

ماجستير خاص  
الجراحة التجميلية





الجامعة  
التكنولوجية  
**tech**

ماجستير خاص

الجراحة التجميلية

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 12 شهر

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعياً

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: [www.techtute.com/ae/medicine/professional-master-degree/master-aesthetic-plastic-surgery](http://www.techtute.com/ae/medicine/professional-master-degree/master-aesthetic-plastic-surgery)

# الفهرس

01	المقدمة	صفحة 4
02	الأهداف	صفحة 8
03	الكفاءات	صفحة 14
04	هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية	صفحة 18
05	الهيكل والمحتوى	صفحة 22
06	المنهجية	صفحة 44
07	المؤهل العلمي	صفحة 52

# المقدمة

يطالب المرضى بشكل متزايد بإجراء عمليات جراحية لتحقيق تحسن جمالي أو وظيفي والاقتراب من مثلهم الأعلى المتمثل في التناسق الجسدي والجمالية. مفتاح النتيجة الناجحة هو الفهم الشامل للتركيبات التشريحية وتأثير المناورات الجراحية المختلفة. مع هذا البرنامج ستحقق معرفة شاملة ومتقدمة بأوسع مجموعة من الأساليب والتقنيات بما في ذلك أحدث التقنيات وأكثرها ابتكاراً مثل استخدام تقنية الموجات فوق الصوتية لإجراء عمليات قطع العظام وأحدث الابتكارات في عمليات الزرع والتقنيات الأكثر طلباً في جراحة تجديد شباب الوجه أو المحاكاة الافتراضية ثلاثية الأبعاد. برنامج تدريب عالي سيسمح لك بأن تصبح أحد أنجح المهنيين في هذا القطاع.



إن الأهمية الحالية للصورة والجمالية تجعل من هذا الماجستير الخاص تدريباً أساسياً  
للمهنيين في هذا القطاع حيث يزودهم بأعمق معرفة بالتقنيات الجراحية الرئيسية "



تحتوي درجة الماجستير الخاص في الجراحة التجميلية على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدائه في السوق. ومن أبرز الميزات:

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

تعد جراحة التجميل من أسرع القطاعات نمواً في السنوات الأخيرة. وقد سمح الاهتمام المتزايد للمواطنين بتحسين مظهرهم الجسدي والثقة التي يوفرها التقدم التكنولوجي بتنفيذ هذا النوع من التدخل بأمان تام مما يقلل بشكل كبير من الآثار الجانبية المحتملة. على الرغم من أن الجراحة التجميلية ركزت تاريخياً على مرضى الحروق والعمليات الترميمية إلا أنها اكتسبت بشكل متزايد دوراً أكثر عمومية بإعطاء مساحة أكبر للمرضى الذين لا يتعرضون لإصابة جسدية ولكنهم يحتاجون إلى إجراءات جراحية لتحقيق تحسن جمالي أو وظيفي.

تهدف درجة الماجستير الخاص في الجراحة التجميلية إلى توسيع معرفة ورؤية جراح التجميل وتوفير قاعدة صلبة لمواجهة التحديات التي يقترحها مرضى التجميل وتعزيز تدريبهم السابق مع الترويج في نفس الوقت للفضول والاهتمام بأكثر التقنيات تقدماً والمعرفة الأكثر توطيداً لهذا النظام الرائع.

يقدم هذا البرنامج أحدث المعارف في إدارة مرضى جراحة التجميل. صممه فريق من المتخصصين الذين أنتجوا كتالوجاً شاملاً لمواد الوسائط المتعددة مع الرسوم التوضيحية ومقاطع الفيديو ودراسات الحالة مدعومة ببيولوجيا واسعة النطاق. والنتيجة هي تقديم كل المعارف بشكل منظم وموضح بطريقة تسمح بتطبيق عملي ومنهجي وبسيط.

يتم شرح أحدث التقنيات الجراحية والمؤشرات لكل مريض حسب خصائصه وإدارة المضاعفات أو استخدام التقنيات الحالية لتحسين النتائج خطوة بخطوة في كل موضوع. يحتل بروتوكول المريض قبل الجراحة أيضاً جانباً ذا أهمية في البرنامج قضية رئيسية لتجنب الأحداث السلبية أثناء ممارسة جراحة التجميل. بالإضافة إلى ذلك لا يقل أهمية عن إدارة ما بعد الجراحة الروتينية والتي تتكون من العناية بالجروح وتطبيق العلاجات التي تساعد على التطور الكامل للمريض حتى يندمج بشكل نهائي في أنشطته اليومية.

تقدم لك درجة الماجستير الخاص هذه البرنامج الأكثر اكتمالاً وتحديثاً المصمم للتعرف على التقنيات والمواد والعلاجات الخاصة بهذا التخصص وتشمل منظوراً كاملاً للجراحة التجميلية التي ستتيح لك التخصص بطريقة أخلاقية ومسؤولة. مع درجة الدراسات العليا هذه ستحصل على تدريب مؤهل تأهيلاً عالياً يسعى إلى التميز في الممارسة الطبية. بالإضافة إلى ذلك سيسمح لك تنسيقه عبر الإنترنت بنسبة 100% مواصلة دراستك من المكان الذي تختاره دون السفر أو الجداول الزمنية الثابتة ومنهجية مرنة تسمح لك بتحديث ملفك المهني بالسرعة التي تناسبك.

برنامج مكثف ومفصل ومصمم لاكتساب فهم متعمق  
للتقنيات والمواد والعلاجات الأكثر طلباً



لا تتردد في الحصول على هذا التدريب معنا. سوف تجد أفضل المواد التعليمية مع الدروس الافتراضية.

هذا الماجستير الخاص هو أفضل استثمار يمكنك القيام به في اختيار برنامج التحديث الدراسي الخاص بك لسببين: تحديث معرفتك في الجراحة التجميلية والحصول على شهادة جامعية من *TECH* الجامعة التكنولوجية "

ستسمح لك درجة الماجستير الخاص عبر الإنترنت بنسبة 100% بدمج دراستك مع عملك المهني مع زيادة معرفتك في هذا المجال.

تضم في هيئة التدريس متخصصين ينتمون إلى مجال الجراحة التجميلية والذين يصبون خبراتهم العملية في هذا التدريب بالإضافة إلى متخصصين معترف بهم من جمعيات رائدة وجامعات مرموقة.

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

يعتمد تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على المشكلات والذي يجب على الجراح من خلاله محاولة حل الحالات المختلفة للممارسة المهنية التي تُطرح على مدار هذا البرنامج. للقيام بذلك سيحصل الطالب المختص على مساعدة من نظام فيديو تفاعلي جديد تم إنشاؤه بواسطة خبراء مشهورين في الجراحة التجميلية مع خبرة واسعة.



# 02 الأهداف

تهدف درجة الماجستير الخاص في الجراحة التجميلية إلى تسهيل أداء المحترف بأحدث التطورات والعلاجات الأكثر ابتكاراً في هذا القطاع، وتحقيق تدريب فائق يتيح لك التصرف بأمان تام في الحالات التي تنشأ في عيادتك.







تقدم لك *TECH* التخصص الأكثر اكتمالا في السوق في الجراحة التجميلية بحيث  
يمكنك الحصول على مستوى أعلى من التدريب الذي سيضعك في طليعة النخبة  
المهنية "



## الأهداف العامة



- ♦ عرض تشريح منطقة الثدي من منظور جراحي
- ♦ تحديد جماليات الثدي والمثالية الجمالية الحالية
- ♦ وصف خصائص حشوات الثدي الأكثر استخداماً
- ♦ عرض الابتكارات في مجال زراعة الثدي المتاحة حالياً لجراح التجميل
- ♦ وضع الأساس لعملية تجميل الثدي، تكبيره، رفعه، تثبيتته وجراحة تصغير الثدي
- ♦ وصف تقنيات علاج الثدي الدرني ومنطقة الثدي عند الذكور
- ♦ تعرف على تشريح المنطقة الطوبوغرافية لفهم عملية ظهور العيوب المختلفة للمنطقة
- ♦ فحص التقنيات الأساسية المختلفة في جراحة تجميل العيون
- ♦ إنشاء التقنيات الجراحية والتخدير الخاص في المنطقة، وكذلك الإدارة المحيطة بالجراحة لمريض جراحة التجميل
- ♦ تحليل التقنيات البديلة الأخرى غير الجراحية التي تعمل على تحسين عيوب المنطقة
- ♦ توليد المعرفة المتخصصة حتى يتمكن الجراح من تطبيق معرفته في الحالات السريرية المختلفة التي تنشأ
- ♦ توفير الأدوات والنقاط الأساسية اللازمة لتسهيل إجراء عملية تجميل الأنف
- ♦ تصور علم التشريح وعلم الجمال في جسم الإنسان كأساس لعملية شفط الدهون من محيط الجسم
- ♦ فحص جميع الجوانب المهمة المتعلقة بالمريض: اختيار المريض، وسلامة غرفة العمليات، والتقنيات المستخدمة، والمجالات التشريحية المراد علاجها
- ♦ تطوير أهم المفاهيم العملية في نقل الدهون
- ♦ تحديد مضاعفات الإجراءات المتعلقة بتقنيات شفط الدهون
- ♦ إنشاء الإدارة والموارد الأكثر ملاءمة خلال فترة ما بعد الجراحة
- ♦ تصور تشريح جدار البطن وتجميل البطن
- ♦ تحديد التقنيات الجراحية المختلفة التي تعالج جدار البطن
- ♦ الكشف عن مضاعفات الإجراءات المتعلقة بتقنيات شفط الدهون
- ♦ إنشاء الإدارة والموارد المستخدمة خلال فترة ما بعد الجراحة
- ♦ عرض أحدث التطورات وأفضل التقنيات الجراحية المتاحة التي ستمنح أعلى مستوى من رضا المريض في جراحة تجميل الوجه
- ♦ فحص تشريح المنطقة الطوبوغرافية لفهم عملية ظهور العيوب المختلفة للمنطقة
- ♦ إنشاء التقنيات الأساسية المختلفة في جراحة الوجه
- ♦ تحديد التقنيات البديلة الأخرى غير الجراحية التي تحسن من شيخوخة الوجه
- ♦ عرض علم التشريح والتحليل الجمالي لمنطقة الألبوة
- ♦ فحص الأنواع المختلفة من الزرعات الموجودة لعلاج هذه المنطقة
- ♦ تطوير التقنيات المختلفة في عملية تجميل الأرداف مع الزرعات وتقنية نقل الدهون الذاتية إلى الأرداف وتقنية تكبير الألبوة التي تجمع بين الزرعات والدهون الذاتية
- ♦ تحديد مضاعفات جراحة منطقة الألبوة حسب كل تقنية
- ♦ فحص تشريح المنطقة الطوبوغرافية التناسلية
- ♦ تحليل عملية تحول الأعضاء التناسلية في التطور الزمني للجنس
- ♦ تحديد الاعتبارات الأخلاقية في الجراحة التجميلية للأعضاء التناسلية
- ♦ تطوير التقنيات الأساسية المختلفة في جراحة الأعضاء التناسلية
- ♦ معالجة التقنيات البديلة الأخرى غير الجراحية التي تعمل على تحسين الأعضاء التناسلية
- ♦ توليد المعرفة المتخصصة فيما يتعلق بجماليات الجسم، الأطراف العلوية، السفلية، اليدين والقدمين
- ♦ توفير الأدوات اللازمة والجوانب ذات الصلة لإدارة جماليات مناطق مثل الأذن، بالإضافة إلى إدارة المرضى ذوي الحالات الخاصة
- ♦ تعرف على أكثر الإجراءات ابتكاراً لتجميل وتجديد شباب الأطراف السفلية
- ♦ تقييم الظروف الخاصة للمرضى الراغبين في الخضوع لعمليات التجميل
- ♦ فحص أسس استشارة الجراحة التجميلية
- ♦ تحديد بروتوكولات العلاج الوقائي قبل الجراحة
- ♦ تأسيس إدارة المضادات الحيوية والمسكنات بعد الجراحة
- ♦ الشرح بالتفصيل إدارة الملابس ما بعد الجراحة وشفاء المريض



