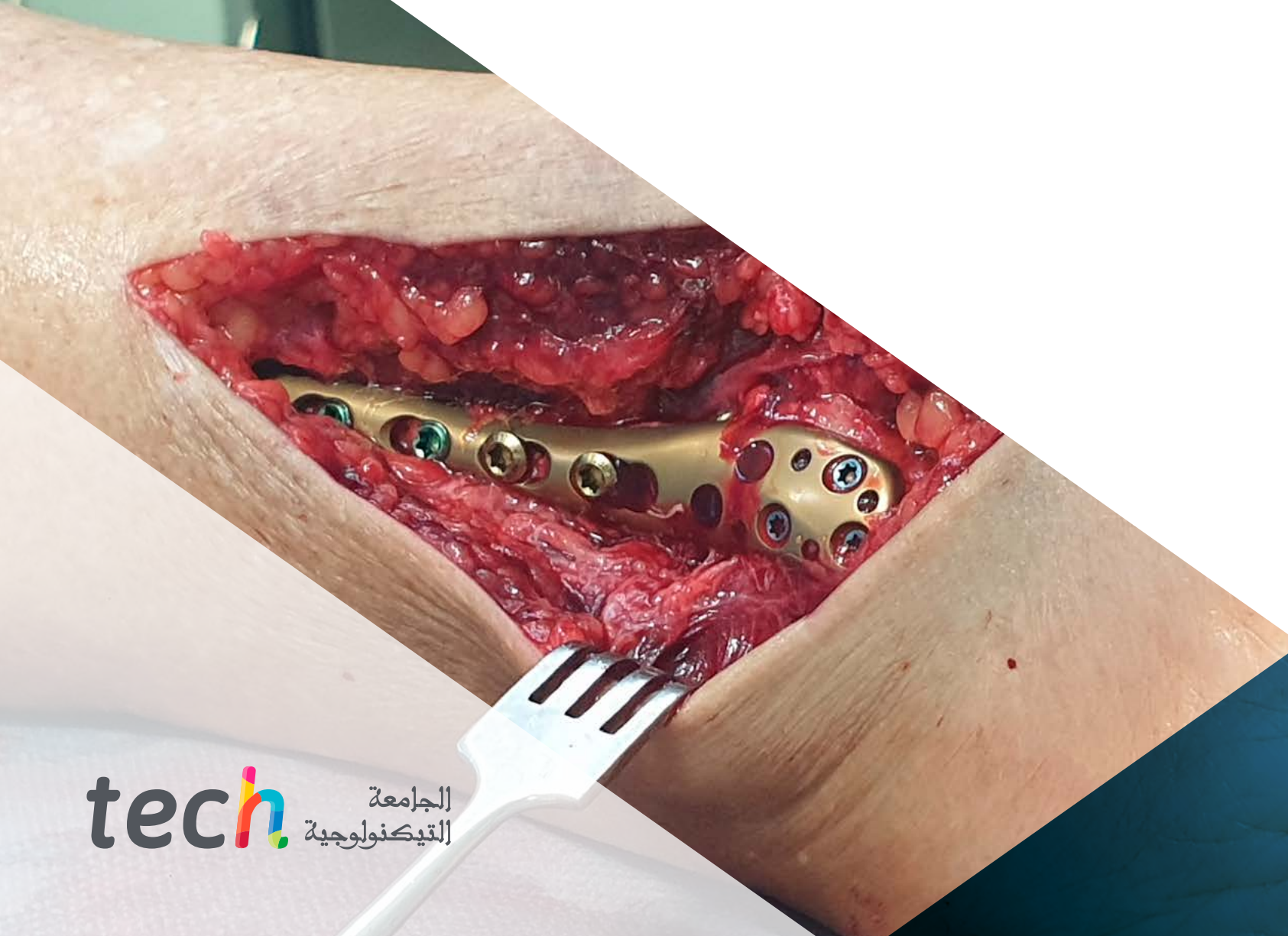


ماجستير خاص
جراحة القدم والكاحل





الجامعة
التيكولوجية
tech

ماجستير خاص

جراحة القدم والكاحل

« 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

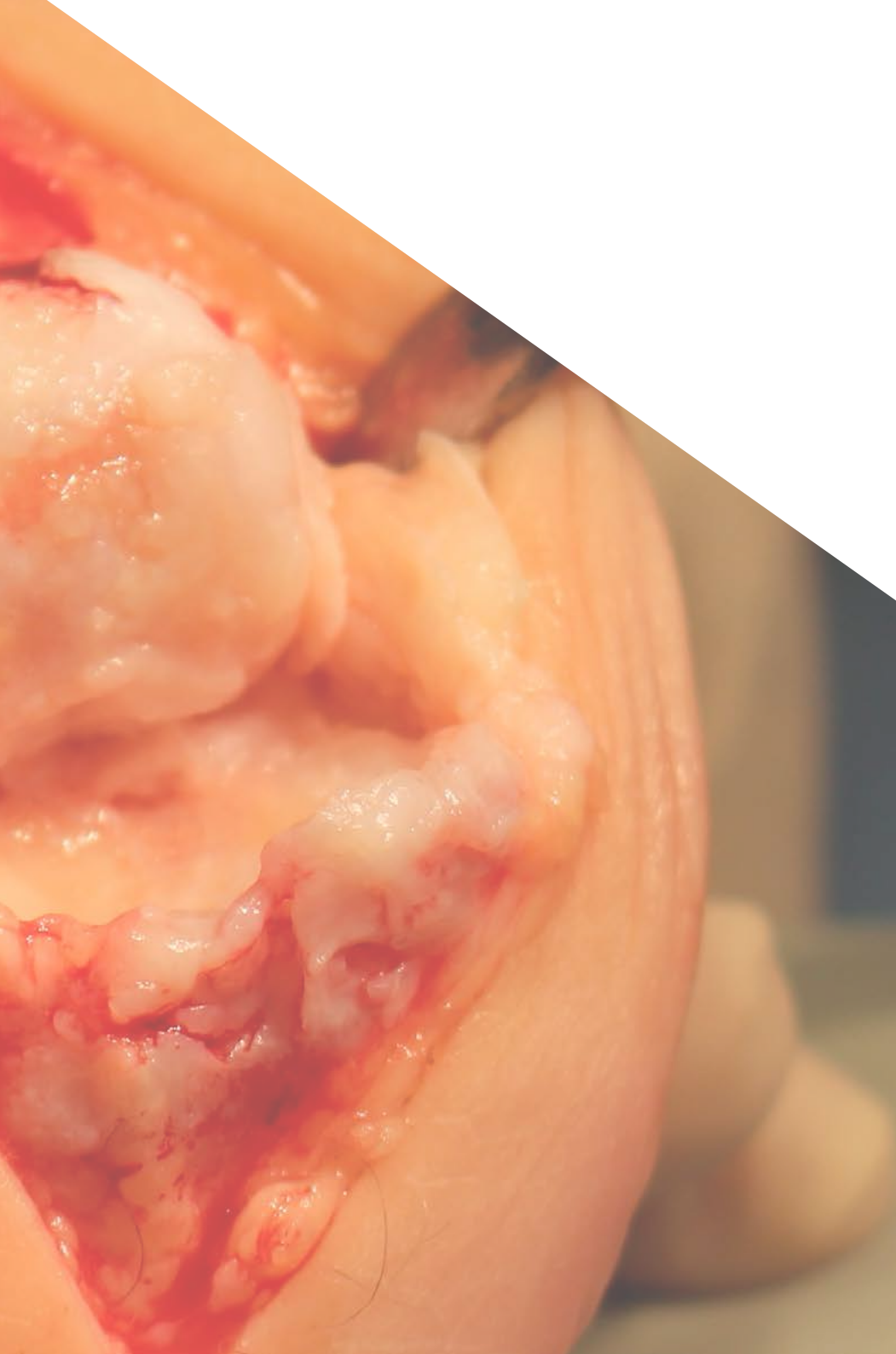
« الامتحانات: أونلاين

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: www.techitute.com/ae/medicine/professional-master-degree/master-foot-ankle-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 26
06	المنهجية	صفحة 42
07	المؤهل العلمي	صفحة 50

يشترك كريستيانو رونالدو وليبرون جيمس في شيء ما عدا كونهما من نخبة الرياضيين ، فقد عانى كلاهما من إصابات في القدم والكاحل. لكن ليس عليك أن تكون نجمًا رياضيًا حتى تعاني من هذه الإصابات. يحتاج ملايين الأشخاص في العالم إلى جراحة في هذا الجزء من الجسم. وبالتالي ، فإن التخصص في التدخلات الجراحية للقدم والكاحل هو أحد المجالات الأكثر إثارة والمطلوبة في المجال الطبي ، نظرًا لوجود العديد من التطورات على المستوى التشخيصي والجراحي. لهذا السبب ، أنشأت جامعة TECH التكنولوجيا هذه الدرجة ، حيث سيجد الطبيب المفاتيح الحالية في تنظير مفصل القدم والكاحل ، والإصابات الرياضية ، وإعادة بناء عيوب الجلد والعديد من الموضوعات ذات الاهتمام. كل هذا في شكل 100% عبر الإنترنت ، مرن وقابل للتكيف مع جميع المسؤوليات الأكثر تطلبًا.



تعتبر القدم والكاحل من أكثر المناطق عرضة للإصابة ، وعادة ما تتطلب الجراحة. اطلع على أحدث التدخلات مع درجة الماجستير الخاصة هذه"



تحتوي درجة الماجستير الخاص في جراحة القدم والكاحل على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدائة في السوق. أبرز صفاته هي:

- ◆ تطوير الحالات العملية التي يقدمها خبراء في جراحة القدم والكاحل
- ◆ المحتويات الرسومية والتخطيطية والعملية البارزة التي يتم تصورها بها، تجمع المعلومات العلمية والعملية حول تلك التخصصات الأساسية للممارسة المهنية.
- ◆ الممارسات العملية حيث يمكن إجراء عملية التقييم الذاتي لتحسين عملية التعلم
- ◆ تركيزها الخاص على المنهجيات المبتكرة
- ◆ دروس نظرية، أسئلة للخبير، منتديات نقاش حول مواضيع مثيرة للجدل وأعمال التفكير الفردي
- ◆ توفر الوصول إلى المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت

تعتبر القدم والكاحل من أكثر مناطق جسم الإنسان عرضة للإصابة بسبب دورهما في مهام مثل المشي أو الجري أو القفز. هذه أجزاء من مورفولوجيا الإنسان معرضة لضغط كبير ، ولهذا السبب ، تميل إلى ذلك للكسر والمعاناة من أمراض مختلفة تتطلب عناية فائقة من قبل الأطباء.

ولكن من أجل إجراء هذه المراقبة وتطبيق العلاجات والتدخلات الجراحية الصحيحة ، هناك حاجة إلى معرفة محددة ومتعمقة. تقدم درجة الماجستير الخاص في جراحة القدم والكاحل للأطباء والمتخصصين في طب الإصابات وجراحة العظام تحدياً مثيراً في المجالات ذات الاهتمام الأكبر ، مع التركيز بشكل خاص على جميع أنواع العمليات الجراحية المطبقة على هذه المناطق من الجسم.

وبالتالي ، خلال هذه الدرجة ، سيتمكن المتخصصون من الخوض في جميع أنواع العمليات الجراحية في القدمين والكاحلين. لذلك سيتمكن الجراحون والأطباء الذين يأخذون هذا البرنامج من الخوض في التقنيات الجراحية المختلفة المطبقة على إصابات مقدمة القدم ، مثل إبهام القدم الأرواح أو ألم مشط القدم ، في منتصف القدم والقدم الخلفية Hallux Valgus مثل التهاب اللقافة الأخمصية أو الكاحل ، مثل هشاشة العظام وغيرها من الأمراض.

كل هذا من خلال برنامج مبتكر ، عبر الإنترنت تمامًا ، وغياب الفصول وجهاً لوجه والجدول المحددة مسبقاً. سيكون الأخصائي حراً في تكييف جدول الأعمال بالوتيرة التي تناسبه ، ويمكنه تنزيله بالكامل من الحرم الجامعي الافتراضي. بهذه الطريقة ، ستتمكن من الوصول إلى دليل مرجعي أساسي في جراحة القدم والكاحل ، مع محتوى وسائط متعددة عالي المستوى يقدمه خبراء يتمتعون بخبرة سنوات عديدة في هذا المجال.

هذا أحد أكثر مجالات التخصص الجراحي طلباً وتطلباً ، لذا سيكون هذا التحديث حاسماً في ممارستك الطبية”



ستصل إلى موضوعات الوسائط المتعددة عالية الجودة ، مع مقاطع فيديو مفصلة وحالات حقيقية لتقنيات جراحية متقدمة في جراحة القدم والكاحل.



