

ماجستير خاص السرطان مجهول المنشأ



معتمد من قبل:

GETTHI
Grupo Español de Oncología Transversal
y Tumores Huérfanos e Infrecuentes



الجامعة
التكنولوجية **tech**

ماجستير خاص

السرطان مجهول المنشأ

طريقة التدريس: عبر الإنترنت

المدة: 12 شهرًا

المؤهل العلمي: TECH الجامعة التكنولوجية

عدد الساعات الدراسية: 1.500 ساعة

رابط الدخول للموقع: www.techtitute.com/ae/medicine/professional-master-degree/master-cancer-unknown-primary

01	المقدمة	صفحة 4
02	الأهداف	صفحة 8
03	الكفاءات	صفحة 16
04	هيكل إدارة الدورة التدريبية	صفحة 20
05	هيكل ومحتوى الدورة التدريبية	صفحة 24
06	المنهجية	صفحة 40
07	المؤهل العلمي	صفحة 48

01 المقدمة

إن السرطانات منخفضة الإصابة ، والتي يمكن أن نجد من بينها أنواع غير معروفة ونادرة المنشأ ، لها اهتمام وبائي وتشخيصي وعلاجي متزايد ، بسبب الزيادة المستمرة في انتشاره وفرص علاجه. من خلال هذا البرنامج ، جمعت TECH المعلومات الأكثر اكتمالاً لتخصص الطالب في هذا القطاع ذي الأهمية الكبيرة لمرضى الأورام والمهنيين ، بالإضافة إلى المساهمة في تخصص أطباء الغد ، الذين يمكن لأبحاثهم أن تساهم في تقدم في هذا المجال الطبي. ومع ذلك ، فإن خطة الدراسة المقترحة بها متخصصون يتمتعون بمكانة وطنية ودولية معترف بها استثمروا معارفهم وخبراتهم لتزويد الطلاب بالأدوات اللازمة في طريقهم إلى التميز المهني.



يسمح التقدم في الأبحاث ، أكثر فأكثر ، بمعالجة هذه السرطانات بنجاح ، وتحقيق بقاء المريض على قيد الحياة. زيادة قدراتك في هذا المجال مع *TECH* وتحقيق التحسين في المرضى "



تحتوي درجة الماجستير الخاص في السرطان مجهول المنشأ على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدائث في السوق. أبرز صفاته هي:

- ◆ تطوير الحالات العملية التي يقدمها خبراء علم الأورام
- ◆ المحتويات الرسومية والتخطيطية والعملية البارزة التي يتم تصورها بها، تجمع المعلومات العلمية والعملية حول تلك التخصصات الأساسية للممارسة المهنية.
- ◆ أخبار عن علاج السرطان مجهولة المنشأ
- ◆ الممارسات العملية حيث يمكن إجراء عملية التقييم الذاتي لتحسين عملية التعلم
- ◆ التركيز الخاص على المنهجيات المبتكرة في تشخيص وعلاج السرطان مجهولة المنشأ
- ◆ دروس نظرية، أسئلة للخبر، منتديات نقاش حول مواضيع مثيرة للجدل وأعمال التفكير الفردي
- ◆ توفر المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت

تكمّن أهمية دراسة السرطانات النادرة مجهولة المصدر ، من ناحية ، في ارتفاع وتيرة تناقضها ، إذا تم أخذ البيانات ككل. وبالتالي ، فإن واحداً من كل خمسة أورام يتم تشخيصها يومياً هو ورم نادر ، وهو يمثل رقماً مهمّاً يبلغ 650 ألف حالة سنوياً في الاتحاد الأوروبي ونسبة حدوث مشابهة لسرطان القولون والمستقيم.

من ناحية أخرى ، فإن معدل الوفيات من هذه الأورام أعلى من معدل الوفيات في الأورام الأكثر شيوعاً ، حيث تبلغ نسبة البقاء على قيد الحياة لمدة 5 سنوات 48% مقارنة بـ 63% في الأورام العالمية. ويعود هذا التشخيص الأسوأ ، قبل كل شيء ، إلى قلة خبرة المهنيين بسبب ندرتهم ، وكذلك صعوبة الحصول على علاجات فعالة محددة ، لأن معظمهم ليس لديهم أدوية معتمدة مع هذا المؤشر ، لذلك كما يطلق عليهم أورام اليتيمة.

تم تصميم هذا البرنامج انطلاقاً من خبرة أعضاء المجموعات المرجعية التعاونية في مجال سرطان البتيم والسرطان مجهول المنشأ. هم خبراء مرجعيون في السرطانات النادرة ، ولكن أيضاً في مجموعة علم الأمراض المرجعية في كل حالة ؛ المهنيين ذوي المكانة الوطنية والدولية المعترف بها.

في هذا البرنامج ، سيقوم الخبراء ، وجميعهم قادة في كل مجال من مجالات المعرفة ، بتطوير الجوانب المتعلقة بسياق هذا الطيف من الأمراض ، وسيقدمون رؤيتهم السريرية والجزيئية ، وسيظهرون مناهجهم التشخيصية والعلاجية ، وسوف شرح الجوانب التكميلية لهم كيف هي بيئة البحث الخاصة بك أو الواقع المؤسسي أو العالمي للمرضى الذين يعانون منه

من جانبهم ، سيتمكن الطلاب من تنفيذ البرنامج وفقاً لسرعتهم الخاصة ، دون الخضوع لجدول زمنية مغلقة أو عمليات إزاحة نموذجية للتدريس وجهاً لوجه ، حتى يتمكنوا من دمجه مع بقية التزاماتهم اليومية.

ستكتمل معلوماتك حول سرطان الأطفال كما لم تدرسه من قبل. ستعرف المعايير التي يجب اعتبارها ورمّاً على هذا النحو



سوف تتعمق في دور سرطان الرئة كنموذج للطب الشخصي ،
وستكون مساهمتك الرئيسية هي علاجه في المستقبل.

في هذا البرنامج سوف تتعلم بعمق عن المتلازمات الوراثية
النادرة من منظور إكلينيكي وجزيئي.

” سوف تكتسب المهارات اللازمة لاستخدام أدوات البيولوجيا الجزيئية
من أجل نهج محايد ناجح للسرطان من أصل غير معروف ”

يشتمل البرنامج بين أعضاء هيئة التدريس ، الخاصة به على متخصصين منتمين إلى مجال علم الأورام والذين يصبون كل خبراتهم العملية في هذا البرنامج، بالإضافة إلى متخصصين مشهورين منتمين إلى جمعيات ذات مرجعية رائدة وجامعات مرموقة.

إن محتوى الوسائط المتعددة الذي تم تطويره باستخدام أحدث التقنيات التعليمية، والذين سيتيح للمهني فرصة للتعلم الموضوعي والسياقي، أي في بيئة محاكاة ستوفر تأهيلاً غامراً مرمجاً للتدريب في مواقف حقيقية.

يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على حل المشكلات، والذي يجب على الأخصائي من خلاله محاولة حل مواقف الممارسة المهنية المختلفة التي تنشأ على مدار العام الدراسي. للقيام بذلك، سيحصل المهني على مساعدة من نظام فيديو تفاعلي جديد قام بصنعه خبراء مشهورين .

02 الأهداف

سيسمح تصميم هذا الماجستير الخاص في السرطان مجهول المنشأ للطلاب بالتعمق في مجال الطب الذي يحتاج إلى محترفين مؤهلين لإجراء البحوث ذات الصلة. بهذه الطريقة ، ستقوم بتحديث ملفك المهني وتعزيز حياتك المهنية نحو مجال دراسي جديد وأساسي ، مع توقعات للمستقبل. وبالتالي ، تم تصميم البرنامج من قبل فريق من الخبراء الذين ستعمل أجندتهم على تدريب خريج المستقبل على تحقيق الأهداف المقترحة. كما ستعمل على تطوير كليات كاملة لمواجهة أحدث التطورات والعلاجات الأكثر ابتكارًا التي يتم تطبيقها حاليًا. لذلك ، تضع TECH سلسلة من الأهداف العامة

ومحددة لإرضاء خريج المستقبل ، على النحو التالي.

سوف تتعلم المزيد عن الجوانب المتعلقة بالطب الدقيق في سياق الأورام النادرة
والعلاجات اللأدرية والسرطان من أصل غير معروف ”



الأهداف العامة



- ◆ اكتساب المفاهيم والمعرفة فيما يتعلق بعلم الأوبئة والعيادة وتشخيص وعلاج الأورام النادرة والتشخيصات الإرشادية والسرطانات مجهولة المنشأ
- ◆ تعرف على كيفية تطبيق خوارزميات التشخيص وتقييم تشخيص هذه الحالة المرضية
- ◆ القدرة على دمج المعرفة ومواجهة تعقيد صياغة الأحكام السريرية والتشخيصية بناءً على المعلومات السريرية المتاحة
- ◆ معرفة تطبيق المعرفة المكتسبة وقدرتهم على حل المشكلات في بيئات جديدة أو غير معروفة ضمن سياقات أوسع (أو متعددة التخصصات) تتعلق بمجال دراستهم
- ◆ معرفة كيفية وضع خطط علاجية معقدة في سياق علم الأمراض في متناول اليد. تعرف على المزيد حول شبكات العلاج المحددة ومراكز الإحالة والتجارب السريرية
- ◆ اكتساب المعرفة حول أدوات البيولوجيا الجزيئية لدراسة هذه الأورام
- ◆ معرفة متعمقة واستخدام سجلات الأورام
- ◆ تعرف على اللجان الجزيئية الافتراضية وجهاً لوجه واستخدامها
- ◆ فهم الجوانب الأساسية لعمل البنوك الحيوية
- ◆ متخصصون في العلاقات المهنية لعلاج السرطانات اليتيمة والسرطانات المجهولة المنشأ والوصول إلى شبكات الخبراء في مجموعات علم الأمراض المختلفة
- ◆ معرفة كيفية إيصال - والمعرفة والأسباب النهائية التي تدعمها، إلى الجماهير المتخصصة وغير المتخصصة بطريقة واضحة لا لبس فيها
- ◆ فهم المسؤولية الاجتماعية تجاه الأمراض النادرة