### الوحدة 1. الجراحة التجميلية لمنطقة الثدي

- عرض جميع العناصر التشريحية لمنطقة الثدي ذات الصلة بالتقنية الجراحية: تلك التي تشكل الثدي، الجهاز العضلي المستخدم في تكوين الجيوب وخصائص الصدر، وكذلك التطهير والتصريف الوريدي للمفاوي والتغذية العصبية
- تحليل نسب الثدي ومركب الهالة - الحلمة لفهم تنوع الجماليات والتفضيلات الحالية
- تحديد الخصائص الحالية لزراعة الثدي والابتكارات المتاحة لجراح التجميل ودواعيها في جراحة الثدي
- إرساء، في جراحة تكبير الثدي، اختيار المريض، الأساليب الجراحية وإنشاء كل جيب محدد وبيانه، وكذلك استخدام التقنيات التكميلية مثل نقل الدهون من أجل تكبير بسيط أو دمجها مع عمليات الزرع
- فحص، في عملية تثبيت ورفع الثدي، حالة الثدي التي سيتم نقلها إلى الجراحة، والندبات المختلفة المستخدمة اعتماداً على الرفع المراد إجراؤه، بالإضافة إلى التقنيات التي تستخدم عناقيد مختلفة وتلك التي تستخدم الزرعات
- تطوير، في جراحة تصغير الثدي، تصنيف تضخم الخلايا، والعنققات المختلفة المستخدمة، والمضاعفات الموجودة
- وصف تقنيات علاج الثدي الدرني مع وبدون زراعة ثدي
- تقديم ووصف تقنيات تناسق الثدي المختلفة
- تحديد التشخيص والعلاج الجراحي لمنطقة الثدي لدى الذكور

### الوحدة 2. جراحة المنطقة المحيطة بالحجاج والوجه العلوي

- تحديد تشريح منطقة الحجاج، المنطقة المحيطة بالحجاج والوجه العلوي
- تطوير الاعتبارات الجمالية للمنطقة المحيطة بالحجاج
- فحص التغيرات المرتبطة بالشيخوخة
- تحديد التقنيات الأساسية المختلفة في جراحة تجميل العيون
- تحليل خطوات التقييم قبل الجراحة
- إنشاء تقنيات جراحية محددة
- عرض الإجراءات التكميلية لجراحة الجفن

### الوحدة 3. جراحة الأنف التجميلية

- تقوية المعرفة التشريحية لمنطقة الأنف
- تدريب الطالب حتى يتمكن من إجراء تحليل كامل للأنف وربطه حسب اختلاف الخصائص التشريحية لكل مريض، دون أن ننسى أن مفهوم الجمال يختلف ليس فقط بين الرجل والمرأة، ولكن أيضاً وفقاً للخصائص العرقية للجزء المراد معالجته
- تناول ودراسة المعارف الكبيرة بالتصوير لإجراء توثيق صحيح للحالات
- الحصول على تدريب متخصص فيما يتعلق بالتقنيات الجراحية المستخدمة في تجميل الأنف، من أبسطها إلى أكثرها تعقيداً، بما في ذلك التقنيات الأكثر ابتكاراً
- تطوير الأساليب الرئيسية حتى يتمكن جراح التجميل من إجراء أخذ الطعوم الغضروفية وتجنب مضاعفاتها قدر الإمكان
- جعل جراح التجميل على دراية بأن عملية تجميل الأنف يجب ألا تؤثر على وظائف ال

### الوحدة 4. شفط دهون محيط الجسم

- تطوير المفاهيم التشريحية الأكثر صلة للجراح في شفط دهون محيط الجسم
- تقديم جماليات جسم الإنسان كدليل للحصول على النتائج
- لتحديد معايير اختيار المريض في عملية شفط دهون محيط الجسم
- فحص معايير السلامة لدى المريض
- تحديد الأدوات والتقنيات المستخدمة بشكل متكرر في عملية شفط الدهون
- معالجة تقنيات شفط الدهون عالية الدقة في مختلف المناطق التشريحية ذات الأهمية لهذه التقنية

### الوحدة 5. الجراحة التجميلية لجدار البطن

- التعمق في مفاهيم نقل الأنسجة الدهنية وتقنيات استخدامها
- فحص تقنيات التحسين الجمالي لمنطقة الألية مع الزرعات والمضاعفات حسب كل إجراء
- عرض إدارة ما بعد الجراحة للمريض
- تطوير المفاهيم الأكثر صلة في علم التشريح الجراحي - التشريحي لتطوير التقنيات

- ♦ تقديم الوحدات التجميلية التي يتكون منها البطن لاستعادتها أثناء الجراحة
- ♦ تحديد تقنيات شد البطن الأكثر استخداماً بناءً على التشخيص قبل الجراحة للبطن
- ♦ فحص أحدث التقنيات لبناء السرة في عملية شد البطن
- ♦ تحليل تقنيات استئصال السدائل الدهنية الكبيرة في المرضى الذين يعانون من فقدان الوزن بشكل كبير
- ♦ تحديد المضاعفات حسب كل إجراء
- ♦ معالجة إدارة ما بعد الجراحة للمريض

#### الوحدة 6. جراحة إعادة نضارة الوجه والعنق

- ♦ فحص تشريح الوجه والرقبة
- ♦ تحديد الاعتبارات الجمالية لمنطقة الوجه والرقبة
- ♦ تحليل التغيرات المرتبطة بالشيخوخة
- ♦ تطوير التقنيات الجراحية المختلفة المستخدمة في إدارة الجهاز العضلي السطحي
- ♦ تحليل خطوات التقييم قبل الجراحة
- ♦ تحديد المضاعفات الجراحية المحتملة التي تنسب إلى كل إجراء
- ♦ عرض الإجراءات التكميلية المستخدمة لإدارة شيخوخة العنق والوجه

#### الوحدة 7. الجراحة التجميلية لمنطقة الأرداف

- ♦ تحليل علم التشريح الطوبوغرافي لمنطقة الأرداف بالتفصيل عضلاتها، أوعيتها الدموية وتغذية خلاياها
- ♦ تحديد العناصر التشريحية التي تشكل التحليل الجمالي لمنطقة الأرداف وتقديم المثالية الجمالية لها
- ♦ فحص التنوع في زراعات الأرداف وخصائصها ودلالاتها لدى المرضى
- ♦ معالجة التقنيات الجراحية المختلفة المستخدمة في عملية تكبير الأرداف مع الغرسات
- ♦ تأسيس التقنية الجراحية لنقل الأنسجة الدهنية الذاتية من جمعها ومعالجتها ونقلها، وكذلك معرفة فسيولوجيا ترقيع الدهون
- ♦ تطوير التقنية الجراحية لنقل الأنسجة الدهنية الذاتية جنباً إلى جنب مع زراعة الأرداف
- ♦ تحليل المضاعفات الجراحية المحتملة الملازمة لكل إجراء

#### الوحدة 8. جراحة المنطقة الحميمية

- ♦ فحص تشريح الأعضاء التناسلية
- ♦ تحديد الاعتبارات الجمالية المثالية للأعضاء التناسلية
- ♦ تحليل التقنيات الجراحية المختلفة المستخدمة في علاج علم أمراض الأعضاء التناسلية
- ♦ فحص المضاعفات الجراحية المحتملة التي تنسب إلى كل إجراء
- ♦ عرض الإجراءات التكميلية المستخدمة في إدارة علم أمراض الأعضاء التناسلية

#### الوحدة 9. الإجراءات التجميلية الأخرى الجراحية وغير الجراحية

- ♦ تصور الثعلبة وأسبابها وعلاجها
- ♦ تطوير المعرفة المتخصصة فيما يتعلق بالتغيرات الخلقية أو المكتسبة في الأذن، وكذلك السلوك الذي يجب اتباعه في الحالات المختلفة
- ♦ إنشاء بروتوكول عمل لتحديد الأطراف العلوية والسفلية
- ♦ تحليل مختلف الأمراض المناعية وحالات ما بعد الجراحة و / أو الحالات الفسيولوجية التي تنتج تغييرات هرمونية للتعامل بشكل صحيح مع الإجراءات الجراحية المختلفة
- ♦ توسيع المعرفة المتقدمة فيما يتعلق بجماليات اليدين والقدمين
- ♦ إملء الأساسيات الرئيسية حتى يتمكن جراح التجميل من التفريق بين العمليات التجميلية غير الجراحية المختلفة، أسسها ومؤشراتها

#### الوحدة 10. بروتوكولات لمريض جراحة التجميل

- ♦ فحص خصائص مريض جراحة التجميل من وجهة نظر نفسية، توقعات والأسباب في رغبتهم في تغيير مظهرهم
- ♦ كشف الأدوات اللازمة للتقييم في استشارة وإدارة الشبكات الاجتماعية
- ♦ تحديد أهمية التصوير الطبي كأداة لتوثيق الحالات، ومعالجة الجانب التقني في التقاط الصور الطبية
- ♦ إعداد الوثائق الطبية القانونية اللازمة التي تحمي الجراح: الموافقة المستنيرة
- ♦ تحليل وقاية فعاليات القلب والأوعية الدموية من خلال مقياس كابريني
- ♦ تقديم بروتوكولات التخدير، المخاطر الجراحية وإدارة مرضى الإسعاف والعيادات الخارجية من خلال بروتوكول التعافي السريع بعد الجراحة
- ♦ تحديد إدارة ما بعد الجراحة للمريض: العلاج بالمضادات الحيوية، التسكين، ملابس ما بعد الجراحة والتعافي





03

## الكفاءات

بعد اجتياز تقييمات درجة الماجستير الخاص في الجراحة التجميلية، سيكون قد اكتسب المحترف المهارات المهنية اللازمة لجودة التطبيق العملي المحدث بناءً على منهجية التدريس الأكثر ابتكاراً.

سوف تتعلم إتقان التقنيات الأكثر تقدماً في الجراحة التجميلية، مما يوفر جودة إضافية لمرضاك"



لكفاءات العامة



- ♦ معالجة التغييرات الجسدية بالتقنيات الجراحية التي تحقق حالياً أفضل النتائج، وتحقق التحسن البدني للمرضى
- ♦ بدء استشارة جراحية تجميلية ناجحة باستخدام تقنيات جديدة
- ♦ تطبيق جميع البروتوكولات اللازمة لإجراء الاستشارات والتدخلات الخاصة بجراحة التجميل وتجنب المخاطر المحتملة على المرضى

كن خبيراً قادراً على تطوير وتطبيق التقنيات الأكثر طلباً في سوق مزدهر"





## الكفاءات المحددة



- ♦ تطبيق فسيولوجيا الشفاء على رعاية ما بعد الجراحة لسقوك الجراحة في مرضانا
- ♦ التفريق بين سمات منطقة محيط الحجاج من الذكور والإناث
- ♦ التعرف على القياسات والنسب المختلفة للأنف وكيفية ارتباطها لتحقيق وجه متناسق وجذاب
- ♦ تعرف بعمق على تشريح منطقة الوجه والعنق
- ♦ تحديد النسب المثالية للذني الذي يعتبر جذاباً
- ♦ تطبيق التقنيات المختلفة لشفط الدهون، شد البطن والجمع بينها، مؤشراتنا، مزاياها والعيوب المرتبطة بها
- ♦ التعرف على القياسات والنسب الأساسية للجسم أثناء الفحص البدني وكيف تترجم إلى جسم متناسق وجذاب
- ♦ تحليل التطور الأخير للمُثل الجمالية للأعضاء التناسلية وكيف تؤثر الموضة والثقافة
- ♦ معالجة التقنيات الأكثر استخداماً لتجديد منطقة الأعضاء التناسلية للإناث والذكور
- ♦ تطبيق التقنيات الجراحية الأكثر ابتكاراً لتجديد شباب اليد من خلال شفط الدهون و حشو الدهون وتلك التقنيات التكميلية المعتمدة على "التقشير" والليزر
- ♦ تحديد المرضى المعرضين للجراحة وأولئك الذين لا ينبغي إجراء عملية جراحية لهم
- ♦ فحص الإجراءات الجراحية التقليدية لتجديد المنطقة المحيطة بالحجاج والعمليات طفيفة التوغل، المطلوبة بشكل متكرر
- ♦ تطبيق أحدث تقنيات تجميل الأنف
- ♦ تناول مزايا وعيوب تطبيق تقنيات شفط دهون محيط الجسم
- ♦ إجراء التدخلات في منطقة الأرداف، وهي واحدة من أكثر العلاجات طلباً في الآونة الأخيرة



# هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

يشتمل البرنامج في هيئته التدريسية على خبراء مرجعيين في الجراحة التجميلية، ممن يصبون خبراتهم العملية في هذا التدريب. بالإضافة إلى ذلك يشارك خبراء مشهورون آخرون في تصميمه وإعداده واستكمال البرنامج بطريقة متعددة التخصصات.