تحتوي هذه الدرجة على كل المعارف الدقيقة بحيث يمكنك دمج أكثر الأساليب والأساليب نجاحًا في جراحة القدم والكاحل في ممارستك السريرية "

التعمق في الكسور من أنواع مختلفة ، بما في ذلك موضوعات عن كسور مفصل رصغ القدم أو الكسور المعقدة أو كسور ليفرانك

يشتمل البرنامج بين أعضاء هيئة التدريس الخاصة به على متخصصين القطاع والذين يصبون كل خبراتهم العملية في هذا التدريب، 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 مبرمجاً للتدريب في مواقف حقيقية.

يعتمد تصميم هذا البرنامج على التعلم المرتكز على حل المشكلات، والذي يجب على المهني من خلاله محاولة حل مواقف الممارسة المهنية المختلفة التي ستطرح عليه خلال الدورة الأكاديمية. ومن أجل هذا، سيحصل على مساعدة من نظام فيديو تفاعلي جديد قام بصنعه خبراء مشهورين.



02 الأهداف

الهدف الرئيسي من درجة الماجستير الخاص في جراحة القدم والكاحل من TECH الجامعة التكنولوجية هو تزويد طلابها بأفضل المعارف والأدوات ليتمكنوا من إجراء التدخلات الجراحية المختلفة في تلك المناطق من الجسم بنجاح. وبالتالي ، سيتمكن المتخصصون الذين أكملوا هذا المؤهل من تحديث أنفسهم بشأن تقنيات التشخيص والعلاج والتدخلات الجراحية وغيرها من الإجراءات المتعلقة بجراحة القدم والكاحل.



هدفك هو الحفاظ على المستوى العالي من المهارات والقدرات التي تتطلبها جراحة القدم والكاحل. بهذه الدرجة ستكون قادرًا على تحقيقها بطريقة مريحة وسهلة الوصول ومرئية "



الأهداف العامة



- ♦ تحديد أسباب الأمراض من أجل فهم أفضل لأمراض القدم والكاحل
- ♦ تحديد أصل الآفات الخلقية ، وكذلك تحليل الوقوف والمشيّة والبصمة الثابتة والديناميكية للتنبؤ بالآفات أو التغيرات
- ♦ عرض البدائل المختلفة للتقييم الشامل للقدم والكاحل ، باستخدام أدوات جديدة لتحليل مشاكل القدم ومعالجتها
- ♦ تحليل العوامل التي تهيئ الرياضي للإصابة
- ♦ تطوير المفاهيم الأساسية للجراحة المجهرية وترقيع الأنسجة الرخوة والتهاب العظم والنقي

تجاوز توقعاتك الأكثر تطلبًا مع درجة الماجستير هذه ، والتي تغطي الجانب النظري والعملي لجراحة القدم والكاحل من خلال العديد من الحالات الحقيقية والمحاكاة”



الأهداف المحددة



الوحدة 1. الفيزيولوجيا الشكلية والميكانيكا الحيوية للقدم والكاحل

- ♦ التعرف على التفاصيل التشريحية والوظيفية للميكانيكا الحيوية للقدم والمشية
- ♦ وضع خطط التقييم في الأمراض المقدمة
- ♦ فحص الدراسات السريرية و السريرية المختلفة للدراسة الشاملة للقدم
- ♦ تحديد بدائل التخدير والمسكنات التي كثيراً ما تستخدم في هذه الأمراض
- ♦ القيام بتجميع بدائل الإجراءات أو العلاجات في آفات فراش الظفر
- ♦ وضع في اعتبارك استخدام الدعامات والقوالب في تجسيدات متعددة للمسيرة أو الجري
- ♦ إنشاء نماذج لدراسة وتحليل مدى تعقيد الاعتلال العصبي في القدم ، وكذلك المضاعفات والعلاج

الوحدة 2. الإصابات الرياضية وجراحة الموجات الصدمية

- ♦ تحديد العوامل المهيمنة للإصابات الرياضية
- ♦ مراجعة تقنيات تقييم الرياضيين
- ♦ شرح التقنيات الجراحية المحددة للرياضيين ذوي الأداء العالي في إصابات وتر القدم والكاحل
- ♦ مراجعة مؤشرات علاجات العظام في إصابات القدم والكاحل
- ♦ مراجعة إصابات أربطة القدم والكاحل عند الرياضيين ذوي الأداء العالي
- ♦ ذكر المؤشرات وتقنية الجراحة التي تحدثها الموجات الصدمية

الوحدة 3. كسور القدم والكاحل

- ♦ تقديم الأساليب المثالية لتقييم الكسور مع التركيز على علم التشريح والميكانيكا الحيوية التي تسمح بإدارة مناسبة أفضل للإصابات المذكورة
- ♦ إنشاء خوارزمية التقييم البدني التي تحدد نوع الإصابة التي قدمها المريض مع كسور حول القدم والكاحل
- ♦ ذكر الدراسات الإشعاعية أو السريرية المشيدة في تشخيص الكسور واستبعاد الإصابات المصاحبة لها
- ♦ قائمة بدائل مواد تركيب العظام لكل كسر والإصابات المرتبطة به
- ♦ تقليل المضاعفات ووقت الشفاء بعد العمليات الجراحية للمريض
- ♦ اقتراح بدائل العلاج في حالة المرضى الذين يعانون من اضطرابات التمدد المختلفة في جراحة القدم والكاحل



الوحدة 4. الأمامية: أمراض الشعاع الأول

- ♦ تطوير الأسس التشريحية والفيزيولوجية المرضية للمشكلات التي تؤثر على نصف القطر الأول لمقدمة القدم
- ♦ فحص التقنيات الجراحية المناسبة والمحددة لكل مشكلة تؤثر على الشعاع الأول وقم بتقييم إيجابيات وسلبيات كل خيار جراحي
- ♦ تحليل المضاعفات الأكثر شيوعًا وكيفية تجنبها

الوحدة 5. الأمامية: أمراض الأصابع الثلاثة السلامية والمشط

- ♦ فحص الأسس التشريحية والفيزيولوجية المرضية للمشاكل التي تؤثر على أم مشط القدم وأصابع القدم الثلاثة الأصابع
- ♦ تقييم الاختبارات التكميلية المختلفة لتحديد ومرحلة أم مشط الأصابع والأصابع الثلاثة السلامية
- ♦ تحديد خيارات العلاج المحافظ أو الجراحية المثالية ومعرفة كيفية إنشاء خوارزمية علاجية
- ♦ التعرف على المضاعفات الأكثر شيوعًا وكيفية تجنبها

الوحدة 6. علم الأمراض في منتصف القدم

- ♦ القيام بتجميع التشريح الطوبوغرافي ، وكذلك العظم المفصلي من أجل سوابق الذاكرة الصحيحة
- ♦ مراجعة الأساليب الرئيسية المستخدمة في الجراحة المفتوحة ، وكذلك في الجراحة طفيفة التوغل
- ♦ تطوير التقنيات الجراحية الرئيسية والمواد المستخدمة والنصائح والحيل

الوحدة 7. علم الأمراض في مؤخر القدم

- ♦ تطوير الأدلة الأوروبية وتلك الخاصة بأهم المجتمعات ، بالإضافة إلى تحديث الأدبيات والمقالات ذات الأهمية
- ♦ تحديد المؤشرات الجراحية وخوارزمية القرار الخاصة بهم
- ♦ تحديد موانع ، فضلا عن حالات خاصة



الوحدة 8. تنظير مفصل القدم والكاحل

- ◆ فهم طريقة عمل منظار المفصل لتحسين استخدامه
- ◆ تحليل التقنيات الجراحية بالمنظار في القدم والكاحل
- ◆ تحديد المضاعفات المتكررة وكيفية تجنبها
- ◆ تحديث معايير التضمن والاستبعاد للمرضى المرشحين لتنظير مفصل الكاحل والقدم
- ◆ مراجعة الحالات المعروضة في الأدبيات حول التقنيات الجديدة في تنظير مفصل القدم والكاحل.

الوحدة 9. هشاشة العظام في الكاحل وتقييم المفاصل

- ◆ توليد المعرفة المتخصصة في الفيزيولوجيا المرضية لالتهاب مفصل الكاحل
- ◆ تطوير التقنيات الجراحية الأكثر ابتكارًا لعلاج هشاشة العظام في الكاحل
- ◆ تحديد معايير اختيار المرضى المثاليين لكل تقنية جراحية.
- ◆ ذكر المضاعفات المتكررة وكيفية تجنبها
- ◆ تحديث معايير التضمن والاستبعاد للمرضى المرشحين للعلاج باستخدام مفصل اصطناعي
- ◆ تحليل معمق للمبادئ الأساسية والميكانيكية الحيوية للأطراف الاصطناعية لمفصل الكاحل

الوحدة 10. إعادة بناء العيوب الجلدية في القدم والكاحل. التهاب العظم والنقي في عظام القدم والكاحل

- ◆ فهم الفيزيولوجيا المرضية لالتهاب العظم والنقي
- ◆ فحص تشريح الساق والكاحل ومنطقة القدم لتطوير أدلة تشريحية
- ◆ تحديد تقنيات عالية ومنخفضة التعقيد لإعطاء مجموعة من الخيارات
- ◆ تحديد الكسب غير المشروع أو السديلة المناسبة بناءً على نوع العيب الموجود
- ◆ وضع قائمة بمعايير اختيار المرضى المثاليين لكل تقنية جراحية.
- ◆ تفصيل المبادئ الأساسية لتحقيق طعم أو سدلة في تغطية عيوب الجلد على مستوى القدم والكاحل.



03 الكفاءات

سيضم المتخصصون الذين يكملون درجة الماجستير في جراحة القدم والكاحل في ممارستهم اليومية سلسلة كاملة من التدخلات الجراحية الحديثة ، المطبقة على الأجزاء المذكورة أعلاه من جسم الإنسان ، بناءً على أحدث الافتراضات العلمية. وبالتالي ، سيتمكن الطلاب من معالجة عدد كبير من الأمراض والأمراض في القدم والكاحل من منظور محدث ودقيق ، باستخدام الحلول الجراحية الأكثر ملاءمة في كل حالة.



اتقن مهاراتك الجراحية من خلال الاعتماد على معرفة الخبراء الأكثر تميزاً في هذا المجال ،
الذين اختارهم *TECH* الجامعة التكنولوجية نظراً لدرجة خبرتهم الواسعة ”





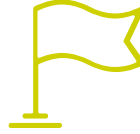
الكفاءات العامة

- ◆ فحص التقييم البدني للرياضي في المكتب ومجال اللعب
- ◆ تشخيص العوامل الجوهرية للقدم ومحفزات التعديلات
- ◆ تقييم وتشخيص الكسور بدقة ، مع وجود إصابات مصاحبة محتملة للإدارة الجراحية في حالة تقديم إشارة لصالح الشفاء المبكر للمرضى
- ◆ تحديد أفضل الاختبارات التكميلية والدراسات السابقة الممكنة للعلاج
- ◆ تقييم الأسباب الرئيسية في التاريخ السريري والفحص البدني
- ◆ تطوير خوارزميات العلاج ووصف التقنيات الجراحية الحالية
- ◆ تطبيق دليل ونهج علاج لهذا النوع من المضاعفات



قم بتوسيع مهاراتك الأكثر تميزاً من خلال أحدث الأبحاث والتطورات في إعادة بناء الأنسجة الرخوة ، وثبيت وتقويم القدم والكاحل ، والتصوير التشخيصي

الكفاءات المحددة



- ◆ تقييم الفحص البدني والجوانب التي يجب مراعاتها في مشاكل أصابع ثلاثية السلامة
- ◆ تحديد تقنيات تنظيف المفاصل للإجراءات والأمراض المختلفة للقدم والكاحل
- ◆ معالجة شاملة لعلم الأمراض التنكسية والغضاريف المفصالية على مستوى الكاحل
- ◆ تحليل أجهزة التقويم المختلفة مع بدائلها لإعادة الدمج الوظيفي للمرضى الذين يعانون من مضاعفات
- ◆ تحديد معايير اختيار المرضى المثاليين لتنظيف المفاصل
- ◆ تطوير إرشادات العلاج التي تسهل فهم إعادة الإعمار من عيوب الأنسجة الرخوة
- ◆ تحديد التقنيات الجراحية المحددة والمثالية لكل مشكلة تؤثر على أم مشط القدم ، الأصابع الثلاثية السلامة ومشاكل الإصبع الخامس ، إيجابية وسلبية كل خيار جراحي
- ◆ تعرف على كيفية تقييم الاختبارات التكميلية المختلفة لتقييم وتحديد مراحل أمراض الشعاع الأول
- ◆ التخطيط التفصيلي للإدارة والنهج السريري والجراحي ، فريد من نوعه أو كسور متعددة في القدم والكاحل
- ◆ تنظيم الخيارات الجراحية للكسر



هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

لضمان أعلى جودة في جميع محتويات هذا البرنامج ، اختارت جامعة TECH التكنولوجية فريقاً تدريسيًا يتمتع بخبرة واسعة وخبرة واسعة في جراحة القدم والكاحل. سمحت لهم مناصبهم البارزة بمعالجة جميع أنواع القضايا ، مما جعلهم مدرسين مثاليين لإنشاء محتوى مبتكر ورائد ومهم في التحديث المهني لجميع المتخصصين في المنطقة.



