

ماجستير خاص
طب الأورام النسائية



الجامعة
التكنولوجية
tech

ماجستير خاص

طب الأورام النسائية

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 12 شهر

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعياً

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: www.techitute.com/ae/medicine/professional-master-degree/master-gynecologic-oncology

الفهرس

01	المقدمة	صفحة 4
02	الأهداف	صفحة 8
03	الكفاءات	صفحة 16
04	هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية	صفحة 20
05	الهيكل والمحتوى	صفحة 26
06	المنهجية	صفحة 36
07	المؤهل العلمي	صفحة 44

01 المقدمة

إن العبء الاجتماعي والعاطفي الذي يحمله سرطان أمراض النساء في مجتمع اليوم يعني أن الاهتمام العلمي والمهني بهذا التخصص أخذ في الازدياد. من أجل مواكبة التطورات في الجراحة وطب الأورام النسائية ، من الضروري أن يحافظ الأخصائيون على التدريب دائم يتجنب القدامة ويسمح لهم بمواصلة تقديم رعاية جيدة. يوفر هذا البرنامج الفرصة لتحديث المعرفة بطريقة عملية.



تدفعنا السيناريوهات الجديدة في علم طب الأورام النسائية البولية إلى اقتراح برامج تدريبية جديدة تتكيف مع الاحتياجات الحقيقية للمهنيين ذوي الخبرة ، حتى يتمكنوا من دمج التطورات في تخصص فرعي ممارساتهم اليومية ”



شهدت جراحة التجميل الترميمية تطوراً مذهلاً في السنوات الأخيرة. يواجه كلا التخصصين ، كل من أمراض النساء والأورام تحديات متزايدة التعقيد مرتبطة بتطوير التقنيات التشخيصية والعلاجية ، فضلاً عن الابتكارات التكنولوجية والحاسوبية أو استخدام المواد الحيوية والإجراءات الجراحية الجديدة الأكثر تحفظاً.

تجبر هذه المستجدات المتخصص على تحديث معارفه باستمرار ، ودراسة الأدلة المتاحة وتطوير مهارات جديدة ، مما يسمح له بمواكبة التغيرات التكنولوجية والاجتماعية لتحسين صحة المرضى.

ستسمح درجة الماجستير الخاص في طب الأورام النسائية البولية للأخصائي بالوصول إلى هذه المعرفة بطريقة عملي ، دون التخلي عن الصرامة العلمية ، وتكييف عملية التدريب مع احتياجاتهم الشخصية والمهنية.

تحتوي درجة الماجستير الخاص في طب الأورام النسائية على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدائث في السوق. أبرز صفاته هي:

- ♦ تطوير أكثر من 80 حالة سريرية، مسجلة بأنظمة POV (Point Of View) وجهة النظر بالإنجليزية من زوايا مختلفة، يقدمها خبراء في امراض نسائية والتخصصات الأخرى. محتوياتها التصويرية والتخطيطية والعملية بالدرجة الأولى التي يتم تصورها بها، تجمع المعلومات العلمية والمعلومات الخاصة بالرعاية الصحية حول تلك الإختصاصات الطبية الأساسية للممارسة المهنية
- ♦ تقديم ورش عمل عملية حول الإجراءات والتقنيات
- ♦ نظام التعلم التفاعلي القائم على الخوارزميات لاتخاذ القرار بشأن المواقف السريرية المعروضة
- ♦ بروتوكولات العمل وأدلة الممارسة السريرية، حيث يتم نشر أهم التطورات في التخصص
- ♦ كل هذا سيتم استكماله بدروس نظرية وأسئلة للخبراء ومنتديات مناقشة حول الموضوعات المثيرة للجدل وأعمال التفكير الفردية
- ♦ مع التركيز بشكل خاص على الطب المبني على البراهين ومنهجيات البحث في العملية الجراحية
- ♦ توفر المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت



تحتوي درجة الماجستير الخاص في طب الأورام النسائية على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدائث في السوق ”

لتشعر بأمان أكثر عند اتخاذ القرار عن طريق تحديث معرفتك من خلال درجة الماجستير الخاص هذه.

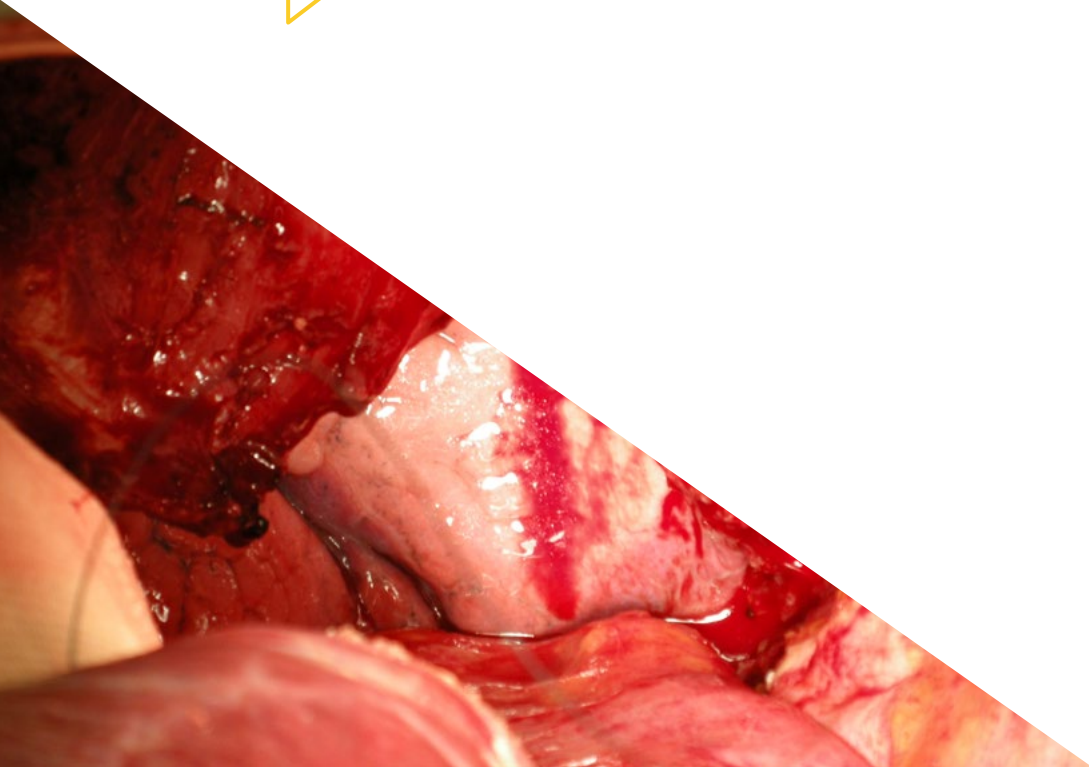
عزز ممارستك الطبية- عملية جراحية في طب الأورام النسائية من خلال هذا التدريب المتخصص.

قد تكون درجة الماجستير الخاص هذه أفضل استثمار يمكنك القيام به في اختيار برنامج تحديتي وذلك لسببين: تطوير معرفتك في علم علاج مكافحة الشيخوخة، و ستحصل على مؤهل من جامعة TECH التكنولوجية "

وهي تضم في هيئة التدريس بها، فريقاً من المهنيين الصحيين المرموقين الذين يصبون خبراتهم العملية في هذا التدريب، بالإضافة إلى متخصصين مشهورين ينتمون إلى جمعيات علمية رائدة.

يفضل محتوى الوسائط المتعددة الذي تم تطويره باستخدام أحدث التقنيات التعليمية، سيسمحون متخصص بالتعلم السياقي، أي بيئة محاكاة ستوفر تعليماً غامراً مبرمجاً للتدريب في مواقف حقيقية.

يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على حل المشكلات، والذي يجب على الأخصائي من خلاله محاولة حل المواقف المختلفة للممارسة المهنية التي تنشأ في جميع أنحاء البرنامج. للقيام بذلك، ستحصل على مساعدة من نظام فيديو تفاعلي جديد تم إنشاؤه بواسطة خبراء مشهورين على مستوى مجال الحالات العاجلة ولديهم خبرة تعليمية واسعة.



02 الأهداف

برنامج التحديث وإعادة التأهيل المهني هذا هو أول برنامج يتم تنفيذه باللغة الإسبانية ويحقق الهدف الثلاثي المتمثل في تحديث المعرفة العلمية والتقنية (Relearning)، وتحديث المهارات المهنية للمتخصصين (reskills)، وتحديث الشهادات والاعتمادات المهنية (recertificate).