الأهداف المحددة

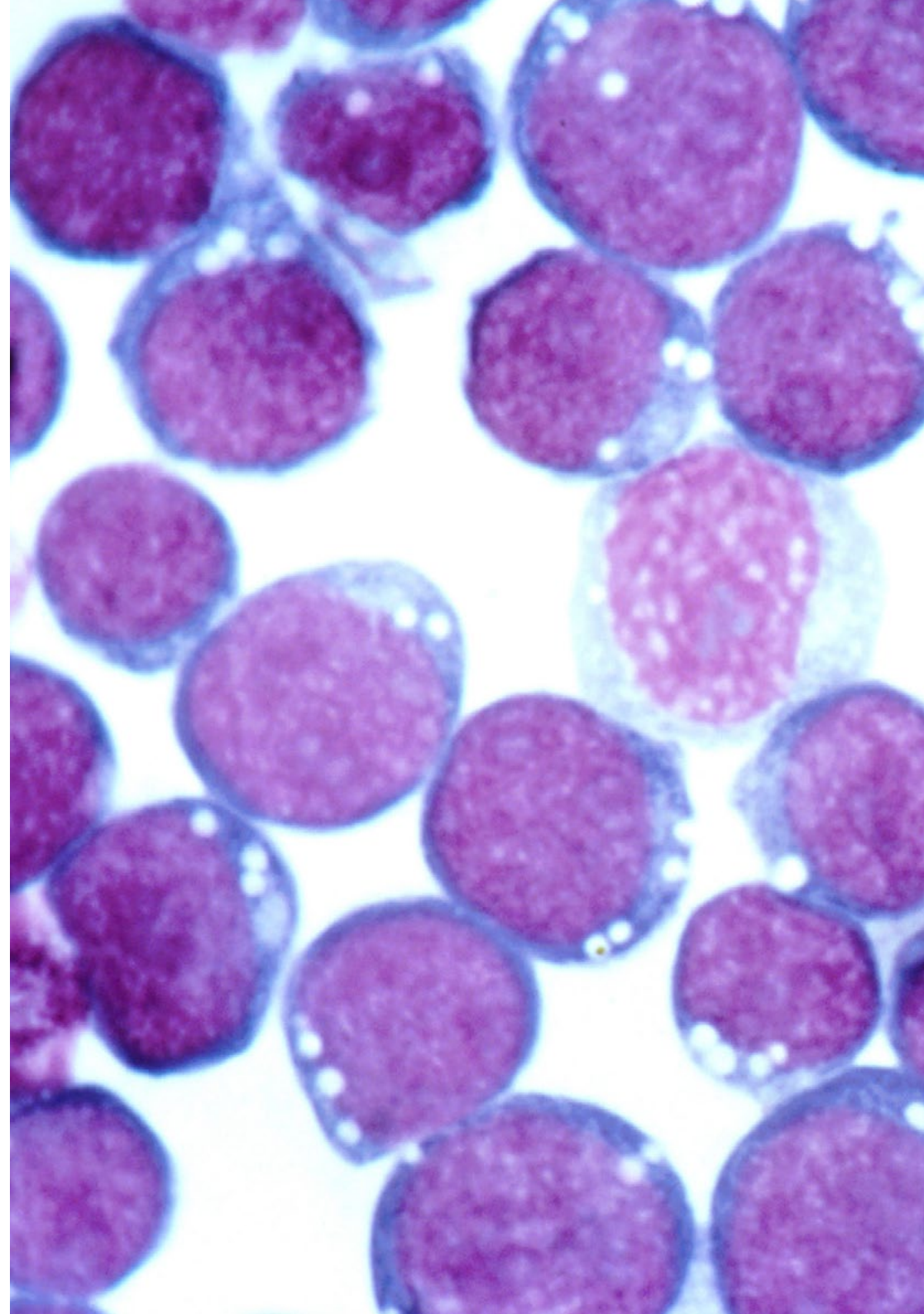


وحدة 1. حقيقة الأورام اليتيمة والملحدة والأورام مجهولة المصدر

- ♦ القدرة على وضع الكيانات قيد الدراسة في سياق وبائي ، ومعرفة مدى انتشارها وانتشارها ، فضلاً عن اتجاه المعدلات على المستوى الأوروبي والوطني
- ♦ الخوض في بيانات البقاء على قيد الحياة على المستوى الأوروبي والوطني وأسباب الاختلافات في البقاء على قيد الحياة بين الأورام النادرة وعلم أمراض الورم المرجعي
- ♦ سوف تتعلم المزيد عن الجوانب المتعلقة بالطب الدقيق في سياق الأورام النادرة والعلاجات اللاإرادية والسرطان من أصل غير معروف
- ♦ إدارة نماذج الرعاية الصحية المختلفة للأورام النادرة ، وكذلك المفاهيم في مجالها مثل سجلات الأورام ، وشبكات الخبراء ، والوحدات المرجعية ، والأورام
- ♦ الحصول على تدريب حول البنوك الحيوية ودورها في البحث السريري
- ♦ التعرف على الجوانب المنهجية للتحقيق في الأورام منخفضة الحدوث
- ♦ متخصصون في الإطار الأوروبي للتشريعات فيما يتعلق بالأورام منخفضة الحدوث ، ودور الهيئات التنظيمية وخصوصيات الوصول للمخدرات
- ♦ إدراك انعكاسات كل هذا على تجربة المريض ، وكذلك تداعيات المرض على المستوى النفسي والاجتماعي.

وحدة 2. أدوات البيولوجيا الجزيئية للنهج اللاأدري من سرطان نادر

- ♦ اكتساب المهارات اللازمة لاستخدام أدوات البيولوجيا الجزيئية من أجل نهج محايد للسرطان النادر
- ♦ تعميق المعرفة بدراسة الحمض النووي للورم ، سواء في الحصول عليه عن طريق الخزعة الصلبة أو الخزعة السائلة
- ♦ دراسة جوانب الجينوم والإكسوم ولوحات التسلسل ؛ وستكون قادراً على معرفة المنصات المتاحة والتطبيقات الحالية
- ♦ تطوير المهارات في الحمض النووي للخسوط الجرثومية ، والتعرف على مفاهيم المتغيرات وتعدد الأشكال والقدرة على الخوض في تعديلات الخط الجرثومي
- ♦ توفير المعرفة اللازمة في دراسة الحمض النووي الريبي المرسل ، وتطوير محتوى حول النسخ ، ولوحات تسلسل الحمض النووي الريبي (نانوسترينج) لل والخلية المفردة
- ♦ معرفة متعمقة بالتطور والحاضر والمستقبل لاستشعار المخدرات في زراعة الخلايا الأولية والعضويات
- ♦ التدريب الكامل على العلاج المناعي بجوانبها المتعلقة بالبيولوجيا الجزيئية ، ومعرفة المفاهيم مثل الحمل الطفري ، والمستضدات الجديدة ، والجراثيم أو العلاج بالخلايا بالتبني



وحدة 3. أورام غشاء الجنب والمنصف وجدار الصدر. سرطان الرئة كنموذج للأورام النادرة الجديدة ، لكن ليس للأيتام. السرطان الرأس والرقبة

- ◆ تدريب الطالب على إدارة أربع مجموعات من الأمراض في هذا المجال: أورام الغشاء الجنب ، أورام المنصف (التوتة وسرطان الغدة الصعترية) ، أورام جدار الصدر ، وأورام الغدد الصم العصبية من أصل الرئة (سرطانية نموذجية وغير نمطية وسرطان الخلايا الكبيرة)
- ◆ اكتساب المهارات في جوانب علم الأوبئة ، المسببات المرضية ، العرض السريري ، التشخيص والتصنيف ، عوامل الإنذار ، العلاج وتوصيات الإرشادات السريرية
- ◆ تعمق في التوقعات المستقبلية في كل من هذه السياقات من علم الأمراض
- ◆ اكتساب المهارات المتعلقة بدور سرطان الرئة كنموذج للطب الشخصي
- ◆ التدريب على استخدام تقنيات التشخيص وخيارات العلاج الجديدة. تشير المهارات التي يتم اكتسابها في هذه المجموعة إلى أنواع العينات وفقاً لنهج التشخيص ؛ التحسين في إدارتها ووقت الاستجابة وخصائص التقرير ؛ عدم تجانس الورم دور الخزعة السائلة. تقنيات التشخيص الجزيئي: IHQ و FISH و RT-PCR و NGS والتوصيات التوجيهية في هذا السياق
- ◆ التخصص في التحولات في سياق سرطان الرئة: ROS-1 ، ALK ، KRAS ، MET ، BRAF ، EGFR
- ◆ تعرف بعمق على دور الترجمة وإعادة الترتيب / التضخيم: NTRK, RET, MET, HER-2
- ◆ التعرف على الأورام الأكثر شيوعاً في الأذن والأنف والحنجرة ومنطقة الرأس والرقبة ، واكتساب مهارات لتشخيصها وعلاجها

وحدة 4. أورام الجهاز الهضمي غير النادرة. أورام الغدد الصم العصبية الهضمية. سرطان الغدة الدرقية

- ◆ اكتساب معرفة متعمقة لمجموعة غير متجانسة من الأمراض ذات الأساليب التشخيصية والعلاجية والتشخيصية المختلفة للغاية ، والتي تشمل: أورام الأمعاء الدقيقة ، وأورام الزائدة الدودية ، وسرطان القناة الشرجية ، وأورام الكبد والقنوات الصفراوية داخل الكبد ، وأورام المرارة والقنوات الصفراوية خارج الكبد وأورام اللحمية المعدية المعوية
- ◆ اكتساب المهارات في النهج الجزيئي الذي يسمح بالعلاج الفعال بالعلاجات المستهدفة ، كما هو الحال في أورام اللحمية المعدية المعوية أو سرطان القناة الصفراوية في الآونة الأخيرة
- ◆ دراسة سرطان الغدة الدرقية وأورام الغدد الصم العصبية. اكتساب القدرة على التشخيص وعلاج هذه المجموعة من الأورام
- ◆ التخصص في أورام الغدد الصم العصبية واكتساب الكفاءة لمواجهتها في سياق فريق متعدد التخصصات

وحدة 5. الأورام النادرة في الجهاز التناسلي النسائي. أورام الثدي النادرة. الأورام النادرة في الجهاز البولي التناسلي

- ◆ التعمق في أورام المسالك البولية البتيمة
- ◆ التعامل مع أمراض المسالك البولية النادرة من حيث جوانبها السريرية والتشخيصية والعلاجية ، مع التركيز بشكل خاص على التطور الجزيئي الذي حدث في السنوات الأخيرة ، حيث بدأ العديد من هذه الأورام في أن تكون روافد للنهج الجزيئي
- ◆ تحديث المعرفة بسرطان الجهاز التناسلي النسائي النادر
- ◆ التعرف على الأنواع النادرة لسرطان الثدي ، والجوانب الأكثر تحدياً لنهجها ومدى تعقيد علاجها

وحدة 6. المتلازمات الوراثية ، من علم الأحياء إلى التطبيق السريري. أورام الرضع وأورام الأطفال عند البالغين

- ◆ سوف تتعلم بعمق عن المتلازمات الوراثية النادرة من منظور إكلينيكي وجزيئي
- ◆ المعرفة كافية بالأورام النادرة وعلاقتها بالوراثة ومعايير الإحالة إلى وحدة مرجعية
- ◆ اكتساب المعرفة حول سرطان الأطفال. تعرف على معايير اعتبار الورم على هذا النحوستعرف المعايير التي يجب اعتبارها ورماً على هذا النحو
- ◆ التدريب على تشخيص وعلاج هذه الكيانات السريرية

وحدة 7. أورام الجهاز العضلي الهيكلي. سرطان الظهارة. أورام الجهاز العصبي المركزي. أورام العين

- ◆ التخصص في الأورام اللحمية كنموذج للسرطان النادر: تنوعها وتصنيفها وخصائصها ومنهجها التشخيصي-العلاجي
- ◆ تدريب الطالب على النهج والإدارة الأولية لأورام الهيكل العظمي والأجزاء الرخوة والسااركوما الحشوية
- ◆ المعرفة في عمق أورام الجهاز العصبي المركزي نادرة والنادرة جدا
- ◆ توسيع نطاق المعرفة حول تسلسل الجيل التالي (NGS) كتقنية ناشئة تسمح باكتشاف مجموعة متنوعة من التعديلات الجزيئية في أورام الدماغ
- ◆ تعلم تطوير التكنولوجيا في فرق رعاية الأورام العصبية الجديدة ، مما يسمح بإجراء جراحة التوضيع التجسيمي ، والتطور في تقنيات التصوير العصبي ، والملاحظة العصبية ، وتتنظر الأعصاب ، بالإضافة إلى ظهور أدوات متخصصة للجراحة
- ◆ اكتساب المعرفة حول الأورام الظهارية النادرة وسرطان خلايا ميركل وسرطان الجلد في العين



وحدة 8. الأورام اللاإرادية

- ◆ التعرف على مفهوم التشخيص اللاإرادي
- ◆ التعمق في النموذج الجديد في علاج السرطان ، وفتح الباب أمام اختيار العلاج بناءً على تغيير جزيئي حيوي معين ، فوق نوع الورم وموقعه ، وهو مفهوم يُعرف باسم علاج الورم اللاأدري
- ◆ اكتساب المعرفة حول أحد أهم المؤشرات الحيوية التي تم اكتشافها هو جين الاندماج NTRK ، والذي يظهر في مجموعة متنوعة من أنواع الأورام ، سواء في المرضى البالغين أو الأطفال.
- ◆ تزويد الطالب بالحكم اللازم لاستخدام الأدوات الجزيئية بكفاءة وأمان ، مما يسمح باكتشاف المرضى الذين يحملون طفراتهم
- ◆ إدارة نهج الأورام مع عدم استقرار السوائل الصغيرة
- ◆ تعميق تطوير العديد من العلاجات اللاإرادية في مختلف الأمراض

الوحدة 9. السرطان المجهول المنشأ

- ◆ تعميق مفهوم السرطان المجهول المنشأ
- ◆ تعرف بعمق على طرق العرض ومجموعة الاختبارات التي يجب إجراؤها بطريقة موجهة
- ◆ اكتساب المهارات للتعامل مع المرض والتعاون في تحسين بقاء هؤلاء المرضى على قيد الحياة
- ◆ معرفة كيفية استخدام الأدوات الجزيئية في سياق هذه الحالة المرضية
- ◆ إدارة الجوانب الخاصة لنهجها الاستقصائي: مقالات من نوع السلة و المظلة

الوحدة 10. دعم العلاج ، والسيطرة على السمية من العلاج مضادات الأورام ، والرعاية الملطفة والرعاية للمرضى الذين يبقون على قيد الحياة لفترة طويلة والذين يعانون من أورام قليلة الحدوث

- ◆ تعلم رعاية المرضى الباقين على قيد الحياة لفترة طويلة ، مما سيؤدي إلى ظهور مجموعة سكانية ذات احتياجات خاصة للغاية
- ◆ اكتساب المهارات لاكتشاف ومعالجة الاحتياجات في هذه الفئة من السكان
- ◆ توفير القدرات لرعاية الأمراض المزمنة ونهاية الحياة والمعاناة
- ◆ تعميق أهمية الرعاية الداعمة في جودة الحياة والبقاء على قيد الحياة لمرضى السرطان
- ◆ اكتساب المهارات اللازمة لرعاية المتلازمات الرئيسية في السرطان: الأم ، التقيؤ ، التغيرات المعوية ، إلخ.
- ◆ القدرة على علاج سمية السرطان

03 الكفاءات

تم تصميم هيكل هذا البرنامج بحيث يكتسب المحترف الذي يتم توجيهه إليه المهارات اللازمة لجودة التطبيق العملي المحدث بناءً على المنهجية التعليمية الأكثر ابتكارًا. بصرف النظر عن المنهجية المبتكرة، تضمن TECH للطلاب محتوى عالي الجودة وفقًا لتوقعاتهم، مما يمنحهم الفرصة للتميز في مجالهم المهني والتقدم في البحث في هذا المجال الطبي. لذلك، سيكونون قادرين بالقيام بالوظائف المختلفة المتعلقة بهذا البرنامج، جنبًا إلى جنب مع المقترحات الأكثر ابتكارًا في مجال العمل هذا، وبالتالي توجيههم نحو التميز. سلسلة من الجوانب التي يطلبها الطب بشكل عام والمرضى المتضررين بشكل خاص.