ستحصل على ضمان الوصول إلى المحتوى الذي تم إنشاؤه بواسطة الجراحين
والمختصين المتمرسين في هذا المجال ، مما يتيح لك فرصة الخوض في أحدث
جراحات القدم والكاحل ”



المدير الدولي المُستضاف

مكرم من قبل الجمعية الأمريكية لجراحة العظام في القدم والكاحل لعلاجاته السريرية المبتكرة، الدكتور John Kwon هو جراح معروف متخصص للغاية في معالجة الإصابات الرضحية في الأطراف السفلية. في هذا السياق، قام بعمله في مؤسسات صحية مرموقة على المستوى الدولي، من بينها المستشفى العام في Massachusetts أو مركز Mercy Medical في بالتيمور.

وبهذه الطريقة، ساهم في التعافي الأمثل للعديد من المرضى الذين كانوا يعانون من أمراض مثل الكسور المعقدة في مفصل الساق الأمامية والخلفية والكاحل، اضطرابات الغضاريف وحتى تمزقات الأربطة نتيجة للحوادث الرياضية. ومن الجدير بالذكر أنه خبير في تطبيق تقنيات التثبيت الخارجي، مما مكّنه من تقديم علاجات شاملة وشخصية للمستخدمين لتحسين جودة حياتهم بشكل كبير.

من ناحية أخرى، جمع بين هذا العمل ودوره كباحث. وفي هذا الصدد، نشر مقالات علمية في مجلات طبية متخصصة حول مواضيع مثل الإجراءات الجراحية الأكثر تطورًا لتصحيح التشوهات مثل النتوءات الكبيرة، الطرق العلاجية المخصصة لإدارة العدوى العظمية أو تطبيق العمليات الصوتية لتوجيه مجموعة واسعة من التدخلات التي تشمل التهاب اللقافة الأخمصية حتى التهاب الجراب الخلفي للكاحل.

في التزامه الثابت بالتميز الطبي، يشارك كمتحدث في العديد من المؤتمرات على مستوى العالم. وبالتالي، يشارك المجتمع الطبي العالمي كل من اكتشافاته ومسيرته المهنية الواسعة. وقد مكّن ذلك من تحقيق تقدمات هامة في المجال الصحي، مما زاد بشكل كبير من معرفة الأطباء بالعلاجات المتطورة لعلاج مشاكل القدم والكاحل بفعالية. بفضل ذلك، حشّن المحترفون الرعاية المقدمة للمستخدمين، وفي الوقت نفسه قاموا بتحسين نتائجهم بشكل كبير.



د. John Kwon

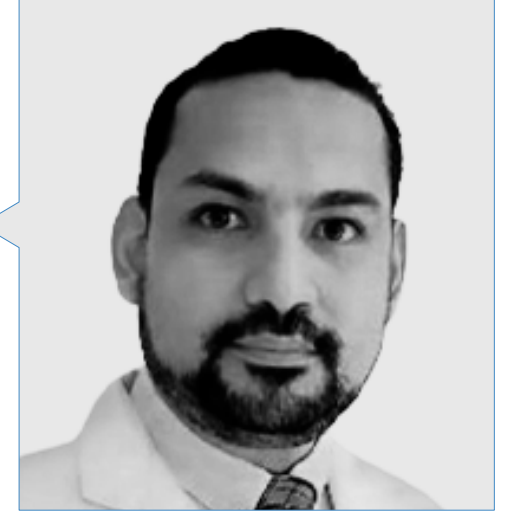
- رئيس قسم القدم والكاحل في المستشفى العام في Massachusetts ، الولايات المتحدة
- جراح عظام للقدم والكاحل في مركز Mercy Medical في بالتيمور
- رئيس سريري في المركز الطبي إسرائيلي ديكونس في بوسطن
- إقامة عظامية مشتركة في المستشفى العام في Massachusetts ، مستشفى Brigham ومستشفى الأطفال في بوسطن
- تدريب في الطب الداخلي في المركز الطبي McGaw لجامعة Northwestern
- درجة في العلوم الطبية من كلية New York Medical
- حاصل على بكالوريوس في الأحياء من جامعة Wesleyana

بفضل *TECH*، ستمكن من التعلم مع أفضل
المحترفين في العالم”



د. Pacheco Gutiérrez, Víctor Alexander

- ♦ أخصائي جراحة العظام والطب الرياضي بمستشفى الدكتور سليمان الحبيب
- ♦ أخصائي في قسم جراحة العظام والكتف والمرفق والطب الرياضي في مركز عيادة لا إيزابيلكا
- ♦ المستشار الطبي للاتحاد الفنزويلي للدراجات
- ♦ مستشار طبي لنوادي البيسبول المختلفة ورابطة كارابوبو للملاكمة
- ♦ بكالوريوس الطب من جامعة كارابوبو
- ♦ أخصائي في طب طب العظام وجراحة العظام في مستشفى سيوداد الدكتور إنريكي تيجيرا



الأساتذة

د. Ballester Alomar, Manel

- رئيس قسم جراحة العظام والكسور في مستشفى ماتارو في برشلونة
- منسقة مجموعة طب الرضوح في Clínica Creu Blanca
- رئيس وحدة أمراض وجراحة القدم / الكاحل والكسور
- رياضة Clínica Creu Blanca
- مسؤولة ومنسقة خدمة الطوارئ في Clínica Creu Blanca
- المنسقى الطبي لمنطقة الجراحة في Clínica Creu Blanca
- بكالوريوس الطب والجراحة من جامعة برشلونة المستقلة
- متخصص في جراحة العظام والكسور في مستشفى ماتارو
- زماله في قسم جراحة القدم والكاحل في المستشفى الجامعي لمستشفى Balgrist في زيورخ ، سويسرا

د. López Guevara, Daniel

- أخصائي الموجات فوق الصوتية والمتخصص في طب الرضوح وجراحة العظام في Clínica SAMAM
- طبيب متخصص في أمراض الرضوح وجراحة العظام في مختلف المراكز السريرية في مدينة فالنسيا
- أخصائي طب الرضوح وجراحة العظام في وحدة الأطراف العلوية والجراحة المجهرية الترميمية في مستشفى سيوداد.
- د . Enrique Tejera تخرج في الطب والجراحة من جامعة Carabobo.
- أخصائي في طب الرضوح وجراحة العظام في مستشفى سيوداد الدكتور إنريكي تيجيرا

د. Morrillo, Francisco

- أخصائي طبي في قسم طب الرضوح وجراحة العظام في مستشفى جامعة أنجيل لارالدي
- طبيب عام في الخدمات الطبية لشركة Coca-Cola FEMSA
- أخصائي طب الرضوح وجراحة العظام في مستشفى Molina Sierra IVSS
- تخرج في الطب والجراحة من جامعة Carabobo
- متخصص في طب الرضوح وجراحة العظام في مستشفى جامعة الدكتور أنجيل لارالدي
- ماجستير في جراحة اليد من جامعة برشلونة

د. Díaz Figueroa, Omar

- متخصص في إعادة بناء إصابات الأطراف المعقدة في مستشفى فالنسيا المركزي
- متخصص في جراحة اليد والجراحة المجهرية الترميمية في مركز Guerra Méndez الطبي
- تخرج في الطب والجراحة من جامعة Carabobo
- متخصص في طب الرضوح وجراحة العظام في مستشفى جامعة الدكتور أنجيل لارالدي
- أخصائي فرعي في جراحة اليد والجراحة المجهرية الترميمية في
- عيادة كامبل - جراحة اليد والترميم ، في ممفيس ، الولايات المتحدة الأمريكية

د. Guerrero Forero, Santiago

- أخصائي جراحة العظام والقدم والكاحل ومدرب في عيادة القدم والكاحل
- مستشفى سان خوسيه
- أخصائي جراحة العظام والكسور في Clínica del Country
- رئيس FLAMECIPP
- أخصائي جراحة العظام وجراحة القدم والكاحل في مراكز كولبيديكا الطبية
- أخصائي جراحة العظام والكسور في Clinisanitas
- رئيس قسم جراحة العظام والكسور في مستشفى أوكسيدنت دي كينيدي
- تخرج في الطب والجراحة في Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario
- متخصص في جراحة العظام والكسور في مستشفى سان خوسيه
- أخصائي فرعي في جراحة القدم والكاحل في مستشفى جاكسون ميموريال ، ميامي

د. Lucar López, Gustavo

- متخصص في وحدة القدم والكاحل والصدمات الرياضية في عيادة Creu Blanca
- رئيس وحدة القدم والكاحل في مستشفى ماتارو
- تخرج في الطب والجراحة من جامعة Carabobo
- متخصص في جراحة العظام والكسور في مستشفى ماتارو

د. Mauro Reyes, José Francisco

- ♦ متخصص في طب الرضوح في مستشفى Julius Doepfner
- ♦ أخصائي طب الرضوح وجراحة العظام في مستشفى جامعة كارلوس أرفيل العسكري
- ♦ تخرج في الطب والجراحة من جامعة Carabobo
- ♦ متخصص في جراحة العظام والكسور بمستشفى الجامعة العسكرية
- ♦ دكتور كارلوس أرفيلو
- ♦ الزمالة في الجراحة الترميمية للقدم والكاحل في وحدة جراحة القدم والكاحل في مستشفى دي كلينيكاس كاراكاس

د. Chirinos Castellanos, Raúl Ernesto

- ♦ أخصائي طبي في قسم طب الرضوح وجراحة العظام في مستشفى جامعة أنجيل لارالدي
- ♦ متخصص في عيادة خاصة في مستشفى ميتروبوليتانو ديل نورتي
- ♦ طبيب عظام فريق كرة القدم للرجال تحت 13 سنة كامبو فنزويلا
- ♦ تخرج في الطب والجراحة من جامعة Carabobo
- ♦ متخصص في طب الرضوح وجراحة العظام في مستشفى جامعة الدكتور أنجيل لارالدي

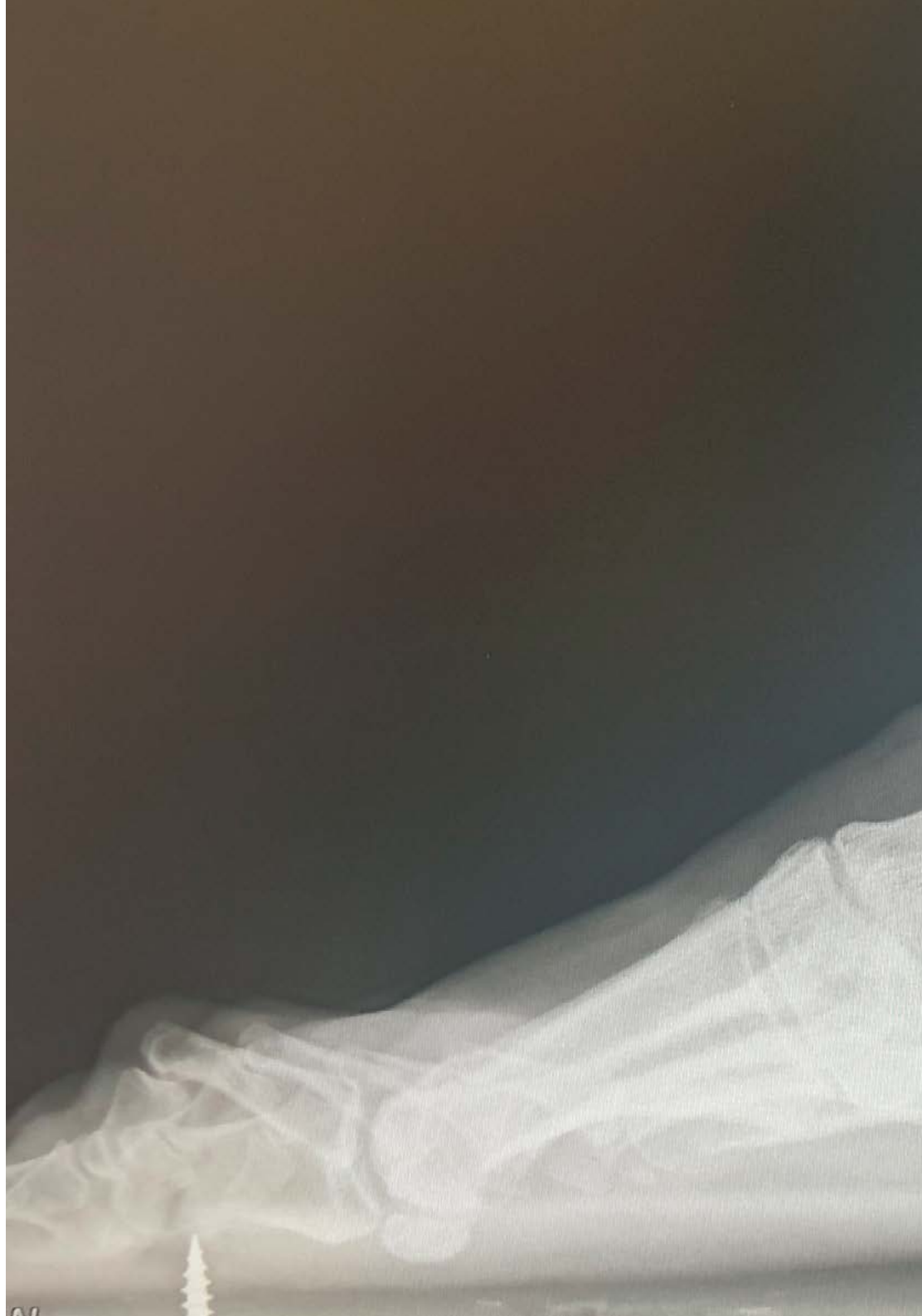
د. Ibarra Bolívar, Roraima Carolina

- ♦ طبيب التخدير في مستشفى Julia Esther González Delgado للأم والطفل
- ♦ طبيب التخدير في مستشفى كلينيك ناتالي
- ♦ طبيب التخدير في مستشفى Clínica Moderna
- ♦ طبيب التخدير في مصنع المستشفى التابع للجامعة التقنية الخاصة في Loja
- ♦ تخرج في الطب والجراحة في جامعة رومولو جاليجوس
- ♦ أخصائي التخدير بالمستشفى العسكري الدكتور كارلوس أرفيلو