سيولد برنامج التحديث هذا إحساسًا بالأمان في أداء الممارسات الطبية والجراحة
في، وسيساعدك على النمو بشكل احترافي ”





- تحديث معرفة الطبيب المختص بالإجراءات والتقنيات التي يتم إجراؤها في طب الأورام النسائية ، مع دمج أحدث التطورات في التخصص لزيادة جودة ممارستهم الطبية اليومية

اغتنم الفرصة واتخذ الخطوة لمتابعة آخر الأخبار
في طب الأورام النسائية ”



الأهداف المحددة



وحدة 1. الأساس البيولوجي للسرطان

- ♦ التعرف على القواعد الجزيئية للسرطان وفهمها ، بالإضافة إلى تطورها وإنتاج النقايل
- ♦ تحديد أسس تنظيم نمو الخلايا
- ♦ فهم دور المواد المسرطنة في تكوين سرطان الأعضاء التناسلية
- ♦ تحديث المعرفة في علم وراثه السرطان
- ♦ فهم الآليات الخلوية للموت المبرمج والاستماتة وعلاقتها ونشاطها مع علم الأمراض الخبيثة
- ♦ تفسير الآليات على المستوى الجزيئي لإنتاج السرطان وانتشاره عن بعد
- ♦ تحديد أصل التغيرات الجينية المسببة للسرطان
- ♦ إنشاء التغيرات اللاجينية والجينات المسرطنة المتعلقة بأمراض الأورام في الجهاز التناسلي
- ♦ شرح آليات الورم الجديد لتشكيل الأوعية الدموية
- ♦ التعرف على أعراض الجهاز التنفسي مثل تلك الناتجة عن الانصباب الجنبي في علاج سرطان الجهاز التناسلي للمرأة

وحدة 2. أسس العلاج الكيميائي والآثار السلبية والعلاجات الجديدة

- ♦ التعرف على أسس استخدام العلاج الكيميائي في طب الأورام النسائية وآثاره السلبية ومضاعفاته.
- ♦ تحديد العوامل الأساسية التي تؤثر على العلاج الكيميائي
- ♦ أشر إلى تأثير أدوية العلاج الكيميائي على دورة الخلية
- ♦ إنشاء آليات العوامل المضادة للأورام
- ♦ التعرف على آليات مقاومة العلاجات الطبية في سرطان الجهاز التناسلي للمرأة
- ♦ تحديث المعرفة عن السمية والآثار الجانبية
- ♦ مراجعة مضادات الأورام المتاحة وخصائصها



وحدة 4. سرطان بطانة الرحم II

- ♦ تقييم الأنواع المختلفة من مرضى سرطان بطانة الرحم لتطبيق أنسب العلاجات في كل حالة
- ♦ تعرّف على آفات بطانة الرحم محتملة التسرطن وتطبيق العلاج الأنسب
- ♦ الإشارة بالأنواع النسيجية المختلفة لسرطان بطانة الرحم وأنواع الأورام المختلفة
- ♦ التعرف على وتفسير اختبارات التصوير المختلفة اللازمة لتشخيص سرطان بطانة الرحم ومرحلته
- ♦ تفسير علامات الورم المختلفة واستخدامها في الفحص المحتمل لسرطان Screening لبطانة الرحم
- ♦ تصنيف أمراض بطانة الرحم حسب تصنيف FIGO النذير
- ♦ تصنيف أورام بطانة الرحم المختلفة عالية ومنخفضة الخطورة
- ♦ مراجعة التقنيات الجراحية الجديدة لعلاج سرطان بطانة الرحم عالي الخطورة
- ♦ تحديثات معرفية حول علاج بعض أورام بطانة الرحم مثل الخلايا الصافية والنوع الحليمي المصلي
- ♦ مراجعة لإدارة حالات سرطان بطانة الرحم المتكرر ، بما في ذلك الجراحة والعلاج الإشعاعي و / أو العلاج الكيميائي ، وكذلك الأدلة على متابعة وتنبؤ أورام بطانة الرحم

وحدة 5. سرطان عنق الرحم I

- ♦ التفريق بين أمراض عنق الرحم قبل التدخل الجراحي وتطبيق طرق التشخيص المبكر بشكل صحيح
- ♦ الاستئصال بالمنظار للعقدة الخافرة في الحوض
- ♦ تحديد المسببات والتسبب المرضي لسرطان عنق الرحم ومراحل تطوره
- ♦ تحديث تقنيات التصوير المختلفة لتشخيص سرطان عنق الرحم مثل الرنين المغناطيسي والماسح الضوئي
- ♦ تحديث المعرفة حول علاج آفات عنق الرحم قبل التدخل الجراحي ، بما في ذلك الجراحة والعلاج المناعي
- ♦ تحديد دور العقدة الخافرة في سرطان العنق والعقدة الخافرة في الحوض المميزة باللون الأخضر الإندوسيانين
- ♦ تحديث استخدام العلاج الكيميائي المتزامن والحديث في سرطان عنق الرحم
- ♦ مقارنة الخصائص بين سرطان الخلايا الحرفية وسرطان عنق الرحم الغدي

- ♦ تحديد الحالات التي يمكن فيها اختيار مراقبة المرضى دون علاج مساعد
- ♦ تعرف على دور الاختبارات الجديدة مثل التصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني لسرطان عنق الرحم
- ♦ تقييم دور علامات الورم مثل SCC
- ♦ تحديث دور تنظير البطن في إجراء استئصال الرحم الجذري واستئصال العقد اللمفية لشبه الأبهري في مراحل الورم الغير المبكرة
- ♦ تقييم استخدام العلاج الطبي والجراحي في المرض المنتشر أو المتكرر أو المستمر
- ♦ دراسة وتحليل إدارة ما بعد الجراحة للمرضى من أجل التعرف المبكر على المضاعفات
- ♦ تقييم دور العلاج الكيميائي بشكل كاف في مرض ورم الأرومة الغاذية الحملي
- ♦ إدارة تطور الحوض بشكل أكثر فعالية لمرضى الورم

وحدة 3. سرطان بطانة الرحم I

- ♦ التعرف على الأنواع المختلفة لسرطان بطانة الرحم وتنفيذ طرق التشخيص المناسبة وامتداد المرض
- ♦ تحديث المعرفة حول علم الأوبئة والتسبب في الإصابة بسرطان بطانة الرحم
- ♦ تقييم المرضى الذين لديهم تاريخ عائلي للإصابة بسرطان وراثي مثل متلازمة لينش Lynch
- ♦ فهم عملية تشخيص سرطان بطانة الرحم
- ♦ تطبيق الاختبارات الجزيئية التشخيصية الجديدة لأمراض بطانة الرحم قبل الخبيثة والخبيثة
- ♦ تعرف على العلاجات الجراحية المناسبة لسرطان الرحم و تطبيقها
- ♦ إنشاء التطبيقات المختلفة للنهج الجراحي عن طريق فتح البطن ومنظار البطن في سرطان بطانة الرحم ، وتحديث المعرفة حول تطبيق الجراحة الروبوتية في سرطان بطانة الرحم.
- ♦ مراجعة الخيارات العلاجية المساعدة بعد العلاج الأولي لسرطان بطانة الرحم.
- ♦ تحليل دور العلاج الإشعاعي والعلاج الكيميائي المساعد في سرطان بطانة الرحم
- ♦ التعرف على تطبيقات العلاج الهرموني في سرطان بطانة الرحم

وحدة 6. سرطان عنق الرحم II

- ♦ تصنيف وعلاج السرطانات التي تصيب عنق الرحم بالطريقة الأنسب
- ♦ التعرف على عوامل الخطر للإصابة بفيروس الورم الحليمي البشري
- ♦ مراجعة تطبيقات تقنيات التشخيص المبكر لسرطان عنق الرحم والأمراض العائلية الوراثية التي تصيب عنق الرحم
- ♦ تقييم دور تصنيف FIGO و TNM في سرطان العنق ودوره في الإنذار
- ♦ مراجعة التقنيات الجراحية المختلفة لسرطان العنق الغاز، وخاصة الأنواع المختلفة لاستئصال الرحم الجذري مع وبدون تجنب العصب
- ♦ تحديد مؤشرات العلاج الكيميائي والعلاج الإشعاعي لسرطان عنق الرحم
- ♦ تحديث المعرفة حول سرطان الغدة عنق الرحم الغازية والموقع

وحدة 7. سرطان المبيض I

- ♦ تحديد المرضى المعرضين لخطر الإصابة بسرطان المبيض وإجراء تشخيص دقيق قبل الجراحة
- ♦ مراجعة علم الأوبئة والتسبب في الإصابة بسرطان المبيض وقناة فالوب
- ♦ مراجعة إمكانيات الفحص باستخدام الموجات فوق الصوتية وعلامات الورم للكشف المبكر عن سرطان المبيض
- ♦ وضع معايير جديدة للتصنيف التشريحي المرضي والجزيئي لسرطان المبيض
- ♦ تقييم المظاهر السريرية المختلفة وإبراز قيمة الموجات فوق الصوتية والتصوير بالرنين المغناطيسي والماسحات الضوئية في تشخيص سرطان المبيض
- ♦ تحليل دور العلامات المصلية للورم Ca 125 و Ca 19.9 و CEA و HE4 وغيرها من العلامات المصلية للأورام النادرة في سرطان المبيض.
- ♦ تحليل دور الاستنتاج الخلوي الكامل على وجه التحديد وآثاره
- ♦ تحليل دور جراحة في سرطان المبيض ووضع المبادئ التوجيهية للعلاج الكيميائي المساعد وأنسب العلاجات البيولوجية لكل حالة.
- ♦ التعرف على الإمكانيات المتاحة لمتابعة مرضى سرطان المبيض
- ♦ تحليل الخلافات حول إدارة سرطان المبيض وسرطان فالوب