سيسمح لك هذا البرنامج باكتساب المهارات اللازمة لتكون أكثر كفاءة في
تشخيصاتك و تحسين نوعية الحياة لمرضاك كل ذلك تحت إشرافك"





- ◆ امتلاك وفهم في عمق المعرفة التي توفر أساساً أو فرصة لتكون أصلياً في تطوير و/أو تطبيق الأفكا، غالباً ضمن سياق بحثي
- ◆ دمج المعرفة ومواجهة تعقيد صياغة الأحكام بناءً على المعلومات المتاحة، التي قد تكون غير مكتملة أو محدودة ، أو قد تتضمن اعتبارات حول المسؤوليات الاجتماعية والأخلاقية المرتبطة بتطبيق معارفهم وأحكامهم.
- ◆ معرفة التواصل بين - والمعرفة والأسباب النهائية التي تدعمها، إلى الجماهير المتخصصة وغير المتخصصة بطريقة واضحة لا لبس فيها
- ◆ دمج التقنيات الجديدة في الممارسة اليومية ، ومعرفة ما تقدمه ، وحدودها وإمكانياتها المستقبلية

من بين المهارات التي ستطورها خلال البرنامج فهم المسؤولية الاجتماعية بسبب الأمراض النادرة ”



الكفاءات المحددة



- ◆ فهم المفاهيم حول هذه الحالة المرضية: الورم اليتيم ، الورم اللاأدري ، السرطان مجهول المنشأ
- ◆ فهم الأهمية الوبائية والاجتماعية للسرطانات النادرة
- ◆ امتلاك وفهم المعرفة التي توفر أساساً للنهج العالمي لهذه الأمراض
- ◆ إدارة المعرفة حول أدوات البيولوجيا الجزيئية لدراسة هذه الأورام
- ◆ تعرف على تطبيق خوارزميات التشخيص وتقييم تشخيص هذه الحالة المرضية
- ◆ اكتساب معرفة متعمقة لأدوات العلاقة بين المهنيين لعلاج السرطانات اليتيمة والملحدة وغير المعروفة.
- ◆ التعمق واستخدام سجلات الأورام
- ◆ تعرف بعمق على اللجان الجزيئية الافتراضية وجهاً لوجه واستخدامها
- ◆ فهم الجوانب لعمل البنوك الحيوية
- ◆ تطبيق المعرفة لحل المشاكل السريرية والبحثية في مجال الأمراض النادرة
- ◆ تخصص في المشاكل الأساسية التي تحدث في مجال هذه الحالة المرضية. فهم دوائر الوصول إلى العلاج
- ◆ توصيل المعرفة في بيئة هذه الأورام
- ◆ امتلاك مهارات التعلم التي تمكنهم من مواصلة الدراسة بطريقة تكون إلى حد كبير ذاتية التوجيه أو مستقلة في هذه البيئة
- ◆ فهم المسؤولية الاجتماعية تجاه الأمراض النادرة
- ◆ امتلاك وفهم عميق للمعرفة التي توفر أساساً لتطوير و / أو تطبيق الأفكار في سياق البحث



هيكل إدارة الدورة التدريبية

في مبدأ تقديم تعليم النخبة للجميع ، تعتمد TECH على محترفين مشهورين حتى يكتسب الطالب معرفة قوية في التخصص الطبي لهذا البرنامج. لهذا السبب ، فإن هذه الخطة الدراسية لديها فريق مؤهل تأهيلا عاليا ، ومرجع في علم الأورام ، وعلاجات الأورام المختلفة وتأثيراتها ، والتي ستوفر أفضل الأدوات للطالب في

تنمية قدراتهم خلال البرنامج. بالإضافة إلى ذلك ، يشارك خبراء مشهورون آخرون يكملون البرنامج في تصميمه وإعداده.

بطريقة متعددة التخصصات ، مما يوفر رؤية واسعة وكاملة للنهج

من السرطانات غير المعروفة والنادرة. لذلك ، بفضل درجة الماجستير الخاص هذه ، تعزز TECH أيضًا تطوير كليات أبحاث الطلاب ،

أنت على بعد خطوة واحدة فقط من أن تتعلم من المختصين. ستكسب التخصص
من أطباء الأورام ذوي الخبرة المشهورين، و ستحقق التميز "



الدكتورة Beato, Carmen

- ♦ أخصائي في الأورام بمستشفى فيرجن ماكارينا الجامعي. وحدة أورام المسالك البولية النادرة وغير معروفة المنشأ
- ♦ خبير الأورام المناعية
- ♦ ماجستير في الرعاية التلطيفية
- ♦ خبيرة في التجارب السريرية
- ♦ أمين صندوق المجموعة الإسبانية للأورام النادرة (GETHI)
- ♦ السكرتير لمجموعة السرطان الإسبانية من أصل غير معروف (GECOD)



هيئة التدريس

د. García-Donas Jiménez, Jesús

- ♦ طبيب الأورام الطبية. وحدة أورام المسالك البولية وأمراض النساء والأورام الجلدية
- ♦ مدير مختبر الأورام الانتقالية
- ♦ خبير الأورام المناعية
- ♦ مركز الأورام الشامل كلارا كامبال
- ♦ أمين صندوق المجموعة الإسبانية للأورام النادرة (GETHI)

الدكتورة Fernández Pérez, Isaura

- ♦ طبيب الأورام الطبية. وحدة سرطان الثدي ، أمراض النساء ، مجهول المصدر والجهاز العصبي المركزي. مجمع المستشفيات الجامعية في مستشفى فيغو ألفارو كونكويرو
- ♦ عضو في مجموعة السرطان الإسبانية من أصل غير معروف (GECOD)

د. De las Peñas Batller, Ramón

- ♦ اتحاد المستشفيات الإقليمية في كاستيلون. وحدة أورام الجهاز العصبي المركزي والبرثة والساركوما والأورام النادرة

د. Corral Jaime, Jesús

- ♦ طبيب الأورام الطبية. عيادي في جامعة نافارا. مدريد وحدة أورام الصدر

د. Pérez Altozano, Javier

- ♦ مستشفى فيرجن دي لوس ليربوس. ألكوي. وحدة أورام الصدر والرأس والعنق وأصل غير معروف والجهاز العصبي المركزي والأمراض الجلدية

د. Reina Zoilo, Juan José

- ♦ طبيب الأورام الطبية. وحدة أورام الجهاز الهضمي والغدد الصماء. مستشفى جامعة فيرجن ماكارينا

د. Henao Carrasco, Fernando

- ♦ طبيب الأورام الطبية. وحدة سرطان الثدي والسرطان الوراثي والأورام اللمفاوية. مستشفى جامعة فيرجن ماكارينا

د. Martín Ramos, Francisco Javier

- ◆ متخصص في جراحة العظام والكسور. وحدة جراحة العمود الفقري
- ◆ خبير جامعي في أمراض العمود الفقري والأورام والتهابات الجهاز الحركي
- ◆ درجة الماجستير في التجارب السريرية. مستشفى جامعة فيرجن ماكارينا

الدكتورة Calero Domínguez, Raquel

- ◆ طبيب نفسي من UCM
- ◆ عالم نفس بالصحة
- ◆ خبير في علم الأورام النفسي والرعاية التلطيفية
- ◆ رئيس مركز علم النفس MAPFRE الطبي

الدكتورة Morillo Rojas, María Dolores

- ◆ أخصائي طب وجراحة العيون. مستشفى Virgen del Rocío الجامعي

الدكتورة Navarro Alcaraz, Paloma

- ◆ دكتوراه في الصيدلة
- ◆ مختبر الأورام الانتقالي ومختبر ابتكار علم الأورام
- ◆ مستشفيات HM-CIOCC Research Foundation

د. Ruiz Llorente, Sergio

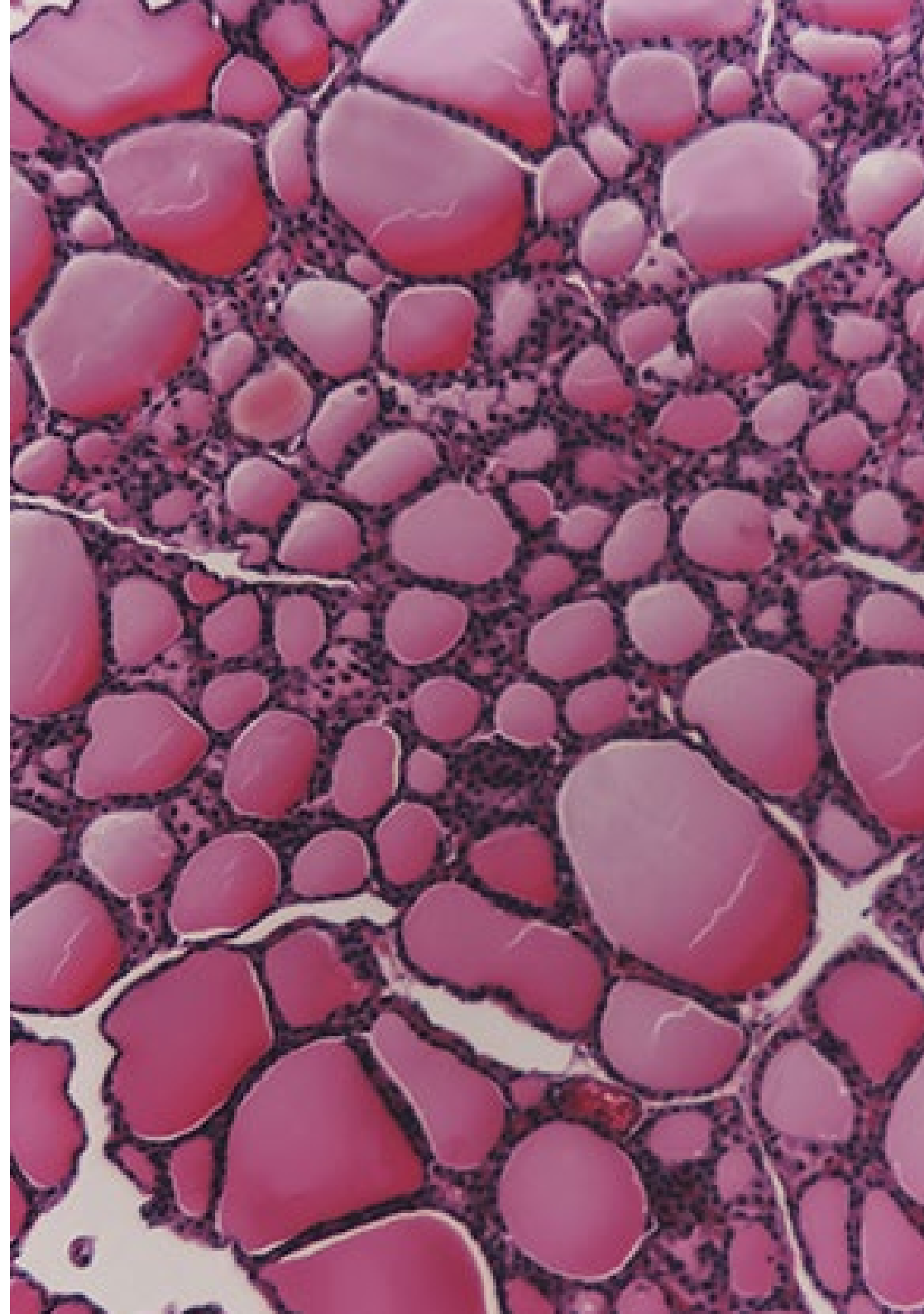
- ◆ دكتوراه في علم الأحياء
- ◆ مختبر الأورام الانتقالي ومختبر ابتكار علم الأورام
- ◆ مستشفيات HM-CIOCC Research Foundation

الدكتورة Barquín, Aránzazu

- ◆ طبيب الأورام الطبية. وحدة أورام المسالك البولية وأمراض النساء والأورام الجلدية. مركز الأورام الشامل كلارا كامبال
- ◆ أمين صندوق المجموعة الإسبانية للآيتام والأورام النادرة (GETHI)

د. García, David

- ◆ أخصائي أورام الأطفال. مستشفى جامعة فيرجن ماكارينا



هيكل ومحتوى الدورة التدريبية

تم تصميم هيكل محتويات هذا البرنامج بناءً على متطلبات الطب المطبق في التحقيق في السرطان من أصل غير معروف ، وهو مجال لا يزال يُدرس قليلاً ويتطلب خبراء مؤهلين. إنه برنامج فريد ومبتكر ، ودراسته ذات أهمية حيوية لتحقيق تحسينات في المرضى ومعرفة أكبر بحدوث علاجات السرطان. وبالتالي ، فقد تم تنظيم محتوى درجة الماجستير بطريقة تشمل جميع المعلومات اللازمة للطالب في طريقه إلى التميز الطبي الموجه إلى هذا المجال ، معتمداً على تطورات التقنيات الجديدة المطبقة في الطب وأحدثها. تحديثات القطاع ، والتقدم بنجاح في مساره الأكاديمي.