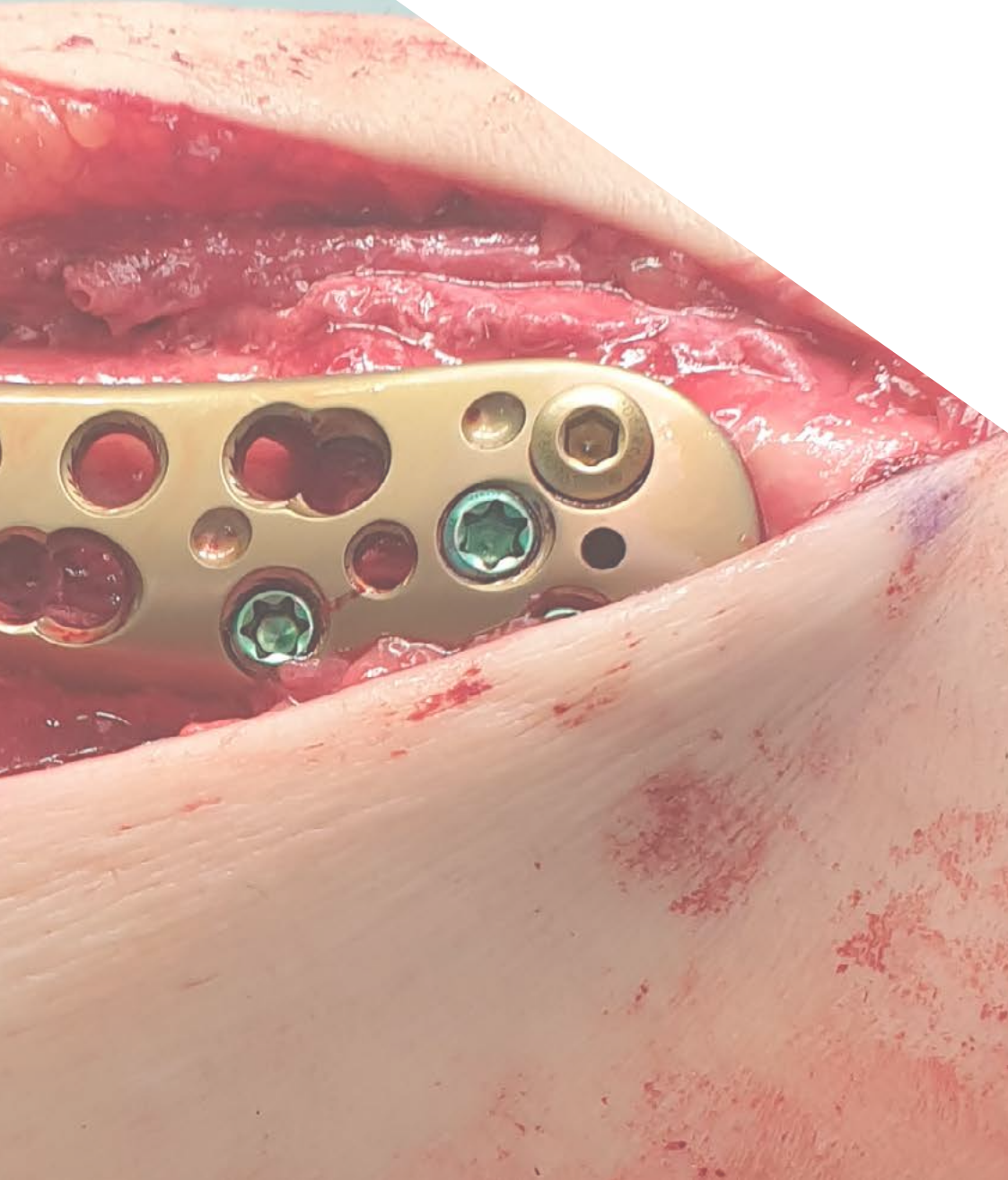
د. Belandria Araque, Urimare

- ♦ متخصص في جراحة القدم والكاحل في وحدة الإصابات وجراحة العظام في مستشفى آنا فرانسيسكا بيريز دي ليون 2
- ♦ متخصص في جراحة القدم والكاحل والكسور وجراحة العظام في الطب الحيوي فورتيزا
- ♦ متخصص في طب الرضوح وجراحة العظام في عيادة Corazón y Vaso
- ♦ متخصص في طب الرصاعة وجراحة العظام في عيادة القلب والزجاج
- ♦ الزمالة في جراحة القدم والكاحل في مستشفى دي كلينيكاس كاراكاس
- ♦ متخصص في جراحة العظام والكسور في مستشفى الدكتور كارلوس أرفيلو العسكري



الهيكل والمحتوى

تتكون درجة الماجستير هذه من 10 وحدات كاملة ، والتي تستعرض القضايا ذات الاهتمام الأكبر في مجال جراحة القدم والكاحل. بهذه الطريقة ، سيقوم المتخصص بتحديث معرفته من خلال العديد من مستويات الوسائط المتعددة ، بما في ذلك الحالات المحاكاة والحقيقية لكل موضوع والتي توفر سياقًا حاسمًا. تعد منهجية إعادة التعلم *Relearning* المستخدمة من قبل TECH تفتقر ، بالإضافة إلى ذلك ، دافعًا حاسمًا لتحديث المتخصص الطبي ، حيث يتم تقديم المفاهيم الأساسية لكل وحدة بطريقة متكررة وطبيعية في جميع أنحاء البرنامج و بأكمله.





المحتوى الأكثر اكتمالاً وتحديثاً عن جراحة القدم والكاحل موجود في هذا العنوان
، مع مواد الوسائط المتعددة بجودة عالية”



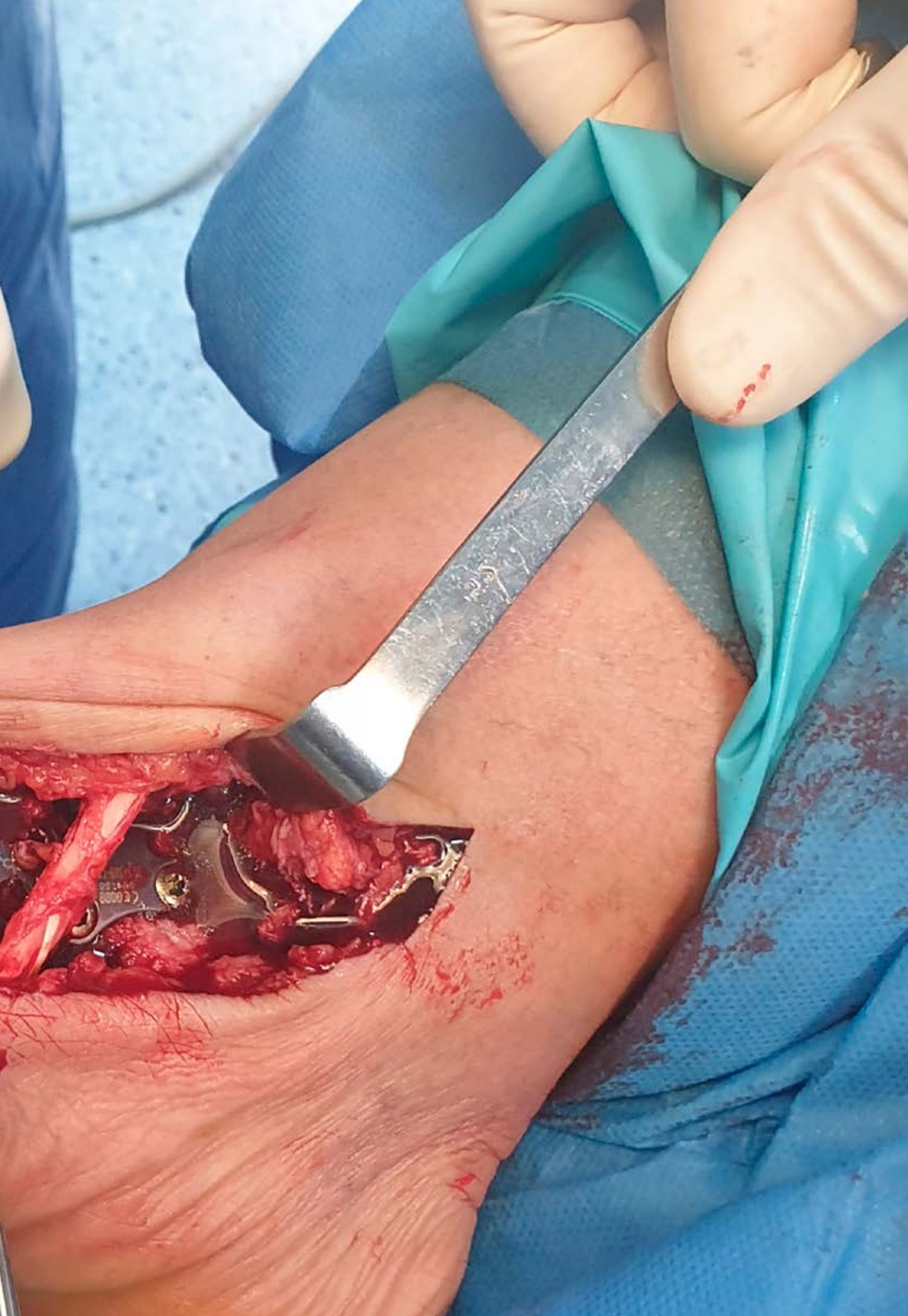
الوحدة 1. الفيزيولوجيا الشكلية والميكانيكا الحيوية للقدم والكاحل

- 1.1 علم الأجنة وتشريح القدم والكاحل
 - 1.1.1 أصل جنيني
 - 2.1.1 تكوين القدم أثناء الحمل
 - 3.1.1 التشوهات الخلقية في القدم والكاحل
 - 4.1.1 تشريح القدم الطبيعي والاختلافات
 - 5.1.1 أنواع القدم
 - 6.1.1 الآثار الميكانيكية الحيوية والوظيفية لتقلب القدم
- 2.1 التشريح السيميولوجي
 - 1.2.1 الفحص
 - 2.2.1 الفحص
 - 3.2.1 الحركة النشطة والسلبية والمقاومة المضادة
 - 4.2.1 تقييم القدم والكاحل والساق ككل
- 3.1 الميكانيكا الحيوية للمشي
 - 1.3.1 دورات المشي
 - 2.3.1 مكونات المشية الطبيعية
 - 3.3.1 متطلبات المشي العادي
 - 4.3.1 وضع القدم والكاحل أثناء المشي
 - 5.3.1 العوامل المؤثرة في المشي
- 4.1 الميكانيكا الحيوية للجري
 - 1.4.1 دورة السكتة الدماغية
 - 2.4.1 شرط أساسي للوظيفة
 - 3.4.1 تموضع القدم والكاحل
 - 4.4.1 العوامل المؤثرة في المسار الوظيفي
- 5.1 دراسات البصمة
 - 1.5.1 الدراسات التقليدية
 - 2.5.1 دراسة الضغوط وقياس الضغط
 - 3.5.1 اختبارات المشي الديناميكي
 - 4.5.1 استخدام التعال حسب دراسات البصمة
- 6.1 التخدير في جراحة القدم والكاحل
 - 1.6.1 التخدير التقليدي
 - 2.6.1 كتلة العصب المحيطي الموجهة بالصدى
 - 3.6.1 إحصار العصب المحيطي مع التحفيز العصبي
 - 4.6.1 كتلة مخدر موضعي تشريحي
- 7.1 تصوير القدم والكاحل
 - 1.7.1 الدراسات الإشعاعية الرئيسية
 - 2.7.1 الدراسات التكميلية وإسقاطات أمراض القدم والكاحل
 - 3.7.1 الرنين والتصوير المقطعي. الاستخدام ، المؤشرات
 - 4.7.1 أهمية الموجات فوق الصوتية في الأمراض المختلفة
 - 5.7.1 تحليل الدراسات الإشعاعية في القدم والكاحل
- 8.1 مبادئ القدم السكرية
 - 1.8.1 التصنيف والملاعب
 - 2.8.1 الآفات القرحة
 - 3.8.1 إدارة شاملة
 - 4.8.1 الأحذية والدعامات
- 9.1 تثبيت وتقويم القدم والكاحل
 - 1.9.1 التقييم السريري للإصابات
 - 2.9.1 معايير الإدارة المحافظة للإصابات المتعددة
 - 3.9.1 الشلل الكلاسيكي والديناميكي
 - 4.9.1 أجهزة تقويم القدم والكاحل
 - 5.9.1 كثيرا ما تستخدم أجهزة تقويم ديناميكية
 - 6.9.1 مزايا وعيوب استخدام أجهزة التقويم
- 10.1 إصابات أظافر القدم
 - 1.10.1 أمراض الأظافر الرئيسية
 - 2.10.1 isotyprcohcyno الإدارة السريرية والجراحية
 - 3.10.1 الإدارة بعد إجراءات الأظافر