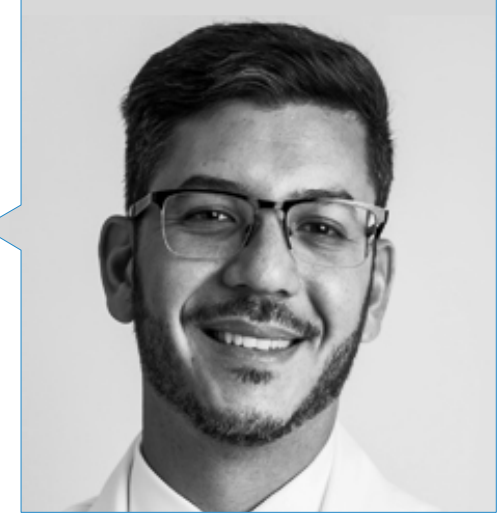
اجتمع الخبراء الرئيسيون في الجراحة التجميلية ليعرضوا لك كل معارفهم  
في هذا المجال"



هيكـل الإدارة

د. Delgado Caldera, Carlos

- ♦ جراح تجميل متخصص في جراحة الثدي والجسم وعمليات تجميل الوجه
- ♦ درجة الدراسات العليا في الجراحة التجميلية الترميمية والوجه والفكين، مستشفى الدكتور Jesús Yerena العام، كاراكاس (فنزويلا) 2012-2014. معتمد من قبل وزارة السلطة الشعبية للصحة والجمعية الفنزويلية للجراحة التجميلية الترميمية وجراحة الوجه والفكين
- ♦ مدرب عملي بمركز La Trinidad الطبي التعليمي، كاراكاس (فنزويلا) 2013-2015. مدرب في الجراحة التجميلية للثدي والجسم والوجه. إعادة الترميم بالجراحة الدقيقة. قسم الجراحة التجميلية والترميمية
- ♦ مدرب مؤسسة العلوم الصحية الجامعية، بوغوتا (كولومبيا)، 2014. متدرب في جراحة القحف الوجهي وجراحة ما بعد السمنة. قسم الجراحة التجميلية والترميمية
- ♦ دراسات عليا في الجراحة العامة بمدينة الضيافة، الدكتور Enrique Tejera، فالنسيا (فنزويلا)، 2010-2012. معتمد من قبل وزارة السلطة الشعبية للصحة
- ♦ طبيب جراح بجامعة 2001، Carabobo-2006، كلية الطب
- ♦ رئيس قسم الجراحة التجميلية والترميمية، معهد تدريس جراحة المسالك البولية (عيادة خاصة)، فالنسيا (فنزويلا)، 2018-2020
- ♦ طبيب جراحة تجميلية في Mediplan C.A كاراكاس-مارجريتيا (فنزويلا)، 2015-2017
- ♦ طبيب جراح تجميل بمجموعة Cil فنزويلا 2015-2016



الأستاذة

د. Ortiz, Clemencia

- ♦ خريج جراحة تجميلية والترميمية للقحف الوجهي مستشفى Pontífice de la Beneficencia Portuguesa ساو باولو البرازيل، 2009
- ♦ ماجستير في الطب التجميلي ومركز التأسيس لدراسات الطب التجميلي (كاراكاس)، 2011
- ♦ دبلوم في الطب التجديدي ومكافحة الشيخوخة (كاراكاس)، 2014
- ♦ دورة التقنيات الجراحية المتقدمة بجامعة USES (ميامي)، 2015

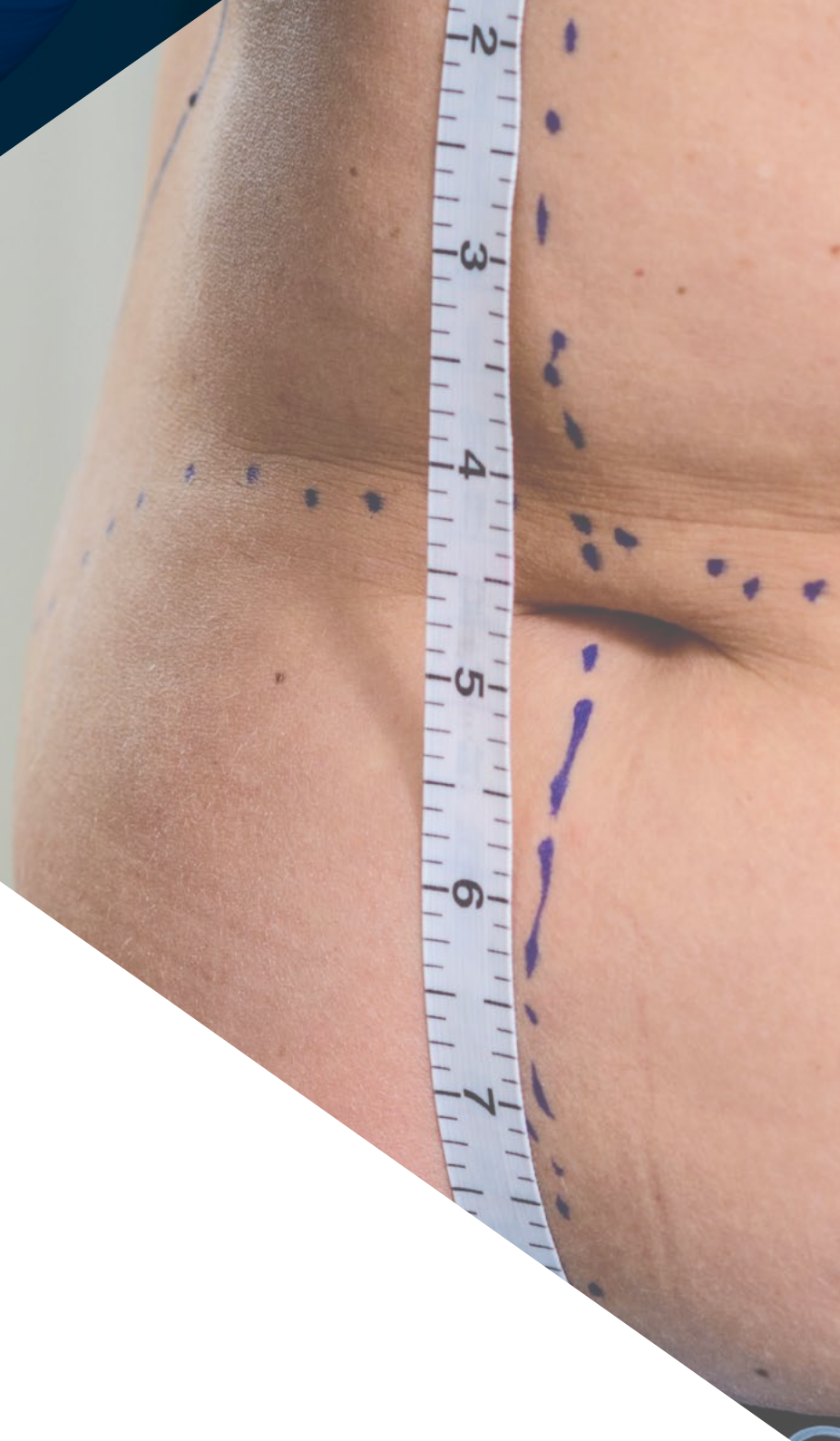
- ♦ طبيب جراحة تجميلية وجراحة ترميم الوجه والفكين والحروق
- ♦ طبيب جراح بجامعة 2001، Carabobo
- ♦ جراح عام بمستشفى الدكتور Enrique Tejera فالنسيا، 2005
- ♦ جراح تجميل وترميم الوجه والفكين والحروق مستشفى جامعة الدكتور Antonio María Pineda، 2008
- ♦ أخصائي جامعي بأمراض النساء التجميلية والوظيفية وجراحة الأعضاء التناسلية التجميلية للسيدات بجامعة برشلونة المستقلة، 2019



# الهيكل والمحتوى

تم تصميم هيكل المحتويات من قبل أفضل المتخصصين في قطاع الجراحة التجميلية من ذوي الخبرة الواسعة والمكانة المعترف بها في المهنة معتمدة من خلال حجم القضايا التي تمت مراجعتها ودراستها وتدخلها ومع إتقان واسع النطاق للتقنيات الجديدة المطبقة على التدريس.





يحتوي الماجستير الخاص هذا على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالاً  
وحدائة في السوق مما يجعله خيارك الدراسي الأفضل"



الوحدة 1. الجراحة التجميلية لمنطقة الثدي

- 1.1 علم تشريح منطقة الثدي
    - 1.1.1 مقدمة
    - 2.1.1 علم تشريح الثدي
      - 1.2.1.1 برنشيمة الثدي
      - 2.2.1.1 مجمع الحلمة - الهالة
      - 3.2.1.1 الجهاز اللفافي للثدي
      - 4.2.1.1 ثلم تحت الثدي
      - 5.2.1.1 التطهير
      - 6.2.1.1 التصريف الوريدي
      - 7.2.1.1 التصريف اللمفاوي
      - 8.2.1.1 الإصابات
    - 3.1.1 الجهاز العضلي لمنطقة الثدي
      - 1.3.1.1 الصدر الأكبر
      - 2.3.1.1 الصدر الأصغر
      - 3.3.1.1 العضلة المنشارية
      - 4.3.1.1 عضلة البطن المستقيمة
      - 5.3.1.1 العضلة المائلة الخارجية
    - 4.1.1 الصدر
    - 5.1.1 ملخص
  - 2.1 الاعتبارات الجمالية للثدي
    - 1.2.1 مقدمة
    - 2.2.1 التحليل الجمالي للثدي
    - 3.2.1 التحليل الجمالي لمركب الحلمة - الهالة
    - 4.2.1 الصدر وقاعدة الثدي
    - 5.2.1 ملخص
  - 3.1 أنواع الثدي الاصطناعي واختيار الزرع
    - 1.3.1 مقدمة
    - 2.3.1 خصائص زراعات الثدي
      - 1.2.3.1 حسب الشكل
      - 2.2.3.1 حسب الملمس
      - 3.2.3.1 حسب المحتوى
- 3.3.1 ابتكارات في زراعة الثدي
  - 1.3.3.1 الأطراف الصناعية الأرغونوميا
  - 2.3.3.1 أطراف صناعية خفيفة الوزن
  - 3.3.3.1 من البولي يوريثين
  - 4.3.1 اختيار الزرعة
    - 1.4.3.1 الاختيار القائم على القياس
    - 2.4.3.1 المختبرين الخارجيين
    - 3.4.3.1 محاكاة افتراضية ثلاثية الأبعاد
    - 5.3.1 نماذج أولية جديدة لزراعة الثدي
      - 1.5.3.1 استخدام العدادات
      - 2.5.3.1 التقنيات القائمة على القياس
      - 3.5.3.1 تقنيات تعتمد على المحاكاة الافتراضية
    - 6.3.1 ملخص
- 4.1 تكبير الثدي
  - 1.4.1 مقدمة
  - 2.4.1 تقييم ما قبل الجراحة
  - 3.4.1 وضع العلامات قبل الجراحة
  - 4.4.1 تقنيات جراحية
    - 1.4.4.1 أنواع الشق
    - 2.4.4.1 الهالي
    - 3.4.4.1 ثلم تحت الثدي
    - 4.4.4.1 إبطي
    - 5.4.1 إنشاء الجيب
      - 1.5.4.1 الجيب تحت الغدي
      - 2.5.4.1 الجيب تحت اللفافي
      - 3.5.4.1 الجيب تحت الصدر
      - 4.5.4.1 مخطط مزدوج
    - 6.4.1 تكبير الثدي بالدهون الذاتية
    - 7.4.1 تكبير الثدي المركب
    - 8.4.1 رعاية ما بعد الجراحة
    - 9.4.1 مضاعفات
    - 10.4.1 ملخص