تقدم لك *TECH* فرصة فريدة مع درجة الماجستير الخاص في سرطان مجهول المنشأ. اجتاز هذا وعزز مسارك نحو تخصص المستقبل "



وحدة 1. حقيقة الأورام اليتيمة والملحدة والأورام مجهولة المصدر

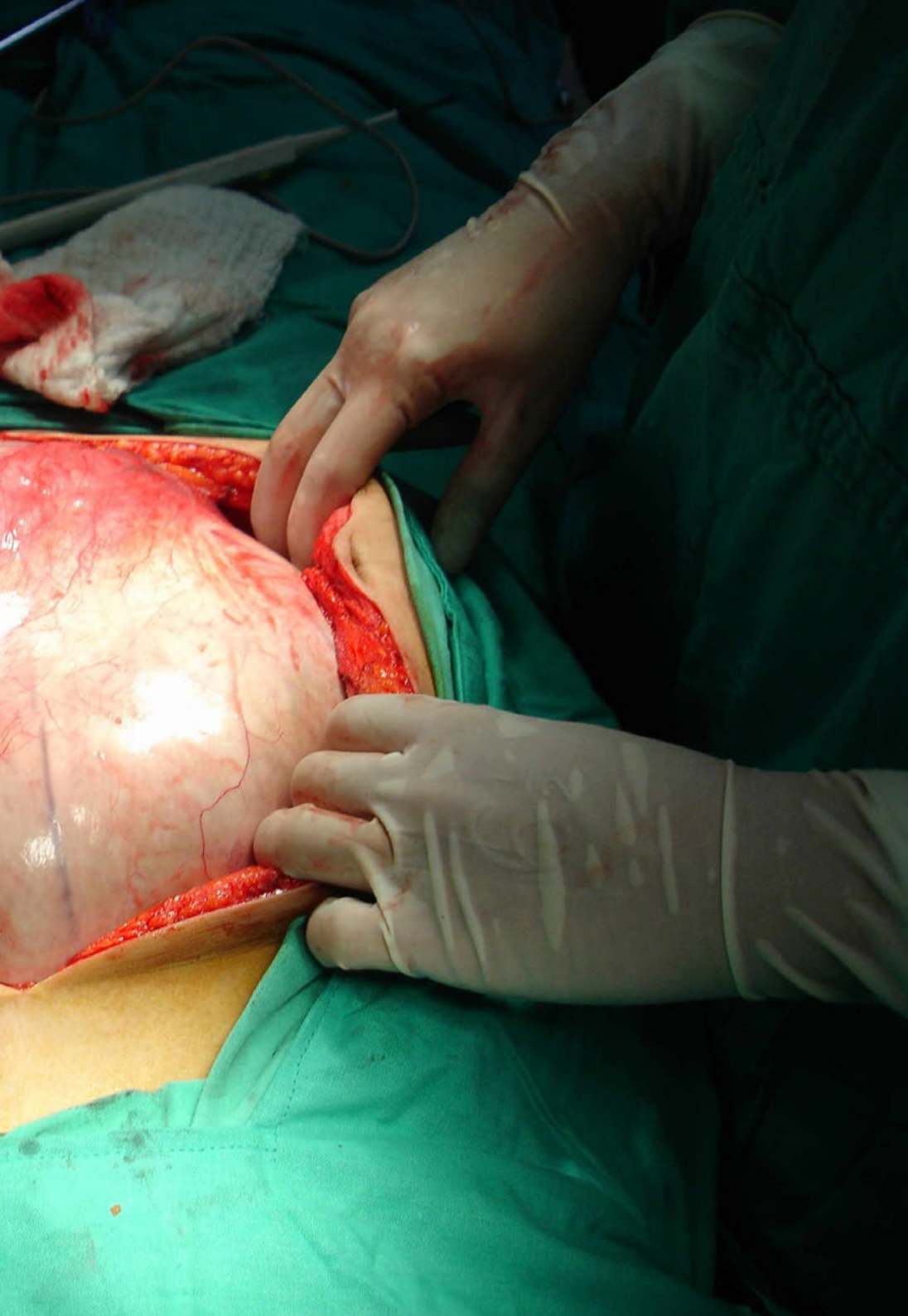
- 1.1 انخفاض معدل الإصابة بالسرطان
 - 1.1.1 سرطان نادر ونادر للغاية
 - 1.1.2 الأورام اليتيمة
 - 1.1.3 الأورام اللاإرادية
 - 1.1.4 السرطان المجهول المنشأ
- 1.2 وبائيات السرطان النادر
 - 1.2.1 حدوث وانتشار الأورام النادرة
 - 1.2.2 اتجاه المؤشرات على المستوى الأوروبي والوطني
- 1.3 البقاء على قيد الحياة في الأورام النادرة
 - 1.3.1 بيانات البقاء على قيد الحياة على المستوى الأوروبي والوطني
 - 1.3.2 أسباب الخلافات في البقاء على قيد الحياة
- 1.4 الطب الدقيق والأورام النادرة
 - 1.4.1 الطب الدقيق
 - 1.4.2 الأساس المنطقي للطب الدقيق في الأورام النادرة
 - 1.4.3 الخبرات السريرية في الطب الدقيق في الأورام النادرة
 - 1.4.4 تطبيق علم الجينوم في تشخيص وعلاج الأورام النادرة
- 1.5 نماذج العناية بالأورام النادرة
 - 1.5.1 سجلات الورم
 - 1.5.2 شبكات الخبراء
 - 1.5.3 الوحدات المرجعية
 - 1.5.4 الورم مراجعة مجلس
- 1.6 دور البنك الحيوي في البحث السريري
 - 1.6.1 البنك الحيوي
 - 1.6.2 التنظيم التشريعي
 - 1.6.3 البنك الحيوي في علاج الأورام النادرة
- 1.7 الجوانب المنهجية للبحث السريري في الأورام النادرة
 - 1.7.1 أهمية البحث السريري في الأورام النادرة
 - 1.7.2 صعوبات البحث في الأورام النادرة
 - 1.7.3 نماذج جديدة من التجارب السريرية
 - 1.7.4 استنتاج بايزي
 - 1.7.5 تطبيق علم النانو على الأورام النادرة أو المعلوماتية الحيوية والنماذج الرياضية الجديدة لدراسة الأورام النادرة

وحدة 2. أدوات البيولوجيا الجزيئية للنهج اللاأدرى من سرطان نادر

- 1.8 تشريع
 - 1.8.1 الإطار الأوروبي
 - 1.8.2 الهيئات التنظيمية
- 1.9 الحصول على المخدرات
 - 1.9.1 الحصول على الأدوية
 - 1.9.2 العلاجات خارج التسمية
- 1.10 الجوانب النفسية والاجتماعية للأورام قليلة الإصابة
 - 1.10.1 الجوانب النفسية لهذا الطيف من علم الأمراض
 - 1.10.2 المشكلات الاجتماعية التي تصيب المريض بالسرطان النادر
- 2.1 مفاهيم علم الأورام الجزيئي
 - 2.1.1 مفاهيم علم الوراثة
 - 2.1.2 مفاهيم علم التخلق
 - 2.1.3 مفاهيم ctDNA
 - 2.1.4 مفاهيم RNA
- 2.2 دراسة الحمض النووي للورم I. خزعة صلبة
 - 2.2.1 الجينوم
 - 2.2.2 إكسوم
 - 2.2.3 لوحات التسلسل
- 2.3 دراسة الحمض النووي للورم II. الخزعة السائلة
 - 2.3.1 المنصات المتاحة
 - 2.3.2 التطبيقات الحالية
- 2.4 دراسة جروثومة الحمض النووي
 - 2.4.1 المتغيرات وتعدد الأشكال
 - 2.4.2 تعديلات خط الجروثومة
- 2.5 دراسة مرسال الحمض النووي الريبي
 - 2.5.1 نسخة
 - 2.5.2 لوحات التسلسل (Nanosting)
 - 2.5.3 أحادي الخلية RNA
- 2.6 علم التخلق I. لوحات الميثيلوم والميثيل
 - 2.6.1 ميثيلوم
 - 2.6.2 لوحات ميثيلة

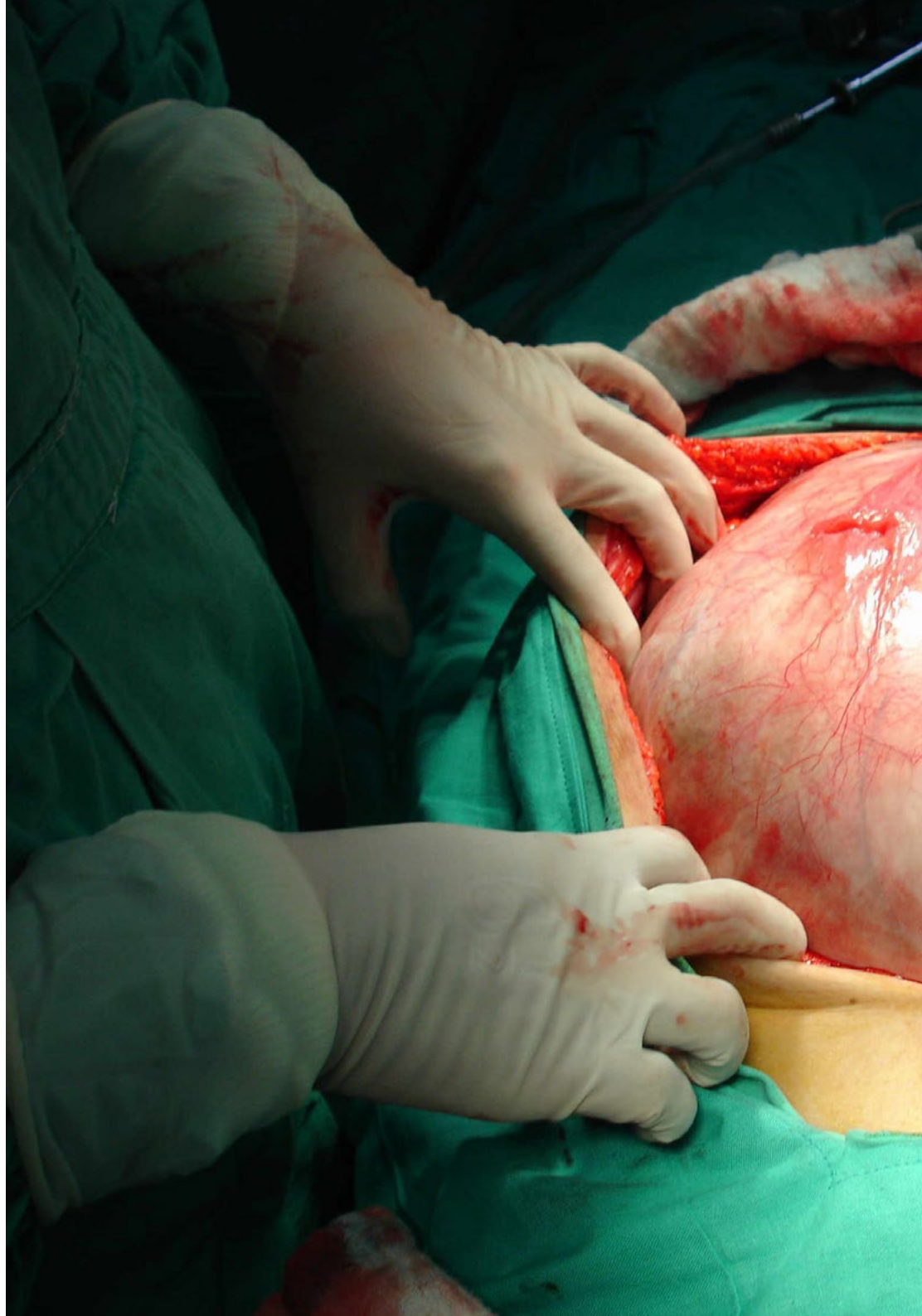
3.3. أورام جدار الصدر	2.7. علم التخلق II. الحمض النووي الريبي غير المشفر ، تعديلات الكروماتين
3.3.1. مقدمة وعلم الأوبئة	2.7.1. طويل غير مشفر RNA
3.3.2. المسببات المرضية	2.7.2. MicroRNA
3.3.3. العرض السريري	2.7.3. إعادة عرض الكروماتين
3.3.4. التشخيص والتصنيف	2.8. النماذج الوظيفية I. الاستشعار عن المخدرات في زراعة الخلايا الأولية والعضوية
3.3.5. عوامل تنبؤية	2.9. البيولوجيا الجزيئية في علم الأورام المناعي I
3.3.6. العلاج والتوصيات	2.9.1. الورم عبء طفرة
3.3.7. مستقبل:	2.9.2. المستضدات
3.4. شبكات من أصل الرئة TNE: سرطانية نموذجية ، غير نمطية ، وسرطان الخلايا الكبيرة	2.9.3. ميكروبيوتا
3.4.1. مقدمة وعلم الأوبئة	2.9.4. علاج الخلايا بالتبني
3.4.2. المسببات المرضية	2.10. البيولوجيا الجزيئية في علم الأورام المناعي II. نماذج وظيفية
3.4.3. العرض السريري	2.10.1. ثقافة الخلايا الليمفاوية
3.4.4. التشخيص والتصنيف	2.10.2. طرق الفئران المتوافقة مع البشر
3.4.5. عوامل تنبؤية	
3.4.6. العلاج والتوصيات	
3.4.7. مستقبل:	
3.5. سرطان الرئة كنموذج للطب الشخصي: تقنيات التشخيص ودور الخزعة السائلة	
3.5.1. المقدمة	3.1. أورام الغشاء الجنبى: ورم الظهارة المتوسطة
3.5.2. أنواع العينات وفقاً لنهج التشخيص	3.1.1. مقدمة وعلم الأوبئة
3.5.3. التحسين في التعامل مع العينات	3.1.2. المسببات المرضية
3.5.4. وقت الاستجابة وخصائص التقرير	3.1.3. العرض السريري
3.5.5. عدم تجانس الورم. دور الخزعة السائلة	3.1.4. التشخيص والمراحل
3.5.6. تقنيات التشخيص الجزيئي: IHQ, FISH, RT-PCR, NGS	3.1.5. العوامل التنبؤية
3.5.7. توصيات الأدلة	3.1.6. العلاج والتوصيات (مبادئ توجيهية / إجماع)
3.6. الطفرات: EGFR, BRAF, MET, KRAS	3.1.7. الآفاق المستقبلية
3.6.1. مقدمة: علم الأوبئة ، ملف المريض ، تقنيات التشخيص وأمراض المخ	3.2. أورام المنصف: التوتة وسرطان الغدة الصعترية
3.6.2. عوامل تنبؤية	3.2.1. مقدمة وعلم الأوبئة
3.6.3. الخط الأول من العلاج المستهدف	3.2.2. المسببات المرضية
3.6.4. آليات المقاومة	3.2.3. العرض السريري
3.6.5. علاج 2L وخطوط متتالية	3.2.4. التشخيص والمراحل
3.6.6. دور العلاج الكيميائي +/- العلاج المناعي	3.2.5. عوامل تنبؤية
3.6.7. مستقبل:	3.2.6. العلاج والتوصيات (مبادئ توجيهية / إجماع)
	3.2.7. مستقبل:

وحدة 3. أورام غشاء الجنب والمنصف وجدار الصدر. سرطان الرئة كنموذج للأورام النادرة الجديدة ، لكن ليس للأيتام. السرطان الرأس والرقبة



- 3.7. ALK, ROS-1 النقل: 3.7
- 3.7.1. مقدمة: علم الأوبئة ، ملف المريض ، تقنيات التشخيص وأمراض المخ
- 3.7.2. عوامل تنبؤية
- 3.7.3. الخط الأول من العلاج المستهدف
- 3.7.4. آليات المقاومة
- 3.7.5. علاج 2L وخطوط متتالية
- 3.7.6. دور العلاج الكيميائي +/- العلاج المناعي
- 3.7.7. مستقبل:
- 3.8. إعادة الترتيب / التضخيم: NTRK, RET, MET, HER-2 3.8
- 3.8.1. مقدمة: علم الأوبئة ، ملف المريض ، تقنيات التشخيص وأمراض المخ
- 3.8.2. عوامل تنبؤية
- 3.8.3. الخط الأول من العلاج المستهدف
- 3.8.4. آليات المقاومة
- 3.8.5. علاج 2L وخطوط متتالية
- 3.8.6. دور العلاج الكيميائي +/- العلاج المناعي
- 3.8.7. مستقبل:
- 3.9. سرطان البلعوم الأنفي وأورام الغدد اللعابية. أورام الأنف والجيوب الأنفية 3.9
- 3.9.1. سرطان البلعوم
- 3.9.1.1. المقدمة
- 3.9.1.2. البيانات الوبائية
- 3.9.1.3. المسببات والتسبب في المرض
- 3.9.1.4. الاعراض السريرية
- 3.9.1.5. طرق التشخيص والتشخيص الإرشادي
- 3.9.1.6. علاج متعدد التخصصات
- 3.9.2. أورام الغدد اللعابية
- 3.9.2.1. أورام الغدد اللعابية الرئيسية
- 3.9.2.2. أورام الغدد اللعابية الصغرى

- 3.9.3. أورام الأنف والجيوب الأنفية
 - 3.9.3.1. علم الأوبئة
 - 3.9.3.2. مسببات الأمراض والأنسجة والتاريخ الطبيعي
 - 3.9.3.3. العيادة والتشخيص والعلاج.
 - 3.9.3.4. العلاج
- 3.10. الأورام الميلانينية والسكريوما ومتلازمات الكاثر للمفاوي في الرأس والرقبة. أورام تاروس Taros. الورم الأرومي المينائي. أورام الغدد الصم العصبية الرأس والرقبة
 - 3.10.1. سرطان الرأس والعنق
 - 3.10.1.1. العوامل المسببة والوبائية والسريرية
 - 3.10.1.2. الجوانب التشخيصية والعلاجية
 - 3.10.1.3. عروض خاصة على سرطان الرأس والعنق
 - 3.10.2. ساركوما الرأس والرقبة
 - 3.10.2.1. مسببات الأمراض وعلم الأوبئة
 - 3.10.2.2. الجوانب السريرية
 - 3.10.2.3. تشخيص
 - 3.10.2.4. الجوانب العلاجية
 - 3.10.3. متلازمات الكاثر للمفاوي في الرأس والرقبة
 - 3.10.3.1. العوامل المسببة
 - 3.10.3.2. إجراءات التدريب
 - 3.10.3.3. المخطط السريري لأورام الجهاز للمفاوي
 - 3.10.4. أورام الأسنان
 - 3.10.4.1. تصنيف الأورام السنية
 - 3.10.5. الورم الأرومي المينائي
 - 3.10.6. أورام الغدد الصم العصبية الرأس والرقبة
 - 3.10.6.1. سرطانات الغدد الصم العصبية من أصل طلائي
 - 3.10.6.2. السرطاني اللامطي
 - 3.10.6.3. سرطان الغدد الصماء العصبية ذو الخلايا الصغيرة
 - 3.10.6.4. سرطان الغدد الصماء العصبية ذو الخلايا الكبيرة
 - 3.10.6.5. سرطان الغدد الصم العصبية من أصل عصبي



وحدة 4. أورام الجهاز الهضمي غير النادرة. أورام الغدد الصم العصبية الهضمية. سرطان الغدة الدرقية

- 4.1 أورام الأمعاء الدقيقة. أورام الزائدة الدودية
 - 4.1.1 أورام الأمعاء الدقيقة
 - 4.1.1.1 علم الأوبئة عوامل الخطر
 - 4.1.1.2 التسبب في المرض ، المظهر الجزيئي والمتلازمات الوراثية
 - 4.1.1.3 المظاهر السريرية الأنواع الفرعية النسيجية
 - 4.1.1.4 التشخيص والمراحل. التنبؤ
 - 4.1.1.5 علاج المرض الموضوعي. المتابعة
 - 4.1.1.6 علاج الأمراض النقلية
 - 4.1.2 أورام الزائدة الدودية
 - 4.1.2.1 علم الأوبئة
 - 4.1.2.2 علم الانسجة. مراحل تطور المرض
 - 4.1.2.3 السرسرية تشخيص
 - 4.1.2.4 علاج المرض الموضوعي
 - 4.1.2.5 علاج الأمراض النقلية
 - 4.1.2.6 الورم المخاطي الكاذب البريتوني
 - 4.2 سرطان القناة الشرجية
 - 4.2.1 علم الأوبئة عوامل الخطر
 - 4.2.2 فيروس الورم الحليمي البشري ، الأمطاط الجينية. التسبب الجزيئي
 - 4.2.3 التشريح المرضي. مراحل تطور المرض
 - 4.2.4 السرسرية تشخيص
 - 4.2.5 علاج المرض الموضوعي. المتابعة
 - 4.2.6 علاج الأمراض النقلية. العلاج المناعي
 - 4.3 أورام الكبد والقنوات الصفراوية داخل الكبد. أورام المرارة والقنوات الصفراوية خارج الكبد
 - 4.3.1 سرطان الكبد
 - 4.3.1.1 الجوانب الوبائية
 - 4.3.1.2 عملية التشخيص
 - 4.3.1.3 التدرج
 - 4.3.1.4 إدارة الأمراض المحلية: زرع vs. استئصال
 - 4.3.1.5 إدارة الأمراض المحلية: تقنيات الاجتثاث
- 4.4 أورام اللحمية المعدية المعوية
 - 4.4.1 الجوانب السريرية والوبائية
 - 4.4.2 عملية تشخيص GIST
 - 4.4.2.1 الأشعة
 - 4.4.2.2 علم الانسجة
 - 4.4.2.3 البيولوجيا الجزيئية
- 4.3.2.1 توصيف الكيانات الثلاثة التي تتكون منها المجموعة
 - 4.3.2.2 الجوانب الوبائية
 - 4.3.2.3 عوامل الخطر
 - 4.3.2.4 التعبير السريري
 - 4.3.2.5 الجوانب التشخيصية
 - 4.3.2.6 معايير عدم القدرة على الاستنتاج
 - 4.3.2.7 الجوانب النسيجية
 - 4.3.2.8 الجوانب الجزيئية. التصنيف الجزيئي
 - 4.3.2.9 وصف التعديلات الجينومية
 - 4.3.2.10 علاج المرض الموضوعي
 - 4.3.2.10.1 جراحة
 - 4.3.2.10.2 المعايير المساعدة
 - 4.3.2.10.3 المتابعة
 - 4.3.2.11 علاج المرض المتقدم
 - 4.3.2.11.1 العلاج بالبروتون للأورام المتقدمة محليًا
 - 4.3.2.11.2 علاج الأمراض النقلية
 - 4.3.2.12 المتابعة
- 4.3.1.6 العلاج بالبروتون للأمراض المتقدمة محليًا
 - 4.3.1.6.1 الانصمام الإشعاعي
 - 4.3.1.6.2 الانصمام الكيميائي عبر الشرايين
 - 4.3.1.6.3 العلاج الإشعاعي
 - 4.3.1.7 علاج الأمراض النقلية
 - 4.3.2 أورام القناة الصفراوية

- 4.8. السرطان الغدة الدرقية المتميز
 - 4.8.1. التشخيص وعلم الأمراض والبيولوجيا الجزيئية
 - 4.8.2. التدرج و تقييم المخاطر
 - 4.8.3. إدارة الورم الأساسي
 - 4.8.4. علاج الأمراض المتقدمة
 - 4.8.5. المتابعة والبقاء على قيد الحياة لفترة طويلة
- 4.9. سرطان الغدة الدرقية الكشمي
 - 4.9.1. التشخيص وعلم الأمراض والبيولوجيا الجزيئية
 - 4.9.2. التدرج و تقييم المخاطر
 - 4.9.3. إدارة الورم الأساسي
 - 4.9.4. علاج الأمراض المتقدمة
 - 4.9.5. المتابعة والبقاء على قيد الحياة لفترة طويلة
- 4.10. سرطان الغدة الدرقية النخاعي
 - 4.10.1. التشخيص وعلم الأمراض والبيولوجيا الجزيئية
 - 4.10.2. التدرج و تقييم المخاطر
 - 4.10.3. إدارة الورم الأساسي
 - 4.10.4. علاج الأمراض المتقدمة
 - 4.10.5. المتابعة والبقاء على قيد الحياة لفترة طويلة

