

# ماجستير خاص جراحة الكبد والقنوات الصفراوية والبنكرياس



الجامعة  
التكنولوجية **tech**

## ماجستير خاص جراحة الكبد والقنوات الصفراوية والبنكرياس

« طريقة الدراسة: عبر الإنترنت

« مدة الدراسة: 12 شهر

« المؤهل العلمي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: عبر الإنترنت

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: [www.techtitude.com/ae/medicine/professional-master-degree/master-hepatobiliopancreatic-surgery](http://www.techtitude.com/ae/medicine/professional-master-degree/master-hepatobiliopancreatic-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 36

07

المؤهل العلمي

صفحة 44

# المقدمة

نظرًا للتطورات المستمرة في جراحة الكبد والقنوات الصفراوية والتقنيات العلاجية لأمراض البنكرياس، يحتاج الأخصائيون إلى تحديث معرفتهم بشكل منتظم. ومع ذلك، فهذه مهمة شاقة، نظرًا لندرة البرامج المتخصصة في جراحة الجهاز الهضمي. في هذا السياق، يخاطر الجراحون باستخدام ممارسات أقل فعالية لعلاج مرضاهم. وعلاوة على ذلك، فإن هذا النقص في الأدلة العلمية من شأنه أن يضيف المزيد من عدم اليقين في الحالات السريرية بل ويؤثر بشكل مباشر على عمليات العلاج. لهذا السبب، تقدم TECH استجابة لهذه الحاجة من خلال إطلاق برنامج رائد في جراحة الكبد والقنوات الصفراوية والبنكرياس. وتجدر الإشارة إلى أنه يتم تدريسها بطريقة إلكترونية 100% عبر الإنترنت لراحة الطلاب.





ستتمكن من التعامل مع إجراءات التصوير المقطعي المحوسب  
وستقوم بإنشاء صور أكثر تفصيلاً باستخدام الأشعة السينية“



تُعد منطقة الكبد والقنوات الصفراوية والبنكرياس منطقة حيوية لوظائف الجسم، لكن تشريحها معقد، وأحياناً يكون تقييمها التشريحي باستخدام الفحوصات الإشعاعية والتنظيرية صعباً. يتم إجراء 80% من جراحات الكبد والبنكرياس عن طريق الجراحة طفيفة التوغل، مما يؤدي إلى تقليل الألم بعد الجراحة وتقليل فقدان الدم والإقامة في المستشفى لفترة أقصر. ولتحقيق هذه الغاية، من الضروري أن يكون الأخصائيون في طليعة الإجراءات الأكثر ابتكاراً، وأن يقدموا أدق التشخيصات ويطبقوا أكثر العلاجات أماناً للمرضى.

يواجه الجراحون تحدياً مستمراً للجمع بين تحديث معارفهم وتحسين مهاراتهم الفنية. ومن هذا المنطلق، أنشأت كلية العلوم والتكنولوجيا الطبية درجة ماجستير كاملة، والتي من خلالها سيتمكن الطلاب من الوصول إلى أحدث المحتويات في علم أمراض البنكرياس والكبد والقنوات الصفراوية. خلال هذا المنهج، سيتم تناول التقنيات الناشئة (التصوير بالموجات فوق الصوتية للبطن أو التصوير بالرنين المغناطيسي)، المستخدمة في التصوير التشخيصي لآفات الكبد البؤرية.

كذلك، سيتم التعمق في تصنيف الأورام الكبدية الأقل شيوعاً (مثل الورم الأرومي الكبدي) للمساهمة في التشخيص المبكر وتعزيز البحث العلمي. كما سيغطي أحدث الإجراءات، مثل تقنية المنظار والجراحة الروبوتية. وبهذا المعنى، ستمكّن هذه الأساليب العلاجية المعاصرة الخريجين من اتخاذ قرارات مستنيرة والنظر في خيارات العلاج متعددة التخصصات.

بالإضافة إلى ذلك، تعتمد TECH على منهجية تعليمية عبر الإنترنت بنسبة 100%، حيث تبرز استراتيجيات تعليمية مثل طريقة إعادة التعلم (Relearning)، التي تعتمد على تكرار المفاهيم الأساسية لترسيخ المعرفة وتسهيل تحديث المهارات. من ناحية أخرى، يتضمن المسار الأكاديمي 10 دروس صفوف رئيسية متقدمة (Masterclasses) شاملة تُدار من قبل ضيف دولي. هذه الشخصية العلمية المرموقة تشكل أيضاً جزءاً من هيئة تدريسية متميزة، تتألف من أفضل المتخصصين في هذا المجال من الطب.

يحتوي **الماجستير الخاص في جراحة الكبد والقنوات الصفراوية والبنكرياس** على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالاً وحدثاً في السوق. أبرز ميزاته هي:

- ♦ تطوير حالات عملية يقدمها خبراء في جراحة الكبد والقنوات الصفراوية والبنكرياس
- ♦ محتوياتها البيانية والتخطيطية والعملية البارزة التي يتم تصورها بها تجمع المعلومات العلمية والرعاية العملي حول تلك التخصصات الأساسية للممارسة المهنية
- ♦ تمارين تطبيقية تتيح للطلاب القيام بعملية التقييم الذاتي لتحسين التعلم
- ♦ تركيزها على المنهجيات المبتكرة
- ♦ كل هذا سيتم استكماله بدروس نظرية وأسئلة للخبراء ومنتديات مناقشة حول القضايا المثيرة للجدل وأعمال التفكير الفردية
- ♦ توفر المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت



ضيف دولي ذو خبرة مهنية طويلة ينضم إلى هيئة  
التدريس لهذا البرنامج من TECH ليقدم لك 10  
صفوف رئيسية متقدمة (Masterclasses) شاملة“

سوف تقوم بإجراء فحوصات الموجات فوق الصوتية الأكثر اكتمالاً بمساعدة مجسات الموجات فوق الصوتية. خلال 12 شهر فقط!!

سوف تكتشف النزيف الهضمي العلوي لتطبيق الوقاية الأولية الأنسب وفقاً للاحتياجات الشخصية.

ستحقق أهدافك بفضل أدوات TECH التعليمية، والتي تتضمن مقاطع فيديو توضيحية وملخصات تفاعلية"



البرنامج يضم أعضاء هيئة تدريس محترفين يصوبون في هذا التدريب خبرة عملهم، بالإضافة إلى متخصصين معترف بهم من الشركات الرائدة والجامعات المرموقة.

سيتيح محتوى البرنامج المتعدد الوسائط، والذي صيغ بأحدث التقنيات التعليمية، للمهني التعلم السياقي والموقعي، أي في بيئة محاكاة توفر تدريباً غامراً مبرمجاً للتدريب في حالات حقيقية.

يركز تصميم هذا البرنامج على التعلّم القائم على حل المشكلات، والذي يجب على المهني من خلاله محاولة حل مختلف مواقف الممارسة المهنية التي تنشأ على مدار العام الدراسي. للقيام بذلك، سيحصل على مساعدة من نظام فيديو تفاعلي مبتكر من قبل خبراء مشهورين.



# الأهداف

سيمكن هذا المسار الأكاديمي الطبيب من اكتساب نهج شامل لجراحة الكبد والبنكرياس. ولهذا الغرض، ستدرس بعمق تشخيص الأمراض المختلفة التي يعاني منها المرضى ودوايعها وعلاجها. بالإضافة إلى ذلك، ستتعرف على التطورات التي شهدتها هذا الفرع الهضمي في السنوات الأخيرة. وبهذه الطريقة، سيجري الخريج تحليلاً تفاضلياً يمكّنه من التنبؤ بمضاعفات ما بعد الجراحة وإدارتها بشكل مناسب.



قم بالاستفادة القصوى من المراقبة المستمرة لرعاية ما بعد الجراحة في حالة ارتفاع ضغط الدم الرئوي. سجل الآن!