وحدة 8. سرطان المبيض II

- ♦ تطبيق العلاج الجراحي أو العلاج الكيميائي الأكثر تعديلاً لكل حالة من حالات سرطان المبيض
- ♦ تقييم آفات البوق STIC كسلانف لسرطان المبيض
- ♦ تحديث المعرفة حول سرطان المبيض الوراثي العائلي والطفرات الجينية الجديدة المؤهبة
- ♦ حدد الأنواع المرضية المختلفة لسرطان المبيض وقناة فالوب ، واذكر الاختبارات التشخيصية المختلفة لدراسة امتدادها والتشخيص الأولي لها
- ♦ تصنيف الأنواع المختلفة من سرطان المبيض حسب تصنيف FIGO وتحديد إجراءات النهج الجراحي العام
- ♦ قم بتقييم الوقت الذي يجب أن يتلقى فيه المريض العلاج الكيميائي المساعد الجديد لسرطان المبيض بشكل تفضيلي
- ♦ قيمة دور العلاج الإشعاعي والعلاج الهرموني لسرطان بطانة الرحم
- ♦ مراجعة وتحديث المعلومات حول العلاج الكيميائي داخل الصفاق والعلاج بالحرارة في سرطان المبيض والصفاق

وحدة 9. سرطان فرجي I

- ♦ تحديد أمراض الفرج قبل سرطانها وتطبيق تقنيات التشخيص المناسبة في كل حالة
- ♦ تفسير التحليل الطبيعي للتنظير المهبل والفرج ، وتفسير النتائج غير الطبيعية في كل من تنظير المهبل والفرج
- ♦ وصف مسببات سرطان الفرج وعلاقته بعدوى فيروس الورم الحليمي البشري المتكررة.
- ♦ تقييم دور الفحص المحتمل لسرطان الفرج وعوامل الخطر الوراثية في التغيرات المرضية
- ♦ وصف الأنواع النسيجية المختلفة لسرطان الفرج والاختبارات الأكثر كفاءة للتشخيص والدراسة الموسعة
- ♦ مراجعة استخدام علامات الورم في سرطان الفرج
- ♦ مراجعة نهج آفة الفرج الأولية
- ♦ تحديث إدارة سرطان الفرج المتقدم ، لكل من الورم الأولي وسلاسل العقد الليمفاوية
- ♦ تقييم إدارة سرطان الفرج المتكرر
- ♦ مراجعة متابعة مرضى سرطان الفرج للكشف المبكر عن تكرارها
- ♦ دراسة خصائص وعلاج أورام غدة بارثولين وسرطان الخلايا القاعدية في الفرج

وحدة 10. سرطان فرجي II

- ♦ تشخيص أمراض الفرج الغازية. تقييم الإدارة الأنسب لكل حالة من حالات المرض
- ♦ مراجعة مسببات الأمراض من الآفات السرطانية للفرج وآفات VIN و VAIN
- ♦ مراجعة مراحل سرطان الفرج حسب تصنيف FIGO
- ♦ مراجعة معدل الانتشار وتحديد الأنواع والمظاهر السريرية والتشخيص والعلاج لمرض باجيت غير الغازي في منطقة الفرج.
- ♦ الربط بين المظاهر السريرية لسرطان الفرج الغازي وطرق انتشاره.
- ♦ مراجعة علاج وإدارة السلاسل العقدية الأربية والحوضية
- ♦ تقييم تقنية العقدة الحارسة لأمراض الفرج
- ♦ تحليل دور العلاج الكيميائي والعلاج الإشعاعي في سرطان الفرج المتقدم
- ♦ دراسة تشخيص الأنواع المختلفة من سرطان الفرج
- ♦ تقييم الخصائص السريرية وتشخيص وعلاج الورم الميلانيني الفرجي
- ♦ مراجعة الجوانب السريرية لسرطان الفرج الفيروسي وأنواع مختلفة من ساركوما الفرجي ، وكذلك خصائصها وعلاجها

وحدة 11. ساركوما الرحم I

- ♦ اختيار وتصنيف الأشكال التشريحية المرضية المختلفة لساركوما الرحم
- ♦ معالجة مرض ساركوماتوس الرحم بشكل مناسب ، مبكرًا ومتقدمًا ، وتقييم تشخيصه بشكل مناسب
- ♦ مراجعة وبائيات ساركوما الرحم
- ♦ تحديث الخصائص المرضية للأنواع النسيجية المختلفة لساركوما الرحم
- ♦ تقييم دور علامات الورم في أورام الرحم
- ♦ مراجعة المؤشرات والتقنيات الجراحية وكذلك العلاج الإشعاعي والعلاج الكيميائي لعلاج المرحلة المبكرة من ساركوما العضلة الملساء للرحم
- ♦ دراسة العوامل المنذرة من ساركوما العضلة الملساء للرحم
- ♦ ذكر العلاج وإدارة المراحل المبكرة من ساركوما
- ♦ سدى بطاقة الرحم

وحدة 12. ساركوما الرحم II

- ♦ اختيار وتصنيف الأشكال التشريحية المرضية المختلفة لساركوما الرحم
- ♦ تحديد عوامل الخطر المتعلقة بتطور ساركوما الرحم
- ♦ مراجعة المظاهر السريرية المختلفة لساركوما الرحم واستخدام التصوير بالرنين المغناطيسي في إجراءات التشخيص
- ♦ تصنيف الأورام اللحمية للرحم حسب التصنيف الدولي FIGO
- ♦ تحديث المعرفة حول إدارة المرض المتكرر أو المنتشر من ساركوما العضلة الملساء للرحم
- ♦ تحليل التدابير العلاجية لمرض ساركوما لأنسجة بطانة الرحم المتكررة
- ♦ دراسة علاج النقائل والعوامل التنبؤية لساركوما أنسجة بطانة الرحم
- ♦ تذكر العلاج وإدارة المراحل المبكرة من ساركوما
- ♦ بطاقة الرحم الغير المتميزة

وحدة 13. الحفاظ على الخصوبة

- ♦ تحديد مختلف تقنيات الحفاظ على الخصوبة لدى المرضى الصغار وآثارها على الأورام.
- ♦ تحديد خيارات الحفاظ على الخصوبة في سرطان الجهاز التناسلي للمرأة ، وكذلك خيارات الحفاظ على الأمشاج
- ♦ مراجعة التقنيات الجراحية للحفاظ على الخصوبة في كل من سرطانات الجهاز التناسلي الأنثوي
- ♦ تحديث إدارة المرضى الحوامل المصابات بسرطان أمراض النساء
- ♦ مراجعة خيارات الحفاظ على أنسجة المبيض الجديدة
- ♦ تحديث الوضع الحالي لزراعة الرحم والنتائج التي تم الحصول عليها حتى الآن

وحدة 14. أورام النساء غير النادرة

- ♦ تحديد الأنواع المختلفة لأورام الأعضاء التناسلية الأقل تواتراً وعلاجها وتطورها
- ♦ مراجعة الأعراض السريرية وتشخيص سرطان المهبل
- ♦ مراجعة الأنواع النسيجية المختلفة وتصنيف الأنواع المختلفة لسرطان المهبل
- ♦ التقييم والتخطيط المناسب لعلاج سرطان المهبل
- ♦ إنشاء متابعة لسرطان المهبل من أجل الكشف المناسب عن تكرار الإصابة
- ♦ تحديد تشخيص كل نوع من أنواع سرطان المهبل

- ♦ مراجعة وبائيات مرض ورم الأرومة الغازية الحملي والسمات السريرية للخلد المائي
- ♦ دراسة الخصائص السريرية لأورام الأرومة الغازية الحملي
- ♦ إجراء تقييم كافي من خلال تقنيات التصوير للأشكال المختلفة لمرض ورم الأرومة الغازية الحملي
- ♦ تحديث المعرفة حول الأشكال النسيجية للأرحاء والأشكال الغازية
- ♦ المرحلة الصحية لأمراض المشيمة الغازية
- ♦ دراسة العلاجات الجراحية المختلفة المطبقة على علاج أشكال مرض الرحي
- ♦ التعرف على التطبيق الأنسب لرصد مرض الرحي
- ♦ التصنيف بشكل كاف تشخيص مرض ورم الأرومة الغازية الحملي
- ♦ تقييم وتحديد الأورام المختلفة التي يمكن أن تنتشر في الجهاز الأعضاء التناسلية الأنثوية
- ♦ دراسة إدارة السرطانات المنتشرة في الجهاز التناسلي
- ♦ تحليل وعلاج أورام الغدد الصم العصبية في الجهاز التناسلي للأنثى
- ♦ مراجعة إدارة أورام الحاجر المستقيم المهبلي وكذلك الأعراض المصاحبة لأورام الجهاز التناسلي للمرأة
- ♦ تقييم الألم وأنواعه وعلاجه
- ♦ تقييم وجود الاستسقاء بشكل مناسب في سياق الورم النسائي
- ♦ تصنيف الوذمة وإدارتها بشكل مناسب
- ♦ تحديد تجلط الأوردة العميقة وتقييم العلاج المناسب المضاد للتخثر لكل حالة

وحدة 15. العناية الملطفة والتغذية

- ♦ الدراسة والمعرفة هي أسس الرعاية التلطيفية والمرحلة النهائية في مرض الأورام
- ♦ تقييم فائدة PET-CT لتقييم التمثيل الغذائي للأفات المشتبه في الورم الخبيث
- ♦ تحديث المعلومات حول أعراض الجهاز الهضمي
- ♦ تحديد النقايل البعيدة وتقييم إدارتها
- ♦ وصف المؤثرات والتقنية الجراحية المحددة لاستخراج الحوض بشكل سهل
- ♦ إدارة شاملة للمريض المحتضر وتعلم كيفية مساعدته في المرحلة الأخيرة من المرض
- ♦ دراسة وعلاج القلق والاكتئاب لدى المرضى على وجه التحديد



03 الكفاءات

بعد اجتياز تقييمات درجة الماجستير الخاصة في طب الأورام النسائية، سيكتسب الطبيب المهارات المهنية اللازمة لممارسة طبية عالية الجودة ويتم تحديثه بناءً على أحدث الأدلة العلمية.



