

ماجستير خاص  
جراحة الأطفال



الجامعة  
التكنولوجية  
**tech**

ماجستير خاص

جراحة الأطفال

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 12 شهراً

« 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.techtitute.com/ac/medicine/professional-master-degree/master-pediatric-surgery](http://www.techtitute.com/ac/medicine/professional-master-degree/master-pediatric-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 32 |
| 06 | المنهجية  | صفحة 56 |
| 07 | المؤهل العلمي                                   | صفحة 64 |

# المقدمة

إن التقدم الذي لا يمكن إنكاره في التقنيات الجراحية مثل تنظير البطن أو الجراحة الروبوتية له تأثير كبير في مجال طب الأطفال، حيث تمثل التدخلات طفيفة التوغل تقدمًا كبيرًا. وبالتالي، يجب على المتخصصين في المنطقة تحديث معارفهم بانتظام، والتي تغطي أيضًا مجال التغذية، وصدمة الطفولة أو حتى تطور الاعتبارات الأخلاقية لدى مرضى جراحة الأطفال. ولدت هذه الدرجة استجابة لهذا الحاجة، ومعالجة المجالات المذكورة أعلاه من منظور عملي وصارم بناءً على خبرة أعضاء هيئة التدريس واسعة النطاق. كل هذا بتنسيق 100% عبر الإنترنت خالٍ من الدروس الحضورية والجدول المحددة مسبقًا.



تعمق في الخدمات المختلفة لجراحة الأطفال، من خلال خبرة الجراحين والخبراء  
الرائدين في هذا المجال”



يحتوي هذا ماجستير خاص في جراحة الأطفال على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالاً و حداثةً في السوق. ومن أبرز ميزاته:

- ◆ تطوير الحالات العملية التي يقدمها خبراء في جراحة الأطفال
- ◆ المحتويات البيانية و التخطيطية و العملية بشكل بارز التي يتم تصورها من خلالها، تجمع المعلومات العلمية و العملية حول تلك التخصصات الطبية التي لا غنى عنها في الممارسة المهنية
- ◆ التدريبات العملية حيث يتم إجراء عملية التقييم الذاتي لتحسين التعليم
- ◆ تركيزها الخاص على المنهجيات المبتكرة
- ◆ الدروس النظرية، أسئلة للخبراء، منتديات مناقشة حول موضوعات مثيرة للجدل وأعمال التفكير الفردي
- ◆ توفر الوصول إلى المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل إلى الإنترنت

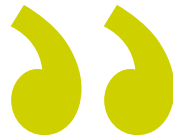
إن نشاط العناية المركزة الذي يخضع له المتخصصون في مجال جراحة الأطفال يجعل مواكبة جميع الوثائق والتطورات الجديدة التي تطرأ أمراً معقداً للغاية. هذه، على وجه التحديد، ليست قليلة، لأنه في السنوات الأخيرة تقدمت كل من الأساليب العلاجية والتشخيصية والجراحية بوتيرة سريعة بشكل خاص.

لدرجة أن جراحة الحد الأدنى من التدخل هي من المتطلبات اليوم. سواء كان ذلك بسبب التطورات في تقنية التصوير، مثل التآلق في عمليات معينة، أو بسبب الوجود البارز بشكل متزايد للأجهزة الروبوتية وتقنيات التنظير البطني، فالحقيقة هي أن هذه التطورات أدت إلى تحسين التشخيص والتطور في العلاجات. من جميع المجالات تقريباً .