## الأهداف العامة



- ♦ تطوير فهم عميق لتشريح الكبد الطبيعي، بما في ذلك التوزيع الوعائي، تقسيم الكبد والعلاقات التشريحية
- ♦ وضع أساس متين في فسيولوجيا الكبد الطبيعية لتسهيل تحديد الانحرافات المرضية
- ♦ اكتساب فهم متعمق للفيزيولوجيا المرضية لأمراض الكبد الحميدة، بما في ذلك التندس الدهني والتهاب الكبد المزمن والحالات الأخرى
- ♦ تحسين اتخاذ القرارات الأخلاقية في اختيار وتطبيق الإجراءات التشخيصية، مع مراعاة سلامة ورفاهية المريض
- ♦ تحفيز الاهتمام بأبحاث أمراض البنكرياس وتعزيز التحديث المستمر للتطورات العلاجية والتكنولوجية

ستتعلم في إجراءات نزع التوعية لإدارة تدفق  
الدم لدى المرضى بشكل فعال”



## الأهداف المحددة



### الوحدة 1. التشريح الجراحي للكبد

- ♦ التعرف على الاختلافات التشريحية ذات الصلة بالتدخلات الجراحية وإدارتها، وإعداد المشاركين لمختلف الحالات السريرية
- ♦ دمج المعرفة التشريحية مع التقنيات الجراحية المعاصرة، مما يسهل التخطيط والتنفيذ الدقيق لتدخلات الكبد
- ♦ اكتساب مهارات محددة لجراحة الكبد بالمنظار، مع مراعاة التشريح في بيئة ذات تدخل جراحي طفيف
- ♦ تعزيز المشاركة الفعالة من خلال الممارسات في التشريح الافتراضي، ودراسات الحالة، والمناقشات التفاعلية

### الوحدة 2. أمراض الكبد

- ♦ تطوير القدرة على تحديد وتصنيف أمراض الكبد المختلفة، بما في ذلك التهاب الكبد وتليف الكبد والاضطرابات الأيضية
- ♦ التعرف على الفحوصات المخبرية المختلفة وتقنيات التشخيص بالتصوير المستخدمة لتقييم أمراض الكبد، مما يتيح تقييمًا شاملاً للمريض
- ♦ تقييم عوامل الخطر المرتبطة بأمراض الكبد وفهم تطور هذه الحالات المرضية
- ♦ تطوير المهارات في تخطيط وتنفيذ استراتيجيات العلاج، مع الأخذ في الاعتبار الأساليب الدوائية والجراحية

### الوحدة 3. المرض الكبدي الحميد

- ♦ اكتساب فهم متعمق للفيزيولوجيا المرضية لأمراض الكبد الحميدة، بما في ذلك التندس الدهني والتهاب الكبد المزمن والحالات الأخرى
- ♦ الإلمام بالتقنيات التشخيصية المحددة لأمراض الكبد الحميدة، مثل الفحوصات المخبرية ودراسات التصوير، لإجراء تقييم دقيق
- ♦ التعرف على المضاعفات المحتملة المصاحبة لأمراض الكبد الحميدة وتعلم كيفية الوقاية منها وإدارتها بفعالية
- ♦ تعزيز تكامل النهج الشامل في إدارة المرضى الذين يعانون من أمراض الكبد الحميدة، مع مراعاة الجوانب الطبية والنفسية والاجتماعية والتغذوية
- ♦ تطوير مهارات تثقيف المرضى حول حالتهم، وتعزيز المشاركة الفعالة في رعايتهم وإدارتهم
- ♦ تحسين مهارات اتخاذ القرارات السريرية القائمة على الأدلة، مع الأخذ في الاعتبار تخصيص العلاج لكل مريض على حدة



#### الوحدة 4. المرض الكبدي الخبيث

- ♦ التوصل إلى فهم متعمق للآليات البيولوجية والفيزيولوجية المرضية التي تنطوي عليها أمراض الكبد الخبيثة، مثل سرطان الكبد وسرطان القنوات الصفراوية
- ♦ تطوير مهارات تحديد وتصنيف أنواع مختلفة من أورام الكبد، مع الأخذ بعين الاعتبار منشأها وخصائصها النسيجية
- ♦ الإلمام بأحدث تقنيات التشخيص، مثل التصوير المقطعي المحوسب والتصوير بالرنين المغناطيسي والمؤشرات الحيوية المحددة للتقييم الدقيق
- ♦ تحليل عوامل الخطر المحددة والسمات التشخيصية المرتبطة بأمراض الكبد الخبيثة لتوجيه القرارات العلاجية
- ♦ تشجيع الاهتمام بأبحاث السرطان والتحديث المستمر للتطورات العلاجية والتقنيات الناشئة
- ♦ تحسين المهارات اللازمة لاتخاذ قرارات أخلاقية في الإدارة

#### الوحدة 5. الصدمة الكبدية والاثني عشر البنكرياسية

- ♦ تأسيس فهم قوي للتشريح والفسيولوجيا في منطقة الكبد والاثني عشر والبنكرياس، خاصة في سياق الإصابات الناتجة عن الصدمات
- ♦ تطوير القدرة على تحديد وتصنيف الآليات المختلفة للإصابة التي تؤثر على الكبد والاثني عشر والبنكرياس في حالات الصدمة
- ♦ الإلمام بتقنيات التشخيص في حالات الطوارئ، مثل الفحص بالأشعة المقطعية والموجات فوق الصوتية للتقييم السريع والدقيق للإصابات الرضحية
- ♦ اكتساب مهارات جراحية محددة لإدارة الإصابات الرضحية، بما في ذلك تقنيات تخثر الدم وإصلاح الأعضاء المعرضة للخطر
- ♦ تطوير مهارات للتنبؤ وإدارة المضاعفات التي قد تنشأ أثناء وبعد علاج الإصابات الناتجة عن الصدمات في هذه المناطق
- ♦ تحسين تقنيات إعادة البناء في الآفات المعقدة، خاصة في الحالات التي تشمل الاثني عشر والبنكرياس

#### الوحدة 6. دراسة وتشخيص القناة الصفراوية

- ♦ تأسيس فهم قوي للتشريح الطبيعي والفسيولوجيا للقناة الصفراوية، بما في ذلك المرارة، والقنوات الصفراوية، وعضلة أودي
- ♦ التعرف على تقنيات التشخيص بالأشعة المحددة لتقييم القناة الصفراوية، مثل تصوير القنوات الصفراوية والرنين المغناطيسي للقناة الصفراوية
- ♦ تطوير القدرة على تحديد وتصنيف الاضطرابات المختلفة التي تؤثر على المسار
- ♦ التعرف على طرق التشخيص غير الجراحية، مثل التصوير بالموجات فوق الصوتية والتصوير المقطعي المحوسب، لإجراء تقييم كامل للقناة الصفراوية
- ♦ فهم تفسير الفحوصات المخبرية الخاصة المتعلقة بوظيفة القنوات الصفراوية، مثل اختبارات وظائف الكبد ومستويات البيليروبين
- ♦ مواكبة أحدث التقنيات الناشئة في التشخيص، مثل تخطيط مرونة الكبد، لتحسين دقة التشخيص

#### الوحدة 7. مرض البنكرياس

- ♦ إقامة فهم عميق للفسيولوجيا المرضية الطبيعية للبنكرياس والاختلالات التي تؤدي إلى أمراض مثل التهاب البنكرياس الحاد والمزمن
- ♦ تطوير القدرة على تحديد وتصنيف أمراض البنكرياس المختلفة، بما في ذلك الأورام الحميدة والخبيثة
- ♦ التعرف على تقنيات التشخيص المتقدمة، مثل التصوير بالتنظير الرجعي للقنوات الصفراوية والبنكرياس (CPRE) والتصوير بالرنين المغناطيسي للبنكرياس، من أجل تقييم دقيق
- ♦ تقييم عوامل الخطر المرتبطة بأمراض البنكرياس وفهم تطور هذه الحالات
- ♦ التعرف على المضاعفات المحتملة المرتبطة بأمراض البنكرياس وتعلم كيفية الوقاية منها والتعامل معها بفعالية

## الوحدة 10. جراحة الكبد والقنوات الصفراوية والبنكرياس

- ♦ التوصل إلى فهم شامل للآليات الفيزيولوجية المرضية التي تؤدي إلى فرط ضغط الدم البابي، بما في ذلك تليف الكبد والأسباب الأخرى
- ♦ تطوير المهارات اللازمة لتحديد وتصنيف المسببات المختلفة لفرط ضغط الدم البابي وتصنيفها، مثل تليف الكبد وتجلط الدم البابي والحالات المرضية الكامنة الأخرى
- ♦ اكتساب مهارات في تقييم المرضى الذين يعانون من ارتفاع ضغط الدم البابي قبل الجراحة، مع مراعاة عوامل الخطر وفائدة الجراحة
- ♦ تشجيع التعاون مع المهنيين الصحيين الآخرين، مثل أطباء الكبد وأطباء الأشعة التداخلية وأطباء التخدير، من أجل اتباع نهج شامل ومنسق

## الوحدة 8. أمراض القنوات الصفراوية والبنكرياس الحميدة

- ♦ إقامة فهم عميق لفيزيولوجيا الأمراض الحميدة التي تصيب القنوات الصفراوية والبنكرياس، بما في ذلك حصوات المرارة، الأكياس البنكرياسية، وغيرها من الحالات
- ♦ تطوير القدرة على تحديد الحالات الحميدة المختلفة في القناة الصفراوية والبنكرياس وتصنيفها، والتعرف على سماتها المميزة
- ♦ الإلمام بتقنيات تشخيصية محددة للأمراض الحميدة، مثل تصوير البطن بالموجات فوق الصوتية وتصوير الأوعية الصفراوية من أجل التقييم الدقيق
- ♦ تحديد المضاعفات المحتملة المصاحبة للأمراض الحميدة وتعلم كيفية الوقاية منها وإدارتها بفعالية