الوحدة 2. الإصابات الرياضية وجراحة الموجات الصدمية

- 4.2 عدم استقرار الوتر الشظوي عند الرياضيين
 - 1.4.2 تشريح
 - 2.4.2 مراجعة الأدبيات
 - 3.4.2 الإرشادات
 - 4.4.2 موانع الإستعمال
 - 5.4.2 التخطيط قبل الجراحة
 - 6.4.2 المقاربة
 - 7.4.2 التقنية الجراحية
 - 8.4.2 المضاعفات
 - 9.4.2 إدارة ما بعد الجراحة
- 5.2 إصابات قصبه الساق الخلفية عند الرياضيين
 - 1.5.2 تشريح
 - 2.5.2 مراجعة الأدبيات
 - 3.5.2 الإرشادات
 - 4.5.2 موانع الإستعمال
 - 5.5.2 التخطيط قبل الجراحة
 - 6.5.2 المقاربة
 - 7.5.2 التقنية الجراحية
 - 8.5.2 المضاعفات
 - 9.5.2 إدارة ما بعد الجراحة
- 6.2 إصابات رباط الكاحل الرياضي
 - 1.6.2 تشريح
 - 1.1.6.2 مجمع وسطي
 - 2.1.6.2 مجمع جانبي
 - 2.6.2 مراجعة الأدبيات
 - 3.6.2 العلاج غير الجراحي
 - 4.6.2 العلاج الجراحي
 - 1.4.6.2 الإرشادات
 - 2.4.6.2 موانع الإستعمال
 - 3.4.6.2 التخطيط قبل الجراحة
 - 4.4.6.2 المقاربة
 - 5.4.6.2 التقنية الجراحية
 - 6.4.6.2 إدارة ما بعد الجراحة
 - 5.6.2 المضاعفات

- 1.2 التقييم البدني والعوامل المؤهبة للرياضي
 - 1.1.2 العوامل الداخلية والخارجية
 - 2.1.2 اختبار بدني. التوصيات
 - 3.1.2 تقييم ثابت
 - 4.1.2 تقييم ديناميكي
 - 1.4.1.2 استقرار
 - 2.4.1.2 إمكانية النقل
 - 5.1.2 التأثيرات
- 2.2 اعتلال الأوتار والتهاب اللقافة الأخصمية في قدم الرياضي وكاحله
 - 1.2.2 تشريح الأوتار وعلم الأنسجة
 - 2.2.2 مراجعة الأدبيات
 - 3.2.2 المُمَرِضة
 - 4.2.2 اعتلال الأوتار الشائع للرياضي
 - 5.2.2 العلاج
 - 6.2.2 المضاعفات
- 3.2 إصابات وتر العرقوب في الرياضيين المحترفين
 - 1.3.2 تشريح
 - 2.3.2 مراجعة الأدبيات
 - 3.3.2 علاج متحفظ
 - 4.3.2 العلاج الجراحي
 - 1.4.3.2 الإرشادات
 - 2.4.3.2 موانع الإستعمال
 - 3.4.3.2 التخطيط قبل الجراحة
 - 4.4.3.2 المقاربة
 - 5.4.3.2 التقنية الجراحية
 - 5.3.2 المضاعفات
 - 6.3.2 إدارة ما بعد الجراحة

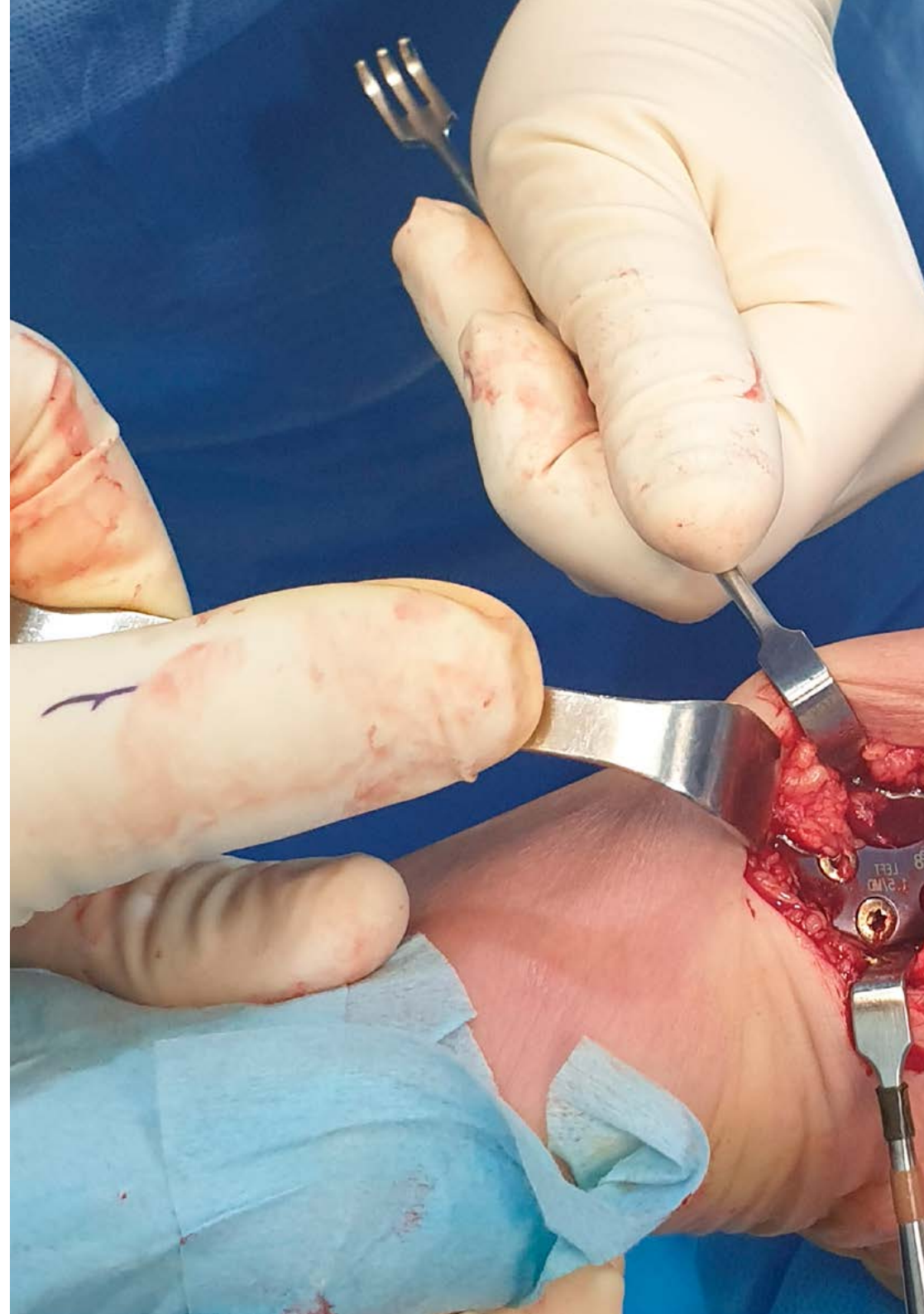


- 7.2. الإصابات الرياضية في الهيكل العظمي غير الناضج
 - 1.7.2. تشريح الهيكل العظمي غير الناضج
 - 2.7.2. مرض سيفر
 - 3.7.2. اعتلال الأوتار
 - 4.7.2. النخر اللاوعائي الزورقي
 - 5.7.2. نخر الأوعية الدموية في مشط القدم
 - 6.7.2. العلاج
 - 7.7.2. المضاعفات
 - 8.7.2. التوصيات
- 8.2. المبادئ الأساسية لموجات الصدمة
 - 1.8.2. الخصائص الفيزيائية لموجات الصدمة
 - 2.8.2. أنواع معدات توليد الأمواج
 - 3.8.2. التأثيرات الميكانيكية والبيولوجية: النقل الميكانيكي
 - 4.8.2. التعبير السريري عن تأثير موجات الصدمة
 - 5.8.2. تنظيم استخدام موجات الصدمة
 - 6.8.2. الإرشادات
 - 7.8.2. موانع الإستعمال
- 9.2. موجات الصدمة وإصابات القدم والكاحل
 - 1.9.2. الإرشادات
 - 2.9.2. البروتوكول في اعتلال الأوتار
 - 3.9.2. البروتوكول في إصابات العظام
 - 4.9.2. موانع الإستعمال
 - 5.9.2. المضاعفات
 - 6.9.2. التوصيات
- 10.2. علم الأحياء في الإصابات الرياضية
 - 1.10.2. فائدة حمض الهيبورونيك
 - 1.1.10.2. المراجعات الأدبية
 - 2.1.10.2. الإرشادات
 - 3.1.10.2. موانع الإستعمال
 - 4.1.10.2. تقنية
 - 5.1.10.2. المضاعفات
 - 6.1.10.2. التوصيات

- 2.10.2. البلازما الغنية بالصفائح الدموية
- 1.2.10.2. مراجعة الأدبيات
- 2.2.10.2. توصيات للاستخدام
- 3.2.10.2. موانع
- 4.2.10.2. تقنية
- 5.2.10.2. المضاعفات
- 6.2.10.2. التوصيات

الوحدة 3. كسور القدم والكاحل

- 1.3. كسور القدم والكاحل
 - 1.1.3. تشريح
 - 2.1.3. المراجعات الأدبية
 - 3.1.3. الإرشادات
 - 4.1.3. موانع الإستعمال
 - 5.1.3. التخطيط قبل الجراحة
 - 6.1.3. المقارنة
 - 7.1.3. التقنية الجراحية
 - 8.1.3. المضاعفات
 - 9.1.3. علاج ما بعد الجراحة
- 2.3. كسور العقدة المعقدة
 - 1.2.3. تشريح
 - 2.2.3. المراجعات الأدبية
 - 3.2.3. الإرشادات
 - 4.2.3. موانع الإستعمال
 - 5.2.3. التخطيط قبل الجراحة
 - 6.2.3. المقارنة
 - 7.2.3. التقنية الجراحية
 - 8.2.3. المضاعفات
 - 9.2.3. علاج ما بعد الجراحة