- 4.4.3. علاج المرض الموضعي
 - 4.4.3.1. الجوانب الجراحية
 - 4.4.3.2. العوامل التنبؤية بعد الاستئصال
 - 4.4.3.3. علاج مساعد
 - 4.4.3.4. العوامل التنبؤية بعد الاستئصال
- 4.4.4. علاج المرض المتقدم
 - 4.4.4.1. الجراحة في وضع المرض المتقدم
 - 4.4.4.2. العلاج الجهازى
 - 4.4.4.3. المتابعة
- 4.5. أورام الغدد الصم العصبية: أورام الأمعاء الدقيقة
 - 4.5.1. علم الأوبئة
 - 4.5.2. التشريح المرضي، الدرجة النسيجية، Ki67 ومؤشر الانقسام
 - 4.5.3. العوامل الجزيئية، المؤشرات الحيوية
 - 4.5.4. السريرية متلازمة السرطانات
 - 4.5.5. التشخيص والمراحل، التنبؤ
 - 4.5.6. علاج المرض الموضعي، المتابعة
 - 4.5.7. علاج الأمراض التقليلية، علاج فرط إفراز الهرمونات
- 4.6. أورام الغدد الصم العصبية: أورام البنكرياس
 - 4.6.1. علم الأوبئة
 - 4.6.2. التشريح المرضي، الدرجة النسيجية
 - 4.6.3. العوامل الجزيئية، المؤشرات الحيوية
 - 4.6.4. السريرية متلازمة السرطانات
 - 4.6.5. التشخيص والمراحل، التنبؤ
 - 4.6.6. علاج المرض الموضعي، المتابعة
 - 4.6.7. علاج الأمراض التقليلية، علاج المتلازمات فرط إفراز الهرمونات
 - 4.6.8. علاج خطوط التقدم
- 4.7. سرطان الغدة الدرقية
 - 4.7.1. المقدمة
 - 4.7.2. الإصابة وعلم الأوبئة
 - 4.7.3. الجوانب السريرية والتشخيصية
 - 4.7.4. الجوانب العامة للعلاج
 - 4.7.5. التوصيات الإرشادية ومستوى الأدلة

وحدة 5. الأورام النادرة في الجهاز التناسلي النسائي. أورام الثدي النادرة. الأورام النادرة في الجهاز البولي التناسلي

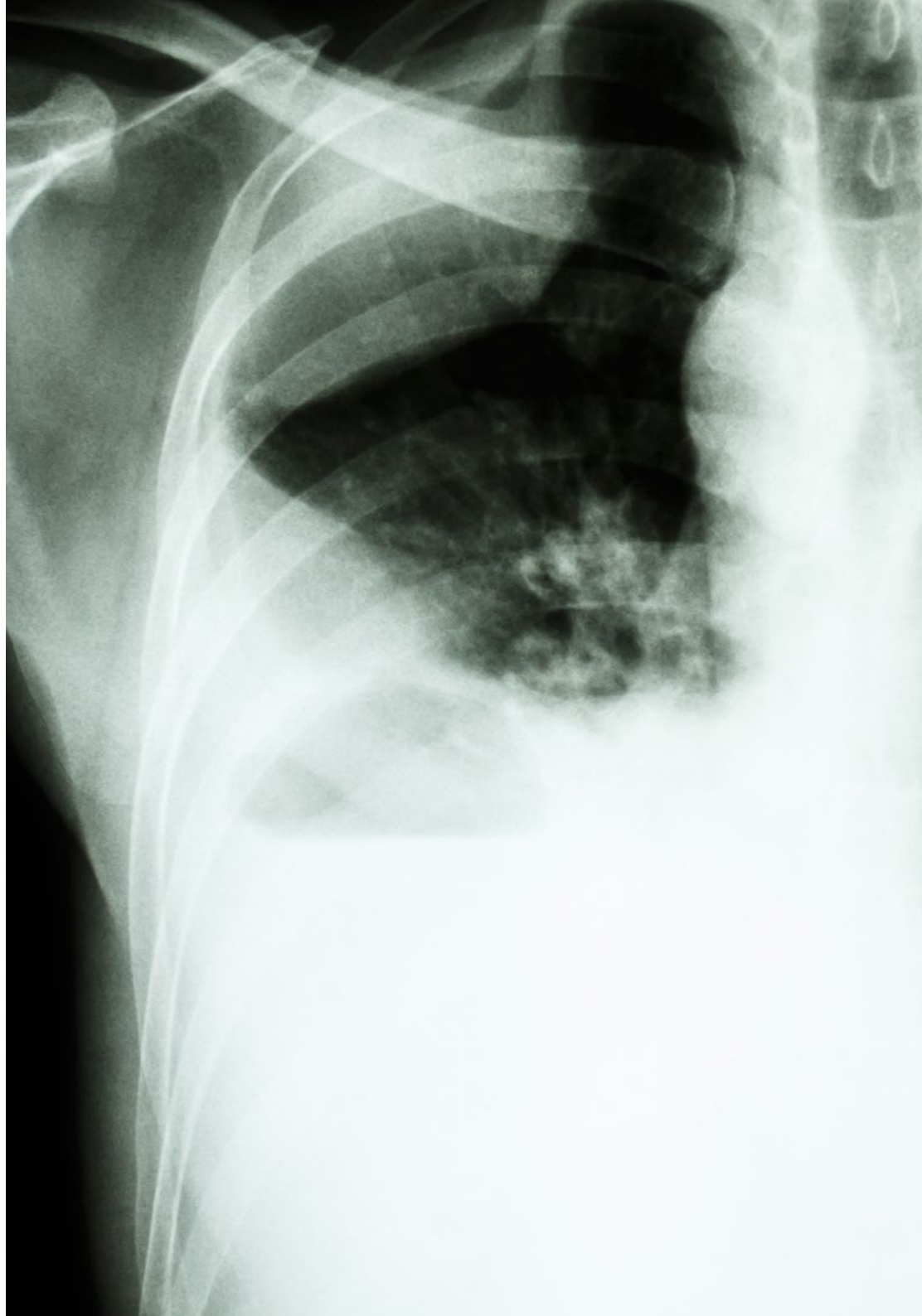
- 5.1. سرطان المبيض النادر
 - 5.1.1. أورام الحبل الجنسي
 - 5.1.2. ورم خبيبي
 - 5.1.3. أورام الخلايا الجرثومية لدى النساء
 - 5.1.4. ساركوما المبيض
 - 5.1.5. سرطان المبيض الوراثي
- 5.2. سرطان الرحم النادر
 - 5.2.1. ساركومة غدية
 - 5.2.2. ورم مولر المختلط
 - 5.2.3. ساركوما الرحم
 - 5.2.4. سرطان بطانة الرحم الوراثي

- 5.3 سرطان عنق الرحم النادر
 - 5.3.1 سرطان غدي
 - 5.3.2 سرطان عنق الرحم غير مرتبط بفيروس الورم الحليمي البشري
 - 5.3.3 الأورام اللحمية العنقية
- 5.4 أورام أخرى غير شائعة في مجال أمراض النساء
 - 5.4.1 سرطان فرجي
 - 5.4.2 سرطان المهبل
- 5.5 أورام الثدي النادرة
 - 5.5.1 تصنيف أورام الثدي النادرة
 - 5.5.2 الجوانب التشخيصية والعلاجية
- 5.6 الأورام الجرثومية
 - 5.6.1 الجوانب العامة: المسببات وعلم الأوبئة
 - 5.6.2 الجوانب السريرية والتصنيف
 - 5.6.3 الجوانب التشخيصية والعلاجية لأورام الخلايا الجرثومية
- 5.7 انخفاض حدوث أورام البروستات
 - 5.7.1 الورم الحميد مع المتغيرات النسيجية
 - 5.7.1.1 سرطان غدي NOS
 - 5.7.1.2 سرطان غدي لخلايا أسينارس
 - 5.7.1.3 سرطان غدي مخاطي
 - 5.7.1.4 سرطان غدي الخاتم الدائري
 - 5.7.1.5 سرطان غدي مع تمايز الغدد الصماء العصبية
 - 5.7.1.6 سرطان غدي مؤكسد
 - 5.7.1.7 سرطان غدي مغزلي الخلية
 - 5.7.1.8 سرطان الغدد الليمفاوية
 - 5.7.2 سرطان الخلايا الحرشفية مع المتغيرات النسيجية
 - 5.7.2.1 سرطان الخلايا الحرشفية
 - 5.7.2.2 سرطان الغدة النخامية
 - 5.7.3 ارتشاح سرطان الأفتنية
 - 5.7.3.1 سرطان كروي الشكل
 - 5.7.3.2 السرطان الصلب NOS
 - 5.7.3.3 سرطان غدي الحليمي NOS

- 5.7.4 سرطان الخلايا الانتقالية
- 5.7.5 أورام تشبه الغدد اللعابية
- 5.7.5.1 سرطان الغدة الكيسية الغداني
- 5.7.5.2 السرطان القاعدي
- 5.7.5.3 سرطان الخلايا القاعدية
- 5.7.6 ترتيب جزئي جديد في سرطان البروستات
- 5.8 أورام غير شائعة في المثانة والمسالك البولية العلوية
- 5.8.1 سرطان الخلايا الانتقالية
- 5.8.2 سرطان الخلايا الحرشفية المتغير
- 5.8.3 الورم الغدي مع المتغيرات
- 5.8.4 أورام تشبه الغدد اللعابية
- 5.8.5 الأنواع الجزيئية لسرطان المثانة
- 5.9 أورام الكلى النادرة
- 5.9.1 نظرة عامة على سرطان الكلى غير واضح الخلايا
- 5.9.2 علم الأوبئة والتسبب في المرض
- 5.9.3 تصنيف أورام الخلايا الكلوية غير الواضحة
- 5.9.4 التشخيص والعلاج
- 5.10 سرطان القضيب
- 5.10.1 علم الأوبئة والتسبب في المرض
- 5.10.2 الجوانب السريرية والتشخيصية
- 5.10.3 مراحل سرطان القضيب
- 5.10.4 مرض موضعي
- 5.10.5 الأمراض المنتشرة والمتقدمة محليا

وحدة 6. المتلازمات الوراثية ، من علم الأحياء إلى التطبيق السريري. أورام الرضع وأورام الأطفال عند البالغين

- 6.1 الاستعداد الوراثي لأورام الغدد الصماء والغدد الصماء
- 6.1.1 الجوانب السريرية
- 6.1.2 الجوانب الجزيئية
- 6.2 الورم الميلانيني العائلي والتناسلية
- 6.2.1 الملامح العامة
- 6.2.2 الجوانب السريرية
- 6.2.3 الجوانب الجزيئية



- 6.10. أورام الطفولة عند البالغين
- 6.10.1. الجوانب العامة لأورام الطفولة عند البالغين
- 6.10.2. تصنيف أورام النمو
- 6.10.3. الجوانب التشخيصية
- 6.10.4. صعوبات في العلاج
- 6.10.5. مناهج جديدة في علاج أورام الطفولة عند البالغين: تصميمات منهجية جديدة

وحدة 7. أورام الجهاز العضلي الهيكلي. سرطان الظهارة. أورام الجهاز العصبي المركزي. أورام العين

- 7.1. أورام العظام والأنسجة الرخوة: التصنيف والخصائص والنهج التشخيصي العلاجي
 - 7.1.1. العموميات وعلم الأوبئة
 - 7.1.2. مسببات الأمراض والتصنيف
 - 7.1.3. الجوانب السريرية
 - 7.1.4. الجوانب التشخيصية والعلاجية
- 7.2. ساركوما الأنسجة الرخوة
 - 7.2.1. ساركوما شحمية
 - 7.2.2. الساركوما العضلية المخططة
 - 7.2.3. ورم خبيث
 - 7.2.4. ساركوما زليلية
 - 7.2.5. الساركوما الوعائية
 - 7.2.6. ساركومة وعائية لمفية
 - 7.2.7. ورم خبيث في غمد العصب المحيطي
 - 7.2.8. أورام الأنسجة الرخوة المحددة
 - 7.2.8.1. الساركوما ذات النمط النووي المعقد
 - 7.2.8.2. أنواع فرعية معينة النقل
 - 7.2.8.3. الأورام اللحمية التنموية
 - 7.2.8.4. ساركوما الأنسجة الرخوة السنخية
 - 7.2.8.5. مسح الأورام اللحمية الخلوية
 - 7.2.8.6. PEComa
 - 7.2.8.7. ورم ليفي انفرادي
 - 7.2.8.8. الورم الليفي العضلي الالتهابي
 - 7.2.8.9. ورم الخلايا المستديرة Desmoplastic
 - 7.2.8.10. أورام اللحمية المتوسطة ذات السلوك العدواني الموضوعي

- 6.3. الورم العصبي الليفي. متلازمة لي فراوميني
 - 6.3.1. الجوانب العامة للورم الليفي العصبي
 - 6.3.2. الجوانب السريرية
 - 6.3.3. الجوانب الجزيئية
 - 6.3.4. الجوانب العامة لمتلازمة لي فراوميني
 - 6.3.5. الجوانب السريرية
 - 6.3.6. الجوانب الجزيئية
- 6.4. المتلازمات الوراثية عند الطفل
 - 6.4.1. الملامح العامة
 - 6.4.2. الجوانب السريرية
 - 6.4.3. الجوانب الجزيئية
- 6.5. الجوانب العامة لسرطان الأطفال
 - 6.5.1. علم الأوبئة والتسبب المرضي
 - 6.5.2. الجوانب السريرية لسرطان الأطفال
 - 6.5.3. الجوانب التشخيصية والعلاجية
 - 6.5.4. البيولوجيا الجزيئية وتطبيقاتها على سرطان الأطفال
- 6.6. أورام باطن العين
 - 6.6.1. ورم الظهارة النخاعية
 - 6.6.2. الورم الأرومي الشبكي
- 6.7. أورام العين عند الطفل
 - 6.7.1. أورام الحجاج
 - 6.7.1.1. الساركوما العضلية المخططة
 - 6.7.1.2. الورم الحميد متعدد الأشكال في الغدة الدمعية
 - 6.7.1.3. النقائل المدارية
 - 6.7.2. أورام باطن العين
 - 6.7.2.1. الساركوما العضلية المخططة
 - 6.7.2.2. الورم الحميد متعدد الأشكال في الغدة الدمعية
- 6.8. العظام والخلايا الجرثومية وأورام الأطفال الأخرى
 - 6.8.1. ساركوما إوينغ
 - 6.8.2. أورام الخلايا الجرثومية
 - 6.8.3. أورام الأطفال الأخرى
- 6.9. الرعاية التلطيفية عند الطفل
 - 6.9.1. جوانب مميزة لجهاز الكمبيوتر لدى الأطفال المصابين بالسرطان