مع هذا البرنامج ، ستتمكن من إتقان الإجراءات التشخيصية والعلاجية الجديدة
في مواجهة عمليات الأورام من أصل أمراض النساء”





- ♦ امتلاك وفهم المعرفة التي توفر أساساً أو فرصة لتكون أصلياً في تطوير و/أو تطبيق الأفكار، غالباً ضمن سياق بحثي
- ♦ معرفة كيفية تطبيق المعرفة المكتسبة وقدرتهم على حل المشكلات في بيئات جديدة أو غير معروفة ضمن سياقات أوسع (أو متعددة التخصصات) تتعلق بمجال دراستهم
- ♦ دمج المعرفة ومواجهة تعقيد صياغة الأحكام بناءً على المعلومات المتاحة، التي قد تكون غير مكتملة أو محدودة ، أو قد تتضمن اعتبارات حول المسؤوليات الاجتماعية والأخلاقية المرتبطة بتطبيق معارفهم وأحكامهم.
- ♦ معرفة كيفية إيصال استنتاجاتهم - والمعرفة والأسباب النهائية التي تدعمهم - إلى الجمهور المتخصص والغير المتخصص بطريقة واضحة لا لبس فيها
- ♦ إكتساب مهارات التعلم التي تسمح لهم بمواصلة الدراسة بطريقة تكون إلى حد كبير ذاتية التوجيه أو مستقلة

إنه تخصص فريد سيسمح لك بالحصول على تدريب ممتاز للتطوير في هذا المجال”



الكفاءات المحددة



- ♦ تطوير المهنة فيما يتعلق بالمهنيين الآخرين، واكتساب المهارات للعمل كفريق
- ♦ إدراك الحاجة إلى الحفاظ على الكفاءة المهنية وتحديثها، وإعطاء أهمية خاصة للتعليم المستقل والمستمر للمعرفة الجديدة
- ♦ تطوير القدرة على التحليل النقدي والبحث في مجال مهنتهم وصف الأسس البيولوجية لعمليات الأورام
- ♦ تحديد وتصنيف الأنواع المختلفة من سرطانات الجهاز التناسلي للأثني
- ♦ تحديد الوبائيات والخصائص الرئيسية لعمليات الأورام عند النساء
- ♦ وضع الإجراءات التشخيصية والعلاجية لأنواع السرطان المختلفة الخاصة بالنساء بناءً على أحدث التطورات في طب الأورام النسائية
- ♦ تحديد علامات وأعراض ساركوما الرحم وتحديد أحدث الإجراءات التشخيصية والعلاجية في رعايتك
- ♦ وصف الإجراءات الجراحية المتعلقة بأنواع السرطان المختلفة لدى النساء
- ♦ إجراء إدارة مناسبة للحفاظ على الخصوبة لدى النساء المصابات بالسرطان
- ♦ تحديد سبل جديدة للبحث وتحديث الأدبيات حول الأورام النسائية
- ♦ تحديد العلامات والأعراض النموذجية للأورام غير الشائعة لدى النساء والإشارة إلى الإجراءات التشخيصية والعلاجية الجديدة في رعايتهن
- ♦ ترسيخ الممارسة الطبية، وفقاً لأحدث الأدلة العلمية، في الإدارة الصحيحة للمرضى الذين يعانون من الألم
- ♦ الإشارة إلى الأمراض الرئيسية المرتبطة باضطرابات التغذية والإجراءات التي تهدف إلى الوقاية منها وعلاجها



هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

تلتزم TECH باستمرار بالتميز الأكاديمي. ولهذا السبب، يضم كل برنامج من برامجها فرق تدريس مرموقة للغاية. يتمتع هؤلاء الخبراء بخبرة واسعة في مجالاتهم المهنية، وفي الوقت نفسه، حققوا نتائج مهمة من خلال أبحاثهم التجريبية وعملهم الميداني. علاوة على ذلك، يلعب هؤلاء المتخصصون دورًا رائدًا ضمن الشهادة الجامعية، ويتحملون مسؤولية اختبار المحتوى الأحدث والأكثر ابتكارًا لإدراجه في المناهج الدراسية. وفي نفس الوقت، يشاركون في تطوير العديد من موارد الوسائط المتعددة ذات الدقة التربوية العالية



اجتمع كبار المهنيين في هذا المجال لتعليمك أحدث التطورات في طب الحالات الطارئة
والعاجلة والكوارث"



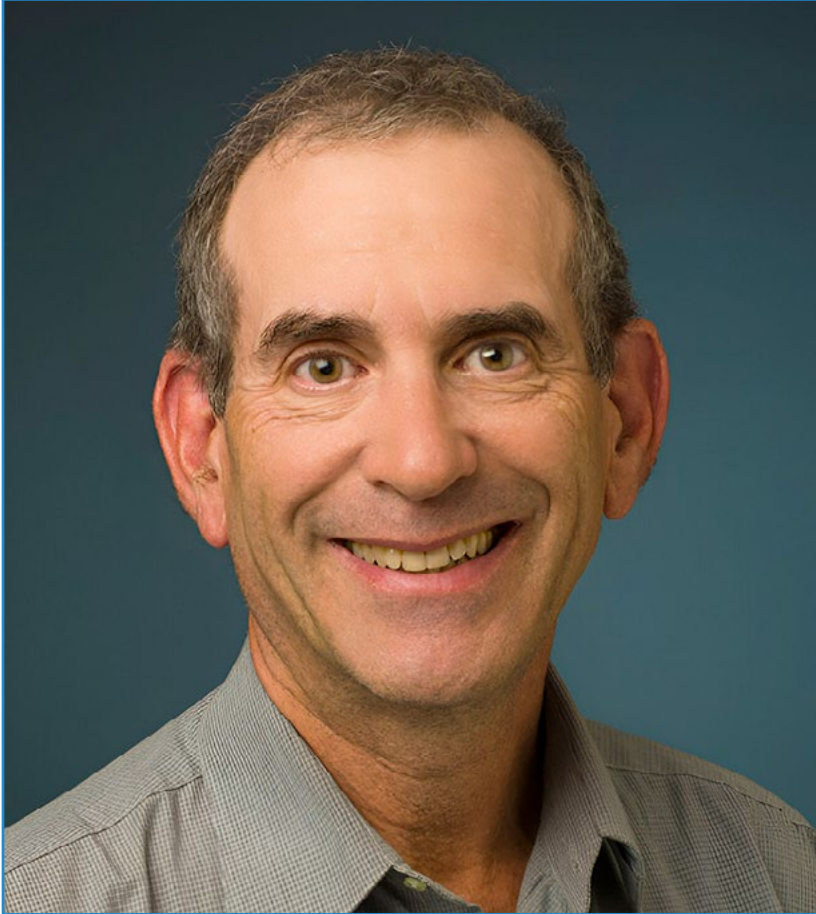
المدير الدولي المُستضاف

الدكتور Allan Covens هو أحد المشاهير الدوليين في مجال علاج الأورام النسائية. طوال حياته المهنية المتميزة، قام الخبير بدراسة أورام الخلايا الجرثومية، ومرض ورم الأرومة الغاذية الحملي، وسرطان عنق الرحم، بالإضافة إلى التقنيات الجراحية الجذرية والتميمية. وعلى وجه الخصوص، فهي بمثابة معيار لابتكاراته الطبية التي تهدف، بعد العمليات الجراحية بمختلف أنواعها، إلى الحفاظ على خصوبة المرضى. ويفضل هذه المساهمات، حصل على أكثر من 32 جائزة ومنحة دراسية.

علاوة على ذلك، أجرى هذا المتخصص البارز تدخلات حية في عدة قارات، كما جلب مساهماته الطبية إلى ما يقرب من 30 دولة حول العالم من خلال المحاضرات الرئيسية. وهو أيضًا مؤلف أكثر من 135 منشورًا تمت مراجعتها من قبل النظراء وشارك في 16 كتابًا مدرسيًا عن الأورام النسائية. ومن أعماله الأخرى عبارة عن قرص DVD كتاب عن تقنيات المناظير المتقدمة في هذا المجال من صحة المرأة.

بدوره، ترأس الدكتور Covens قسم الأورام النسائية في جامعة Toronto ومركز Sunnybrook للعلوم الصحية. وفي المؤسسة الأخيرة، وجه منحته الدراسية لتدريب العلماء المحتملين لمدة 13 عامًا. وهو أيضًا جزء من مجلس إدارة لجنة مراجعة المناهج العالمية وينسق لجنة الأورام النادرة. وبالمثل، فهو عضو في MAGIC، وهو فريق متعدد التخصصات يعمل على تطوير بروتوكولات لأورام الخلايا الجرثومية الخبيثة.

من ناحية أخرى، فإن هذا العالم المتميز هو جزء من هيئة تحرير مجلة السرطان ويرايج مقالات في مجلة Lancet Oncology، وطب الأورام النسائية، والمجلة الدولية لسرطان النساء، من بين العديد من المنشورات المتخصصة الأخرى.