7.1	ثدي درني	5.1	تثبيت الثدي
1.7.1	مقدمة	1.5.1	مقدمة
2.7.1	مسببات الثدي الدرني	2.5.1	تصنيف تدلي الثدي
3.7.1	تصنيف الثدي الدرني	3.5.1	تثبيت الثدي بدون زرع
4.7.1	تقنية جراحية خطوة بخطوة	1.3.5.1	تثبيت الثدي حول الهالي
1.4.7.1	تقنيات خالية من الزرع	1.1.3.5.1	تقنية حول الهالي لـ بينيلي
2.4.7.1	تقنيات مع الزرع	2.1.3.5.1	تقنية الخياطة المقحمة Gore-Tex
5.7.1	رعاية ما بعد الجراحة	2.3.5.1	عنققات ريبيرو
6.7.1	مضاعفات	1.2.3.5.1	I العنق
7.7.1	ملخص	2.2.3.5.1	II العنق
8.1	تناظر الثدي	3.2.3.5.1	III العنق
1.8.1	مقدمة	4.2.3.5.1	IV العنق
2.8.1	أنواع عدم تناظر الثدي	5.2.3.5.1	V العنق
3.8.1	تقييم ما قبل الجراحة	3.3.5.1	تثبيت الثدي، الانتعاش الطيفي المعكوس
4.8.1	وضع العلامات قبل الجراحة	1.3.3.5.1	تثبيت الثدي مع زرع
5.8.1	اختيار الزرع	2.3.3.5.1	رعاية ما بعد الجراحة
6.8.1	تقنيات جراحية	3.3.3.5.1	مضاعفات
7.8.1	رعاية ما بعد الجراحة	4.3.3.5.1	ملخص
8.8.1	مضاعفات	6.1	تصغير الثدي
9.8.1	ملخص	1.6.1	مقدمة
9.1	ثدي الرجل	2.6.1	تصنيف تضخم الثدي
1.9.1	مقدمة	3.6.1	الأمطاط في جراحة تصغير الثدي
2.9.1	مسببات الثدي الرجل	4.6.1	أنواع التصغير
3.9.1	تصنيف الثدي الرجل	1.4.6.1	العنق الأعلى
4.9.1	تقنيات جراحية	2.4.6.1	العنق السفلي
1.4.9.1	شفط الدهون	3.4.6.1	عنق فائقة الإنسي
2.4.9.1	استئصال حشفة الثدي	4.4.6.1	عنق الإنسي
3.4.9.1	سحب من خلال	5.4.6.1	عنق عمودي ثنائي
5.9.1	مضاعفات	6.4.6.1	بتر الثدي بالإضافة إلى ترقيع مركب الحلمة - الهالة
6.9.1	ملخص	5.6.1	مضاعفات
		6.6.1	ملخص

- 3.2.2. القياسات الأنثروبومترية للمنطقة المحيطة بالحجاج
- 4.2.2. التباين حسب الجنس
- 5.2.2. التباين حسب العرق
- 6.2.2. التغييرات المرتبطة بالشيخوخة
- 7.2.2. ملخص
- 3.2. التقنيات الأساسية في جراحة تجميل العيون
  - 1.3.2. مقدمة
  - 2.3.2. الشقوق الجراحية
  - 3.3.2. إغلاق الجرح
  - 4.3.2. إغلاق الجرح الروتيني
  - 5.3.2. استئصال وإصلاح هامش الجفن كامل السماكة
  - 6.3.2. ملخص
- 4.2. تقييم ما قبل الجراحة
  - 1.4.2. علم الأمراض الواضح
  - 2.4.2. وضعية الجفن
  - 3.4.2. مسافة الهامش - انعكاس
  - 4.4.2. تباعد الزوايا الداخلية للعين
  - 5.4.2. حركة جفن العين
  - 6.4.2. وظيفة الرفع
  - 7.4.2. رخاوة ضام الجفن السفلي
  - 8.4.2. ظاهرة بيل
  - 9.4.2. غمزة الفك
  - 10.4.2. التعب في الوهن العضلي الوبيل
  - 11.4.2. وضعية العيون
    - 1.11.4.2. قياس جحوظ العين
    - 2.11.4.2. تشريد العين
    - 12.4.2. حركة العين
    - 13.4.2. الامتحنات الأخرى
    - 14.4.2. وضعية الحاجب
    - 15.4.2. الخد والحافة الجانبية

10.1. تكبير الصدر بالزرع

1.10.1. مقدمة

2.10.1. تقييم ما قبل الجراحة

3.10.1. اختيار الزرعة

4.10.1. وضع العلامات قبل الجراحة

5.10.1. تقنيات جراحية

6.10.1. رعاية ما بعد الجراحة

7.10.1. مضاعفات

8.10.1. ملخص

## الوحدة 2. جراحة المنطقة المحيطة بالحجاج والوجه العلوي

1.2. تشريح الحجاج والمنطقة المحيطة بالحجاج

1.1.2. مقدمة

2.1.2. بنية العظام

1.2.1.2. الوصف الطوبوغرافي

3.1.2. الجهاز العضلي

1.3.1.2. الجهاز العضلي الخارجي

4.1.2. تولد الأوعية

5.1.2. الأعصاب

6.1.2. حيز الدهون

7.1.2. الجهاز الليمفاوي الحجاجي

8.1.2. الغدة الدمعية

9.1.2. مناطق خطرة

10.1.2. ملخص

2.2. الاعتبارات الجمالية للمنطقة المحيطة بالحجاج

1.2.2. مقدمة

2.2.2. الأنسجة الرخوة

1.2.2.2. الجلد والزوائد

2.2.2.2. الوحدات الجمالية

5.3.6.2. علاج تحت الهدب	16.4.2. طية جلد الجفن العلوي
6.3.6.2. رعاية ما بعد الجراحة	17.4.2. التراخي الأفقي للجفن السفلي
7.3.6.2. مضاعفات	18.4.2. أوتارالخد الإنسي والجانبى
4.6.2. ملخص	19.4.2. العين والحجاج
7.2. تقنيات الجراحة الترميمية للعين	20.4.2. النقاط الرئيسية
1.7.2. جراحة تكبير الجفن	5.2. تخدير
1.1.7.2. مقدمة	1.5.2. التسلل المحلي
2.1.7.2. تقييم ما قبل الجراحة	2.5.2. علاج تحت الجلد
3.1.7.2. وضع العلامات قبل الجراحة	3.5.2. علاج تحت الملتحمة
4.1.7.2. تقنيات جراحية	4.5.2. تخدير موضعي مع انتفاخ
5.1.7.2. الجفن العلوي	5.5.2. حظر محلي
6.1.7.2. الجفن السفلي	1.5.5.2. حظر كتلة العصب الجبهي
7.1.7.2. رعاية ما بعد الجراحة	2.5.5.2. حصر العصب تحت البكري
8.1.7.2. مضاعفات	3.5.5.2. حصر العصب تحت الحجاج
2.7.2. كاثوبكسى و كاثوبلاستيس	4.5.5.2. حصر كتلة العصب الخلفي
1.2.7.2. تقييم ما قبل الجراحة	5.5.5.2. حصر العصب الوجهي
2.2.7.2. وضع العلامات قبل الجراحة	6.5.2. ردود الفعل السلبية على التخدير الموضعي
3.2.7.2. تقنيات جراحية	7.5.2. ملخص
1.3.2.7.2. كاثوبلاستيس	6.2. تقنيات الجراحة التجميلية للعين
2.3.2.7.2. كاثوبكسى	1.6.2. مقدمة
4.2.7.2. رعاية ما بعد الجراحة	2.6.2. رأب الجفن العلوي
5.2.7.2. مضاعفات	1.2.6.2. تقييم ما قبل الجراحة
6.2.7.2. ملخص	2.2.6.2. وضع العلامات قبل الجراحة
8.2. الثلث العلوي للوجه	3.2.6.2. تقنية جراحية خطوة بخطوة
1.8.2. مقدمة	4.2.6.2. رعاية ما بعد الجراحة
2.8.2. علم تشريح الثلث العلوي	5.2.6.2. مضاعفات
1.2.8.2. بنية العظام	3.6.2. رأب الجفن السفلي
2.2.8.2. الجهاز العضلي	1.3.6.2. تقييم ما قبل الجراحة
3.2.8.2. تولد الأوعية	2.3.6.2. وضع العلامات قبل الجراحة
4.2.8.2. الإعصاب	3.3.6.2. تقنية جراحية خطوة بخطوة
5.2.8.2. حيز الدهون	4.3.6.2. علاج عبر الملتحمة

- 10.2. الإجراءات التكميلية لجراحة الجفن
  - 1.10.2. مقدمة
  - 2.10.2. إزالة التعصيب الكيميائي
  - 3.10.2. استخدام توكسين البوتولينوم
  - 4.10.2. تكثيف
    - 1.4.10.2. منطقة الحجاج
    - 2.4.10.2. الثلث العلوي
  - 5.10.2. علاج فرط تصبغ الهالات السوداء
    - 1.5.10.2. التقشير الكيميائي
    - 2.5.10.2. استخدام معدات إنتاج الطاقة
    - 6.10.2. ملخص

### الوحدة 3. جراحة الأنف التجميلية

- 1.3. علم التشريح ووظائف الأنف
  - 1.1.3. مقدمة
  - 2.1.3. الجلد وتحت الجلد
  - 3.1.3. العضلات والهيكل العظمي
  - 4.1.3. الهياكل الغضروفية
  - 5.1.3. صمام الأنف
    - 1.5.1.3. داخلي
    - 2.5.1.3. خارجي
  - 6.1.3. فتحتي الأنف
  - 7.1.3. الحاجز الأنفي
  - 8.1.3. التوربينات والصماخ
  - 9.1.3. التطهير
  - 10.1.3. الإغصاب
  - 11.1.3. التصريف للمقاوي
  - 12.1.3. فسيولوجيا الأنف
  - 13.1.3. ملخص
- 2.3. جماليات الأنف. قياس الملامح. التخطيط الجراحي. توثيق فوتوغرافي
  - 1.2.3. مقدمة
  - 2.2.3. وحدات تجميل الأنف
  - 3.2.3. تحليل الوجه

- 3.8.2. شد الوجه العلوي
  - 1.3.8.2. تقييم ما قبل الجراحة
  - 2.3.8.2. وضع العلامات قبل الجراحة
  - 3.3.8.2. تقنيات جراحية
  - 4.3.8.2. رعاية ما بعد الجراحة
  - 5.3.8.2. مضاعفات
  - 4.8.2. رفع الثلث العلوي بالمنظار
    - 1.4.8.2. تقييم ما قبل الجراحة
    - 2.4.8.2. وضع العلامات قبل الجراحة
    - 3.4.8.2. تقنيات جراحية
    - 4.4.8.2. رعاية ما بعد الجراحة
    - 5.4.8.2. مضاعفات
  - 5.8.2. تصغير الجبهة
    - 1.5.8.2. تقييم ما قبل الجراحة
    - 2.5.8.2. وضع العلامات قبل الجراحة
    - 3.5.8.2. تقنية جراحية خطوة بخطوة
    - 4.5.8.2. رعاية ما بعد الجراحة
    - 5.5.8.2. مضاعفات
  - 6.8.2. ملخص
- 9.2. رفع الحاجب
  - 1.9.2. مقدمة
  - 2.9.2. تقييم ما قبل الجراحة
  - 3.9.2. وضع العلامات قبل الجراحة
  - 4.9.2. التخدير والوضع الجراحي
  - 5.9.2. تقنيات جراحية
    - 1.5.9.2. علاج الجفن
    - 2.5.9.2. نهج الأكليل
    - 3.5.9.2. تقنية التنظير الداخلي
    - 4.5.9.2. رفع الحاجب المنزلق
  - 6.9.2. رعاية ما بعد الجراحة
  - 7.9.2. مضاعفات
  - 1.7.9.2. تنزيل الحواجب المرتفعة
  - 8.9.2. ملخص