7.3	الأورام اللحمية الهيكلية	7.9	أورام الجلد وملحقاته
7.3.1	الساركوما الغضروفية	7.9.1	التصنيف والخصائص والنهج التشخيصي العلاجي
7.3.2	الساركوما الليفية	7.9.2	الأورام التي تنشأ في الهياكل الحميدة
7.3.3	ساركوما الخلية الصافية	7.9.2.1	سرطان المسام
7.3.4	ورم حبيبي	7.9.2.2	سرطان الغدد العرقية
7.4	الأورام اللحمية الحشوية	7.9.2.3	سرطان الغدة سيرو
7.4.1	الجوانب العامة للساركوما الحشوية منخفضة الحدوث	7.9.2.4	سرطان الاسطوانة
7.4.2	تصنيف الأورام اللحمية الحشوية	7.9.3	أورام غدية مماثلة
7.4.3	الجوانب التشخيصية والعلاجية	7.9.3.1	سرطان الغدة الكيسي الغدائي
7.4.4	الجوانب الجزيئية	7.9.3.2	سرطان إفرازي
7.5	أورام الجهاز العصبي المركزي. التصنيف والخصائص والنهج التشخيصي العلاجي	7.9.3.3	سرطان الغدد الصماء
7.5.1	تصنيف	7.9.3.4	سرطان كروي الشكل
7.5.2	علم الأوبئة والتسبب في المرض	7.9.3.5	ورم مختلط خبيث
7.5.3	السمات السريرية العامة	7.9.3.6	ورم الظهارة العضلية الخبيثة
7.5.4	خوارزمية التشخيص	7.9.4	الأورام مع تمايز بصيلات الشعر
7.5.5	نهج علاجي	7.9.4.1	سرطان داء المشعرات
7.6	أورام الجهاز العصبي المركزي: أورام قليلة التغصن وأورام نجمية منتشرة. أورام البطانة العصبية. أورام الضفيرة المشيمية. أورام الخلايا العصبية الدقيقة والمختلطة	7.9.4.2	السرطانات الحسية
7.6.1	ورم الدبقيات قليلة التغصن والأورام النجمية المنتشرة	7.9.5	الأورام التي تنشأ في منطقة الوجه
7.6.2	أورام البطانة العصبية	7.9.5.1	سرطان مخاطي
7.6.3	أورام الضفيرة المشيمية	7.9.5.2	سرطان الخلايا النسيجية
7.6.4	أورام الخلايا العصبية الدقيقة والمختلطة	7.9.5.3	إفراز الغدد الصماء المخاطية من الغدة العرقية
7.7	أورام منطقة الصنوبرية. الأورام الجينية. أورام المنطقة الصنوبرية. أورام الخلايا الجرثومية. أورام منطقة سيلار. مواضيع متنوعة	7.9.6	الأورام اللحمية الجلدية
7.7.1	أورام منطقة الصنوبرية	7.9.6.1	الورم الليفي غير النمطي
7.7.2	الأورام الجينية	7.9.6.2	الساركوما الوعائية
7.7.3	أورام المنطقة الصنوبرية	7.9.6.3	الساركوما الليفية الجلدية الحدية
7.7.4	أورام الخلايا الجرثومية	7.9.6.4	ساركوما كابوزي غير المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية الأورام اللحمية الأخرى
7.7.5	أورام منطقة سيلار	7.9.7	مواضيع متنوعة
7.7.6	مواضيع متنوعة	7.9.7.1	سرطان الغدة الكظرية الدقيقة
7.8	الأورام الخبيثة في قاعدة الجمجمة. الورم القحفي البلعومي والورم الليفي الانفرادي / ورم الخلايا الوعائية	7.9.7.2	سرطان الغدة النخامية
7.8.1	ورم حبيبي	7.9.7.3	سرطان غدي
7.8.2	الساركوما الغضروفية	7.10	أورام عيون البالغين
7.8.3	ورم قحفي بلعومي	7.10.1	أورام الجفن
7.8.4	ورم ليفي انفرادي. ورم الخلايا الدموية	7.10.2	سرطان الخلايا القاعدية
		7.10.3	سرطان الخلايا الحرشفية

- 8.5 علاج الأورام المصابة بعدم استقرار الأقمار الصناعية
 - 8.5.1 الملامح العامة
 - 8.5.2 دلالة
 - 8.5.3 نتائج التجارب المحورية
 - 8.5.4 النتائج في الممارسة السريرية
- 8.6 نحو العلاج اللاإرادي في أورام الصدر والرقبة
 - 8.6.1 الملامح العامة
 - 8.6.2 البيان والنتائج
 - 8.6.3 السمية
- 8.7 نحو العلاج اللاإرادي لأورام الجهاز الهضمي
 - 8.7.1 الملامح العامة
 - 8.7.2 البيان والنتائج
 - 8.7.3 السمية
- 8.8 نحو العلاج اللاإرادي في أورام المسالك البولية وأمراض النساء
 - 8.8.1 الملامح العامة
 - 8.8.2 البيان والنتائج
 - 8.8.3 السمية
- 8.9 نحو العلاج اللاإرادي في أورام الجهاز العصبي المركزي
 - 8.9.1 الملامح العامة
 - 8.9.2 البيان والنتائج
 - 8.9.3 السمية
- 8.10 تطور العلاج اللاإرادي في الأورام الأخرى
 - 8.10.1 الملامح العامة
 - 8.10.2 البيان والنتائج
 - 8.10.3 السمية

- 7.10.4 الورم القربي الشوكي
- 7.10.5 النمشة الخبيثة الميلانوما
- 7.10.6 أورام الملتحمة
- 7.10.7 ورم الملتحمة الحرشقية
- 7.10.8 سرطان الجلد الملتحمة
- 7.10.9 أورام الميلانوما العنابية الأمامية: سرطان الجلد القرحي
- 7.10.10 أورام الميلانوما العنابية الخلفية: الورم الميلانيني المشيمي
- 7.10.11 النقائل المشيمية
- 7.10.12 النقائل المدارية

وحدة 8. الأورام اللاإرادية

- 8.1 مفهوم العلاج اللاإرادي: كيانات جديدة في علم الأورام
 - 8.1.1 مفهوم
 - 8.1.2 العلاجات الأرشادية المعتمدة من الوكالة
 - 8.1.3 العلاجات اللاإرادية قيد التطوير
- 8.2 التغذية العصبية لعائلة مستقبلات التروزين كيناز (NTRK)
 - 8.2.1 هيكل ووظيفة NTRK
 - 8.2.2 خوارزمية لتحديد المرضى الذين يعانون من اندماج TRK
 - 8.2.3 الطيف السريري للأورام المندمجة بـ NTRK
- 8.3 العلاج بمثبطات NTRK
 - 8.3.1 الملامح العامة
 - 8.3.2 دلالة
 - 8.3.3 نتائج التجارب المحورية
 - 8.3.4 النتائج في الممارسة السريرية
 - 8.3.5 سمية مثبطات NTRK
- 8.4 الأورام المصحوبة بعدم استقرار الساتل الميكروي
 - 8.4.1 معنى عدم استقرار الساتل الميكروي
 - 8.4.2 خوارزمية لتحديد المرضى الذين يعانون من عدم استقرار الساتل الميكروي
 - 8.4.3 الطيف السريري للأورام غير المستقرة

- 9.9 دور سجلات الأورام، اللجان السريرية والجزيئية
 - 9.9.1 سجلات الورم
 - 9.9.2 البنك الحيوي
 - 9.9.3 اللجان السريرية والجزيئية
 - 9.10 توصيات الأدلة

وحدة 10. دعم العلاج ، والسيطرة على السمية من العلاج بمضادات الأورام ، والرعاية الملطفة والرعاية للمرضى الذين يبقون على قيد الحياة لفترة طويلة والذين يعانون من أورام قليلة الحدوث

- 10.1 زيادة البقاء على قيد الحياة ونوعية الحياة المرتبطة بالرعاية الداعمة لمرضى السرطان
 - 10.1.1 تقييم جودة الحياة في علم الأورام
 - 10.1.2 تأثير العلاج الداعم على جودة الحياة
 - 10.1.3 تأثير العلاج الداعم على البقاء على قيد الحياة
- 10.2 علاج آلام السرطان والأعراض المصاحبة له
 - 10.2.1 الآلام القاعدية في مريض السرطان
 - 10.2.2 آلام الحوادث في مرضى السرطان
 - 10.2.3 أنواع الآلام: جسدية ، حشوية ، أعصاب
 - 10.2.4 التقييم التشخيصي للألم
 - 10.2.5 علاج الآلام: الخطوة الأولى والثانية
 - 10.2.6 العلاج الأفيوني. تناوب المواد الأفيونية
 - 10.2.7 سمية علاج المواد الأفيونية
 - 10.2.8 الأدوية المساعدة
 - 10.2.9 تقنيات التدخل
 - 10.2.10 التقنيات غير الدوائية
- 10.3 سمية العلاج بمضادات الأورام. العلاج الكيميائي
 - 10.3.1 آلية عمل العلاج الكيميائي
 - 10.3.2 تقييم سمية العلاج الكيميائي
 - 10.3.3 السمية الأكثر شيوعاً
 - 10.3.3.1 سمية الجهاز الهضمي
 - 10.3.3.2 سمية الجلد والأغشية المخاطية
 - 10.3.3.3 سمية الدم
 - 10.3.3.4 السمية العصبية
 - 10.3.3.5 السمية القلبية
 - 10.3.3.6 السمية الكلوية

وحدة 9. السرطان مجهول المنشأ

- 9.1 مقدمة وعلم الأوبئة COD
 - 9.1.1 الوقوع
 - 9.1.2 انتشار
 - 9.1.3 التنبؤ
 - 9.1.4 عوامل الخطر
- 9.2 الطيف السريري للمرض
 - 9.2.1 تصنيف
 - 9.2.2 مجموعات فرعية من المرضى حسب عرضهم
- 9.3 الجوانب المرضية للمرض
 - 9.3.1 اعتبارات عامة
 - 9.3.2 علم الاسجة
 - 9.3.3 الملف الشخصي المناعي الموصى به
- 9.4 تشخيص COD
 - 9.4.1 الاختبارات التشخيصية الموصى بها
 - 9.4.2 دور PET-CT
 - 9.4.3 خوارزمية التشخيص
- 9.5 السرطان مجهول المنشأ في العصر الجزيئي
 - 9.5.1 التحول النموذجي
 - 9.5.2 الملامح الجزيئية الموجهة إلى الأصل التثريحي
 - 9.5.3 تهدف الملامح الجزيئية إلى تحديد التعديلات الجينية
- 9.6 العلاج الكلاسيكي COD
 - 9.6.1 المجموعة الفرعية للتشخيص الجيد
 - 9.6.2 المجموعة الفرعية للتشخيص الضعيف
- 9.7 العلاج الموجه في العصر الجزيئي
 - 9.7.1 نقلة النموذج: من العيادة إلى البيولوجيا الجزيئية
 - 9.7.2 الملامح الجزيئية الموجهة إلى أصل الورم
 - 9.7.3 الملامح الجزيئية الموجهة نحو الهدف العلاجي
- 9.8 التجارب السريرية: تصميمات جديدة