هذا يفترض مجال عمل تفضيلي للأخصائي، الذي، على الرغم من الصعوبات، يجب أن يتبع عملية التحديث المستمر. يحل برنامج TECH بالضبط أكبر مشكلة عندما يتعلق الأمر بتولي هذه المهمة، حيث يتم تقديمها بتنسيق كامل عبر الإنترنت، مما يمنح المتخصص الحرية اللازمة للقيام بها في وتيرته الخاصة

تم إنشاء جميع المحتويات المتوفرة في هذا العنوان من قبل هيئة تدريس واسعة النطاق ذات مرجعية مشهورة في مجال الجراحة. وبالتالي، سيصل الاختصاصي إلى مقاطع فيديو مفصلة، وتحليل حالات حقيقية والمزيد من موارد الوسائط المتعددة بناءً على الممارسة السريرية الأكثر دقة. من خلال جدول الأعمال بأكمله، سيتم فحص مجالات مثل جراحة الجهاز الهضمي العامة وجراحة المسالك البولية وجراحة مجرى الهواء والصدر والرأس والعنق وجراحة الوجه والفكين والجراحة التجميلية أو جراحة الأورام من بين العديد من الفروع الأخرى ذات الاهتمام الأقصى.

يسمح غياب الفصول الدراسية الحضورية والجداول الزمنية الثابتة، على وجه التحديد، للأخصائي بتوزيع أوقات الدراسة وفقاً لاهتماماتهم الخاصة. هذا ما يجعل من هذا البرنامج في جراحة الأطفال خياراً أكاديمياً تفضيلاً لتحديث الموضوع، بناءً على طاقم التدريس الاستثنائي ومنهجية التدريس الأكثر فاعلية.



حدّث نفسك في التقنيات المتطورة مثل جراحة الخروج والجراحة  
الروبوتية والإجراءات بالمنظار عند الأطفال”

قم بالوصول إلى مكتبة وسائط متعددة حيث ستقوم بمراجعة الحالات الحقيقية والأساليب العملية للعديد من الأمراض الجراحية في فئة الأطفال العمرية.

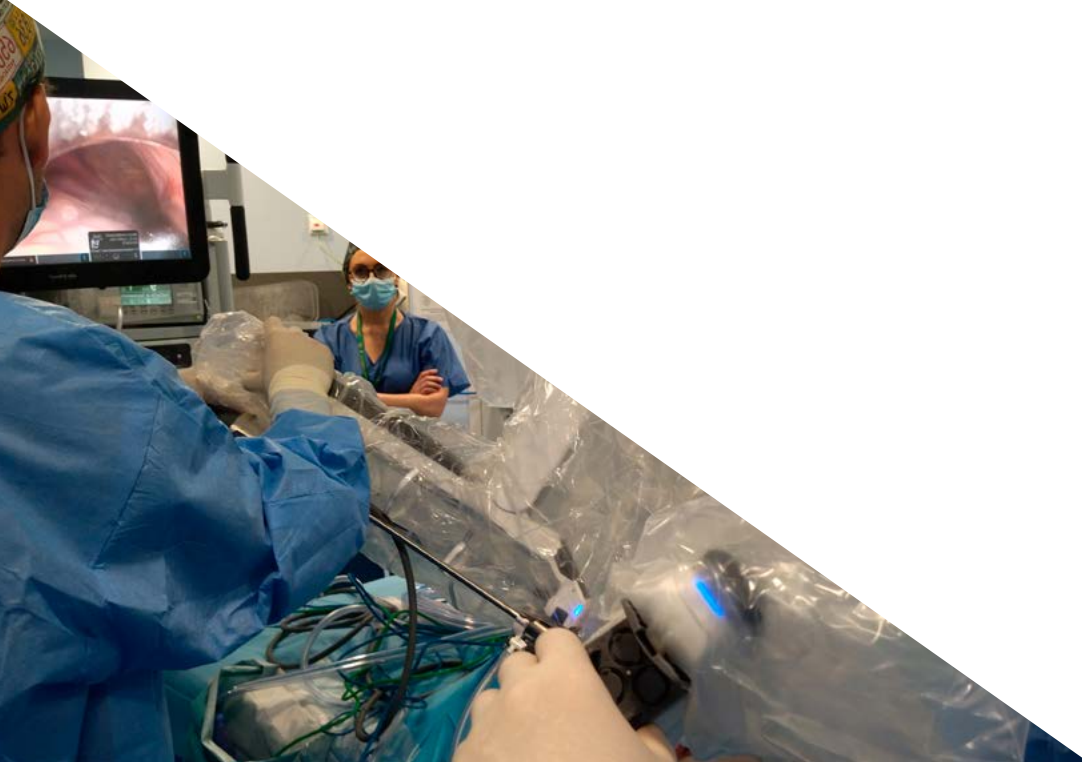
كن على اطلاع دائم على الحالة الحالية لعمليات الزرع وجراحة الأجنة الأكثر تقدماً، مع جدول أعمال واسع يغطي العديد من الأمراض الحالية ”