- 4.2.3. الاختلافات التشريحية للأنف حسب العرق
  - 1.4.2.3. الأسود
  - 2.4.2.3. الآسيوي
  - 3.4.2.3. لاتيني
- 5.2.3. الفروق التشريحية للأنف حسب الجنس
  - 1.5.2.3. السمات الذكورية
  - 2.5.2.3. السمات الأنثوية
- 6.2.3. قياس الملامح
  - 1.6.2.3. زوايا الوجه
  - 7.2.3. تقييم ما قبل الجراحة
  - 8.2.3. توثيق فوتوغرافي
  - 1.8.2.3. الحد الأدنى من متطلبات معدات التصوير الطبي
  - 2.8.2.3. الإضاءة والخلفية
  - 3.8.2.3. إسقاطات
- 9.2.3. ملخص
- 3.3. عملية تجميل الأنف الأولية الهيكلية
  - 1.3.3. تحضير المريض
  - 2.3.3. التخدير والوضع الجراحي
  - 3.3.3. الأدوات الجراحية
  - 4.3.3. تقنيات جراحية
  - 1.4.3.3. عملية تجميل الأنف المفتوحة
  - 2.4.3.3. تجميل الأنف المغلق
  - 3.4.3.3. عملية تجميل الأنف شبه المفتوحة
  - 5.3.3. رعاية ما بعد الجراحة
  - 6.3.3. مضاعفات
  - 7.3.3. ملخص
- 4.3. ترقيع الغضروف وتجميل الحاجز الأنفي
  - 1.4.3. ترقيع الغضروف
  - 1.1.4.3. اختيار الطعم
  - 2.1.4.3. أخذ الطعم
  - 3.1.4.3. نحت طعم الغضروف
- 2.4.3. رأب الحاجز الأنفي
  - 1.2.4.3. تعريف
  - 2.2.4.3. تقنيات جراحية
  - 1.2.2.4.3. رأب الحاجز الأنفي بنهج مفتوح
  - 2.2.2.4.3. رأب الحاجز الأنفي بنهج مغلق
  - 3.4.3. رعاية ما بعد الجراحة
  - 4.4.3. مضاعفات
  - 5.4.3. ملخص
- 5.3. إعادة تشكيل رأس الأنف والغضاريف العلوية
  - 1.5.3. التخطيط
  - 1.1.5.3. الهياكل التي تحدد الإسقاط وشكل رأس الأنف
  - 2.5.3. التخدير والوضع الجراحي
  - 3.5.3. علاج رأس الأنف
  - 1.3.5.3. بسبب عيب
  - 1.1.3.5.3. ترقيع
  - 2.1.3.5.3. ترقيع رأس الأنف
  - 3.1.3.5.3. تبيجرافت
  - 2.3.5.3. تخطيط الجرح
  - 1.2.3.5.3. كروزال
  - 2.2.3.5.3. تقنية خياطة إنتردومال
  - 3.2.3.5.3. تقنية خياطة ترانسدومال
  - 4.2.3.5.3. قطبة
  - 3.3.5.3. بسبب زيادة
  - 1.3.3.5.3. رأس أنف مدبب
  - 2.3.3.5.3. انتفاخ أو سماكة فوق رأس الأنف
  - 4.5.3. علاج قاعدة الأنف
  - 1.4.5.3. تصغير القاعدة
  - 2.4.5.3. علاج هبوط الأنف
  - 5.5.3. مضاعفات
  - 6.5.3. ملخص



- 6.3 إعادة تشكيل ظهر الأنف وقطع العظم
  - 1.6.3 التخطيط
  - 2.6.3 اختيار النهج
  - 3.6.3 تصغير الظهر العظمي والغضروفي
  - 4.6.3 اعوجاج الأنف
  - 5.6.3 قطع العظام
    - 1.5.6.3 داخلي وخارجي ووسطي
    - 2.5.6.3 تعديلات (ميداليات، نهج مفتوح)
    - 3.5.6.3 جراحة تكبير ظهر الأنف
      - 1.3.5.6.3 الأنسجة الذاتية
      - 2.3.5.6.3 غضروف الحاجز
      - 3.3.5.6.3 الغضروف الصدفي
      - 4.3.5.6.3 غضروف الضلع
      - 5.3.5.6.3 اللفافة المؤقتة
      - 6.3.5.6.3 مواد أخرى
    - 6.6.3 مضاعفات
    - 7.6.3 ملخص
- 7.3 عملية تجميل الأنف الثانوية I
  - 1.7.3 تحليل ما قبل الجراحة
    - 1.1.7.3 تقييم التشوهات الجمالية
    - 2.1.7.3 تقييم التشوهات الوظيفية
    - 3.1.7.3 الأسباب الأكثر شيوعاً
  - 2.7.3 التخدير والوضع الجراحي
  - 3.7.3 تقنيات جراحية
  - 4.7.3 طرق العلاج
- 8.3 عملية تجميل الأنف الثانوية II
  - 1.8.3 التغييرات الثانوية لعملية تجميل الأنف الأولية
    - 1.1.8.3 تعديلات العظام
      - 1.1.1.8.3 عيوب ناتجة عن زيادة العظام أو عجزها
      - 2.1.1.8.3 المخالفات
      - 3.1.1.8.3 الانحرافات
      - 4.1.1.8.3 تضيق

- 2.1.8.3. تغيرات الغضروف
- 1.2.1.8.3. تشوه V المقلوب
- 2.2.1.8.3. الانحرافات
- 3.2.1.8.3. تشوه السرج
- 3.1.8.3. عيوب في رأس الأنف والأجنحة ولُحيمات الأنف
- 4.1.8.3. مشاكل التهوية
- 2.8.3. رعاية ما بعد الجراحة
- 3.8.3. مضاعفات
- 4.8.3. ملخص
- 9.3. تقنيات تجميل الأنف الجديدة
- 1.9.3. التخطيط
- 2.9.3. تقنيات جراحية
- 1.2.9.3. عملية تجميل الأنف المحافظة (عملية تجميل الأنف الرعائية)
- 2.2.9.3. تجميل الأنف بالموجات فوق الصوتية
- 3.9.3. رعاية ما بعد الجراحة
- 4.9.3. مضاعفات
- 5.9.3. ملخص
- 10.3. تجميل الأنف عن طريق الحقن
- 1.10.3. مقدمة
- 2.10.3. اعتبارات السلامة في عملية تجميل الأنف
- 3.10.3. علاج او معاملة ظهر الأنف
- 4.10.3. علاج رأس الأنف
- 5.10.3. مضاعفات
- 6.10.3. هياالورونيداز
- 7.10.3. ملخص



الوحدة 4. شفط دهون محيط الجسم

1.4 مفاهيم تشريحية في عملية شفط الدهون

1.1.4 مقدمة

2.1.4 علم تشريح الدهون

1.2.1.4 نظام اللفافة السطحي

2.2.1.4 مناطق الالتصاق

3.2.1.4 توزع الدهون

3.1.4 الاعتبارات الجمالية في عملية شفط الدهون

1.3.1.4 التناسق والنسب

2.3.1.4 المثالية الجمالية

2.4 الاعتبارات الجمالية في عملية شفط الدهون

1.2.4 التناسق والنسب

2.2.4 المثالية الجمالية

3.4 اختيار المريض لعملية شفط الدهون

1.3.4 استفسار

2.3.4 السجل والسوابق المرضية

3.3.4 الفحص البدني

1.3.3.4 البطن والظهر

2.3.3.4 الصدر

3.3.3.4 الارداغ

4.3.3.4 الذراعان

5.3.3.4 الفخذين والساقين

4.4 أدوات شفط الدهون

1.4.4 مقدمة

2.4.4 أنواع الثقبية الطبية

3.4.4 القطب

4.4.4 القطر والطول

5.4.4 متسللون

6.4.4 شفاطات

7.4.4 جامعين

8.4.4 ملخص

5.4 حلول الترشيح في شفط الدهون

1.5.4 مقدمة

2.5.4 رطب

3.5.4 رطب للغاية

4.5.4 متورم

5.5.4 ملخص

6.4 معايير سلامة المريض أثناء الجراحة

1.6.4 مقدمة

2.6.4 شفط الدهون (فصل، شفط، معادلة الدهون)

3.6.4 كمية الدهون المستأصلة

4.6.4 نزيف

5.6.4 الوقاية من الجلطات الدموية الوريدية

6.6.4 الانسداد الدهني

7.6.4 انخفاض حرارة الجسم

8.6.4 ملخص

7.4 تقنيات شفط الدهون

1.7.4 مقدمة

2.7.4 SAL (شفط الدهون بمساعدة شفاط)

3.7.4 UAL (شفط الدهون بمساعدة الموجات فوق الصوتية)

4.7.4 PAL (شفط الدهون بمساعدة الطاقة)

5.7.4 LAL (شفط الدهون بمساعدة الليزر)

6.7.4 RAL (شفط الدهون بمساعدة الترددات الراديوية)

7.7.4 WAL (شفط الدهون بمساعدة الماء)

8.7.4 ملخص

8.4 شفط الدهون بجودة عالية

1.8.4 مقدمة

2.8.4 اختيار المريض

3.8.4 وضع العلامات الجراحية

1.3.8.4 وضع العلامات الجراحية السطحية

2.3.8.4 تأطير المناطق التشريحية

3.3.8.4 المساحات السلبية



- 10.4. التدبير العلاجي بعد الجراحة لمريض شفت الدهون في محيط الجسم
  - 1.10.4. مقدمة
  - 2.10.4. التصريف
  - 3.10.4. ملابس الضغط
  - 4.10.4. التجول المبكر
  - 5.10.4. التصريف للمفاوي اليدوي
  - 6.10.4. الموجات فوق الصوتية
  - 7.10.4. التردد الراديوي
  - 8.10.4. الكاربوكسي ثراي
  - 9.10.4. ملخص

#### الوحدة 5. الجراحة التجميلية لجدار البطن

- 1.5. علم تشريح منطقة البطن
  - 1.1.5. مقدمة
  - 2.1.5. علم التشريح الطبوغرافي لمنطقة البطن
    - 1.2.1.5. جلد منطقة البطن
    - 2.2.1.5. علم تشريح الأنسجة الخلوية تحت الجلد
    - 3.2.1.5. نظام اللفافة السطحي
    - 4.2.1.5. عضلات جدار البطن
    - 5.2.1.5. مناطق الأوعية الدموية في جدار البطن
  - 3.1.5. التصريف للمفاوي
  - 4.1.5. الخلاصة
  - 5.1.5. ملخص
- 2.5. الاعتبارات الجمالية لمنطقة البطن
  - 1.2.5. مقدمة
  - 2.2.5. مثالية الجسد
  - 3.2.5. العلاقات الأنثروبومترية
  - 4.2.5. وحدات البطن الجمالية
  - 5.2.5. موضع السرعة
  - 6.2.5. ملخص

- 4.8.4. تقنيات جراحية
  - 1.4.8.4. علاج الدهون
  - 2.4.8.4. استخراج الدهون العميق والسطحي
  - 3.4.8.4. معالجة المساحات السلبية
  - 5.8.4. تقنيات التعريف حسب المجال التشريحي
    - 1.5.8.4. بطن الذكور والإناث
    - 2.5.8.4. أرداف الذكور والإناث
    - 3.5.8.4. ظهر الذكور والإناث
    - 4.5.8.4. الصدر
    - 5.5.8.4. ذراعي الذكور والإناث
    - 6.5.8.4. الفخذان والعضلات للذكور والإناث
  - 6.8.4. مضاعفات
  - 7.8.4. رعاية ما بعد الجراحة
- 9.4. نقل الدهون الذاتية
  - 1.9.4. مقدمة
  - 2.9.4. التمثيل الغذائي للدهون
  - 3.9.4. ترقيع الدهون
    - 1.3.9.4. فسيولوجيا التكامل
    - 2.3.9.4. الحصول على ترقيع الدهون
    - 3.3.9.4. معالجة الطعم
    - 4.3.9.4. طريقة نقل ترقيع الدهون
      - 1.4.3.9.4. المحاقن
      - 2.4.3.9.4. EVL (تمدد الدهون بالاهتزاز التوسعي)
  - 4.9.4. تقنية نقل الدهون
    - 1.4.9.4. نقل الدهون إلى الأرداف
    - 2.4.9.4. نقل الدهون إلى منطقة الصدر والأكتاف
    - 3.4.9.4. نقل الدهون إلى الثدي
    - 4.4.9.4. نقل الدهون إلى بطات الرجل
  - 5.9.4. مضاعفات ترقيع الدهون
  - 6.9.4. رعاية ما بعد الجراحة
  - 7.9.4. ملخص