د. Allan Covens

- ♦ مدير مركز Sunnybrook للعلوم الصحية
- ♦ مدير قسم الأورام النسائية في جامعة Toronto
- ♦ مستشار جامعة Moi de Eldoret في كينيا
- ♦ الرئيس السابق للجمعية الدولية لأمراض السرطان النسائية (IGCS)
- ♦ مستشار هيئة تحرير مجلة السرطان
- ♦ أخصائي أمراض النساء والتوليد من جامعة Western Ontario
- ♦ بكالوريوس في الطب من جامعة Toronto
- ♦ إقامة بحثية في طب الأورام النسائية في جامعة Toronto/McMaster
- ♦ عضو في: لجنة الأورام النادرة، لجنة NRG لأمراض النساء وعنق الرحم وسرطان الأرومة الغاذية للحمل

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



المدير الدولي المُستضاف

كواحد من الجراحين الرواد في البرازيل من خلال إدخال التقنيات المتقدمة لجراحة الأورام بالمنظار في بارانا بالأرجنتين، يعد الدكتور Reitan Ribeiro أحد أكثر الشخصيات الفعالة في هذا التخصص. لدرجة أنه حصل على تقدير كمواطن فخري في مدينة كوريتيبا، مما يسلب الضوء على عمله في إنشاء وتطوير تقنية تبديل الرحم.

كما كرمت المجلة الدولية للسرطان النسائي (IJGC) العمل المتميز للدكتور Reitan Ribeiro. تبرز منشوراته حول التحول الروبوتي للرحم في سرطان عنق الرحم، وتبديل الرحم بعد استئصال قطع عنق الرحم الجذري، وتوجيه الأبحاث حول تقنية تبديل الرحم للمرضى الذين يعانون من سرطانات أمراض النساء والذين يرغبون في الحفاظ على الخصوبة. لقد حصل تحديدًا على الجائزة الوطنية للابتكار الطبي عن أبحاثه في مجال تحويل الرحم، مما يسلب الضوء على التقدم المذكور في الحفاظ على خصوبة المريضة.

مسيرته المهنية لا تخلو من النجاح، حيث أنه يشغل العديد من المناصب المسؤولة في مستشفى Erasto Gaertner المرموق. يدير برنامج أبحاث طب الأورام النسائية في المركز المذكور، كما أنه مدير برنامج الزمالة في هذا التخصص، بالإضافة إلى تنسيق برنامج التدريب في الجراحة الروبوتية الذي يركز على الأورام النسائية.

على المستوى الأكاديمي، أجرى الإقامات العملية في العديد من المراكز المرموقة، بما في ذلك مركز Memorial Sloan Kettering Cancer للسرطان، وجامعة McGill والمعهد الوطني للسرطان في البرازيل. يجمع بين مسؤولياته السريرية والعمل الاستشاري للشركات الرائدة في القطاع الطبي والصيدلاني، ولا سيما Johnson & Johnson و Merck و Sharp & Dohme.



د. Ribeiro, Reitan

- ♦ مدير الأبحاث قسم الأورام النسائية - مستشفى Erasto Gaertner - البرازيل
- ♦ مدير البحوث في قسم أمراض النساء الورمية في مستشفى Erasto Gaertner في البرازيل
- ♦ مدير برنامج الزمالة في طب الأورام النسائية في مستشفى Erasto Gaertner
- ♦ مدير برنامج التدريب على الجراحة الروبوتية في قسم الأورام النسائية في مستشفى Erasto Gaertner
- ♦ كبير الجراحين في قسم الأورام النسائية في مستشفى Erasto Gaertner
- ♦ مدير برنامج أطباء الأورام المقيمين في مستشفى Erasto Gaertner
- ♦ مستشار في Merck Sharp & Dohme و Johnson & Johnson
- ♦ تخرج في الطب من الجامعة الفيدرالية في Porto Alegre
- ♦ الزمالة في جراحة الأورام النسائية في مركز Memorial Sloan Kettering Cancer للسرطان
- ♦ الزمالة في الجراحة طفيفة التوغل من جامعة McGill
- ♦ إقامات عملية في Governador Celso Ramos، والمعهد الوطني للسرطان في البرازيل ومستشفيات Erasto Gaertner
- ♦ شهادة في جراحة الأورام من قبل الجمعية البرازيلية لجراحة الأورام

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

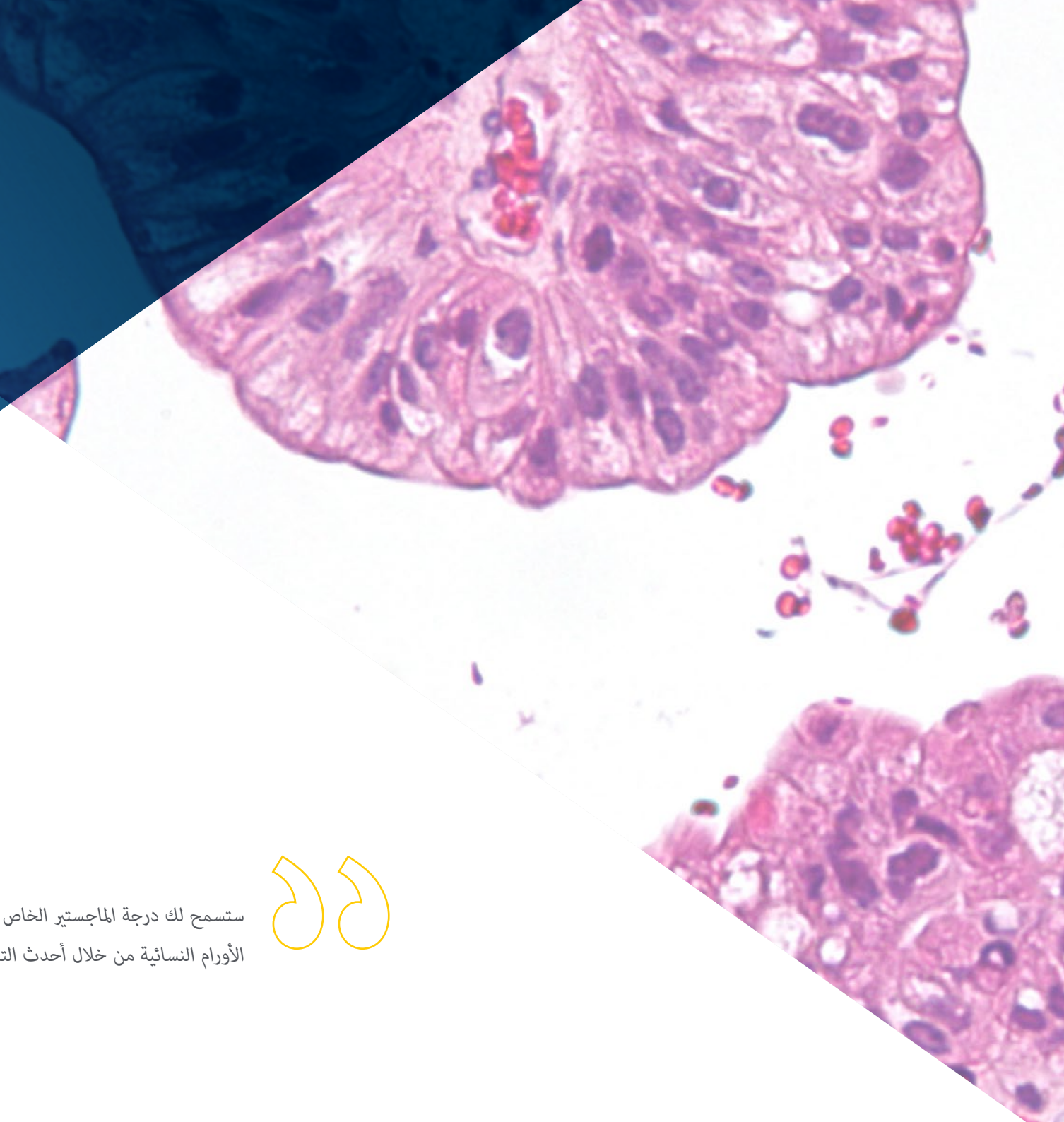


الهيكل والمحتوى

تم تصميم هيكل الخطة الدراسية من قبل فريق من المهنيين الذين هم على دراية بآثار التدريب الطبي في نهج عملية الأورام النسائية ، وعلى دراية بأهمية التدريب الحالي ، وملتزمون بتدريس العلاج.



