة الخبرة الجامعية فـى علم الأمراض المعدية والتهاب العنبية البقعي والشبكيه والجسم الزجاجي التدريب الأكثر دقة وحداثة بالإضافة إلى الحصول على مؤهل شهادة الخبرة الجامعية الصادرعن TECH الجامعة التكنولوجية.





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



هذه شهادة الخبرة الجامعية في علم الأمراض المعدية والتهاب العنبية البقعي والشبكية والجسم الزجاجي على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالاً وتحديثاً في السوق.

بعد اجتياز الطالب للتقييمات، سوف يتلقى عن طريق البريد العادي* مصدوب بعلم وصول مؤهل محاضرة جامعية ذات الصلة الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية.

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

المؤهل العلمي: شهادة الخبرة الجامعية في علم الأمراض المعدية والتهاب العنبية البقعي والشبكية والجسم الزجاجي

طريقة: عبر الإنترنت
مدة: 6 أشهر





شهادة الخبرة الجامعية
علم الأمراض المعدية
والتهاب العنبية البقعي
والشبكيّة والجسم الزجاجي

- » طريقة التدريس: أونلاين
- » مدة الدراسة: 6 أشهر
- » المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية
- » مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة
- » الامتحانات: أونلاين



شهادة الخبرة الجامعية
علم الأمراض المعدية
والتهاب العنبية البقعي
والشبكيّة والجسم الزجاجي