3.5	عملية شد البطن المصغرة	6.5	شد البطن الكلاسيكي
1.3.5	مقدمة	1.6.5	مقدمة
2.3.5	خصائص المريض	2.6.5	خصائص المريض
3.3.5	وضع العلامات الجراحية	3.6.5	وضع العلامات الجراحية
4.3.5	تقنيات جراحية	4.6.5	تقنيات جراحية
1.4.3.5	الشق الجراحي	1.4.6.5	الشق الجراحي
2.4.3.5	رفع السديلة وامتداد التسليخ	2.4.6.5	رفع السديلة وامتداد التسليخ
3.4.3.5	علاج جدار العضلات	3.4.6.5	علاج جدار العضلات
4.4.3.5	إغلاق الشق	4.4.6.5	إغلاق الشق
5.3.5	إدارة ما بعد العمل الجراحي	5.6.5	قطب بارودي
6.3.5	مضاعفات	6.6.5	قطب الضغط التدريجي
7.3.5	ملخص	7.6.5	إدارة ما بعد الجراحة
4.5	عملية شد البطن المصغرة الممتدة	7.5	رأب السرة
1.4.5	مقدمة	1.7.5	مقدمة
2.4.5	خصائص المريض	2.7.5	تقييم ما قبل الجراحة
3.4.5	وضع العلامات الجراحية	3.7.5	وضع العلامات الجراحية
4.4.5	تقنيات جراحية	4.7.5	تقنيات جراحية
1.4.4.5	الشق الجراحي	5.7.5	رعاية ما بعد الجراحة
2.4.4.5	رفع السديلة وامتداد التسليخ	6.7.5	ملخص
3.4.4.5	علاج جدار العضلات	8.5	عملية شد البطن في مريض ما بعد جراحة السمنة
4.4.4.5	إغلاق الشق	1.8.5	مقدمة
5.4.5	إدارة ما بعد الجراحة	2.8.5	خصائص المريض
5.5	عملية شد البطن	3.8.5	وضع العلامات الجراحية
1.5.5	مقدمة	4.8.5	تقنيات جراحية
2.5.5	خصائص المريض	1.4.8.5	فلور دي ليز
3.5.5	وضع العلامات الجراحية	2.4.8.5	رفع اللفافة ل سكاربا
4.5.5	تقنيات جراحية	3.4.8.5	كثافي
1.4.5.5	الشق الجراحي	4.4.8.5	عكسي
2.4.5.5	رفع السديلة وامتداد التسليخ	5.4.8.5	عمودي
3.4.5.5	علاج جدار العضلات	5.8.5	رعاية ما بعد الجراحة
4.4.5.5	إغلاق الشق	6.8.5	ملخص
5.5.5	إدارة ما بعد الجراحة		

2.6	شد الوجه تحت السمحاق في الثلث الأوسط
1.2.6	مقدمة
2.2.6	تقييم ما قبل الجراحة
3.2.6	تقنيات جراحية
4.2.6	رعاية ما بعد الجراحة
5.2.6	مضاعفات
6.2.6	ملخص
3.6	استئصال تجاعيد العنق
1.3.6	مقدمة
2.3.6	اختيار المريض
3.3.6	وضع العلامات قبل الجراحة
4.3.6	تقنيات جراحية
5.3.6	رعاية ما بعد الجراحة
6.3.6	مضاعفات
7.3.6	ملخص
4.6	رأب العنق
1.4.6	مقدمة
2.4.6	تصنيف اضطرابات عنق الرحم
3.4.6	العلاج
1.3.4.6	شفط الدهون تحت الذقن
2.3.4.6	تكبير أسفل الذقن مع عضلة العنق الجلدية
3.3.4.6	استئصال الغدد تحت الفك السفلي
4.4.6	رعاية ما بعد الجراحة
5.4.6	مضاعفات
6.4.6	ملخص
5.6	شد الوجه مع سدائل الجهاز العضلي السطحي
1.5.6	مقدمة
2.5.6	تقييم المريض
3.5.6	وضع العلامات قبل الجراحة

9.5	مضاعفات عملية شد البطن
1.9.5	الأورام الدموية والورم المصلي
2.9.5	تفزر
3.9.5	النخر
4.9.5	الوضعية السيئة للاتنام الجرح
5.9.5	عدوى
6.9.5	التخثر
10.5	الإجراءات التكميلية لجراحة البطن
1.10.5	مقدمة
2.10.5	تحلل الدهون
3.10.5	التردد الراديوي
4.10.5	ملخص

## الوحدة 6. جراحة إعادة نضارة الوجه والعنق

1.6	علم تشريح الوجه
1.1.6	مقدمة
2.1.6	مناطق الوجه
3.1.6	مسطحات الوجه
4.1.6	الجلد
5.1.6	تحت الجلد
6.1.6	عضلة السفاق
7.1.6	أربطة الاستبقاء
8.1.6	السمحاق واللفافة العميقة
9.1.6	اعتبارات محددة حسب المنطقة التشريحية
10.1.6	تحليل فقرات العنق - الوجه
11.1.6	شيخوخة الوجه
1.11.1.6	نظريات الشيخوخة
2.11.1.6	التغيرات الهيكلية
12.1.6	مناطق خطرة
13.1.6	ملخص

4.5.6	الجهاز العضلي السطحي لوحات	4.5.6	الجهاز العضلي السطحي لوحات
1.4.5.6	الجهاز العضلي السطحي قابل للطي	5.5.6	خيوط التعليق
2.4.5.6	استئصال الثدي	6.5.6	المصغر شد الوجه
3.4.5.6	الجهاز العضلي السطحي الموسع	7.5.6	رعاية ما بعد الجراحة
4.4.5.6	الحد الأدنى من نظام التعليق القحفي رفع	8.5.6	مضاعفات
5.4.5.6	ارتفاع الجهاز العضلي السطحي	9.5.6	ملخص
6.6	تجديد الشباب حول الفم	1.6.6	مقدمة
1.6.6	مقدمة	2.6.6	علم التشريح والقياس الجسماني للشفة
2.6.6	علم التشريح والقياس الجسماني للشفة	3.6.6	المظهر المثالي
3.6.6	المظهر المثالي	4.6.6	الاختلافات حسب الجنس والعرق
4.6.6	الاختلافات حسب الجنس والعرق	5.6.6	عملية الشبخوخة
5.6.6	عملية الشبخوخة	1.5.6.6	التقشير الكيميائي
1.5.6.6	التقشير الكيميائي	2.5.6.6	تجديد البشرة بالليزر
2.5.6.6	تجديد البشرة بالليزر	3.5.6.6	توكسين البوتولينوم
3.5.6.6	توكسين البوتولينوم	4.5.6.6	مواد تعبئة الوجه
4.5.6.6	مواد تعبئة الوجه	6.6.6	رفع تحت الأنف
6.6.6	رفع تحت الأنف	7.6.6	وضع العلامات قبل الجراحة
7.6.6	وضع العلامات قبل الجراحة	8.6.6	تقنيات جراحية
8.6.6	تقنيات جراحية	9.6.6	مضاعفات
9.6.6	مضاعفات	10.6.6	ملخص
10.6.6	ملخص	7.6	الإدارة الجمالية للذقن
7.6	الإدارة الجمالية للذقن	1.7.6	مقدمة
1.7.6	مقدمة	2.7.6	التحليل الجمالي
2.7.6	التحليل الجمالي	3.7.6	قطع العظام
3.7.6	قطع العظام	1.3.7.6	الانزلاق
1.3.7.6	الانزلاق	2.3.7.6	سلم
2.3.7.6	سلم		
3.3.7.6	إسفين		
4.3.7.6	ترقيع		
5.3.7.6	مضاعفات		
4.7.6	رأب الذقن مع طرف اصطناعي		
1.4.7.6	أنواع الأطراف الصناعية والاختيار		
2.4.7.6	نهج داخل الفم		
3.4.7.6	نهج خارجي		
5.7.6	مضاعفات		
6.7.6	ملخص		
8.6	التجديد مع حقن الوجه بالدهون		
1.8.6	ترقيع الدهون: مبادئ وعموميات		
2.8.6	جمع الدهون		
1.2.8.6	اختيار موقع المتبرع		
2.2.8.6	حل متورم		
3.2.8.6	اختيار الكانيولا		
4.2.8.6	شفط الدهون		
5.2.8.6	تقنيات معالجة الدهون		
1.5.2.8.6	الطرد المركزي		
2.5.2.8.6	الغسيل والترشيح		
3.5.2.8.6	الغسيل والصب		
4.5.2.8.6	تلفا رولينج		
3.8.6	ارتشاح الدهون		
4.8.6	مضاعفات		
5.8.6	ملخص		
9.6	حشوات الوجه وتوكسين البوتولينوم		
1.9.6	مقدمة		
2.9.6	مواد تعبئة الوجه		
1.2.9.6	الخصائص		
2.2.9.6	مناطق العلاج		
3.2.9.6	تقنيات التطبيق		
4.2.9.6	مضاعفات		

- 4.2.7. التحليل الجمالي
- 1.4.2.7. الشكل المثالي لمساحة ما قبل عظم العجز
- 2.4.2.7. طية الأرداف الداخلية السفلية
- 3.4.2.7. هبوط الأرداف المدوي الجانبي / محيط الورك
- 4.4.2.7. جماليات الأرداف الجانبية
- 5.2.7. تصنيف نوع الأرداف
- 6.2.7. ملخص
- 3.7. علاج المريض
- 1.3.7. مقدمة
- 2.3.7. التشخيص
- 3.3.7. اختيار المريض
- 4.3.7. الأهداف الجمالية
- 5.3.7. بروتوكول الأمان
- 6.3.7. ملخص
- 4.7. زرع الأرداف
- 1.4.7. مقدمة
- 2.4.7. نسبة الطول / العرض لعضلة الأرداف
- 3.4.7. أنواع زرع الأرداف
- 4.4.7. اختيار الزرع حسب شكله
- 5.4.7. اختيار حجم الزرع
- 6.4.7. ملخص
- 5.7. جيوب في عملية تجميل الأرداف مع الزرع
- 1.5.7. مقدمة
- 2.5.7. تحت الجلد
- 3.5.7. تحت اللفافة
- 4.5.7. تحت العضلي
- 5.5.7. في العضلة
- 6.5.7. ملخص
- 6.7. عملية تجميل الأرداف مع الزرعة
- 1.6.7. مقدمة
- 2.6.7. تحت العضلي
- 1.2.6.7. وضع العلامات الجراحية
- 2.2.6.7. تقنيات جراحية

- 3.9.6. توكسين البوتولينوم
- 1.3.9.6. الخصائص
- 2.3.9.6. مناطق العلاج
- 3.3.9.6. تقنيات التطبيق
- 4.3.9.6. مضاعفات
- 4.9.6. ملخص
- 10.6. تقنيات التجديد الأخرى. التقشير، معدات توليد الطاقة
- 1.10.6. مقدمة
- 2.10.6. علم تشريح ووظائف الجلد
- 3.10.6. النمط الضوئي
- 4.10.6. تصنيف عيوب الوجه
- 5.10.6. التقشير
- 1.5.10.6. العموميات والمبادئ الأساسية
- 2.5.10.6. التصنيف
- 3.5.10.6. تقنيات التطبيق
- 4.5.10.6. مضاعفات
- 6.10.6. معدات توليد الطاقة
- 1.6.10.6. التصنيف
- 2.6.10.6. التطبيق والتأثير
- 3.6.10.6. مضاعفات
- 4.6.10.6. ملخص

## الوحدة 7. الجراحة التجميلية لمنطقة الأرداف

- 1.7. علم تشريح طبوغرافي
- 1.1.7. مقدمة
- 2.1.7. الجهاز العضلي لمنطقة الأرداف
- 3.1.7. الأوعية الدموية في منطقة الأرداف
- 4.1.7. الأعصاب
- 5.1.7. ملخص
- 2.7. جماليات الأرداف
- 1.2.7. مقدمة
- 2.2.7. الوحدات الجمالية في الجمالية
- 3.2.7. المثالية الجمالية

- 10.7. مضاعفات وشفاء مريض جراحة تجميل الأرداف
  - 1.10.7. مقدمة
  - 2.10.7. مقارنة بين عملية تجميل الأرداف مع عمليات الزرع ورأب الأرداف بنقل الدهون الذاتية
  - 3.10.7. متابعة ما بعد الجراحة
    - 1.3.10.7. العودة إلى الأنشطة
    - 2.3.10.7. الملابس والعناصر بعد الجراحة
    - 3.3.10.7. التصريف
    - 4.3.10.7. إدارة الألم بعد الجراحة
  - 4.10.7. مضاعفات
    - 1.4.10.7. عدوى
    - 2.4.10.7. تجمع الدهون السائلة
    - 3.4.10.7. الانسداد الدهني
    - 4.4.10.7. تفزر الشق الجراحي
    - 5.4.10.7. إصابة العصب
    - 6.4.10.7. التعرض للزرع
    - 7.4.10.7. انكماش الكبسولة
    - 8.4.10.7. تناوب الغرسة
    - 9.4.10.7. سوء وضع الزرع
    - 10.4.10.7. تغيرات في الجلد
  - 5.10.7. ملخص