ستسمح لك درجة الماجستير الخاص هذه بالتعرف على أحدث التطورات في طب
الأورام النسائية من خلال أحدث التقنيات التعليمية "



وحدة 1. الأساس البيولوجي للسرطان

- 1.1 تنظيم نمو الخلايا
- 2.1 السرطنة والمواد المسرطنة
- 3.1 جينات السرطان
- 4.1 آليات موت الخلايا المبرمج وموت الخلايا المبرمج
- 5.1 الآليات الجزيئية لإنتاج السرطان والنقائل
- 6.1 أصل التغيرات الجينية
- 7.1 التغيرات فوق الجينية والجينات المسرطنة
- 8.1 تولد الأوعية

وحدة 2. أسس العلاج الكيميائي والآثار السلبية والعلاجات الجديدة

- 1.2 المقدمة
- 2.2 الأساس المنطقي لاستخدام العلاج الكيميائي
- 3.2 تطور السرطان وتأثير العلاج الكيميائي
 - 1.3.2 نمو الورم
 - 2.3.2 الدورة الخلوية
 - 3.3.2 أدوية محددة لمراحل الخلية
- 4.2 العوامل المؤثرة في العلاج
 - 1.4.2 خصائص الورم
 - 2.4.2 تحمل المريض
 - 3.4.2 أهداف العلاج
 - 4.4.2 العوامل الدوائية وطرق الإعطاء
- 5.2 مبادئ مقاومة الأدوية
- 6.2 العلاجات المركبة
- 7.2 إعادة تعديل العلاج أو الجرعة
- 8.2 سُمية الدواء
- 9.2 التدبير العام للآثار الجانبية ومضاعفات العلاج الكيميائي
- 10.2 وكلاء مضادات الأورام في أمراض النساء
 - 1.10.2 السماح للوكلاء
 - 2.10.2 مضادات حيوية
 - 3.10.2 مضادات الأيض
 - 4.10.2 قلويدات نباتية

- 9.4. العلاج الهرموني
- 10.4. سرطان بطانة الرحم المتكرر
 - 1.10.4. العلاج الجراحي
 - 2.10.4. العلاج الإشعاعي
 - 3.10.4. العلاج الكيميائي
- 11.4. متابعة سرطان بطانة الرحم
- 21.4. التنبؤ

وحدة 5. سرطان عنق الرحم I

- 1.5. علم الأوبئة والتنسب في المرض
- 2.5. الآفات محتملة التسرطن والعملية التطورية
- 3.5. عوامل الخطر للإصابة بالمرض
- 4.5. مفاهيم حول أمراض عنق الرحم وفيروس الورم الحليمي البشري
- 5.5. تنظير المهبل وتنظير الفرج الطبيعي
- 6.5. تنظير المهبل وتنظير الفرج غير الطبيعي
- 7.5. فحص سرطان عنق الرحم
- 8.5. سرطان وراثي عائلي
- 9.5. أشكال العرض في علم التشريح المرضي
- 10.5. عملية التشخيص: فحوصات التصوير وعلامات الورم
- 11.5. دور التقنيات الجديدة مثل PET-CT
- 12.5. تصنيف FIGO و TNM في سرطان عنق الرحم

وحدة 6. سرطان عنق الرحم II

- 1.6. علاج ورم عنق الرحم داخل الظهارة (CIN)
 - 1.1.6. جراحة CIN
 - 2.1.6. العلاج المناعي في CIN
- 2.6. علاج سرطان عنق الرحم الغازي
 - 1.2.6. استئصال الرحم الجذري الذي يحافظ على الأعصاب
 - 2.2.6. استئصال الرحم أقل جذرية
 - 3.2.6. استئصال الرحم الجذري بالمنظار
 - 4.2.6. خزعة العقدة الحارسة الانتقائية
 - 5.2.6. مراحل عملية استئصال العقدة اللمفية شبه الأبهريّة في مراحل متقدمة

- 5.10.2. مثبطات توبوزوميراز I
- 6.10.2. الأدوية المضادة لتكوّن الأوعية
- 7.10.2. مثبطات PARP
- 8.10.2. مثبطات التيروزين كيناز
- 9.10.2. عقاقير أخرى
- 11.2. الاتجاهات المستقبلية

وحدة 3. سرطان بطانة الرحم I

- 1.3. علم الأوبئة والتنسب في المرض
- 2.3. الآفات السرطانية
- 3.3. سرطان وراثي عائلي
- 4.3. علم التشريح المرضي وتنوع أنواع الأورام
- 5.3. عملية التشخيص
- 6.3. اختبارات التصوير وعلامات الورم و الفحص المحتمل
- 7.3. الاختبارات الجزيئية التشخيصية
- 8.3. تصنيف FIGO والتصنيفات الأخرى

وحدة 4. سرطان بطانة الرحم II

- 1.4. المقدمة
- 2.4. عموميات العلاج الجراحي
- 3.4. الأورام المعرضة للخطر (المرحلة الأولى ، الصف الأول)
- 4.4. الأورام عالية الخطورة (الدرجات 2-3 ، خلايا مصلية أو صافية)
- 5.4. شق البطن مقابل. منظار البطن
- 6.4. إدخال الجراحة الروبوتية
- 7.4. تقنية جراحية للأورام عالية الخطورة
- 8.4. علاج مساعد
 - 1.8.4. المراقبة دون علاج إضافي
 - 1.1.8.4. مخاطر منخفضة ، مرحلة مبكرة ، درجة منخفضة
 - 2.8.4. العلاج الإشعاعي المساعد
 - 1.2.8.4. المرحلة المبكرة والمتوسطة وعالية الخطورة
 - 2.2.8.4. المراحل المتقدمة
 - 3.8.4. العلاج الكيميائي المساعد
 - 4.8.4. خصائص الأورام المصلية والخلايا الصافية

- 8.7 علامات ورم المصل
- 1.8.7 CA 125
- 2.8.7 HE4
- 3.8.7 CA 19.9
- 4.8.7 CEA
- 5.8.7 إشارات مرجعية أخرى
- 9.7 تصنيف المرض FIGO

وحدة 8. سرطان المبيض II

- 1.8 العلاج الجراحي العام
- 2.8 استكمال cytoreduction و debulking الأولية
- 3.8 العلاج المساعد الجديد ومتى يتم اختياره
- 4.8 العلاجات الفاصلة والنظرة الثانية
- 5.8 العلاج المساعد كاربوباتين تاكسول وخيارات أخرى
- 6.8 هل يلعب العلاج الإشعاعي دورًا؟
- 7.8 احتمالات العلاج الهرموني في سرطان المبيض
- 8.8 التشخيص والفاصل الزمني الخالي من الأمراض
- 9.8 متابعة وعلاج النكسات
- 10.8 الخلفات في علاج سرطان المبيض
- 11.8 سرطان البريتوني. العلاج بالحرارة
- 12.8 العلاج الكيميائي داخل الصفاق ، المؤشرات والنتائج

وحدة 9. سرطان فرجي I

- 1.9 علم الأوبئة والعلاقة مع فيروس الورم الحليمي البشري
- 2.9 مسببات الأمراض والآفات سرطانة
- 3.9 VIN I, II, III, VAIN وإصابات أخرى
- 4.9 فحص سرطان الفرج
- 5.9 سرطان وراثي عائلي
- 6.9 أنواع علم الأمراض وعلم الأنسجة
- 7.9 اختبارات التصوير والدراسة الموسعة
- 8.9 علامات الورم: SCC

- 3.6 العلاج الإشعاعي والعلاج الكيميائي
- 1.3.6 العلاج الكيميائي المتزامن
- 2.3.6 طرائق محسنة للعلاج الإشعاعي
- 3.3.6 طرائق العلاج الكيميائي في العلاج المتزامن
- 4.3.6 العلاج الكيميائي الإشعاعي قبل الجراحة
- 5.3.6 العلاج المساعد بعد استئصال الرحم الجذري
- 6.3.6 العلاج الكيميائي المساعد الجديد
- 7.3.6 العلاج المساعد بعد العلاج المساعد الجديد والجراحة السابقة
- 4.6 علاج المرض المنتشر أو المتكرر أو المستمر
- 1.4.6 العلاج الجراحي
- 2.4.6 العلاج الكيميائي
- 5.6 إدارة سرطان غدة عنق الرحم
- 1.5.6 الورم الحميد في الموقع (AIS)
- 2.5.6 مقارنة بين سرطانات الخلايا الحرشفية والأورام السرطانية الغدية
- 3.5.6 الجراحة مقابل العلاج الإشعاعي في الورم الغدي الغازي
- 4.5.6 العلاج الكيميائي
- 6.6 المتابعة

وحدة 7. سرطان المبيض I

- 1.7 وبائيات سرطان المبيض والأنبوب
- 2.7 مسببات الأمراض والأصل البوقي ، اتجاهات جديدة
- 3.7 آفات سرطانة في قناة فالوب
- 4.7 فحص سرطان المبيض
- 5.7 السرطان الوراثي العائلي وكيفية تقييمه
- 6.7 الأشكال النسيجية والتشريح المرضي
- 7.7 عملية التشخيص
- 1.7.7 عيادة
- 2.7.7 الموجات فوق الصوتية
- 3.7.7 التصوير المقطعي
- 4.7.7 الرنين المغناطيسي
- 5.7.7 التصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني

وحدة 10. سرطان فرجي II

- 1.10 المقدمة
- 2.10 مرض باجيت في الفرج
 - 1.2.10 نظرة عامة
 - 2.2.10 مرض باجيت من النوع 1
 - 1.2.2.10 انتشار
 - 2.2.2.10 المظاهر السريرية
 - 3.2.2.10 تشخيص
 - 4.2.2.10 العلاج
 - 3.2.10 مرض باجيت من النوع 2 3
- 3.10 مرض باجيت الغازي
 - 1.3.10 نظرة عامة
 - 2.3.10 التنبؤ
- 4.10 سرطان الفرج الغازية
 - 1.4.10 سرطان الخلايا الحرشفية
 - 2.4.10 المظاهر السريرية
 - 3.4.10 تشخيص
 - 4.4.10 طرق الانتشار
 - 5.4.10 التدرج
 - 6.4.10 العلاج
 - 1.6.4.10 إدارة الآفة الأولية
 - 2.6.4.10 السيطرة الموضعية بعد العلاج الجراحي الأولي
 - 3.6.4.10 إدارة السلاسل العقدية
 - 4.6.4.10 إدارة ما بعد الجراحة
 - 1.4.6.4.10 مضاعفات ما بعد الجراحة المبكرة
 - 2.4.6.4.10 مضاعفات ما بعد الجراحة المتأخرة
 - 5.6.4.10 استخدام العقدة الحارسة
 - 1.5.6.4.10 مرض متقدم
 - 2.5.6.4.10 نظرة عامة
 - 3.5.6.4.10 إدارة السلاسل العقدية