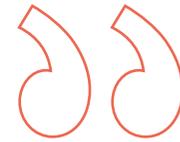
## الوحدة 9. أمراض القنوات الصفراوية والبنكرياس الخبيث

- ♦ التوصل إلى فهم متعمق للآليات البيولوجية والفيزيولوجية المرضية التي تنطوي عليها الأمراض الخبيثة في القناة الصفراوية والبنكرياس، مثل سرطان البنكرياس وسرطان القنوات الصفراوية
- ♦ تطوير مهارات تحديد وتصنيف الأنواع المختلفة من الأورام الخبيثة في القناة الصفراوية والبنكرياس، مع الأخذ بعين الاعتبار منشأها وخصائصها النسيجية
- ♦ الإلمام بتقنيات التشخيص المتقدمة، مثل التصوير المقطعي المحوسب والتصوير بالرنين المغناطيسي والتنظير الداخلي، للتقييم الدقيق والمبكر للحالات الخبيثة
- ♦ تحليل عوامل الخطر المحددة

# الكفاءات

تم تصميم هيكل محتويات هذا البرنامج من قبل فريق من المتخصصين المدركين للحاجة إلى التخصص في الممارسة الجراحية لأمراض الكبد والبنكرياس. ونظراً للأهمية الحالية لهذا التدريب، سيتم تزويد الأطباء بأحدث التقنيات لعلاج المرضى الذين يعانون من مشاكل في الجهاز الهضمي. وبالتالي، سيطبق الخريج أكثر الإجراءات الطليعية، مع إتقان مهارات التواصل في العلاقات الشخصية.





سابقك الماجستير الخاص هذا على اطلاق على آخر المستجدات في  
تشخيص وعلاج المرضى الذين يعانون من مشاكل الكبد والبنكرياس"

## الكفاءات العامة



- ♦ تطوير فهم متعمق للتشريح الطبيعي للكبد، بما في ذلك توزيع الأوعية الدموية والتقطيع الكبدي والعلاقات التشريحية التي يتم إنشاؤها
- ♦ اكتساب المهارات في تصميم وتطبيق الاستراتيجيات العلاجية التي تشمل الأساليب الجراحية والعلاج الإشعاعي والعلاجات الجهازية، وتعزيز النهج الشامل
- ♦ تعزيز القدرات للتنبؤ وإدارة المضاعفات أثناء وبعد العمليات المرتبطة بالتدخلات في ارتفاع ضغط الدم البابي، بما في ذلك الاعتلال الدماغى الكبدي والفشل الكلوي
- ♦ مواكبة التقنيات الناشئة والأساليب الجراحية المتقدمة في مجال جراحة ارتفاع ضغط الدم البابي لتحسين الدقة والنتائج
- ♦ تطوير مهارات تثقيف المرضى حول حالتهم الحميدة



هل تتطلع إلى تحديث ممارستك الطبية اليومية؟  
سوف تتقن تقنيات التحكم في الأوعية الدموية  
الأكثر ابتكاراً في جراحة الكبد"

## الكفاءات المحددة



- ♦ سيتمكن المتعلم من تعميق فهمه للتشريح من منظور الوقاية من المضاعفات أثناء الجراحة وبعدها، مما يعزز سلامة المرضى
- ♦ سوف تتعرف على المضاعفات المحتملة لأمراض الكبد وتتعلم كيفية الوقاية منها والتعامل معها بفعالية
- ♦ اكتساب المهارات في تصميم وتطبيق استراتيجيات علاجية فعالة، مع الأخذ في الاعتبار المناهج الطبية والجراحية
- ♦ تطوير مهارات تثقيف المرضى حول جراحة ارتفاع ضغط الدم البابي، وتعزيز الفهم والمشاركة الفعالة في عملية العلاج
- ♦ إتقان التقنيات الجراحية المحددة المستخدمة في علاج فرط ضغط الدم البابي، مثل التحويلات البوابية وإجراءات إزالة احتقان البوابة
- ♦ تطبيق استراتيجيات علاجية مخصصة، مع مراعاة تنوع العروض السريرية
- ♦ تحسين مهارات التواصل الإبلاغ كل من المرضى وعائلاتهم بفعالية حول إدارة وتوقع الإصابات الرضحية



# هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

"في التزامها بتقديم أعلى جودة تعليمية، تضم TECH هيئة تدريسية مرموقة. من خلال إرشاده، سيقوم الطبيب بتحديث معرفته وتجديد مهاراته في جراحة الكبد والبنكرياس. يتمتع هؤلاء المحترفون بخلفية مهنية واسعة النطاق، مما أتاح لهم أن يشكلوا جزءاً من المستشفيات الدولية المرموقة. ونتيجة لذلك، سيوفر المنهج الدراسي للأخصائي أحدث التطورات العلمية في هذا المجال من الرعاية الصحية. وبهذه الطريقة، سيحصل الطلاب على الضمانات التي يحتاجون إليها لمواكبة آخر المستجدات في قطاع يتطور باستمرار.

مواكبة أحدث الاتجاهات في جراحة الكبد والبنكرياس،  
بدعم من أفضل المتخصصين"





### د. Farah Al Shwely Abduljabar

- ♦ رئيسة وحدة جراحة الكبد والبنكرياس في مستشفى Guadalajara الجامعي
- ♦ دكتوراه في الطب من جامعة Alcalá
- ♦ أخصائية في الجراحة العامة وجراحة الجهاز الهضمي في مستشفى Guadalajara الجامعي
- ♦ Fellowship Astellas في جراحة الكبد والبنكرياس وزراعة الكبد والبنكرياس
- ♦ ماجستير رسمي في علم الكبد والبحث السريري من جامعة برشلونة
- ♦ ماجستير رسمي في التقييم الطبي وتقييم الإصابات الجسدية من جامعة برشلونة
- ♦ بكالوريوس في الطب من جامعة Alcalá
- ♦ مراجعة في المجلة الأوروبية المركزية للطب
- ♦ عضوة الجمعية الإسبانية للجراحين
- ♦ محررة لـ Journal Of Liver and Clinical Research, EC Orthopaedics, Austin Pancreatic Disorders و Annals of Clinical Cytology and Pathology



## المدير الدولي



الجراحة وزراعة الكبد هي مجالات البحث التي كرس لها الطبيب والباحث الفرنسي البارز Eric Vibert حياته المهنية. شارك هذا الخبير منذ ما يقرب من ثلاثة عقود في النهج الشامل لسرطان الكبد الأولي. استنادًا إلى تلك الاهتمامات، أصبح مرجعًا حقيقيًا في هذا المجال، حيث قدم مساهمات مهمة.

يقود الدكتور Vibert أيضًا اتحادًا يسمى BOPA والذي يضم جامعة Paris-Saclay، ومدرسة المناجم للاتصالات ومركز الكبد الصفراوي في مستشفى (Paul-Brousse AP-HP). يهدف هذا المشروع إلى تحسين السلامة في غرف العمليات. لذلك، تستند ابتكاراته إلى تقنيات رقمية، سواء كانت قيد التطوير أو موجودة بالفعل، مما يتيح تعزيز مدى رؤية وتواصل ولمس الطاقم الطبي أثناء أي نوع من العمليات. وقد أتاحت هذه المساهمات، التي تم تنفيذها لأول مرة في محاكاة غرف العمليات، إمكانية التحقق من صحة العديد من الإجراءات التعطيلية.

بالإضافة إلى ذلك، لا يزال هذا الرائد العلمي ملتزمًا بالربط بين المتخصصين من مختلف المجالات من أجل إعادة ابتكار الممارسات الجراحية. ولهذا السبب تجمع فرقتهم بين المهندسين وعلماء الحاسوب، بالإضافة إلى الأطباء وأطباء التخدير والممرضات والعديد من المتخصصين الآخرين. استراتيجية عمل يدمجها باستمرار في مسؤولياته وقيدته لقسم الجراحة وزراعة الكبد في مستشفى Paul-Brousse في Villejuif، بفرنسا.

أما من حيث التأثير الأكاديمي، فللدكتور Vibert أكثر من 130 مشاركة في المؤتمرات الدولية و30 محاضرة عامة. كما أنها تحتوي على H-index de 43، ويظهر ككاتب لـ 212 منشورًا في مجلات ذات تأثير عالي. وهو أيضًا مؤلف كتاب Droit l'Erreur, Devoir de Transparence، الذي يتناول الشفافية وإدارة الأخطاء في الطب، ومؤلف كتاب "أسبوع الابتكار الجراحي" الذي ترك به بصمة طبية جراحية دائمة.