## الوحدة 8. جراحة المنطقة الحميمة

- 1.8. علم تشريح الأعضاء التناسلية الأنثوية
  - 1.1.8. مقدمة
  - 2.1.8. تصنيف علم التشريح الأنثوي
  - 3.1.8. متغيرات تشريحية
  - 4.1.8. عملية تحول الأعضاء التناسلية في التطور الزمني للمرأة
  - 5.1.8. الاعتبارات الأخلاقية في الجراحة التجميلية للأعضاء التناسلية للمرأة
  - 6.1.8. حماية المريض والتقييم قبل الجراحة
  - 7.1.8. ملخص
- 2.8. العمليات الجراحية I. الفرج وجبل العانة
  - 1.2.8. مقدمة
  - 2.2.8. تجميل الشفرين

- 3.6.7. في العضلة
  - 1.3.6.7. وضع العلامات الجراحية
  - 2.3.6.7. تقنيات جراحية
  - 4.6.7. في العضل XYZ
  - 1.4.6.7. وضع العلامات الجراحية
  - 2.4.6.7. تقنيات جراحية
  - 5.6.7. ملخص
- 7.7. عملية تجميل الأرداف مع نقل الدهون الذاتية
  - 1.7.7. مقدمة
  - 2.7.7. التمثيل الغذائي للدهون
  - 3.7.7. ترقيع الدهون
    - 1.3.7.7. فسيولوجيا التكامل
    - 2.3.7.7. الحصول على ترقيع الدهون
    - 3.3.7.7. معالجة ترقيع الدهون
    - 4.3.7.7. طريقة نقل ترقيع الدهون
    - 1.4.3.7.7. المحاقن
    - 2.4.3.7.7. EVL (تمدد الدهون بالاهتزاز التوسعي)
  - 4.7.7. تقنية جراحية لنقل الدهون
  - 5.7.7. ملخص
- 8.7. تكبير الأرداف بالزرعات والدهون
  - 1.8.7. مقدمة
  - 2.8.7. تكبير الأرداف المركب
    - 1.2.8.7. وضع العلامات الجراحية
    - 2.2.8.7. تقنيات جراحية
    - 3.8.7. عملية تجميل الأرداف ثلاثية الأبعاد التجميعية
    - 1.3.8.7. وضع العلامات الجراحية
    - 2.3.8.7. تقنيات جراحية
  - 4.8.7. ملخص
- 9.7. التولد علاجي المنشأ في الأرداف
  - 1.9.7. مقدمة
  - 2.9.7. تاريخ
  - 3.9.7. الأعراض والعلامات
  - 4.9.7. العلاج والتطور
  - 5.9.7. ملخص

3.5.8	تجديد شباب المهبل بالتردد الراديوي	1.2.2.8	الأشعار الصغرى
4.5.8	طعم الدهون الذاتي	1.1.2.2.8	تصغير بواسطة الإسفين
5.5.8	البلازما الغنية بالصفائح الدموية	2.1.2.2.8	تصغير خطي منحني
6.5.8	مواد حشو غير ذاتية	3.1.2.2.8	التخفيض عن طريق إزالة الاندمال بتشكيل النسيج الظهاري
7.5.8	ملخص	4.1.2.2.8	تصغير على شكل Z
6.8	جراحة المنطقة الحميمية للرجل	2.2.2.8	الأشعار الكبرى
1.6.8	مقدمة	1.2.2.8	جراحة الأشعار الكبرى
2.6.8	علم التشريح الذكوري	3.2.8	تصغير غطاء البظر
3.6.8	متغيرات تشريحية	4.2.8	تصغير جبل العانة
4.6.8	عملية تحول الأعضاء التناسلية في التطور الزمني للرجل	5.2.8	ملخص
5.6.8	الاعتبارات الأخلاقية في الجراحة التجميلية لأعضاء التناسلية للرجل	3.8	الإجراءات العلاجية II: عملية تجميل العجان وعملية تجميل المهبل العجاني
6.6.8	حماية المريض والتقييم قبل الجراحة	1.3.8	مقدمة
7.6.8	ملخص	2.3.8	تجديد شباب المهبل
7.8	العلاج الجراحي	3.3.8	التدلي والوظيفة الجنسية
1.7.8	مقدمة	4.3.8	ارتداء المهبل وتأثيره على الوظيفة الجنسية
2.7.8	الختان والشيم	5.3.8	التقييم والتشخيص
3.7.8	إطالة لجام القضيب	6.3.8	عملية تجميل العجان
4.7.8	عكس الختان	7.3.8	عملية تجميل المهبل العجاني
5.7.8	إطالة القضيب	8.3.8	ترقيع غشاء البكارة
1.5.7.8	تحرير الرباط المعلق	9.3.8	ملخص
2.5.7.8	غشاء تغطية الجروح المتقدم V-Y	4.8	مضاعفات جراحة التجميل النسائية
6.7.8	زيادة سماكة القضيب	1.4.8	مقدمة
1.6.7.8	زيادة سماكة القضيب بالدهون	2.4.8	تصغير جبل العانة، شفتي الدهون، الرفع
2.6.7.8	زيادة سماكة القضيب مع مصفوفة الجلد	3.4.8	تصغير الشفرين الكبيرين
3.6.7.8	زيادة سماكة القضيب مع مصفوفة الجلد اللاخية	4.4.8	جراحة غطاء البظر
7.7.8	مضاعفات	5.4.8	تصغير الشفرين الصغرىين
8.7.8	إدارة ما بعد الجراحة	6.4.8	عملية تجميل العجان
9.7.8	ملخص	7.4.8	ترقيع غشاء البكارة
8.8	قضيب مخفي	8.4.8	تكبير الشفرين الكبيرين
1.8.8	مقدمة	9.4.8	ملخص
2.8.8	تقييم ما قبل الجراحة	5.8	الإجراءات المساعدة
3.8.8	التصنيف	1.5.8	تقنيات تفتيح الفرج
		2.5.8	تجديد شباب المهبل بالليزر

- 10.8. غياب الخصية الخلقي أو المكتسب بسبب فقدان الخصية
  - 1.10.8. مقدمة
  - 2.10.8. غياب الخصية
    - 1.2.10.8. مسببات عدم تكوّن الخصية
    - 2.2.10.8. إعادة ترميم الأطراف الصناعية والدهون
    - 3.2.10.8. مضاعفات
    - 3.10.8. الصفن. تجديد شباب الخصيتين
    - 1.3.10.8. علم مسببات الأمراض
    - 2.3.10.8. تقنيات جراحية
      - 1.2.3.10.8. استئصال المغزل
      - 2.2.3.10.8. رأب على شكل Z
      - 3.2.3.10.8. تصحيح ثنية القضيب والصفن
    - 3.3.10.8. مضاعفات
    - 4.3.10.8. ملخص

#### الوحدة 9. الإجراءات التجميلية الأخرى الجراحية وغير الجراحية

- 1.9. الثعلبة
  - 1.1.9. مسببات الثعلبة
  - 2.1.9. تصنيف الثعلبة
    - 1.2.1.9. الثعلبة لدى الذكور
    - 2.2.1.9. الثعلبة لدى الإناث
    - 3.2.1.9. مسببات أخرى للثعلبة
  - 3.1.9. العلاج
    - 1.3.1.9. الطبي
    - 2.3.1.9. الجراحي
  - 4.1.9. ملخص
- 2.9. زراعة الشعر
  - 1.2.9. وضع العلامات الجراحية
  - 2.2.9. التخدير والوضع الجراحي

- 4.8.8. تقنيات جراحية
  - 1.4.8.8. القضيب المحبوس
  - 2.4.8.8. قضيب الشمعة
  - 3.4.8.8. القضيب المدفون
  - 5.8.8. أسباب أخرى مرتبطة
    - 1.5.8.8. الزوائد الجلدية أو الدهنية
    - 2.5.8.8. شفت الدهون فوق العانة - استئصال الجلد والسبلة
    - 6.8.8. رعاية ما بعد الجراحة
    - 7.8.8. مضاعفات
    - 8.8.8. ملخص
- 9.8. تصحيح انحناءات وتشوهات القضيب. مرض بيروني
  - 1.9.8. مقدمة
  - 2.9.8. علم مسببات الأمراض
  - 3.9.8. عوامل الخطر
  - 4.9.8. التصنيف
  - 5.9.8. إدارة المرحلة الحادة
    - 1.5.9.8. تقييم المريض
    - 2.5.9.8. العلاج المحافظ
    - 3.5.9.8. العلاج عن طريق الفم
    - 4.5.9.8. العلاج بالحقن داخل الآفة
    - 5.5.9.8. العلاج الموضعي
    - 6.5.9.8. علاجات أخرى
  - 6.9.8. العلاج الجراحي
    - 1.6.9.8. ثني الجانب غير المتأثر
    - 2.6.9.8. شق أو استئصال وتطعيم
    - 3.6.9.8. زرع القضيب
  - 7.9.8. مضاعفات
  - 8.9.8. ملخص



4.4.9	تقنيات جراحية	3.2.9	تقنيات جراحية
1.4.4.9	تعريف الطرف العلوي الفائق	1.3.2.9	الاستخراج الجراحي الشعري
2.4.4.9	الأطراف الاصطناعية للذراع والكتف	2.3.2.9	زراعة الجراحي الشعري
5.4.9	المتابعة والرعاية بعد الجراحة	4.2.9	رعاية ومتابعة ما بعد الجراحة
6.4.9	مضاعفات	5.2.9	مضاعفات
7.4.9	ملخص	6.2.9	ملخص
5.9	تدلي الجفون العضدي	3.9	الاضطرابات الخلقية والمكتسبة في الأذن
1.5.9	المفهوم	1.3.9	علم الأنسجة الجنينية للأذن
2.5.9	التصنيف	2.3.9	علم تشريح الأذن
3.5.9	التخطيط الجراحي	1.2.3.9	الغضروف
4.5.9	الأساليب الجراحية المختارة	2.2.3.9	تولد الأوعية
5.5.9	المتابعة والرعاية بعد الجراحة	3.2.3.9	الإعصاب
6.5.9	مضاعفات	3.3.9	علم أمراض الأذن الخلقية
7.5.9	ملخص	1.3.3.9	صغر صيوان الأذن
6.9	مكافحة شيخوخة اليدين والقدمين	2.3.3.9	كبر صيوان الأذن
1.6.9	علم تشريح اليدين والقدمين	4.3.9	علم أمراض الأذن المكتسبة
2.6.9	عملية الشيخوخة	1.4.3.9	بسبب صدمة
3.6.9	العلاج الغير الجراحي	2.4.3.9	الموسعات
1.3.6.9	التقشير الكيميائي	5.3.9	التخطيط الجراحي
2.3.6.9	الليزر	6.3.9	التقنيات الجراحية لصغر صيوان الأذن
3.3.6.9	استخدام الدهون الذاتية القابلة للحقن وغير المتجانسة	1.6.3.9	استخدام مواد الدهون الذاتية وغير المتجانسة
4.6.9	العلاج الجراحي	7.3.9	التقنيات الجراحية لكبر صيوان الأذن
1.4.6.9	شفط الدهون	8.3.9	كيف تتصرف في أمام صدمة الأذنين؟
2.4.6.9	زرع ذاتي للأنسجة الدهنية	9.3.9	العلاج الجراحي بعد استخدام الموسعات
3.4.6.9	تقنية نانوفات	10.3.9	رعاية ومتابعة ما بعد الجراحة
5.6.9	المتابعة والرعاية بعد الجراحة	11.3.9	مضاعفات
6.6.9	مضاعفات	21.3.9	ملخص
7.6.9	ملخص	4.9	الجراحة التجميلية في الأطراف العلوية
		1.4.9	علم تشريح الأطراف العلوية
		2.4.9	اختيار المريض
		3.4.9	التخطيط الجراحي

- 2.10.9. مرضى الاضطرابات النفسية و الطب النفسي
  - 1.2.10.9. تشوه الشكل
  - 2.2.10.9. كآبة
  - 3.2.10.9. اضطرابات نفسية أخرى
  - 4.2.10.9. التقييمات ذات الصلة في مرضى الاضطرابات العقلية
    - 3.10.9. التوصيات
    - 4.10.9. ملخص