قم بتوزيع عبء الدراسة على وتيرتك الخاصة، وقم بتنزيل كل المحتوى من أي جهاز متصل بالإنترنت

البرنامج يضم في هيئة التدريس متخصصين في المجال والذين يصبون خبراتهم العملية في هذا التدريب، بالإضافة إلى متخصصين معترف بهم من مجتمعات رائدة وجامعات مرموقة.

محتوى الوسائط المتعددة خاصتها، الذي تم تطويره بأحدث التقنيات التعليمية، سيسمح للمهني بالتعلم حسب السياق، بما معناه، بيئة محاكاة ستوفر تدريباً غامراً مبرمجاً للتدريب في مواقف حقيقية.

يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على المشكلات، والذي يجب على المهني من خلاله محاولة حل الحالات المختلفة للممارسة المهنية التي تُطرح على مدار هذا البرنامج. للقيام بذلك، سيحصل على مساعدة من نظام جديد من مقاطع الفيديو التفاعلية التي أعدها خبراء معترف بهم.



# 02 الأهداف

مع إيلاء اهتمام خاص للحاجة إلى التحديث المستمر للمتخصص، تم تصميم درجة الماجستير الخاص هذه للتعلم في أكثر التجارب العلمية والبحثية دقة فيما يتعلق بجراحة الأطفال. وبالتالي، بعد التخرج، سيكونون قد استعرضوا القضايا ذات التأثير الأكبر حاليًا في المنطقة، واكتساب منظور علمي نظري وعملي حول آخر التطورات في هذا المجال الواسع.





ستحقق أهداف التحديث الأكثر تطلباً بفضل منهج يركز بشكل خاص على  
الممارسة والتطورات الجراحية المبتكرة”





## الأهداف العامة

- ◆ تطوير المعرفة المتخصصة والعلاجات الحالية في جراحة الأطفال
- ◆ تجميع طرق التشخيص المختلفة وكذلك الخيارات العلاجية المختلفة، الطبية والجراحية، اعتماداً على علم الأمراض
- ◆ شرح المضاعفات المحتملة المرتبطة بها والتنبؤ بالأمراض المذكورة
- ◆ وضع إرشادات العلاج الحالية لكل من الأمراض الموصوفة



## الأهداف المحددة

### الوحدة 1. جراحة الأطفال. إدارة المريض الجراحي. صدمة. الروبوتات في جراحة الأطفال

- ◆ توليد المعرفة في رعاية أخلاقيات علم الأحياء
- ◆ تحليل أحدث التطورات في تنظير البطن والجراحة الروبوتية
- ◆ تحديد إدارة التغذية قبل وبعد العملية الجراحية للمريض الجراحي
- ◆ اكتساب المعرفة اللازمة لإنشاء الأنماط المختلفة للتغذية الخاصة والمعوية والتغذية بالحقن وطرق التغذية الأخرى
- ◆ تأسيس مفهوم أخلاقيات علم الأحياء. وضع حد للجهد العلاجي والرعاية التطبيقية
- ◆ فحص آخر التحديثات في الجراحة بالمنظار وتبادل الخبرات الأولية في إدخال الجراحة الروبوتية المطبقة على جراحة الأطفال وكذلك في المجالات التطبيقية