## د. Eric Vibert

- ♦ رئيس قسم الجراحة وزراعة الكبد في مستشفى Paul-Brousse de Villejuif، باريس، فرنسا
- ♦ رئيس مجموعة الابتكار الجراحي في جامعة باريس الجنوبية
- ♦ أخصائي في جراحة سرطان الكبد والقنوات الصفراوية
- ♦ رئيس مجموعة الابتكارات الجراحية في مستشفى باريس الجنوب
- ♦ مدير الأبحاث، الهندسة الطبية الحيوية/الطبية، جامعة باريس الجنوبية
- ♦ منسئ ومنظم Week-End de l'Innovation Chirurgicale
- ♦ دكتوراه في الطب من كلية الطب في St. Antoine بجامعة باريس السادسة

بفضل TECH ستتمكن من التعلم  
مع أفضل المحترفين في العالم"



## الأساتذة

### د. Bajawi, Mariam

- ♦ أخصائية في الجراحة العامة وجراحة الجهاز الهضمي في مستشفى Guadalajara الجامعي
- ♦ محاضرة إكلينيكية في الجراحة العامة وجراحة الجهاز الهضمي
- ♦ دكتوراه في علوم الصحة والحياة من جامعة Alcalá من Henares
- ♦ ماجستير في أورام الجهاز الهضمي (جامعة CEU Cardenal Herrera) والطب السريري (جامعة Camilo José Cela)
- ♦ بكالوريوس في الطب من الجامعة الأردنية

### د. García Gil, José Manuel

- ♦ أخصائي جراحة المريء والمعدة والغدد الصماء في مستشفى Guadalajara الجامعي
- ♦ دكتوراه في الجراحة العامة وجراحة الجهاز الهضمي في مستشفى Móstoles الجامعي
- ♦ ماجستير في تحديث جراحة عامة وجراحة الجهاز الهضمي من جامعة Cardenal Herrera
- ♦ خبرة تدريس مقررات علم الأمراض الجراحي الطارئ
- ♦ الحضور المنتظم في المؤتمرات والندوات العلمية لتحديث معارفهم
- ♦ عضوة الجمعية الإسبانية للجراحين

### د. Catalán Garza, Vanessa

- ♦ أخصائية في الجراحة العامة وجراحة الجهاز الهضمي في مستشفى Guadalajara الجامعي
- ♦ طبيبة في مستشفى San Carlos
- ♦ ماجستير في طب الأطفال في الطب السريري من جامعة Camilo José Cela
- ♦ بكالوريوس في الطب من جامعة Zaragoza

### د. González Sierra, Begoña

- ♦ أخصائية في الجراحة العامة وجراحة الجهاز الهضمي في مستشفى Guadalajara الجامعي
- ♦ ماجستير خاص في تحديث الجراحة العامة من الكونفدرالية الإسبانية للجامعات
- ♦ ماجستير في التكامل وحل المشاكل السريرية في الطب من جامعة Alcalá
- ♦ ماجستير في الطب التجميلي من جامعة Rey Juan Carlos
- ♦ بكالوريوس الطب من جامعة كومبلوتنسي في مدريد
- ♦ دبلوم في العلاج الطبيعي من جامعة Rey Juan Carlos

### د. Picardo, María Dolores

- ♦ جراحة عام وجهاز هضمي في مستشفى Guadalajara الجامعي
- ♦ مديرة أطروحات الدكتوراه والمشاريع النهائية في مستشفى La Paz الجامعي
- ♦ إدارة البحث والتطوير والابتكار والمشاركة في اللجان العلمية
- ♦ محاضرة في الدورات والحلقات الدراسية التي تهدف إلى تدريب المعلمين الجامعيين
- ♦ بكالوريوس في الطب من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ عضو في مجلس المساعدة الفنية لإدارة الرعاية المتكاملة في Guadalajara

### د. Díaz Candelas, Daniel Alejandro

- ♦ أخصائي في الجراحة العامة وجراحة الجهاز الهضمي في مستشفى Guadalajara الجامعي
- ♦ دبلوم الدراسات العليا في أسس جراحة المريء والمعدة
- ♦ بكالوريوس في الطب من جامعة فنزويلا المركزية
- ♦ محاضر في المستشفى الجامعي في Guadalajara

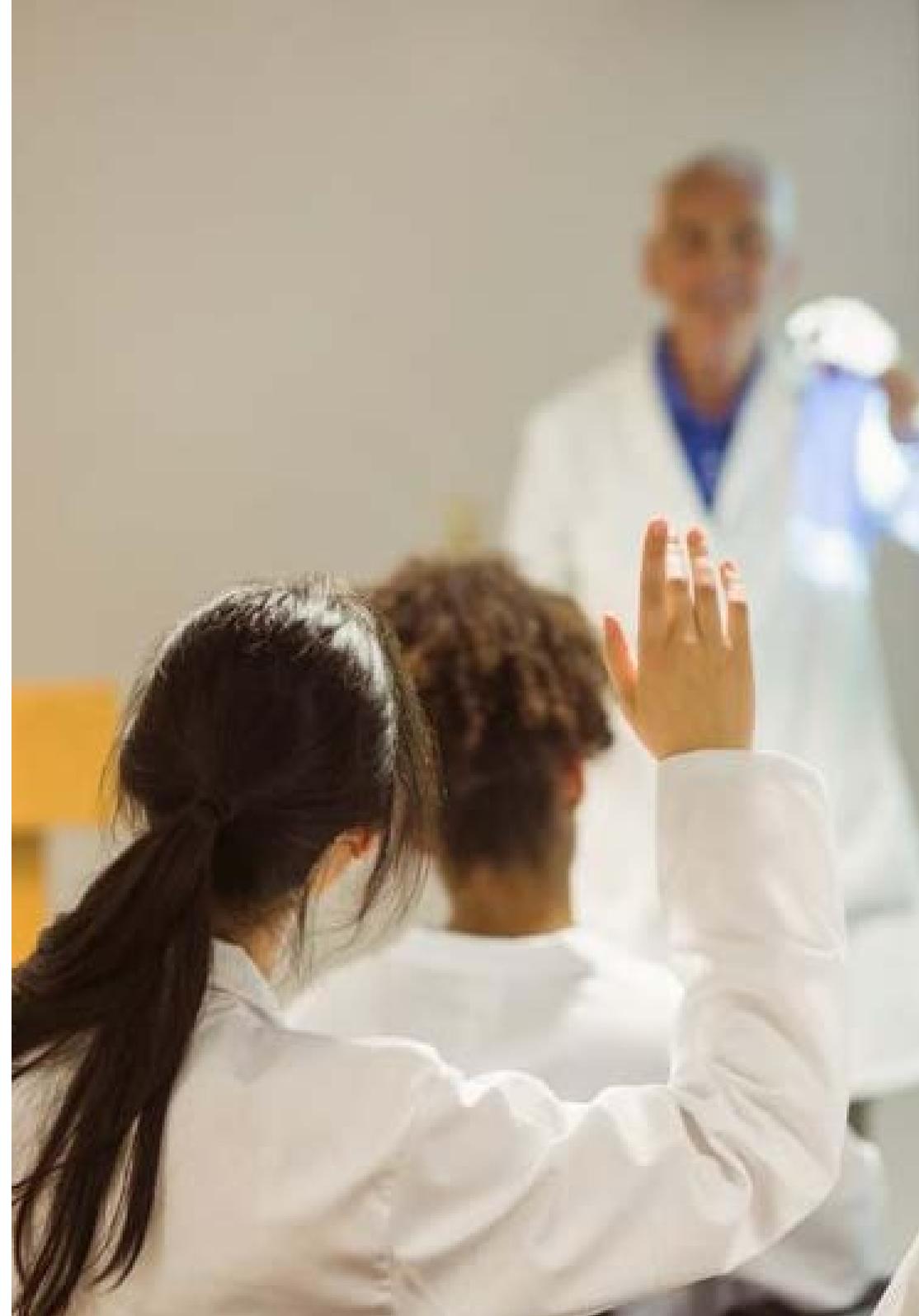
### د. Gemio del Rey, Ignacio Antonio

- ♦ أخصائي في الجراحة العامة وجراحة الجهاز الهضمي في مستشفى Guadalajara الجامعي
- ♦ مدرس في دورة ATLS للدعم المباشر المتقدم للإصابات المتقدمة - إسبانيا للكلية الأمريكية للجراحين
- ♦ ماجستير في جراحة العيادات الخارجية الكبرى من جامعة Francisco de Vitoria
- ♦ شهادة في الطب من جامعة Alcalá

### د. López Marcano, Aylhin

- ♦ طبيبة في وحدة جراحة الكبد والبنكرياس في مستشفى Guadalajara الجامعي
- ♦ دكتوراه في الطب من جامعة Alcalá
- ♦ متخصصة في الجراحة العامة والجهاز الهضمي
- ♦ بكالوريوس من مدرسة الطب Luis Razetti
- ♦ بكالوريوس في الطب من الجامعة المركزية في كاراكاس

تجربة تدريبية فريدة ومهمة وحاسمة لتعزيز  
تطورك المهني”



# الهيكل والمحتوى

سيزود هذا البرنامج الطلاب بأحدث محتوى عن علم أمراض البنكرياس والكبد، بالإضافة إلى علم أمراض القنوات الصفراوية. سيتمكن المنهج الأخصائيين من إجراء التشخيص التفريقي، مع مراعاة تصنيف المرضى، سواء في الجراحة الطارئة أو الجراحة المجدولة. سوف تتعمق المواد التعليمية في التشريح الجراحي للكبد، وتحلل طرق إدارة النزيف، مثل عمليات نقل الدم. كما ستتم مناقشة أورام الكبد الحميدة المختلفة، بحيث يفهم الطلاب أسبابها وأعراضها وتشخيصها. بالإضافة إلى ذلك، سيتم تقديم تحديث عن العلاج الجراحي لارتفاع ضغط الدم البابي من أجل منع المضاعفات.