### الوحدة 10. بروتوكولات لمريض جراحة التجميل

- 1.10. خصائص مريض التجميل
  - 1.1.10. التأثير الاجتماعي
  - 2.1.10. مرضى جراحة التجميل
  - 3.1.10. التقييم النفسي
    - 1.3.1.10. أسباب إجراء عمليات التجميل
    - 2.3.1.10. التوقعات مقابل الواقع
    - 3.3.1.10. علامات التحذير
    - 4.3.1.10. دور الأخصائي النفسي في التقييم قبل وبعد العملية الجراحية
  - 4.1.10. مريض غير راض
    - 1.4.1.10. الأسباب
    - 2.4.1.10. كيف تتعامل مع المريض غير الراضي؟
    - 5.1.10. التوصيات
- 2.10. العصر الافتراضي في الجراحة التجميلية
  - 1.2.10. استشارات افتراضية
  - 2.2.10. ما الذي يمكن أن نقدمه للمريض في العصر الافتراضي؟
  - 3.2.10. منصات افتراضية
  - 4.2.10. الشبكات الاجتماعية
    - 1.4.2.10. المحتوى القابل للنشر
    - 2.4.2.10. دعاية
    - 5.2.10. أجهزة محاكاة افتراضية
    - 6.2.10. الاستخدامات والقيود
    - 7.2.10. إدارة برامج المحاكاة

- 7.9. الجراحة التجميلية في الأطراف السفلية
  - 1.7.9. تشريح الفخذ والساق
  - 2.7.9. اختيار المريض
  - 3.7.9. التخطيط الجراحي
  - 4.7.9. تقنيات جراحية
    - 1.4.7.9. تعريف الفخذ والساق
    - 2.4.7.9. تكبير من خلال الزرع
    - 5.7.9. المتابعة والرعاية بعد الجراحة
    - 6.7.9. مضاعفات
    - 7.7.9. ملخص
  - 8.9. تدلي الفخذ
    - 1.8.9. المفهوم
    - 2.8.9. التصنيف
    - 3.8.9. التخطيط الجراحي
    - 4.8.9. الأساليب الجراحية المختارة
    - 5.8.9. المتابعة والرعاية بعد الجراحة
    - 6.8.9. مضاعفات
    - 7.8.9. ملخص
  - 9.9. اعتبارات خاصة في جراحة التجميل I
    - 1.9.9. مريض ما بعد السمثة
      - 1.1.9.9. الحد الأدنى من المتطلبات ليكون مرشحاً للجراحة
      - 2.1.9.9. الامتحانات والتقييمات ذات الصلة
      - 2.9.9. مرضى ما بعد التوليد
      - 1.2.9.9. الحد الأدنى من المتطلبات ليكون مرشحاً للجراحة
      - 2.2.9.9. الامتحانات والتقييمات ذات الصلة
    - 10.9. اعتبارات خاصة في جراحة التجميل II
      - 1.10.9. مرضى مع أمراض في الجهاز المناعي
        - 1.1.10.9. الحد الأدنى من المتطلبات ليكون مرشحاً للجراحة
        - 2.1.10.9. الامتحانات والتقييمات ذات الصلة

- 6.10. بروتوكول ERAS في الجراحة الإسعافية (التعافي المعزز بعد الجراحة)
  - 1.6.10. مقدمة
  - 2.6.10. عملية جراحية بسيطة
  - 3.6.10. جراحة كبرى إسعافية
- 4.6.10. بروتوكولات التعافي المعزز بعد الجراحة في الجراحة التجميلية
  - 5.6.10. ملخص
- 7.10. الأدوية والتسكين بعد الجراحة
  - 1.7.10. تسكين ما بعد الجراحة
    - 1.1.7.10. المسكنات الفموية
    - 2.1.7.10. التسكين الوريدي لمرضى العيادات الخارجية
    - 2.7.10. العلاج بالمضادات الحيوية بعد الجراحة
    - 3.7.10. ملخص
  - 8.10. رعاية الجروح بعد العملية الجراحية
    - 1.8.10. مقدمة
    - 2.8.10. أنواع الضمادات
    - 3.8.10. اللصقات
    - 4.8.10. أجهزة الضغط السلبي
    - 5.8.10. ملخص
  - 9.10. ملابس الشفاء بعد الجراحة ومتابعة المريض
    - 1.9.10. ملابس العلاج بالضغط
      - 1.1.9.10. حامي الذقن
      - 2.1.9.10. حمالة صدر
      - 3.1.9.10. سترات
      - 4.1.9.10. المشدات
      - 5.1.9.10. المُخَصَّر
      - 6.1.9.10. جوارب
    - 2.9.10. رعاية ما بعد الجراحة عقب تدخل جراحي تجميلي
      - 1.2.9.10. العناية بالتصريف
      - 2.2.9.10. استراحات
      - 3.2.9.10. استعادة الحياة الطبيعية
      - 3.9.10. ملخص
- 8.2.10. المميزات والعيوب
- 9.2.10. التوصيات
- 10.2.10. ملخص
- 3.10. صور طبية
  - 1.3.10. أهمية التوثيق الفوتوغرافي
  - 2.3.10. عناصر مهمة في التصوير الطبي
    - 1.2.3.10. الإضاءة
    - 2.2.3.10. تكوين التصوير الفوتوغرافي
    - 3.2.3.10. مشهد
    - 4.2.3.10. أجهزة التصوير
  - 3.3.10. صور الوجه
    - 1.3.3.10. إسقاطات
    - 4.3.10. صور الجسم
      - 1.4.3.10. إسقاطات
      - 5.3.10. الموافقة المستنيرة
      - 6.3.10. تنظيم الصورة
      - 7.3.10. التوصيات
      - 8.3.10. ملخص
  - 4.10. الوقاية في الجراحة التجميلية
    - 1.4.10. مقدمة
    - 2.4.10. الوقاية من التخثر الوريدي العميق
      - 1.2.4.10. مقياس كابريني
      - 3.4.10. الوقاية بالمضادات الحيوية
      - 4.4.10. ملخص
    - 5.10. بروتوكول التخدير
      - 1.5.10. مقدمة
      - 2.5.10. عوامل الخطر وتصنيف الجمعية الأمريكية لأطباء التخدير
      - 3.5.10. مراحل التخدير العام
      - 4.5.10. وحدة التعافي بعد التخدير
      - 5.5.10. ملخص

# المنهجية

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





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

في تيك نستخدم طريقة الحالة

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



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

وفقاً للدكتور جيرفاس ، فإن الحالة السريرية هي العرض المعلق لمريض ، أو مجموعة من المرضى ، والتي تصبح "حالة" ، مثلاً أو نموذجاً يوضح بعض المكونات السريرية المميزة ، إما بسبب قوتها التعليمية ، أو بسبب تفردده 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.

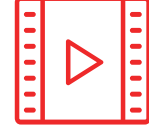
في برنامجنا ، التعلم ليس عملية خطية ، ولكنه يحدث في دوامة (تعلم ، وإلغاء التعلم ، والنسيان ، وإعادة التعلم). لذلك ، يتم دمج كل عنصر من هذه العناصر بشكل مركزي.

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 وملموماً 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



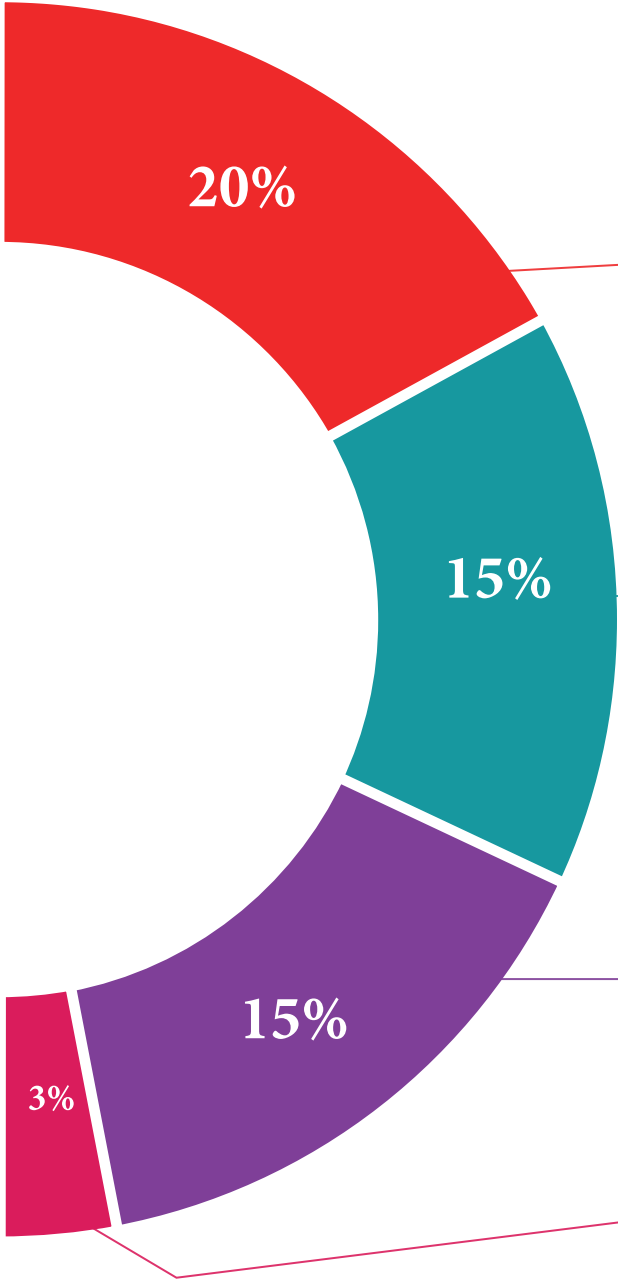
يقدم فريق تيك المحتوى بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص المحتوى بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الصوت والفيديو والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة.

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



#### الاختبار وإعادة الاختبار

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



#### فصول الماجستير

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



#### مبادئ توجيهية سريعة للعمل

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



# المؤهل العلمي

تضمن درجة الماجستير الخاص في الجراحة التجميلية إلى التدريب الأكثر صرامة وحدائة والحصول على شهادة جامعية تصدرها جامعة TECH التكنولوجية.



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



تحتوي درجة الماجستير الخاص في الجراحة التجميلية على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدائثة في السوق.

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

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

المؤهل العلمي: درجة الماجستير الخاص في الجراحة التجميلية  
عدد الساعات المعتمدة: 1.500 ساعة.

**ماجستير خاص في الجراحة التجميلية**

التوزيع العام للخطة الدراسية		التوزيع العام للخطة الدراسية	
الدرجة	الفترة	نوع المادة	عدد الساعات
١*	الدرجة التجميلية لمنطقة الثدي	إجمالي	1.500
١*	جراحة المنطقة المحيطة بالحنك والوجه العلوي	إجمالي	0
١*	جراحة الأذن التجميلية	إجمالي	0
١*	شطف دهن محيط الجسم	إجمالي	0
١*	الجراحة التجميلية لجدار البطن	إجمالي	0
١*	جراحة إندة فخرازا الوجه والحنك	إجمالي	0
١*	الجراحة التجميلية لمنطقة الأذنان	إجمالي	0
١*	جراحة المنطقة المحيطة	إجمالي	0
١*	الإجراءات التجميلية الأخرى الجراحية وغير الجراحية	إجمالي	0
١*	بروتوكولات عُرِضَ جراحة التجميل	إجمالي	0

**tech** الجامعة التكنولوجية

منح هذا  
الدبلوم  
لـ

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

**ماجستير خاص**  
في  
**الجراحة التجميلية**

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

  
Tere Guevara Navarro / د. أ.  
رئيس الجامعة

يجب أن يكون هذا المؤهل الخاص مصحوبًا دائمًا بالمؤهل الجامعي التكميلي الصادر من السلطات المختصة بالإصدار المتوازنة لهيئة في كل بلد.

TECH AFWOR238 techmate.com/certificates

**tech** الجامعة التكنولوجية

  
Tere Guevara Navarro / د. أ.  
رئيس الجامعة

المستقبل

الصحة

الثقة

الأشخاص

التعليم

المعلومات

الأوصياء الأكاديميون

الضمان

الاعتماد الأكاديمي

التدريس

المؤسسات

المجتمع

التقنية

الالتزام

التعلم

**tech** الجامعة  
التكنولوجية

الرعاية

الحاضر

الجودة

الابتكار

ماجستير خاص

الجراحة التجميلية

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 12 شهر

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعيًا

« مواعيد الدراسة: وفقًا لوتيرك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

التدريب الافتراضي

المؤسسات

الفصول الافتراضية

اللغات

ماجستير خاص  
الجراحة التجميلية