6.3	كسور مقدمة القدم والعمود والجزء البعيد من مشط القدم الخامس	3.3	الإصابات الحادة والمزمنة من المتلازمات
1.6.3	تشريح	1.3.3	تشريح
2.6.3	المراجعات الأدبية	2.3.3	المراجعات الأدبية
3.6.3	الإرشادات	3.3.3	الإرشادات
4.6.3	موانع الإستعمال	4.3.3	موانع الإستعمال
5.6.3	التخطيط قبل الجراحة	5.3.3	التخطيط قبل الجراحة
6.6.3	المقارنة	6.3.3	المقارنة
7.6.3	التقنية الجراحية	7.3.3	التقنية الجراحية
8.6.3	المضاعفات	8.3.3	المضاعفات
9.6.3	علاج ما بعد الجراحة	9.3.3	علاج ما بعد الجراحة
7.3	كسور العقبى	4.3	كسور عظم الساق
1.7.3	تشريح	1.4.3	تشريح
2.7.3	المراجعات الأدبية	2.4.3	المراجعات الأدبية
3.7.3	الإرشادات	3.4.3	الإرشادات
4.7.3	موانع الإستعمال	4.4.3	موانع الإستعمال
5.7.3	التخطيط قبل الجراحة	5.4.3	التخطيط قبل الجراحة
6.7.3	المقارنة	6.4.3	المقارنة
7.7.3	التقنية الجراحية	7.4.3	التقنية الجراحية
8.7.3	المضاعفات	8.4.3	المضاعفات
9.7.3	علاج ما بعد الجراحة	9.4.3	علاج ما بعد الجراحة
8.3	كسور الزورقي	5.3	كسور العنق والجسم في الكاحل
1.8.3	تشريح	1.5.3	تشريح
2.8.3	المراجعات الأدبية	2.5.3	المراجعات الأدبية
3.8.3	الإرشادات	3.5.3	الإرشادات
4.8.3	موانع الإستعمال	4.5.3	موانع الإستعمال
5.8.3	التخطيط قبل الجراحة	5.5.3	التخطيط قبل الجراحة
6.8.3	المقارنة	6.5.3	المقارنة
7.8.3	التقنية الجراحية	7.5.3	التقنية الجراحية
8.8.3	المضاعفات	8.5.3	المضاعفات
9.8.3	علاج ما بعد الجراحة	9.5.3	علاج ما بعد الجراحة

3.4	تحديث على العلاجات
1.3.4	المشاكل المرتبطة في نصف القطر الأول
2.3.4	التفريق بين إبهام القدم الأروح ، إبهام القدم الكبير ، إبهام القدم الجامد
3.3.4	المشاكل المرتبطة بمركب السمس
4.3.4	تحديث في علاجات إبهام القدم الأروح ، التقوس ، إبهام القدم الجامد ومشكلة معقدة السسمية
5.3.4	الخلاطات الحالية
4.4	الإرشادات
1.4.4	تقييم إبهام القدم الأروح
2.4.4	تقييم إبهام القدم الجامد
3.4.4	تقييم إبهام القدم المتقلب
4.4.4	تقييم مشاكل السمس
5.4.4	تحديث في علاج مشاكل إبهام القدم
6.4.4	النزاعات
5.4	موانع الإستعمال
1.5.4	موانع مطلقة
2.5.4	موانع النسبية
3.5.4	تحكم متعدد التخصصات
6.4	التخطيط قبل الجراحة
1.6.4	تحسين المريض
2.6.4	تدابير ما قبل الجراحة لتحسين النتائج
3.6.4	إدارة متعددة التخصصات
7.4	طرق الصعود
1.7.4	التهج الإنسي لعلم أمراض الشعاع الأول
2.7.4	التهج الظهري لأمراض الشعاع الأول
3.7.4	نهج طفيف التوغل في مشاكل نصف القطر الأول
8.4	التقنية الجراحية
1.8.4	التقنيات الجراحية لعلاج إبهام القدم الأروح
2.8.4	التقنيات الجراحية لعلاج إبهام القدم الجامد
3.8.4	التقنيات الجراحية لعلاج إبهام القدم المنحني
4.8.4	التقنيات الجراحية لعلاج المشاكل
	مجمع السمس

9.3	كسور ليفرانك
1.9.3	تشریح
2.9.3	المراجعات الأدبية
3.9.3	الإرشادات
4.9.3	موانع الإستعمال
5.9.3	التخطيط قبل الجراحة
6.9.3	المقاربة
7.9.3	التقنية الجراحية
8.9.3	المضاعفات
9.9.3	علاج ما بعد الجراحة
10.3	كسور القدم والكاحل
1.10.3	تشریح
2.10.3	المراجعات الأدبية
3.10.3	الإرشادات
4.10.3	موانع الإستعمال
5.10.3	التخطيط قبل الجراحة
6.10.3	المقاربة
7.10.3	التقنية الجراحية
8.10.3	المضاعفات
9.10.3	علاج ما بعد الجراحة

الوحدة 4. مقدمة القدم: أمراض الشعاع الأول

1.4	تشریح
1.1.4	تشریح طبوغرافي
2.1.4	التشریح العظمي المفصلي والرباط
3.1.4	الميكانيكا الحيوية الأساسية للشعاع الأول
2.4	التصوير التشخيصي
1.2.4	تشریح الأشعة
2.2.4	قيمة التصوير المقطعي المحوسب في أمراض الشعاع الأول
3.2.4	مساهمة الرنين المغناطيسي في أمراض الشعاع الأول

9.4. المضاعفات

- 1.9.4. أكثر المشاكل شيوعاً في علاج إبهام القدم الأرواح و إبهام القدم الكبير
- 2.9.4. أكثر المشاكل شيوعاً في علاج إبهام القدم الجامد
- 3.9.4. أكثر المشاكل شيوعاً في علاج مشاكل السمس
- 4.9.4. التقنيات الجراحية المنقذة لمشاكل الكعبرة الأولى
- 5.9.4. التهايات ما بعد الجراحة وخيارات العلاج
- 6.9.4. مضاعفات أخرى
- 10.4. إدارة ما بعد الجراحة
- 1.10.4. إرشادات ما بعد الجراحة في جراحة الشعاع الأول
- 2.10.4. الضوابط والمتابعة بعد جراحة الكعبرة الأولى
- 3.10.4. متابعة عالية

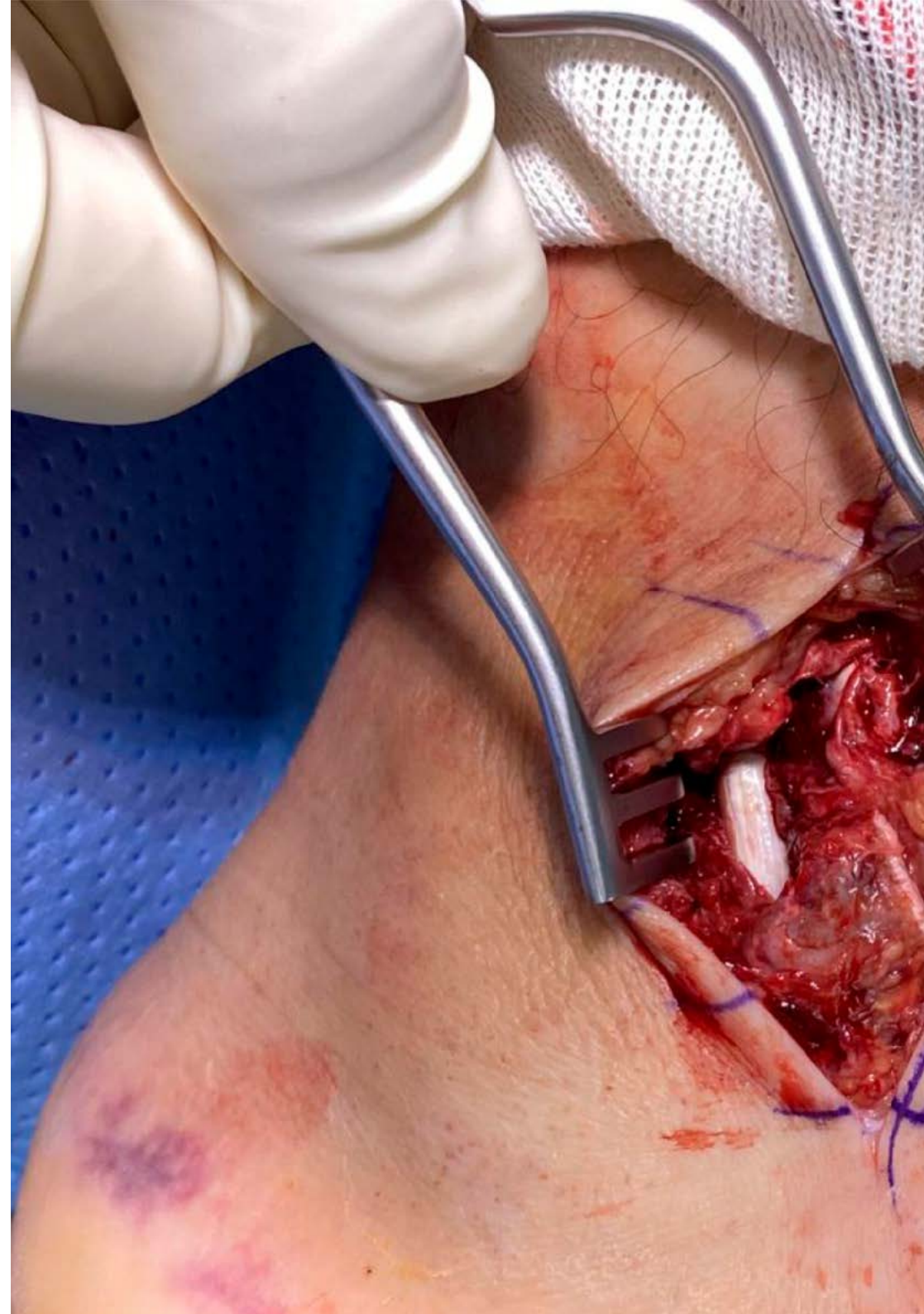
الوحدة 5. مقدمة القدم: أمراض الأصابع ثلاثية الأصابع ومشط القدم

1.5. تشريح

- 1.1.5. تشريح طوبوغرافي
- 2.1.5. تشريح العظام والرباط والعضلات
- 3.1.5. الميكانيكا الحيوية الأساسية لأصابع مشط القدم وثلاثية الأصابع
- 2.5. التصوير التشخيصي
- 1.2.5. تشريح الأشعة
- 2.2.5. قيمة التصوير المقطعي المحوسب في أمراض مشط القدم وأصابع القدم الثلاثية
- 3.2.5. قيمة التصوير بالرنين المغناطيسي في أمراض مشط القدم والأصابع الثلاثية السليمة
- 3.5. المشاكل المرتبطة بألم مشط القدم والأصابع الثلاثية السليمة
- 1.3.5. المفاهيم المتعلقة بالمشاكل المرتبطة بألم مشط القدم و أصابع ثلاثية السليمة
- 2.3.5. أنواع ألم مشط القدم ومشاكل مجمع المشط السليمة
- 3.3.5. المشاكل المصاحبة للأصابع الثلاثية السليمة
- 4.3.5. تحديث في علاجات مشط القدم و ألم مشط القدم أصابع ثلاثية السليمة
- 5.3.5. الخلافات الحالية



- 4.5 مؤشرات للمشاكل المرتبطة بألم مشط القدم والأصابع الثلاثة السلامية
 - 1.4.5 تقييم ألم مشط القدم ومشاكل مجمع المشط السلامي
 - 2.4.5 تقييم الأصابع الثلاثة السلامية
 - 3.4.5 تقييم مشاكل الشعاع الخامس أو الإصبع
 - 4.4.5 تحديث في علاج مشاكل مشط القدم والمشاكل المعقدة المشطية السلامية
 - 5.4.5 الغلافات الحالية
- 5.5 موانع الإستعمال
 - 1.5.5 موانع مطلقة
 - 2.5.5 موانع النسبية
 - 3.5.5 تحكم متعدد التخصصات
- 6.5 التخطيط قبل الجراحة
 - 1.6.5 تحسين المريض
 - 2.6.5 تدابير ما قبل الجراحة لتحسين النتائج
 - 3.6.5 إدارة متعددة التخصصات
- 7.5 طرق الصعود
 - 1.7.5 أنواع نهج علم أمراض مشط القدم ومجمع المشط السلامي
 - 2.7.5 نهج لمشاكل الأصابع ثلاثية
 - 3.7.5 اقتراب من مشاكل الشعاع الخامس
 - 4.7.5 نهج طفيف التوغل في مشط القدم والمشاكل من مجمع المشط السلامي
- 8.5 التقنية الجراحية
 - 1.8.5 التقنيات الجراحية لعلاج ألم مشط القدم ومركب المشط السلامي
 - 2.8.5 التقنيات الجراحية لعلاج الأصابع الثلاثة
 - 3.8.5 التقنيات الجراحية لعلاج الشعاع الخامس



3.6	كسور مفصل عظم الفخذ
1.3.6	تشريح
2.3.6	مراجعة الأدبيات
3.3.6	التخطيط قبل الجراحة
4.3.6	طرق الصعود
5.3.6	التقنية الجراحية
6.3.6	بعد الجراحة
4.6	كسر الإجهاد وعدم الالتئام في الزورق الرسغي
1.4.6	تشريح
2.4.6	طرق الصعود
3.4.6	التقنية الجراحية
4.4.6	بعد الجراحة
5.6	كسر مكعبة
1.5.6	تشريح
2.5.6	طرق الصعود
3.5.6	التقنية الجراحية
4.5.6	بعد الجراحة
6.6	كسور الجزء القريب من مشط القدم الخامس
1.6.6	تشريح
2.6.6	مراجعة الأدبيات
3.6.6	التقنية الجراحية
4.6.6	العلاج الجراحي للفصال الكاذب
5.6.6	بعد الجراحة
7.6	متلازمة مولر فايس
1.7.6	مراجعة الأدبيات
2.7.6	الإرشادات
3.7.6	موانع الإستعمال
4.7.6	التقنية الجراحية
5.7.6	بعد الجراحة