### الوحدة 2. جراحة الأطفال العامة والجهاز الهضمي I

- ◆ فحص التقنيات والاختبارات الجديدة المتاحة لتشخيص الاضطرابات الحركية والوظيفية
- ◆ التعمق في الاختبارات الوظيفية للمريء وخاصة الاختبارات الأقل شيوعاً مثل مقاومة المريء وقياس الضغط
- ◆ تحليل العلاجات بأفضل النتائج في استبدال المريء
- ◆ تحديد الأمراض الأكثر شيوعاً باستخدام التقنيات التشخيصية والعلاجية الحالية

### الوحدة 3. جراحة الأطفال العامة والجهاز الهضمي II

- ◆ تحديد أمراض الجهاز الهضمي والكبد الرئيسية التي يمكن أن تحدث في طب الأطفال، بما في ذلك مرض التهاب الأمعاء ومتلازمة الأمعاء القصيرة وزرع الأمعاء وطب القولون والمستقيم وكذلك أمراض الكبد والقنوات الصفراوية وزراعة الكبد
- ◆ اكتساب المعرفة المتخصصة حول مرض التهاب الأمعاء وتطوير الخيارات العلاجية المختلفة التي يمكن تطبيقها
- ◆ تحديد الأسباب المختلفة التي يمكن أن تسبب فشل الأمعاء. علاج متلازمة الأمعاء القصيرة بجميع مراحلها
- ◆ تأسيس إدارة للمرضى الذين يعانون من التشوهات الشرجية أو مرض Hirschsprung
- ◆ تحليل الاختبارات الوظيفية المستخدمة في طب القولون والمستقيم مع التركيز بشكل خاص على قياس الضغط الشرجي والمستقيم ومؤشراته المختلفة
- ◆ فحص أكثر أمراض الكبد والقولون والبنكرياس شيوعاً

#### الوحدة 4. جراحة الجنين وحديثي الولادة

- ♦ تطوير مفهوم طب الجنين والإشارة إلى المشاركة الضرورية لجراح الأطفال في تشخيص وعلاج التشوهات أثناء فترة الجنين
- ♦ تحليل التطور الجنيني الطبيعي واكتشاف التغيرات التي تطرأ على التشوهات الخلقية الرئيسية لحديثي الولادة
- ♦ فحص الأمراض الجراحية المكتسبة في فترة حديثي الولادة ومعرفة التشخيص التفريقي لها
- ♦ تحليل النصائح التطورية والإنذارية للأمراض الخلقية الرئيسية في الفترة المحيطة بالولادة لوالدي الجنين المصاب
- ♦ تحليل النصائح التطورية والإنذارية للأمراض الخلقية الرئيسية في الفترة المحيطة بالولادة لوالدي الجنين المصاب
- ♦ فحص المبادئ التوجيهية الرئيسية للإجماع الدولي حول إدارة الفترة المحيطة بالولادة ومتابعة الأمراض المعالجة في فترة حديثي الولادة، وخاصة رتق المريء، وفتق الحجاب الحاجز الخلقي والتشوه الشرجي
- ♦ تأسيس المعايير السريرية والتحليلية والإشعاعية الحالية لتقييم العمليات المعوية المعدية المكتسبة في فترة حديثي الولادة
- ♦ إنشاء بروتوكولات إدارة ومعالجة حالية لمتلازمة الأمعاء القصيرة كتنمة لأمراض جراحية لحديثي الولادة