وحدة 11. ساركوما الرحم I

- 1.11 المقدمة
- 2.11 علم الأوبئة
 - 1.2.11 الوقوع
 - 2.2.11 العمر
 - 3.2.11 التوزيع النسيجي
 - 4.2.11 التوزيع العرقي
- 3.11 عوامل الخطر
 - 1.3.11 Herencia
 - 2.3.11 العلاج بالهرمونات
 - 3.3.11 التعرض للإشعاع
- 4.11 التشريح المرضي
 - 1.4.11 ورم خبيث
 - 2.4.11 STUMP
 - 3.4.11 نفاقل الورم العضلي الأملس الحميد
 - 4.4.11 الساركينوساركوما
 - 5.4.11 أورام أنسجة بطانة الرحم
 - 6.4.11 العقدة اللحمية
 - 7.4.11 ساركوما أنسجة بطانة الرحم
 - 8.4.11 ساركومة مولريان الغدية
- 5.11 الاعراض السريرية
- 6.11 الاختبارات التصويرية
 - 1.6.11 الرنين المغناطيسي
 - 2.6.11 علامات الورم
- 7.11 انطلاق FIGO
- 8.11 الاستنتاجات

- 4.5.6.4.10 إدارة الورم الأساسي
 - 1.4.5.6.4.10 جراحة
 - 2.4.5.6.4.10 العلاج الإشعاعي
 - 3.4.5.6.4.10 العلاج الكيميائي
- 6.6.4.10 دور العلاج الإشعاعي في سرطان الفرج
 - 7.4.10 سرطان الفرج المتكرر
 - 8.4.10 التنبؤ
 - 9.4.10 المتابعة
- 5.10 الورم الميلانيني الفرجي
 - 1.5.10 المقدمة
 - 2.5.10 المظاهر السريرية
 - 3.5.10 التشريح المرضي
 - 4.5.10 التدريج
 - 5.5.10 العلاج
 - 1.5.5.10 إدارة الآفة الأولية
 - 2.5.5.10 إدارة السلاسل العقدية
 - 6.5.10 التنبؤ
 - 6.10 سرطان غدة بارثولين
 - 1.6.10 نظرة عامة
 - 2.6.10 العلاج
 - 3.6.10 التنبؤ
 - 7.10 سرطان الخلايا القاعدية
 - 8.10 سرطان ثؤلولي
 - 9.10 ساركوما الفرج
 - 1.9.10 المقدمة
 - 2.9.10 ورم خبيث
 - 3.9.10 ساركوما شبيهة الظهارة
 - 4.9.10 الساركوما العضلية المخططة
 - 5.9.10 سرطان خلايا ميركل

وحدة 12. ساركوما الرحم II

- 1.12. المقدمة
- 2.12. ورم عضلي أملس في الرحم
 - 1.2.12. المراحل الأولى
 - 1.1.2.12. جراحة
 - 2.1.2.12. العلاج الإشعاعي المساعد
 - 3.1.2.12. العلاج الكيميائي
 - 2.2.12. مرض متكرر أو نقلي
 - 1.2.2.12. جراحة
 - 2.2.2.12. العلاج الكيميائي
 - 3.2.2.12. العلاج بالهرمونات
 - 3.2.12. العوامل التنبؤية
- 3.12. ساركوما أنسجة بطانة الرحم
 - 1.3.12. المراحل الأولى
 - 1.1.3.12. جراحة
 - 2.1.3.12. العلاج الإشعاعي للحوض
 - 3.1.3.12. العلاج بالهرمونات
 - 2.3.12. مرض متكرر أو نقلي
 - 1.2.3.12. جراحة
 - 2.2.3.12. العلاج الكيميائي والعلاج الإشعاعي
 - 3.3.12. العوامل التنبؤية
 - 4.12. ساركوما بطانة الرحم غير المتمايزة
 - 1.4.12. المراحل الأولى
 - 1.1.4.12. جراحة
 - 2.1.4.12. العلاج الإشعاعي المساعد
 - 3.1.4.12. العلاج الكيميائي
 - 2.4.12. مرض متكرر أو نقلي
 - 1.2.4.12. جراحة
 - 2.2.4.12. العلاج الكيميائي والعلاج الإشعاعي
 - 3.4.12. العوامل التنبؤية
 - 5.12. الاستنتاجات

وحدة 13. الحفاظ على الخصوبة

- 1.13. مؤشرات الحفاظ على الخصوبة
- 2.13. الحفاظ على الأمشاج
- 3.13. دور تقنيات الإنجاب المساعدة
- 4.13. العلاجات الجراحية المحافظة
- 5.13. تشخيص الأورام بعد الحفاظ على الخصوبة
- 6.13. نتائج الإنجاب
- 7.13. علاج النساء الحوامل المصابات بسرطان الجهاز التناسلي
- 8.13. طرق جديدة للبحث وتحديث الأدبيات
- 9.13. الحفاظ على أنسجة المبيض
- 10.13. زرع أنسجة الرحم والغدد التناسلية

وحدة 14. أورام النساء غير النادرة

- 1.14. سرطان المهبل
 - 1.1.14. المقدمة
 - 2.1.14. الاعراض السريرية
 - 3.1.14. تشخيص
 - 4.1.14. التشريح المرضي
 - 1.4.1.14. سرطان الخلايا الحرشفية
 - 2.4.1.14. سرطان غدي
 - 3.4.1.14. الساركوما
 - 4.4.1.14. سرطان الجلد
 - 5.1.14. تنظيم الورم
 - 6.1.14. علاج المرض
 - 1.6.1.14. جراحة
 - 2.6.1.14. العلاج الإشعاعي
 - 3.6.1.14. مضاعفات العلاج
 - 7.1.14. المتابعة
 - 8.1.14. التنبؤ

6.2.14. العلاج	2.14. مرض ورم الأرومة الغاذية الحملي
1.6.2.14. العلاج الكيميائي	1.2.14. مقدمة وعلم الأوبئة
1.1.6.2.14. مرض منخفض الخطورة	2.2.14. الأشكال السريرية
2.1.6.2.14. الأمراض شديدة الخطورة أو المنتشر	1.2.2.14. المولية العدارية الشكل
3.1.6.2.14. مرض مقاوم كيميائي	1.1.2.2.14. المولية لكاملة المائبة
2.6.2.14. جراحة	2.1.2.2.14. المولية الكاملة الجزئية
1.2.6.2.14. إخلاء المولية	2.2.2.14. أورام الأرومة الغاذية الحملي
2.2.6.2.14. استئصال الرحم	1.2.2.2.14. بعد الحمل المولي
3.2.6.2.14. استئصال عضل الرحم	1.1.2.2.2.14. ورم الأرومة الغاذية الحملي المستمر
4.2.6.2.14. استئصال الرئة	2.2.2.2.14. بعد الحمل غير المولي
5.2.6.2.14. حَجُّ القحف	1.2.2.2.2.14. سرطان المشيمة
6.2.6.2.14. إجراءات جراحية أخرى	2.2.2.2.2.14. ورم الأرومة الغاذية في موقع المشيمة
7.2.6.2.14. الانصمام الشرياني الانتقائي	3.2.14. تشخيص
7.2.14. المتابعة ما بعد العلاج	1.3.2.14. موجهة الغدد التناسلية المشيمية البشرية
1.7.2.14. المتابعة بعد الإخلاء العنقودي	2.3.2.14. دراسة بالموجات فوق الصوتية
2.7.2.14. المتابعة بعد علاج ورم الحمل	1.2.3.2.14. المولية الكاملة
8.2.14. التنبؤ	2.2.3.2.14. المولية الجزئية
3.14. الورم منتشر في الجهاز التناسلي	3.2.3.2.14. المولية الغازية
1.3.14. المقدمة	4.2.3.2.41. ورم المشيمة ورم في موقع المشيمة
2.3.14. الاعراض السريرية	3.3.2.14. تقنيات التصوير الأخرى
1.2.3.14. الأورام الثانوية في الرحم أو عنق الرحم	4.2.14. التشريح المرضي
1.2.2.3.14. من الأعضاء التناسلية أو الحوض	1.4.2.14. المولية العدارية الشكل
2.2.2.3.14. من الأعضاء خارج الجهاز التناسلي أو الحوض	1.1.4.2.14. المولية الكاملة
2.2.3.14. أورام المهبل الثانوية	2.1.4.2.14. المولية الجزئية
3.2.3.14. أورام الفرج الثانوية	2.4.2.14. المولية الغازية
4.2.3.14. أورام المبيض الثانوية	3.4.2.14. سرطان المشيمة
3.3.14. تشخيص	4.4.2.14. ورم الأرومة الغاذية في موقع المشيمة
	5.4.2.14. ورم الأرومة الغاذية الظهاري
	5.2.14. التدريب