9.5	المضاعفات
1.9.5	مشاكل متكررة في علاج ألم مشط القدم ومجمع المشط السلامي
2.9.5	أكثر المشاكل شيوعاً في علاج الأصابع الثلاثية
3.9.5	أكثر المشاكل شيوعاً في علاج مشكلة الشعاع الخامس
4.9.5	تقنيات جراحية الإنقاذ لمشاكل مشط القدم والأصابع الثلاثية السليمة
5.9.5	التهابات ما بعد الجراحة وخيارات العلاج
6.9.5	مضاعفات أخرى
10.5	إدارة ما بعد الجراحة
1.10.5	إرشادات ما بعد الجراحة في مشط القدم وجراحة المفاصل أصابع ثلاثية السليمة
2.10.5	الضوابط والمتابعة بعد جراحة مشط القدم وجراحة أصابع القدم الثلاثية
3.10.5	متابعة عالية

الوحدة 6. أمراض منتصف القدم

1.6	إيثاق المفصل للإيدوس
1.1.6	تشريح
2.1.6	مراجعة الأدبيات
3.1.6	مؤشرات / موانع
4.1.6	التقنية الجراحية
5.1.6	بعد الجراحة
2.6	هشاشة العظام في مفصل عظم الفخذ
1.2.6	تشريح
2.2.6	مراجعة الأدبيات
3.2.6	مؤشرات / موانع
4.2.6	التقنية الجراحية
5.2.6	بعد الجراحة

- 4.7. التهاب اللقافة الأخمصية
 - 1.4.7. تشريح
 - 2.4.7. التقنية الجراحية
 - 3.4.7. تقنيات الإنقاذ
 - 5.7. القدم الجوفاء
 - 1.5.7. تشريح
 - 2.5.7. التقنية الجراحية
 - 3.5.7. بعد الجراحة
 - 6.7. إيثاق مفصلي تحت الكتف
 - 1.6.7. موانع دلالة
 - 2.6.7. التقنية الجراحية
 - 3.6.7. بعد الجراحة
 - 7.7. إيثاق المفصل الثلاثي
 - 1.7.7. تشريح
 - 2.7.7. طرق الصعود
 - 3.7.7. التقنية الجراحية
 - 4.7.7. تقنيات الإنقاذ
 - 8.7. ضغط العصب الطنبوبي الخلفي
 - 1.8.7. تشريح
 - 2.8.7. التقنية الجراحية
 - 3.8.7. بعد الجراحة
 - 4.8.7. معالجة العواقب
 - 9.7. الآفة العظمية الغضروفية في الكاحل
 - 1.9.7. تشريح
 - 2.9.7. طرق الصعود
 - 3.9.7. التقنية الجراحية
 - 4.9.7. بعد الجراحة
 - 5.9.7. المضاعفات
 - 10.7. معالجة العواقب
 - 1.10.7. العدوى الحادة المزمنة
 - 2.10.7. دور تنظير المفاصل في العواقب
 - 3.10.7. عدم الالتحام
 - 4.10.7. الإنقاذ مع المثبت الخارجي

- 8.6. الفصال العظمي التلوني
 - 1.8.6. تشريح
 - 2.8.6. مراجعة الأدبيات
 - 3.8.6. التقنية الجراحية
 - 4.8.6. العلاج الجراحي للفصال الكاذب
 - 5.8.6. بعد الجراحة
 - 9.6. اعتلال شاركو العصبي
 - 1.9.6. اعتلال شاركو العصبي
 - 2.9.6. مؤشرات / موانع
 - 3.9.6. التخطيط قبل الجراحة
 - 4.9.6. التقنية الجراحية
 - 5.9.6. المضاعفات
 - 10.6. معالجة العواقب
 - 1.10.6. العدوى الحادة
 - 2.10.6. عدوى مزمنة
 - 3.10.6. عيوب الجلد
 - 4.10.6. عدم الالتحام

الوحدة 7. علم الأمراض في مؤخر القدم

- 1.7. قصور قصبة الساق الخلفي
 - 1.1.7. تشريح
 - 2.1.7. مؤشرات / موانع
 - 3.1.7. التقنية الجراحية
 - 4.1.7. بعد الجراحة
- 2.7. إصابات الوتر الشظوي
 - 1.2.7. تشريح
 - 2.2.7. طريق الاقتراب
 - 3.2.7. التقنية الجراحية
 - 4.2.7. تقنيات الإنقاذ
- 3.7. إصابات العرقوب
 - 1.3.7. تشريح
 - 2.3.7. التقنية الجراحية
 - 3.3.7. تقنيات الإنقاذ

الوحدة 8. تنظير مفصل القدم والكاحل

- 1.8. تنظير المفصل
 - 1.1.8. المنظار. العناصر
 - 2.1.8. أجهزة لتنظير مفصل الكاحل والقدم
 - 3.1.8. غرفة عمليات تنظير الكاحل والقدم
- 2.8. وضع المريض على طاولة العمليات
 - 1.2.8. المشتتات المشتركة لتنظير مفصل الكاحل
 - 2.2.8. تنظير مفصل الكاحل الخلفي
 - 3.2.8. تنظير مفصل الكاحل الأمامي
 - 4.2.8. تنظير المفصل تحت الكاحل
- 3.8. النهج الخلفي بالمنظار إلى الكاحل
 - 1.3.8. التشريح بالمنظار
 - 2.3.8. الإرشادات
 - 3.3.8. موانع الإستعمال
 - 4.3.8. التقنية الجراحية
 - 5.3.8. المضاعفات
 - 6.3.8. إدارة ما بعد الجراحة
- 4.8. اصطدام الكاحل الأمامي
 - 1.4.8. التشريح بالمنظار
 - 2.4.8. الإرشادات
 - 3.4.8. موانع الإستعمال
 - 4.4.8. التقنية الجراحية
 - 5.4.8. المضاعفات
 - 6.4.8. إدارة ما بعد الجراحة
- 5.8. اصطدام الكاحل الخلفي
 - 1.5.8. التشريح بالمنظار
 - 2.5.8. الإرشادات
 - 3.5.8. موانع الإستعمال
 - 4.5.8. التقنية الجراحية
 - 5.5.8. المضاعفات
 - 6.5.8. إدارة ما بعد الجراحة

- 6.8. تنظير المفصل المشطي السلمي الأول
 - 1.6.8. تشريح
 - 2.6.8. المراجعات الأدبية
 - 3.6.8. الإرشادات
 - 4.6.8. موانع الإستعمال
 - 5.6.8. نطاقات التقنية
- 7.8. تنظير المفصل تحت الكعب
 - 1.7.8. التشريح بالمنظار
 - 2.7.8. الإرشادات
 - 3.7.8. موانع الإستعمال
 - 4.7.8. التقنية الجراحية
 - 5.7.8. المضاعفات
 - 6.7.8. إدارة ما بعد الجراحة
- 8.8. تنظير
 - 1.8.8. تشريح
 - 2.8.8. الإرشادات
 - 3.8.8. موانع الإستعمال
 - 4.8.8. التخطيط قبل الجراحة
 - 5.8.8. التقنية الجراحية
 - 6.8.8. المضاعفات
- 9.8. إعادة البناء بالمنظار لأربطة الكاحل الجانبية
 - 1.9.8. تشريح
 - 2.9.8. الإرشادات
 - 3.9.8. موانع الإستعمال
 - 4.9.8. التخطيط قبل الجراحة
 - 5.9.8. التقنية الجراحية
 - 6.9.8. المضاعفات
- 10.8. الكسور بمساعدة تنظير المفصل
 - 1.10.8. الإرشادات
 - 2.10.8. موانع الإستعمال
 - 3.10.8. التخطيط قبل الجراحة
 - 4.10.8. المضاعفات
 - 5.10.8. علاج ما بعد الجراحة



الوحدة 9. هشاشة العظام في الكاحل ورأب المفاصل

- 1.9 هشاشة العظام في الكاحل
 - 1.1.9 المسببات
 - 2.1.9 العلامات والأعراض
 - 3.1.9 تفسير الصورة
 - 4.1.9 بدائل العلاج المحافظ
- 2.9 دور تنظير المفاصل في هشاشة العظام في الكاحل
 - 1.2.9 نطاق العلاج
 - 2.2.9 فائدة العلاج
 - 3.2.9 التقنية الجراحية
- 3.9 توسع مفصل الكاحل
 - 1.3.9 دليل علمي
 - 2.3.9 الإرشادات
 - 3.3.9 التقنية الجراحية
- 4.9 الآفات العظمية الغضروفية في الكعب
 - 1.4.9 بدائل ترميمية
 - 2.4.9 دليل علمي
 - 3.4.9 التقنية الجراحية
 - 4.4.9 الحالات السريرية
- 5.9 إيثاق مفصل الكاحل
 - 1.5.9 الإرشادات
 - 2.5.9 موانع الإستعمال
 - 3.5.9 إيثاق مفصل الكاحل بالمنظار
 - 4.5.9 إيثاق المفصل الظنبوي و الظنبوي مع الصفائح
 - 5.5.9 إيثاق مفصل قصبي عظمي مع ظفر رجعي
- 6.9 قطع العظم فوق العضلي في حالة هشاشة العظام في الكاحل
 - 1.6.9 الإرشادات
 - 2.6.9 موانع الإستعمال
 - 3.6.9 التقنية الجراحية
 - 4.6.9 دليل علمي

7.9 تقويم مفصل الكاحل الكلي

- 1.7.9 تطور التقنية
- 2.7.9 يزرع
- 3.7.9 المريض الفائز
- 4.7.9 الإرشادات
- 5.7.9 موانع الإستعمال
- 6.7.9 المضاعفات
- 8.9 تقويم مفصل الكاحل الكلي مع عيب عظمي غضروفي في قبة تالار
 - 1.8.9 تعريف
 - 2.8.9 التقنية الجراحية
 - 3.8.9 إدارة ما بعد الجراحة
- 9.9 تقويم مفصل الكاحل الكلي مع تشوه أرواح
 - 1.9.9 تعريف
 - 2.9.9 التقنية الجراحية
 - 3.9.9 إدارة ما بعد الجراحة
- 10.9 تقويم مفصل الكاحل الكلي مع تشوه التقوس
 - 1.10.9 تعريف
 - 2.10.9 التقنية الجراحية
 - 3.10.9 إدارة ما بعد الجراحة

الوحدة 10. إعادة بناء عيوب جلد القدم والكاحل. التهاب العظم والنقي في عظام القدم والكاحل

- 1.10 يتم تطبيق تشريح القدم والكاحل لإعادة بناء عيوب الجلد والعظام
 - 1.1.10 تشريح وظيفي
 - 2.1.10 دليل تشريحي لإعادة بناء الأنسجة الرخوة
 - 3.1.10 دليل تشريحي لإعادة بناء أنسجة العظام
- 2.10 المبادئ العامة لإعادة بناء الأنسجة الرخوة
 - 1.2.10 المعدات الجراحية
 - 2.2.10 تقييم المريض واتخاذ القرار
 - 3.2.10 التحضير والعلاج الأولي لعيوب جلد القدم والكاحل

- 3.10. إعادة بناء الأنسجة الرخوة بإجراءات منخفضة التعقيد
 - 1.3.10. العلاج بالضغط السلبي
 - 2.3.10. مصفوفة جلدي لا خلوي
 - 3.3.10. ترقيق الجلد
- 4.10. إعادة بناء الأنسجة الرخوة مع اللوحات الموضعية المعتنقة
 - 1.4.10. الإرشادات
 - 2.4.10. التخطيط قبل الجراحة واللوحات الأكثر استخدامًا
 - 3.4.10. المضاعفات
- 5.10. إعادة بناء الأنسجة الرخوة بتقنيات الجراحة المجهرية
 - 1.5.10. الإرشادات
 - 2.5.10. التخطيط قبل الجراحة واللوحات الحرة الأكثر استخدامًا
 - 3.5.10. المضاعفات
- 6.10. زرف الربلي العكسي
 - 1.6.10. تشريح
 - 2.6.10. تصميم زرف
 - 3.6.10. تقنية تشريح جراحية
- 7.10. زرف فوق العضلي
 - 1.7.10. تشريح
 - 2.7.10. تصميم زرف
 - 3.7.10. تقنية تشريح جراحية
- 8.10. زرف الفخذ الأمامي الوحشي
 - 1.8.10. تشريح
 - 2.8.10. تصميم زرف
 - 3.8.10. تقنية تشريح جراحية
- 9.10. شعاعي الشريان الساعد زرف
 - 1.9.10. تشريح
 - 2.9.10. تصميم زرف
 - 3.9.10. تقنية تشريح
- 10.10. التهاب العظم والنقي في عظام القدم والكاحل
 - 1.10.10. التهاب العظم والنقي
 - 2.10.10. علاج عيوب العظام الثانوية لالتهاب العظم والنقي
 - 3.10.10. دور إعادة بناء الأنسجة الرخوة في علاج التهابات القدم والكاحل

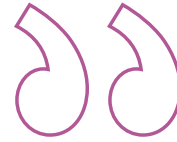


المنهجية

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



اكتشف منهجية إعادة التعلم، وهو نظام 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 ندرته 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”

تتر 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.