منهج يحتوي على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالاً وحداثة في السوق. سجل الآن!



## الوحدة 1. التشريح الجراحي للكبد

- 1.1. تشريح الكبد
  - 1.1.1. لمحة عامة
  - 2.1.1. النمو الجنيني لكبد القناة الصفراوية
  - 3.1.1. الاستنتاجات
- 2.1. العلاقات التشريحية للكبد
  - 1.2.1. العلاقات العليا
  - 2.2.1. العلاقات السابقة
  - 3.2.1. العلاقات الجانبية
- 3.1. الأوعية الدموية الكبدية
  - 1.3.1. التعريف
  - 2.3.1. الأنواع
  - 3.3.1. الاستنتاجات
- 4.1. تشريح الشجرة الصفراوية
  - 1.4.1. الجثث
  - 2.4.1. أعضاء
  - 3.4.1. الاستنتاجات
- 5.1. تجزئة الكبد
  - 1.5.1. التجزئة التشريحية
  - 2.5.1. قسم الأجزاء الثمانية
  - 3.5.1. الأهمية السريرية
- 6.1. فحص الموجات فوق الصوتية لتشريح الكبد بالموجات فوق الصوتية
  - 1.6.1. تموضع المريض
  - 2.6.1. مسبار بالموجات فوق الصوتية
  - 3.6.1. فحص الكبد
- 7.1. نوع الأساليب التشريحية للكبد
  - 1.7.1. استئصال الكبد
  - 2.7.1. استئصال الجزء
  - 3.7.1. الاستئصال الإسفيني
- 8.1. إدارة النزيف في جراحة الكبد
  - 1.8.1. استخدام مرقيئ الدم والمواد المانعة للتسرب
  - 2.8.1. تقنية الخياطة
  - 3.8.1. نقل الدم

- 9.1. تقنيات التحكم في الأوعية الدموية في جراحة الكبد
  - 1.9.1. التقنيات الرئيسية
  - 2.9.1. التقنيات الأكثر استخداماً
  - 3.9.1. الاستنتاجات
- 10.1. عوامل تخثر الدم في جراحة الكبد
  - 1.10.1. إسفنجات مرقنة
  - 2.10.1. الجيلاتين القابل للامتصاص
  - 3.10.1. مواد لاصقة الأنسجة

## الوحدة 2. أمراض الكبد

- 1.2. دراسة ما قبل الجراحة
  - 1.1.2. التاريخ الطبي
  - 2.1.2. اختبارات وظائف الكبد
  - 3.1.2. اختبارات أخرى
- 2.2. وظائف الكبد
  - 1.2.2. وظائف الكبد الرئيسية
  - 2.2.2. إنتاج الصفراء
  - 3.2.2. الاستنتاجات
- 3.2. تصنيف أمراض الكبد
  - 1.3.2. المعدية
  - 2.3.2. التمثيل الغذائي
  - 3.3.2. الوراثة
- 4.2. طرق التشخيص قبل الجراحة وأثناء الجراحة لأمراض الكبد
  - 1.4.2. اختبارات الصور
  - 2.4.2. خزعة الكبد
  - 3.4.2. التصوير الومضاني للكبد
  - 4.4.2. اختبارات أخرى
- 5.2. دراسة وظائف الكبد
  - 1.5.2. علامات
  - 2.5.2. وقت التخثر
  - 3.5.2. الفحوصات المخبرية

- 3.3 الأورام الظهارية الصفراوية الخلية الحميدة
  - 1.3.3 ورم الخلية الصفراوية
  - 2.3.3 الورم الغدي الصفراوي
  - 3.3.3 نقص القنوات الصفراوية
- 4.3 أورام متوسطة حميدة
  - 1.4.3 الورم الليفي الكبدى
  - 2.4.3 الورم العضلي الأملس الكبدى
  - 3.4.3 الاستنتاجات
- 5.3 خراجات الكبد القحية المنشأ
  - 1.5.3 الأسباب وعوامل الخطر
  - 2.5.3 الأعراض
  - 3.5.3 التشخيص
- 6.3 خراجات كبدية قححية
  - 1.6.3 الأسباب
  - 2.6.3 الأعراض
  - 3.6.3 التشخيص
- 7.3 الداء المعائي الكبدى
  - 1.7.3 الأسباب
  - 2.7.3 الأعراض
  - 3.7.3 التشخيص
- 8.3 مضاعفات خراجات الكبد
  - 1.8.3 تمزق الخراج
  - 2.8.3 تشكيل الناسور
  - 3.8.3 مضاعفات أخرى
- 9.3 كيسات الكبد البسيطة
  - 1.9.3 تكيسات الكبد المتعددة
  - 2.9.3 التشخيص
  - 3.9.3 العلاج
- 10.3 آفات الكبد الحميدة الأخرى
  - 1.10.3 الورم العيبي
  - 2.10.3 ورم زائف التهابي
  - 3.10.3 إصابات أخرى

- 6.2 قياس حجم الكبد
  - 1.6.2 التصوير المقطعي المحوسب والتصوير بالرنين المغناطيسي
  - 2.6.2 الموجات فوق الصوتية للكبد
  - 3.6.2 التصوير الومضاني للكبد
- 7.2 التشخيص بواسطة التصوير لإصابات الكبد البؤرية في المرضى الذين يعانون من أمراض كبدية مزمنة
  - 1.7.2 الموجات فوق الصوتية في البطن
  - 2.7.2 التصوير المقطعي
  - 3.7.2 التصوير بالرنين المغناطيسي
- 8.2 آفات الكبد العرضية
  - 1.8.2 التشخيص التفاضلي
  - 2.8.2 أنواع الإصابات
  - 3.8.2 العلاج
- 9.2 الأشعة التداخلية في علاج أمراض الكبد
  - 1.9.2 خزعة كبدية موجهة بالتصوير
  - 2.9.2 تصريف الخراجات الكبدية عن طريق الجلد
  - 3.9.2 الانصمام عبر الشرايين (TAE) والانصمام الكيميائي (TACE)
- 10.2 إدارة التخدير في جراحة الكبد
  - 1.10.2 التقييم قبل الجراحة
  - 2.10.2 التحكم في الديناميكا الدموية
  - 3.10.2 إدارة التخثر

## الوحدة 3. المرض الكبدى الحميد

- 1.3 تصنيف أورام الكبد الحميدة
  - 1.1.3 الأورام الوعائية الكبدية
  - 2.1.3 فرط تنسج عقيدى بؤري
  - 3.1.3 الأورام الغدية الكبدية
- 2.3 أورام كبدية خلايا صلبة حميدة
  - 1.2.3 الورم الغدي الكبدى الخلووى
  - 2.2.3 فرط تنسج عقيدى بؤري
  - 3.2.3 بؤرة التجدد العقدي

## الوحدة 4. المرض الكبدي الخبيث

- 1.4 المرض الكبدي الخبيث
  - 1.1.4 الأمراض الرئيسية
  - 2.1.4 عوامل المخاطرة
  - 3.1.4 أسلوب الحياة
- 2.4 سرطانة الخلايا الكبدية
  - 1.2.4 عوامل المخاطرة
  - 2.2.4 الأعراض
  - 3.2.4 التشخيص
- 3.4 سرطان الأئقنية الصفراوية داخل الكبد
  - 1.3.4 عوامل المخاطرة
  - 2.3.4 الأعراض
  - 3.3.4 التشخيص
- 4.4 الأورام الظهارية الأخرى الأقل شيوعاً
  - 1.4.4 سرطان المثانة الغدية الكبدية
  - 2.4.4 السرطان الليفي
  - 3.4.4 الورم الأرومي الكبدي
- 5.4 أورام اللحمية المتوسطة
  - 1.5.4 الساركوما الجنينية غير المتميزة
  - 2.5.4 الورم الوعائي البطاني الجلدي
  - 3.5.4 الساركوما الوعائية. الأورام اللمفاوية
- 6.4 نقائل الكبد من سرطان القولون والمستقيم
  - 1.6.4 عوامل المخاطرة
  - 2.6.4 الأعراض
  - 3.6.4 التشخيص
- 7.4 السيناريوهات السريرية والعوامل التي يجب أخذها في الاعتبار عند اختبار العلاج
  - 1.7.4 الأسباب
  - 2.7.4 السيطرة على عوامل الخطر
  - 3.7.4 العلاجات الممكنة
- 8.4 الاستراتيجيات الجراحية لأمراض الكبد الخبيثة
  - 1.8.4 استئصال الكبد
  - 2.8.4 زراعة الكبد
  - 3.8.4 آخرون