وحدة 15. العناية الملطفة والتغذية

- 1.15. المقدمة
- 1.1.15. الأعراض المصاحبة للأورام النسائية
- 2.15. طب الألم
- 3.15. أعراض الجهاز الهضمي
- 1.3.15. إسهال
- 2.3.15. إمساك
- 3.3.15. انسداد معوي خبيث
- 1.3.3.15. علاج متحفظ
- 2.3.3.15. العلاج الجراحي
- 4.15. الاستسقاء
- 5.15. أعراض الجهاز التنفسي
- 1.5.15. الانصباب الجنبي
- 6.15. الوذمة
- 7.15. فقدان الشهية وفقدان الوزن
- 8.15. جلطة وريدية عميقة
- 9.15. تطور مرض الحوض
- 1.9.15. نزيف مهبل
- 2.9.15. النواسير
- 10.15. تجاعيد الحوض الملطفة
- 11.15. ورم خبيث للأعضاء الأخرى
- 1.11.15. الكبد
- 2.11.15. المخ
- 3.11.15. العظم
- 1.3.11.15. فرط كالسيوم الدم
- 12.15. القلق والاكتئاب
- 13.15. التعامل مع المريض المحتضر

- 4.3.14. التشريح المرضي
- 1.4.3.14. أورام الجهاز الهضمي
- 1.1.4.3.14. الورم الخبيث لسرطان الأمعاء
- 2.1.4.3.14. ورم كروكوبرج grebnekurK
- 2.4.3.14. سرطان الغدد الليمفاوية للمبيض
- 5.3.14. العلاج والتشخيص
- 4.14. أورام الغدد الصم العصبية
- 1.4.14. المقدمة
- 2.4.14. التشريح المرضي
- 1.2.4.14. أورام متميزة بشكل جيد
- 2.2.4.14. أورام سببة التمايز
- 3.4.14. المظاهر السريرية والتشخيص
- 1.3.4.14. ورم الخلايا الصغيرة في الفرج والمهبل
- 2.3.4.14. ورم الخلايا الصغيرة في الرحم
- 3.3.4.14. أورام الغدد الصم العصبية في عنق الرحم
- 1.3.3.4.14. سرطان الغدد الصماء العصبية ذو الخلايا الصغيرة
- 2.3.3.4.14. سرطان الغدد الصماء العصبية ذو الخلايا الكبيرة
- 4.3.4.14. أورام المبيض وقناة فالوب والأربطة العريضة
- 1.4.3.4.14. سرطان المبيض
- 1.1.4.3.4.14. السرطان الجزيئي
- 2.1.4.3.4.14. السرطان التريبيقي
- 3.1.4.3.4.14. السرطان المخاطي
- 4.1.4.3.4.14. السرطانات اللحمية
- 2.4.3.4.14. الخلايا الصغيرة كالنوع الرئوي
- 3.4.3.4.14. خلايا غير متميزة وخلايا صغيرة غير مسرطنة
- 4.4.14. العلاج
- 5.4.14. المتابعة
- 6.4.14. التنبؤ
- 5.14. أورام الحاجز المستقيمي المهبل

المنهجية

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





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

في تيك نستخدم طريقة الحالة

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



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

وفقاً للدكتور جيرفاس ، فإن الحالة السريرية هي العرض المعلق لمريض ، أو مجموعة من المرضى ، والتي تصبح "حالة" ، مثلاً أو نموذجاً يوضح بعض المكونات السريرية المميزة ، إما بسبب قوتها التعليمية ، أو بسبب تفرده أو ندرته. من الضروري أن تستند الحالة إلى الحياة المهنية الحالية ، في محاولة لإعادة إنشاء عوامل التكيف الحقيقية في ممارسة العلاج الطبيعي المهني.

هل تعلم أن هذه الطريقة تم تطويرها عام 1912 في جامعة هارفارد لطلاب القانون؟ تتكون طريقة الحالة من تقديم مواقف حقيقية معقدة حتى يتمكنوا من اتخاذ القرارات وتبرير كيفية حلها. في عام 1924 تم تأسيسها كطريقة معيارية للتدريس في جامعة هارفارد”



تبرر فعالية هذه الطريقة بأربعة إنجازات أساسية:

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

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

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

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

منهجية إعادة التعلم

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

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



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

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

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

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

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

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



يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المعدة بعناية للمحترفين:

المواد الدراسية



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

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

الاساليب والاجراءات الجراحية بالفيديو



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

ملخصات تفاعلية



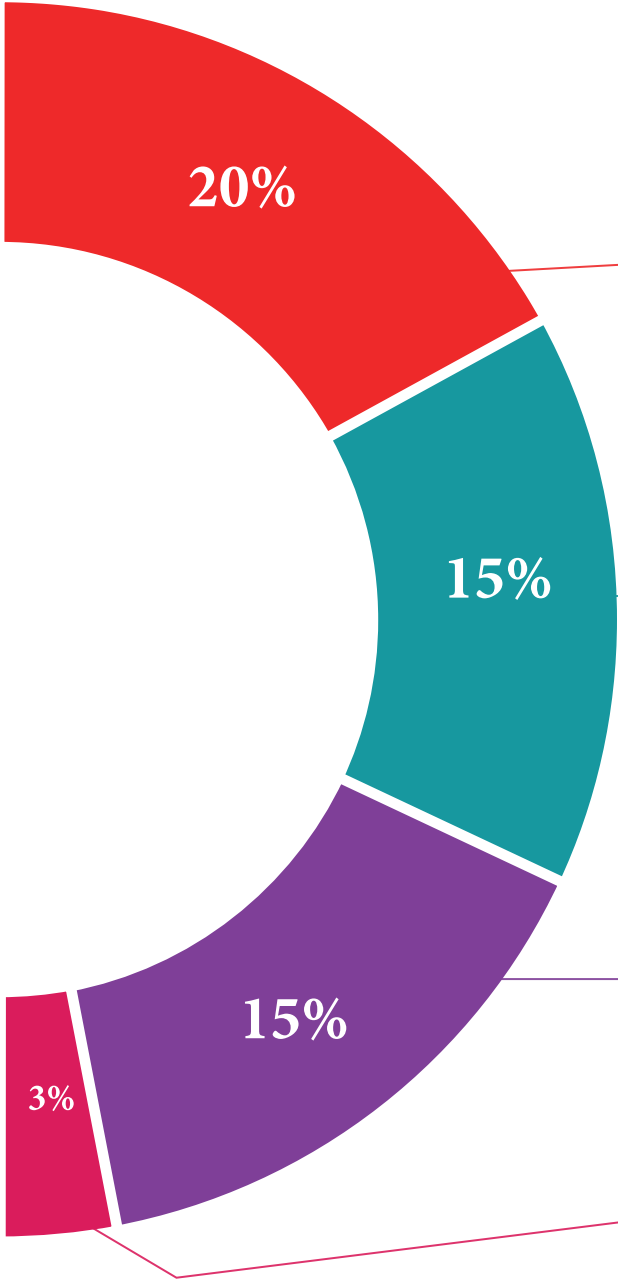
يقدم فريق تيك المحتوى بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص المحتوى بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الصوت والفيديو والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة.

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

قراءات تكميلية



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





تحليل الحالات التي تم إعدادها وتوجيهها من قبل خبراء

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



الاختبار وإعادة الاختبار

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



فصول الماجستير

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



مبادئ توجيهية سريعة للعمل

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



المؤهل العلمي

تضمن درجة الماجستير الخاص في علم طب الأورام النسائية إلى التدريب الأكثر صرامة وحدائقة و الحصول على درجة الماجستير الصادرة عن جامعة TECH التكنولوجية.



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



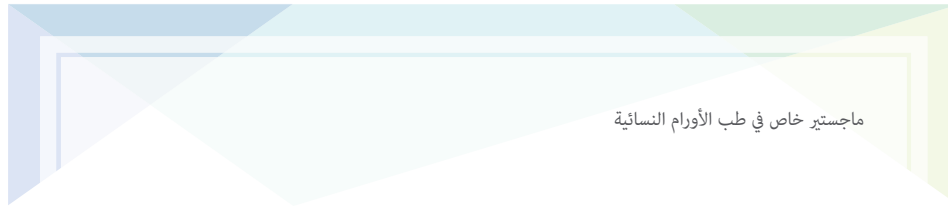
تحتوي درجة الماجستير الخاص في طب الأورام النسائية على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحداثة في السوق.

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

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

المؤهل: ماجستير خاص في طب الأورام النسائية

عدد الساعات الدراسية المعتمدة: 1.500 ساعة.



ماجستير خاص في طب الأورام النسائية

التوزيع العام للخطة الدراسية		التوزيع العام للخطة الدراسية	
الدرجة	الفترة	نوع المادة	عدد الساعات
إجمالي	1000	الأساس البيولوجي للمريضان	100
إجمالي	1000	أسس العلاج الكيميائي واللاذني السلبية والعلاجات الجديدة	1500
إجمالي	1000	مريضان بطفلة الرحم I	0
إجمالي	1000	مريضان بطفلة الرحم II	0
إجمالي	1000	مريضان عنق الرحم I	0
إجمالي	1000	مريضان عنق الرحم II	0
إجمالي	1000	مريضان المبيض I	1.500
إجمالي	1000	مريضان المبيض II	1.500
إجمالي	1000	مريضان لرحم I	1.500
إجمالي	1000	مريضان لرحم II	1.500
إجمالي	1000	ساركوما الرحم I	1.500
إجمالي	1000	ساركوما الرحم II	1.500
إجمالي	1000	الحفاظ على الخصوبة	1.500
إجمالي	1000	أورام النساء عن التنقرة	1.500
إجمالي	1000	العناية للمطلقة والتغذية	1.500



بمح هذا
الدبلوم

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

ماجستير خاص

في
طب الأورام النسائية

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



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

طب الأورام النسائية

« 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
طب الأورام النسائية