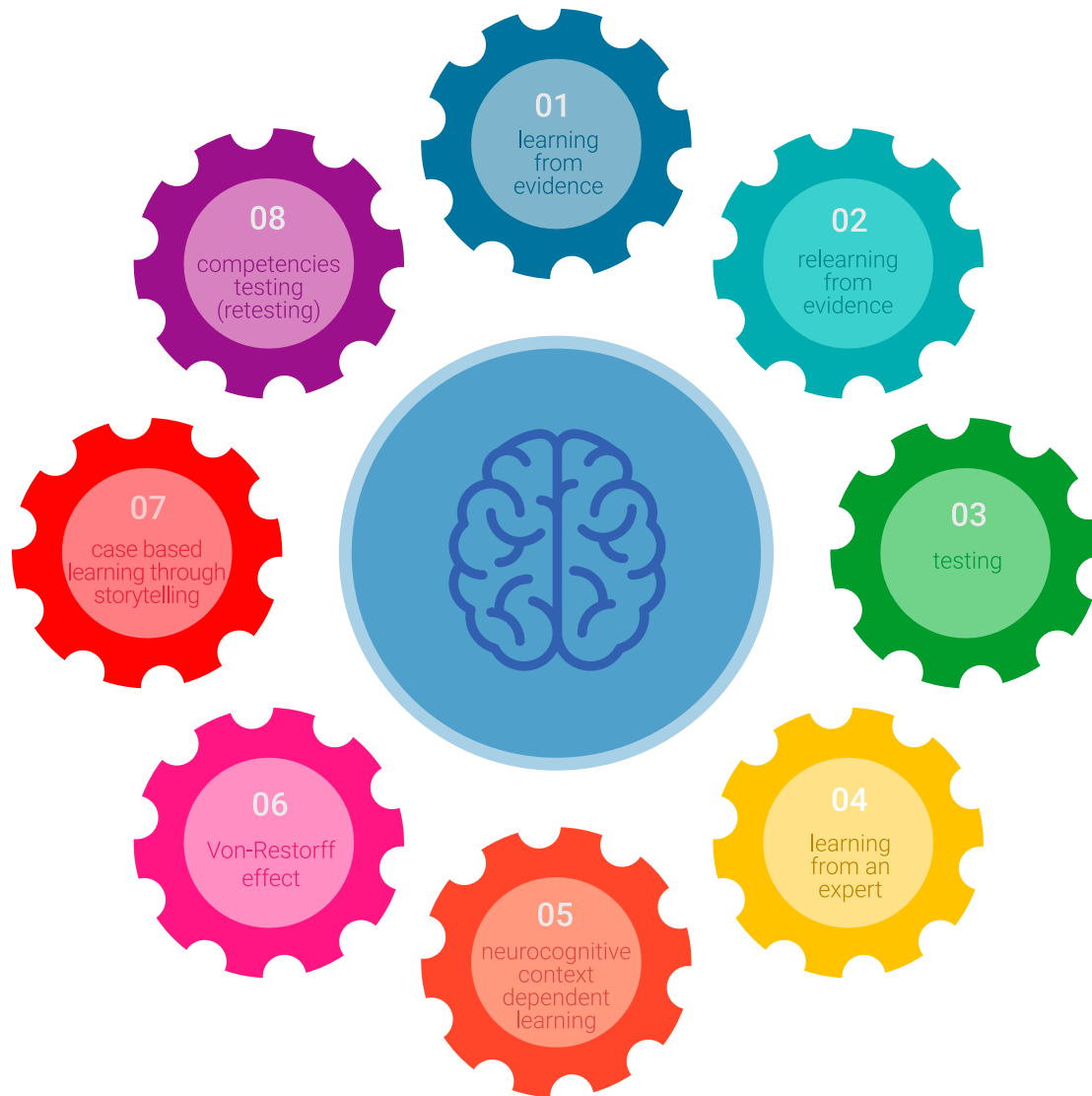
3. يتم تحقيق استيعاب أبسط وأكثر كفاءة للأفكار والمفاهيم ، وذلك بفضل نهج المواقف التي نشأت من الواقع.

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

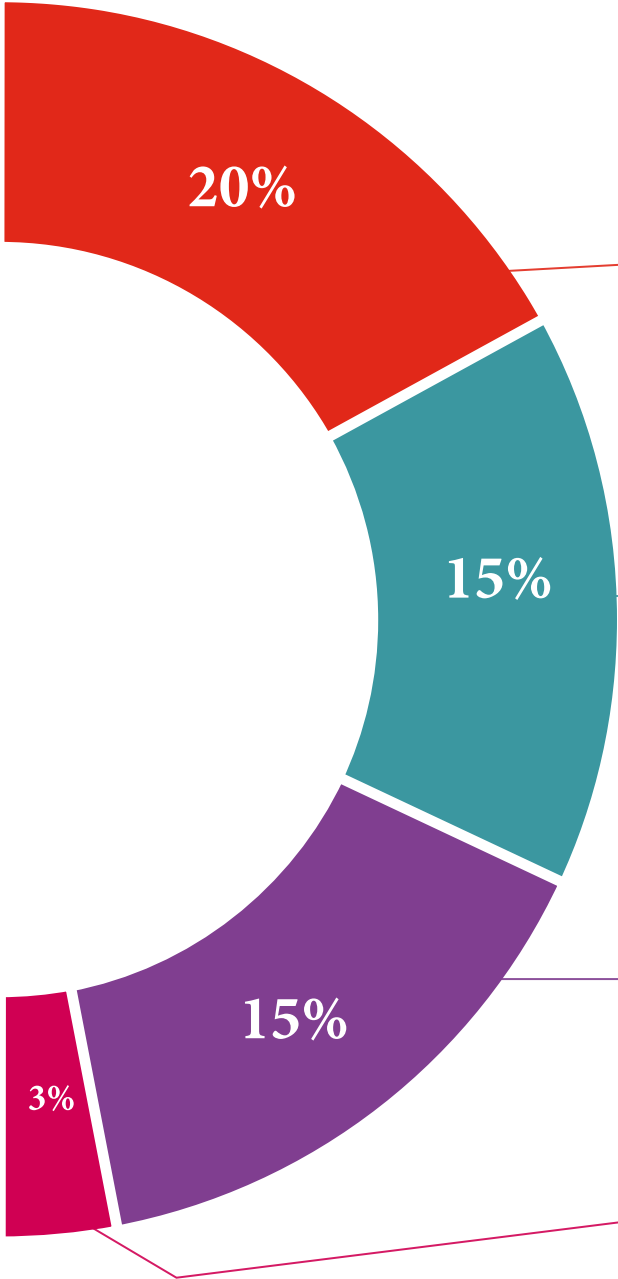
ستسمح لك إعادة التعلم بالتعلم بجهد أقل وأداء أكبر ، والمشاركة بشكل أكبر في تدريبك ، وتنمية الروح النقدية ، والدفاع عن الحجج والآراء المتناقضة: معادلة مباشرة للنجاح.

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



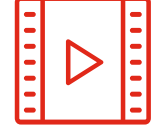
يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المعدة بعناية للمحترفين:



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 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



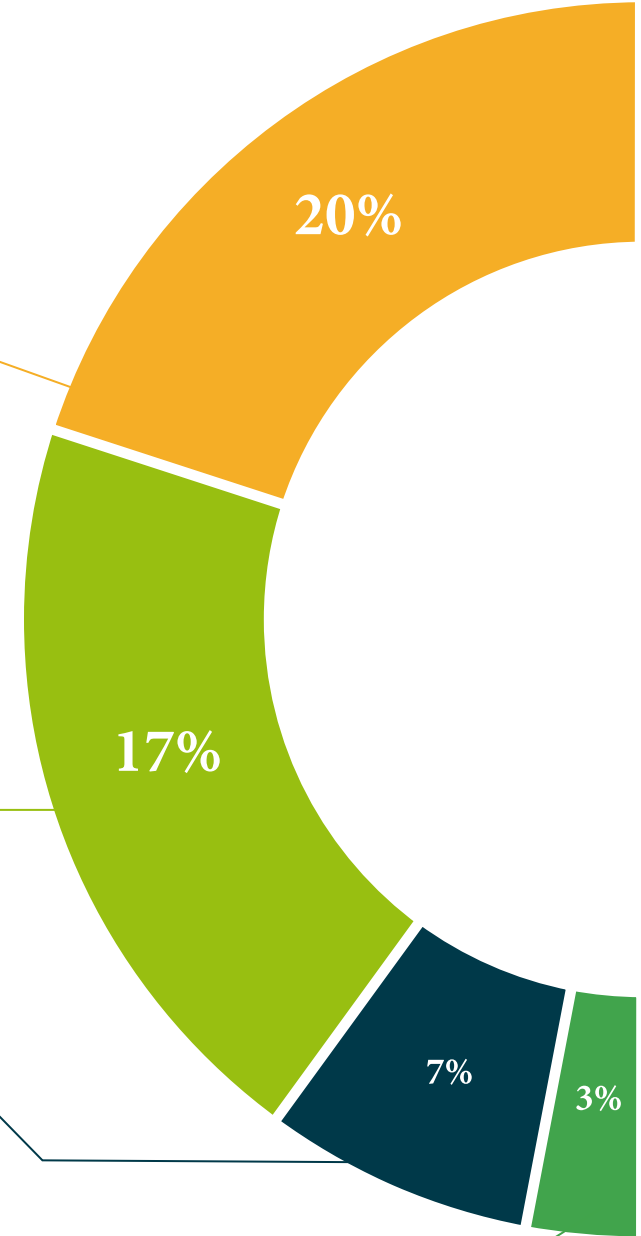
فصول الماجستير

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 جراحة العمود الفقري إلى التدريب الأكثر صرامة وحدائقة إضافة الحصول على درجة الماجستير الخاص التي تصدرها جامعة TECH التكنولوجية.



اجتاز هذا البرنامج بنجاح وأحصل على شهادتك الجامعية دون الذهاب إلى
أي مكان أو القيام بأي أعمال ورقية مرهقة”



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

المؤهل العلمي: ماجستير خاص في جراحة القدم والكاحل

عدد الساعات الدراسية المعتمدة: 1.500 ساعة

تحتوي درجة الماجستير الخاص في جراحة القدم والكاحل 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.

ماجستير خاص في جراحة القدم والكاحل

الدرجة	المادة	عدد الساعات
١٢٠	البيولوجيا التنكسية والميكانيكا الحيوية للقدم والكاحل	١50
١٢٠	الإصابات الرياضية وجراحة ألويجات المصغرة	١50
١٢٠	كسور القدم والكاحل	١50
١٢٠	مقدمة القدم - أمراض الشخاع الأو	١50
١٢٠	مقدمة القدم - أمراض الأصابع لاثنية الأصابع ومشط القدم	١50
١٢٠	أمراض متعلقة القدم	١50
١٢٠	أمراض المؤخرة	١50
١٢٠	تطور عظم القدم والكاحل	١50
١٢٠	خشونة العظام في الكاحل والكاحل ورأب المفصل	١50
١٢٠	إعداد بناء عيوب عند القدم والكاحل - التهاب العظام والنقي في عظام القدم والكاحل	١50
١٢٠	القدم والكاحل	١50

نوع المادة	عدد الساعات
إجمالي	1.500
(OB) إجباري	0
(OP) اختياري	0
(PR) الممارسات الخارجية	0
(TFM) مشروع لخرج الماجستير	0
الإجمالي	1.500



الجامعة
التكنولوجية



أ.د. / Tere Guevara Navarro
رئيس الجامعة



الجامعة
التكنولوجية

فتح هذا
الدبلوم
ر

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

ماجستير خاص
في
جراحة القدم والكاحل

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



الجامعة
التكنولوجية



أ.د. / Tere Guevara Navarro
رئيس الجامعة

المستقبل

الصحة

الثقة

الأشخاص

التعليم

المعلومات

الأوصياء الأكاديميون

الضمان

الاعتماد الأكاديمي

التدريس

المؤسسات

المجتمع

التقنية

الالتزام

التعلم

tech الجامعة
التكنولوجية

الرعاية

الإبتكار

الحاضر

الجودة

ماجستير خاص

جراحة القدم والكاحل

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 12 شهر

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعيًا

« مواعيد الدراسة: وفقًا لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

المعرفة

التدريب الافتراضي

المؤسسات

الفصول الافتراضية

اللغات

ماجستير خاص
جراحة القدم والكاحل