- 9.4 نقائل الكبد من سرطان القولون والمستقيم وأورام الغدد الصم العصبية
  - 1.9.4 عوامل المخاطرة
  - 2.9.4 الأعراض
  - 3.9.4 العلاج
- 10.4 نقائل الكبد غير الناتجة عن سرطان القولون والمستقيم أو أورام الغدد الصماء العصبية
  - 1.10.4 عوامل المخاطرة
  - 2.10.4 الأعراض
  - 3.10.4 العلاج

## الوحدة 5. الإصابات الكبدية والاثني عشر البنكرياسية

- 1.5 آلية الإصابة في صدمة الكبد
  - 1.1.5 درجات الإصابة
  - 2.1.5 إدارة الإصابات
  - 3.1.5 الاستنتاجات
- 2.5 تقييم إصابة الكبد الرضحية وفحصها وتصنيفها
  - 1.2.5 التقييم
  - 2.2.5 الفحص
  - 3.2.5 التصنيف
- 3.5 التدبير التحفظي لإصابات الكبد
  - 1.3.5 أنواع الإصابات
  - 2.3.5 الاستراتيجيات
  - 3.3.5 الاستنتاجات
- 4.5 التدابير الجراحية للصدمة الكبدية
  - 1.4.5 أنواع الإصابات
  - 2.4.5 الإستراتيجية
  - 3.4.5 الاستنتاجات
- 5.5 إصابات الوريد الجوفي والأوردة فوق الكبدية في الصدمة الكبدية
  - 1.5.5 الوريد الأجوف
  - 2.5.5 الأوردة فوق الكبدية
  - 3.5.5 التشخيص والإدارة
- 6.5 آلية الإصابة في الصدمة الاثني عشرية والبنكرياسية
  - 1.6.5 الإصابات
  - 2.6.5 الإصابات المرتبطة
  - 3.6.5 العلاجات

- 5.6. دراسة تصوير القناة الصفراوية بالأشعة
  - 1.5.6. الموجات فوق الصوتية في البطن
  - 2.5.6. تصوير القنوات الصفراوية بالرنين المغناطيسي
  - 3.5.6. التصوير المقطعي المحوسب للبطن
- 6.6. تحص صفراوي
  - 1.6.6. حصيات القناة الصفراوية المشتركة
  - 2.6.6. الأسباب
  - 3.6.6. الأعراض
- 7.6. العلاج التنظيري لحصوات القناة الصفراوية
  - 1.7.6. تصوير القنوات الصفراوية والبنكرياسية بالتنظير الرجعي
  - 2.7.6. التنظير بالموجات فوق الصوتية
  - 3.7.6. آخرون
- 8.6. الأشعة التداخلية في تشخيص أمراض القنوات المرارية
  - 1.8.6. تصوير القنوات الصفراوية عبر الجلد من خلال الكبد
  - 2.8.6. تصوير القنوات الصفراوية بالرنين المغناطيسي مع تصوير القنوات الصفراوية بالرنين المغناطيسي
  - 3.8.6. تصوير القنوات الصفراوية والبنكرياسية بالتنظير الرجعي
- 9.6. التدبير الجراحي لأمراض القناة الصفراوية الليثية في القناة الصفراوية
  - 1.9.6. التوصيف
  - 2.9.6. المزايا
  - 3.9.6. الإجراءات
- 10.6. الإدارة الجراحية لأمراض الحصوات في القناة الصفراوية
  - 1.10.6. النهج بالمنظار
  - 2.10.6. الجراحة الروبوتية
  - 3.10.6. آخرون

- 7.5. تقييم من الثاني عشر المتعلقة بأمراض البنكرياس الرضحية وفحصها وتصنيفها
  - 1.7.5. التقييم
  - 2.7.5. الفحص
  - 3.7.5. التصنيف
- 8.5. تشخيص صدمة الثاني عشر والبنكرياس
  - 1.8.5. التقييم السريري
  - 2.8.5. الاختبارات التشخيصية
  - 3.8.5. العلاج
- 9.5. علاج إصابات الثاني عشرية والبنكرياسية
  - 1.9.5. إصابات الثاني عشر
  - 2.9.5. إصابات البنكرياس
  - 3.9.5. إعتبارات خاصة
- 10.5. مضاعفات إصابات الثاني عشرية والبنكرياسية
  - 1.10.5. إدارة المضاعفات
  - 2.10.5. تقييم المضاعفات
  - 3.10.5. الاستنتاجات

## الوحدة 6. دراسة وتشخيص القناة الصفراوية

- 1.6. التشريح الجراحي والأوعية الدموية للقناة الصفراوية
  - 1.1.6. الكبد
  - 2.1.6. الكبد
  - 3.1.6. القناة المرارية
- 2.6. فسيولوجيا العصارة الصفراوية
  - 1.2.6. الإنتاج
  - 2.2.6. تخزين
  - 3.2.6. المهام
- 3.6. الفسيولوجيا المرضية للمرارة والقنوات الصفراوية
  - 1.3.6. العمليات الحسابية
  - 2.3.6. الأورام
  - 3.3.6. إلتنتاجات أخرى
- 4.6. التاريخ السريري والفحوصات المخبرية لدى المريض المصاب بأمراض القنوات الصفراوية
  - 1.4.6. التاريخ الطبي
  - 2.4.6. عوامل المخاطرة
  - 3.4.6. الاستنتاجات

## الوحدة 7. مرض البنكرياس

- 1.7. تشريح البنكرياس
  - 1.1.7. موقع
  - 2.1.7. أقسام البنكرياس
  - 3.1.7. العلاقة مع الأعضاء الأخرى
- 2.7. التشريح الجراحي للبنكرياس
  - 1.2.7. الرأس
  - 2.2.7. الجسم
  - 3.2.7. الكؤلا
- 3.7. علم أجنة البنكرياس
  - 1.3.7. التطوير الأولي
  - 2.3.7. تشكيل الأطراف
  - 3.3.7. الاستنتاجات
- 4.7. الأوعية الدموية والتصريف الوريدي
  - 1.4.7. الشرايين البنكرياسية
  - 2.4.7. الشرايين البنكرياسية
  - 3.4.7. التصريف
- 5.7. التصريف اللمفاوي (محطات العقد اللمفاوية)
  - 1.5.7. محطة العقد اللمفاوية المحيطة بالبنكرياس
  - 2.5.7. محطة العقد اللمفاوية في هيلوم الطحال
  - 3.5.7. محطة العقد اللمفاوية في هيلوم الكبد
- 6.7. فسيولوجيا البنكرياس
  - 1.6.7. الوظيفة الإفرازية الخارجية للبنكرياس
  - 2.6.7. الوظيفة الغدد الصماء الخارجية للبنكرياس
  - 3.6.7. تنظيم وظيفة الغدد الصماء
- 7.7. تنظيم إفراز البنكرياس
  - 1.7.7. التحفيز العصبي
  - 2.7.7. التحفيز الهرموني
  - 3.7.7. آليات التغذية الراجعة السلبية
- 8.7. التاريخ الطبي
  - 1.8.7. الفحص البدني
  - 2.8.7. اختبارات تكميلية
  - 3.8.7. آخرون

- 9.7. الدراسات التصويرية لأمراض البنكرياس
  - 1.9.7. التصوير المقطعي المحوسب للبطن
  - 2.9.7. تصوير البنكرياس بالرنين المغناطيسي
  - 3.9.7. الموجات فوق الصوتية في البطن
- 10.7. تنظير الصدى في تشخيص أمراض البنكرياس
  - 1.10.7. التصور التفصيلي للبنكرياس
  - 2.10.7. تقييم الأورام البنكرياسية
  - 3.10.7. الكشف عن الإصابات الصغيرة

## الوحدة 8. أمراض القنوات الصفراوية والبنكرياس الحميدة

- 1.8. أمراض الحصوات
  - 1.1.8. التهاب المرارة
  - 2.1.8. التهاب القنوات الصفراوية
  - 3.1.8. التشخيص والعلاج
- 2.8. إصابات ناتجة عن التدخل الطبي في القناة الصفراوية
  - 1.2.8. استئصال المرارة
  - 2.2.8. جراحة الكبد
  - 3.2.8. آخرون
- 3.8. اليرقان الانسدادي
  - 1.3.8. الأسباب
  - 2.3.8. الأعراض
  - 3.3.8. العلاج
- 4.8. أكياس القناة الصفراوية
  - 1.4.8. الأنواع
  - 2.4.8. الأسباب
  - 3.4.8. الأعراض
- 5.8. التهاب البنكرياس الحاد
  - 1.5.8. التصنيف
  - 2.5.8. التسمية
  - 3.5.8. العلاج
- 6.8. إدارة التهاب البنكرياس الحاد
  - 1.6.8. الإقامة بالمشفى
  - 2.6.8. إدارة الألم
  - 3.6.8. الإمهاة