- 10.4 .سمية العلاج بمضادات الأورام: العلاج الموجه
 - 10.4.1 . آلية عمل العلاجات المستهدفة
 - 10.4.2 . تقييم سمية العلاج المستهدف
 - 10.4.3 . السمية الأكثر شيوعاً
 - 10.4.3.1 . سمية الجهاز الهضمي
 - 10.4.3.2 . سمية الجلد والأغشية المخاطية
 - 10.4.3.3 . سمية الدم
 - 10.4.3.4 . إدارة ارتفاع ضغط الدم السام
 - 10.4.3.5 . السمية القلبية
 - 10.4.3.6 . أحداث الجلطة
- 10.5 .سمية العلاج بمضادات الأورام: العلاج المناعي
 - 10.5.1 . آلية عمل العلاج المناعي
 - 10.5.2 . تقييم سمية العلاج المناعي
 - 10.5.3 . السمية الأكثر شيوعاً
 - 10.5.3.1 . سمية الجهاز الهضمي
 - 10.5.3.2 . سمية الجلد والأغشية المخاطية
 - 10.5.3.3 . سمية الجهاز التنفسي
 - 10.5.3.4 . السمية العصبية
 - 10.5.4 . السمية في مجموعات خاصة
- 10.6 .سمية الشديدة لعلاج السرطان. معايير القبول في وحدة العناية المركزة لمرضى السرطان
 - 10.6.1 . طيف السمية الخطيرة في المريض المعالج بالعلاج المناعي
 - 10.6.2 . عمليات إعادة المعالجة بعد السمية التي تحد من العلاج
 - 10.6.3 . متلازمة العاصفة الخلوية
 - 10.6.4 . سمية عصبية خطيرة
 - 10.6.5 . سمية تنفسية شديدة
 - 10.6.6 . الجوانب المتعلقة بالدخول إلى وحدات العناية المركزة لمرضى السرطان
- 10.7 .نهاية رعاية الحياة. المفاهيم المرتبطة بالمرضى النهائي. التهدة الملطفة
 - 10.7.1 . نماذج رعاية المرضى في المواقف الملطفة
 - 10.7.2 . مفهوم المرض العضال
 - 10.7.3 . متلازمات نهاية الحياة الرئيسية
 - 10.7.4 . تشخيص الألم. حالة الأيام الماضية

- 10.7.5. التهذئة الملطفة
- 10.8. الناجون لفترات طويلة في مرض السرطان: برامج المتابعة
 - 10.8.1. مقدمة وتعريف لمفهوم مدة البقاء على قيد الحياة في مرض السرطان
 - 10.8.2. معدلات البقاء على قيد الحياة وتقدير عدد الناجين من السرطان على المدى الطويل
 - 10.8.3. نماذج المتابعة للناجين من مرض السرطان على المدى الطويل
- 10.9. ناجون منذ فترة طويلة في مرض السرطان. العواقب الأكثر شيوعاً
 - 10.9.1. تحديد المشاكل المحددة للناجين لفترات طويلة
 - 10.9.2. الطلب على الرعاية الصحية وغير الصحية
- 10.10. حالات خاصة: الناجون لفترات طويلة من المرض ، الأطفال والمراهقين الناجين لفترة طويلة
 - 10.10.1. مريض وناجي طويل الأمد
 - 10.10.2. البقاء على قيد الحياة لفترة طويلة في سن المراهقة

سيسمح لك هذا التدريب بالتقدم في حياتك المهنية
بطريقة مريحة "



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 للتعليم 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.

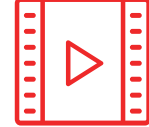
في برنامجنا ، التعلم ليس عملية خطية ، ولكنه يحدث في دوامة (تعلم ، وإلغاء التعلم ، والنسيان ، وإعادة التعلم). لذلك ، يتم دمج كل عنصر من هذه العناصر بشكل مركزي.

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 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 تقريب الطالب من التقنيات الأكثر ابتكاراً 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 قادراً على رؤيته عدة مرات كما تريد.

ملخصات تفاعلية



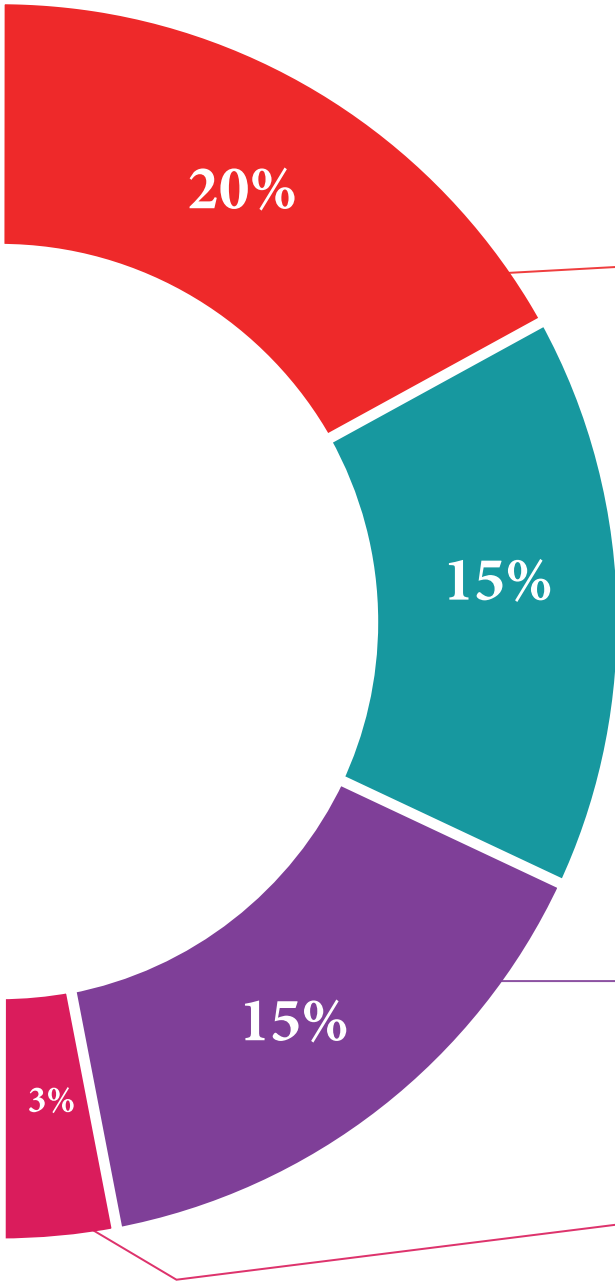
يقدم فريق تيك المحتوى بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص المحتوى بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الصوت والفيديو والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة.

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 سياقيًا. 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.



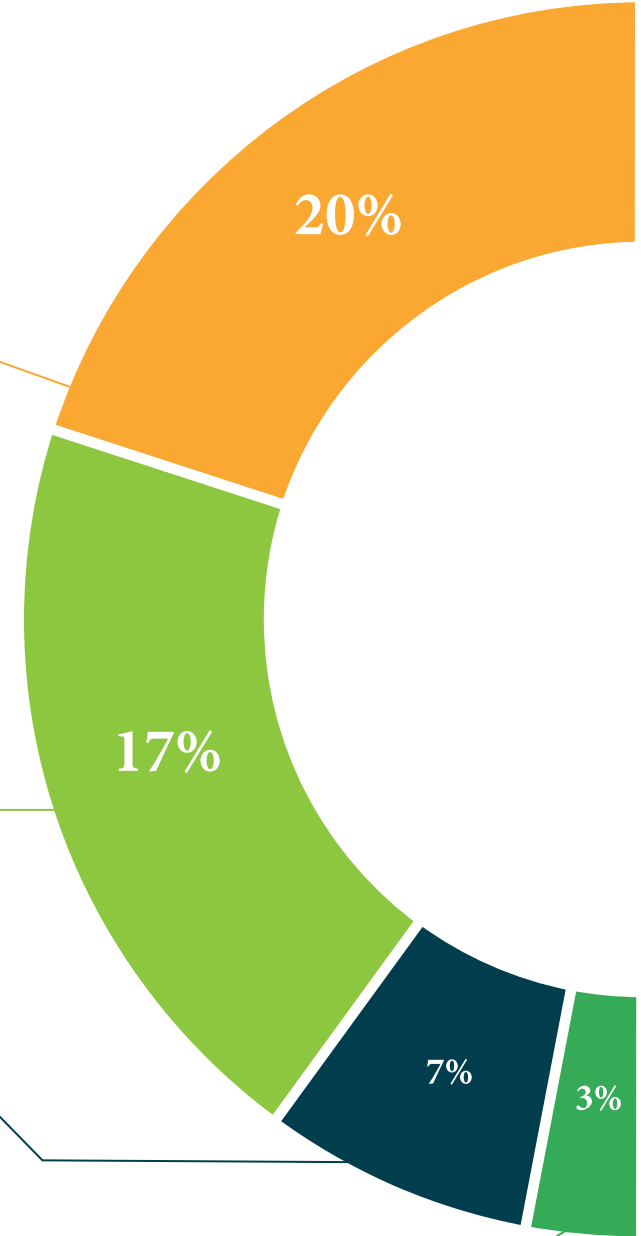
فصول الماجستير

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

تضمن درجة الماجستير الخاص في السرطان من أصل غير معروف، بالإضافة إلى التدريب الأكثر صرامة وحدائة، الحصول على درجة الماجستير الخاص التي تصدرها جامعة TECH التكنولوجية.



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



تحتوي درجة الماجستير الخاص في السرطان مجهول المنشأ على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدائثة في السوق.

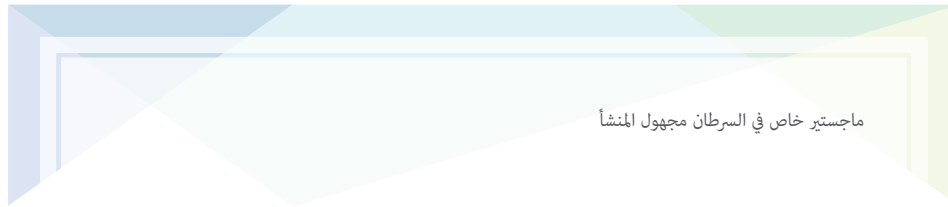
بعد اجتياز الطالب للتقييمات، سوف يتلقى عن طريق البريد العادي * مع إيصال استلام مؤهل درجة الماجستير الخاص الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية.

المؤهل الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية سوف يشير إلى التقدير الذي تم الحصول عليه في درجة الماجستير الخاص، وسوف يفي المتطلبات التي عادة ما تُطلب من قبل مكاتب التوظيف ومسابقات التعيين ولجان التقييم الوظيفي المهني.

المؤهل: ماجستير خاص في السرطان مجهول المنشأ

عدد الساعات الدراسية المعتمدة: 1.500 ساعة.

معتمد من قبل: المجموعة الإسبانية للأورام المستعرضة والأورام اليتيمة والنادرة



ماجستير خاص في السرطان مجهول المنشأ

التوزيع العام للخطة الدراسية

الدرجة	النوع	الطريقة	عدد الساعات
1*	حقيبة الأورام اليتيمة والمحددة والأورام مجهولة المصدر	إجباري	150
1*	أدوات البيولوجيا الجزيئية للنجاح الأندري من سرطان نادر	إجباري	150
150	أورام نساء الحثب والمصنف وجدار الصدر. سرطان الرئة كتمودج للأورام	إجباري	150
150	الغدد الصماء، نكث من أورام السرطان الرئوي والأورام	إجباري	150
150	أورام الجهاز الهضمي. أورام النادرة. أورام الغدد الصم العصبية العصبية.	إجباري	150
150	سرطان المعدة الدقيقة	إجباري	150
150	الأورام النادرة في الجهاز التناسلي النسائي. أورام الثدي النادرة. الأورام	إجباري	150
150	النسوية في الجهاز التناسلي	إجباري	150
150	المتلازمات الوائية - من علم الأحياء إلى التطبيق السريري. أورام الرئع	إجباري	150
150	وأورام الأطفال عند العين	إجباري	150
150	أورام الجهاز العصبي المركزي. أورام الجهاز العصبي	إجباري	150
150	الأورام الجلدية	إجباري	150
150	السرطان المنحرف المنشأ	إجباري	150
150	دعم العلاج، والتسيير على السمية من العلاج بمضادات الأورام.	إجباري	150
150	والرعاية المنخفضة والرعاية للرئس الذين يعانون من عدم الحياة لفترة طويلة وأذين يعانون من أورام الغدة الكبدية	إجباري	150

التوزيع العام للخطة الدراسية

نوع المادة	عدد الساعات
إجباري (OB)	1.500
إختياري (OP)	0
الممارسات الخارجية (PR)	0
مشروع تخرج الماجستير (TFM)	0
الإجمالي	1.500

tech الجامعة التكنولوجية

Prof. Dr. J. J. G. J.

بروفيسور / تري جيفارا نافارو
رئيس الجامعة



tech الجامعة التكنولوجية

يح هذا
الدبلوم

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

ماجستير خاص
في

السرطان مجهول المنشأ

وهي شهادة خاصة من هذه الجامعة موافقة لـ 1.500 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

Prof. Dr. J. J. G. J.

بروفيسور / تري جيفارا نافارو
رئيس الجامعة

tech الجامعة
التكنولوجية

ماجستير خاص

السرطان مجهول المنشأ

طريقة التدريس: عبر الإنترنت

المدة: 12 شهرًا

المؤهل العلمي: TECH الجامعة التكنولوجية

عدد الساعات الدراسية: 1.500 ساعة

ماجستير خاص السرطان مجهول المنشأ



معتمد من قبل:

GETTHI
Grupo Español de Oncología Transversal
y Tumores Huérfanos e Infrecuentes