- 5.9 دراسة تشريحية مرضية لعينة استئصال البنكرياس
  - 1.5.9 الحصول على العينة
  - 2.5.9 التثبيت والمعالجة
  - 3.5.9 المقاطع النسيجية
- 6.9 السرطان الغدي في المرارة
  - 1.6.9 التوصيف
  - 2.6.9 تحديد مرحلة السرطان الغدي في المرارة
  - 3.6.9 الاستنتاجات
- 7.9 علاج السرطان الغدي في المرارة
  - 1.7.9 جراحة
  - 2.7.9 العلاج الكيميائي
  - 3.7.9 العلاج الإشعاعي
- 8.9 سرطان القنوات الصفراوية خارج الكبد
  - 1.8.9 التوصيف
  - 2.8.9 تشخيص سرطان الأبنية الصفراوية خارج الكبد
  - 3.8.9 الاستنتاجات
- 9.9 تصنيف سرطان الأبنية الصفراوية خارج الكبد
  - 1.9.9 الأنواع
  - 2.9.9 الأعراض
  - 3.9.9 عوامل المخاطرة
- 10.9 علاج سرطان الأبنية الصفراوية خارج الكبد
  - 1.10.9 جراحة
  - 2.10.9 العلاج الكيميائي
  - 3.10.9 العلاج الإشعاعي

- 7.8 التهاب البنكرياس المزمن
  - 1.7.8 الأنواع
  - 2.7.8 الأسباب
  - 3.7.8 الأعراض
- 8.8 إدارة التهاب البنكرياس المزمن
  - 1.8.8 المكملات
  - 2.8.8 الحمية
  - 3.8.8 المضاعفات
- 9.8 أورام كيسية البنكرياس
  - 1.9.8 الأنواع
  - 2.9.8 الأسباب
  - 3.9.8 الأعراض
- 10.8 المؤشرات الجراحية للأورام الكيسية في البنكرياس
  - 1.10.8 حجم
  - 2.10.8 الخصائص
  - 3.10.8 موقع الورم

## الوحدة 9. أمراض القنوات الصفراوية والبنكرياس الخبيث

- 1.9 السرطان الغدي للقنوي للبنكرياس
  - 1.1.9 الخصائص
  - 2.1.9 الأعراض
  - 3.1.9 العلاج
- 2.9 تصنيف السرطان الغدي للقنوي للبنكرياس حسب إمكانية الاستئصال
  - 1.2.9 الأنواع
  - 2.2.9 الأسباب
  - 3.2.9 الاستنتاجات
- 3.9 العلاج متعدد التخصصات للسرطان الغدي للبنكرياس
  - 1.3.9 فريق متعدد التخصصات
  - 2.3.9 التقييم الأولي وتحديد المرحلة
  - 3.3.9 جراحة
- 4.9 تقنيات جراحية
  - 1.4.9 استئصال الإثني عشر والبنكرياس الرأسي
  - 2.4.9 استئصال الطحال والبنكرياس الجبهي الأذني
  - 3.4.9 استئصال البنكرياس الرأسي

## الوحدة 10. جراحة الكبد والقنوات الصفراوية والبنكرياس

1.10. الفيزيولوجيا المرضية لفرط ضغط الدم البابي

1.1.10. انسداد تدفق الدم

2.1.10. زيادة المقاومة لتدفق الدم

3.1.10. تطوير التحويلات البابية الجهازية

2.10. علم مسببات الأمراض

1.2.10. التصنيف

2.2.10. تليف الكبد

3.2.10. التهاب الكبد المزمن

3.10. الوقاية الأولية من نزيف الدوالي المرئية

1.3.10. علاج السبب الأساسي

2.3.10. حاصرات بيتا

3.3.10. العلاج بالتصليب التنظيري

4.10. العلاج الوقائي الثانوي للنزيف من دوالي المريء

1.4.10. حاصرات بيتا

2.4.10. المعالجة بالتصليب الداخلي بالمنظار أو الربط المرن

3.4.10. تطوير خطط المراقبة المستمرة

5.10. علاج النزيف الحاد من دوالي المريء

1.5.10. استقرار المريض

2.5.10. العلاج بالسوائل ونقل الدم

3.5.10. العلاج الدوائي

6.10. التحويلات البابية الجهازية

1.6.10. الإجراء

2.6.10. الأهداف

3.6.10. دواعي الإستعمال

7.10. إجراءات إزالة الأوعية الدموية

1.7.10. إزالة الأوعية الدموية الانتقائي

2.7.10. إزالة الأوعية الدموية الطحال

3.7.10. إزالة التروية الدموية للمعدة



- 8.10. العلاج الجراحي لفرط ضغط الدم البابي
  - 1.8.10. التحويلة البابية الجهازية داخل الكبد عبر الوديج (TIPS)
  - 2.8.10. التحويلات المكتسبة البابية
  - 3.8.10. استئصال الطحال
- 9.10. رعاية ما بعد العملية في جراحة ارتفاع ضغط الدم البابي
  - 1.9.10. المراقبة المستمرة
  - 2.9.10. العناية
  - 3.9.10. إدارة الألم
- 10.10. نتائج جراحة فرط ضغط الدم البابي
  - 1.10.10. تقليل الضغط البابي
  - 2.10.10. الوقاية من المضاعفات
  - 3.10.10. تحسن الأعراض

من خلال نظام إعادة التعلم Relearning، ستمج  
جميع المفاهيم بشكل طبيعي وتدرجي"



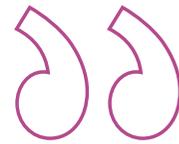
# المنهجية

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

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



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





## في جامعة TECH نستخدم منهج دراسة الحالة

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

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

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



هل تعلم أن هذا المنهج تم تطويره عام 1912 في جامعة هارفارد للطلاب دارسي القانون؟ وكان يتمثل منهج دراسة الحالة في تقديم مواقف حقيقية معقدة لهم لكي يقوموا باتخاذ القرارات وتبرير كيفية حلها. وفي عام 1924 تم تأسيسها كمنهج تدريس قياسي في جامعة هارفارد

### تُبر فعالية المنهج بأربعة إنجازات أساسية:

1. الطلاب الذين يتبعون هذا المنهج لا يحققون فقط استيعاب المفاهيم، ولكن أيضاً تنمية قدراتهم العقلية من خلال التمارين التي تقيم المواقف الحقيقية وتقوم بتطبيق المعرفة المكتسبة.
2. يركز منهج التعلم بقوة على المهارات العملية التي تسمح للطلاب بالاندماج بشكل أفضل في العالم الحقيقي.
3. يتم تحقيق استيعاب أبسط وأكثر كفاءة للأفكار والمفاهيم، وذلك بفضل منهج المواقف التي نشأت من الواقع.
4. يصبح الشعور بكفاءة الجهد المستثمر حافزاً مهماً للغاية للطلاب، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة في الوقت المخصص للعمل في المحاضرة الجامعية.

## منهجية إعادة التعلم (Relearning)

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

نحن نعزز منهج دراسة الحالة بأفضل منهجية تدريس 100% عبر الانترنت في الوقت الحالي وهي: منهجية إعادة التعلم والمعروفة بـ *Relearning*.



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

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

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

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

في برنامجنا، التعلم ليس عملية خطية، ولكنه يحدث في شكل لولبي (نتعلم ثم نطرح ماتعلمناه جانباً فننساها ثم نعيد تعلمه). لذلك، نقوم بدمج كل عنصر من هذه العناصر بشكل مركزي.

النتيجة الإجمالية التي حصل عليها نظام التعلم في TECH هي 8.01، وفقاً لأعلى المعايير الدولية.



## يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المُعدَّة بعناية للمهنيين:

### المواد الدراسية



يتم إنشاء جميع محتويات التدريس من قبل المتخصصين الذين سيقومون بتدريس البرنامج الجامعي، وتحديدًا من أجله، بحيث يكون التطوير التعليمي محددًا وملموسًا حقًا.

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

### أحدث التقنيات الجراحية والإجراءات المعروضة في الفيديوهات



تقدم TECH للطلاب أحدث التقنيات وأحدث التطورات التعليمية والتقنيات الرائدة الطبية في الوقت الراهن. كل هذا، بصيغة المتحدث، بأقصى درجات الصرامة، موضحاً ومفصلاً للمساهمة في استيعاب وفهم الطالب. وأفضل ما في الأمر أنه يمكن مشاهدتها عدة مرات كما تريد.

### ملخصات تفاعلية



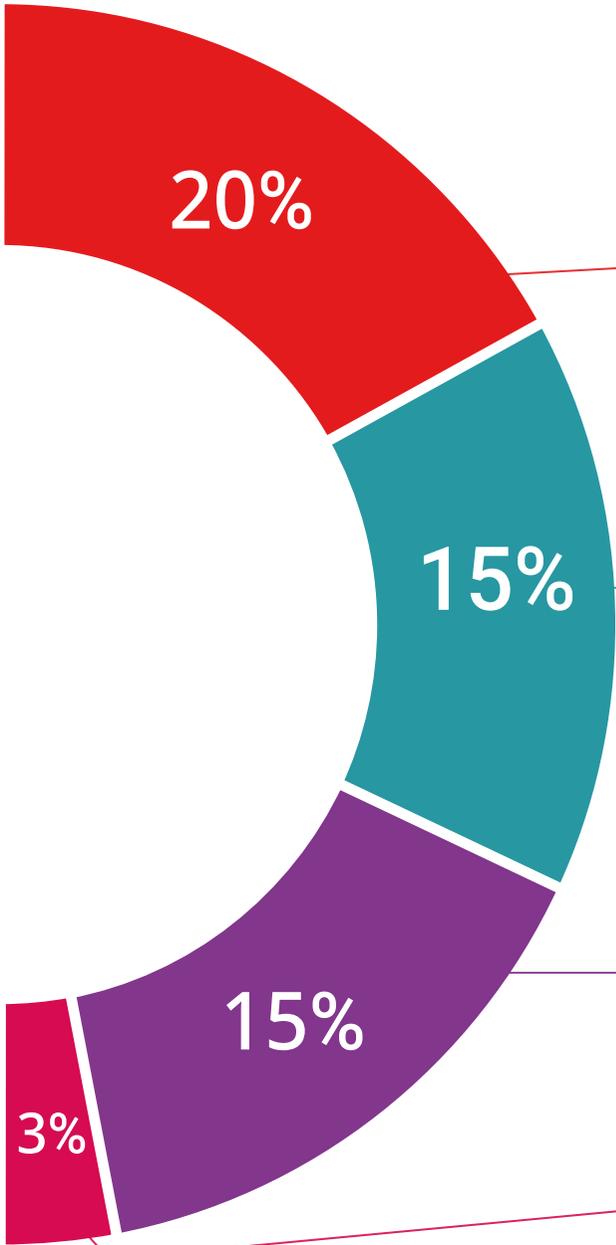
يقدم فريق جامعة TECH المحتويات بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الملفات الصوتية والفيديوهات والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة.

اعترفت شركة مايكروسوفت بهذا النظام التعليمي الفريد لتقديم محتوى الوسائط المتعددة على أنه "قصة نجاح أوروبية".

### قراءات تكميلية



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





#### تحليل الحالات التي تم إعدادها من قبل الخبراء وإرشاد منهم

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



#### الاختبار وإعادة الاختبار

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



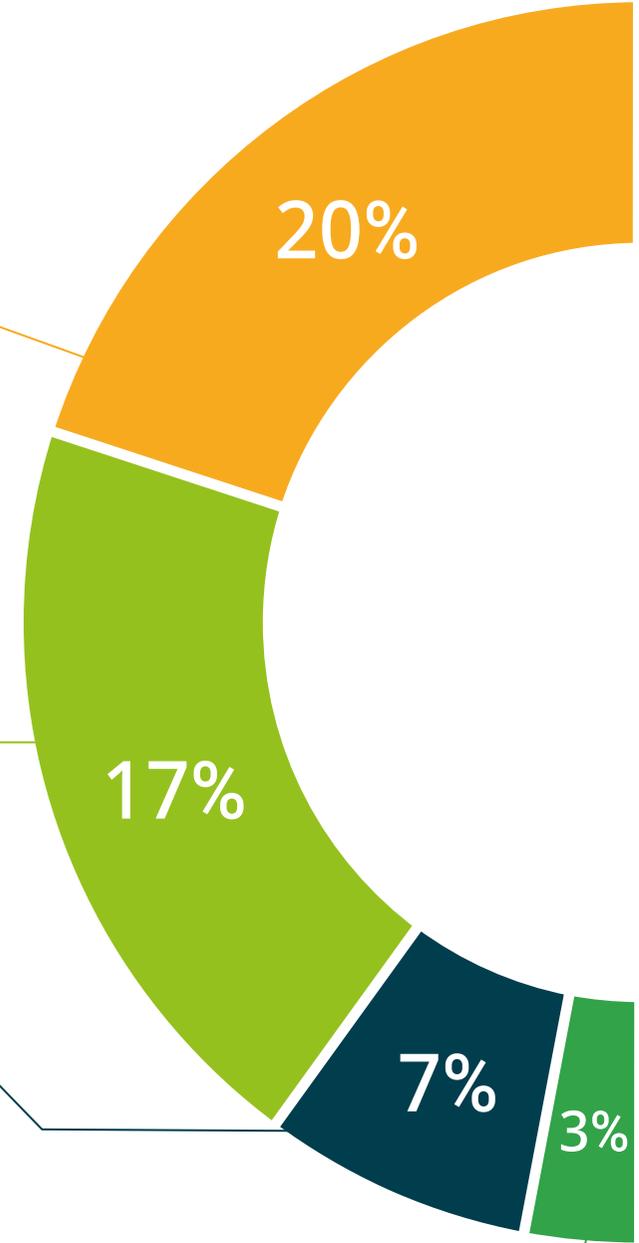
#### المحاضرات الرئيسية

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



#### إرشادات توجيهية سريعة للعمل

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



# المؤهل العلمى

يضمن الماجستير الخاص في جراحة الكبد والقنوات الصفراوية والبنكرياس، بالإضافة إلى التدريب الأكثر دقة وحداثة، الحصول على مؤهل اجتياز الماجستير الخاص الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية.



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



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

المؤهل العلمي: ماجستير خاص في جراحة الكبد والقنوات الصفراوية والبنكرياس

طريقة الدراسة: عبر الإنترنت

مدة الدراسة: 12 شهر

تحتوي درجة الماجستير الخاص في جراحة الكبد والقنوات الصفراوية والبنكرياس على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدثا في السوق.

بعد اجتياز التقييم، سيحصل الطالب عن طريق البريد العادي\* مصحوب بعلم وصول مؤهل الماجستير الخاص الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية.

**ماجستير خاص في جراحة الكبد والقنوات الصفراوية والبنكرياس**

النوع	المادة	عدد الساعات
1*	التشريح الفرجاني للكبد	1500
1*	المرضى الكبد	0
1*	المرضى الكبدى الحاد	0
1*	المرضى الكبدى المزمن	0
1*	الوقاية، التشخيص والعلاج من سرطان البنكرياس	0
1*	دراسة وتحضير الحالة الصفراوية	0
1*	مرض البنكرياس	0
1*	المرضى القنوات الصفراوية والبنكرياس الحادة	0
1*	المرضى القنوات الصفراوية والبنكرياس المزمنة	0
1*	جراحة الكبد والقنوات الصفراوية والبنكرياس	0

نوع المادة	عدد الساعات
إجمالي	1500



الجامعة  
التكنولوجية



أ.د. / Tere Guevara Navarro  
رئيس الجامعة

**الجامعة التكنولوجية tech**

**شهادة تخرج**  
هذه الشهادة ممنوحة إلى

..... مع وثيقة تحقيق شخصية رقم .....  
للاجتياز/للاجتيازها بنجاح والحصول على برنامج  
ماجستير خاص  
في  
جراحة الكبد والقنوات الصفراوية والبنكرياس

وهي شهادة خاصة من هذه الجامعة موافقة لـ 1500 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

يجب أن يكون هذا المؤهل الخاص مصدقاً دائماً بالمؤهل الجامعي المتكامل الصادر عن السلطات المختصة بإتخاذ الموافقة النهائية في كل بلد  
TECH: APW0R235 tech@ite.com/centerofcertification

المستقبل

الأشخاص

الصحة

الثقة

التعليم

المرشدون الأكاديميون المعلومات

الضمان

التدريس

الاعتماد الأكاديمي

المؤسسات

التعلم

المجتمع

الالتزام

التقنية

الابتكار

الجامعة  
التكنولوجية  
**tech**

الحاضر المعرفة

الحاضر

الجودة

المعرفة

ماجستير خاص

جراحة الكبد والقنوات الصفراوية والبنكرياس

التدريب الافتراضي

المؤسسات

« طريقة الدراسة: عبر الإنترنت

« مدة الدراسة: 12 شهر

« المؤهل العلمي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: عبر الإنترنت

الفصول الافتراضية

لغات



ماجستير خاص  
جراحة الكبد والقنوات الصفراوية والبنكرياس