#### الوحدة 5. جراحة الرأس والرقبة للأطفال

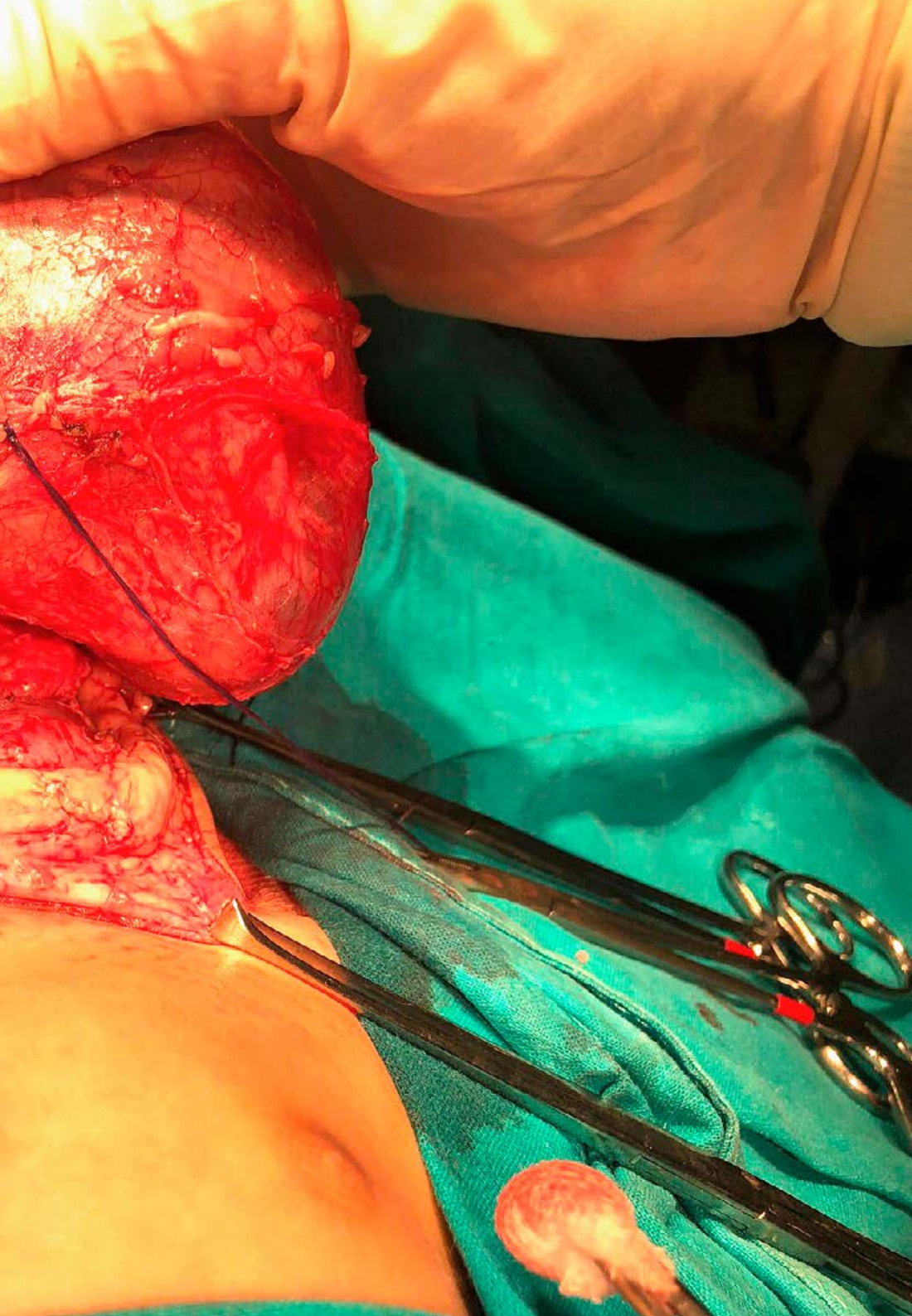
- ♦ تحليل التطور الجنيني الطبيعي وتعديلاته التي تؤثر على التشوهات الخلقية للوجه والرقبة وهياكلها
- ♦ فحص الأمراض الخلقية الأكثر شيوعاً وتشريحها وآثارها المرضية
- ♦ تقديم علاج منهجي للشفة الأرنبية وشق سقف الحلق ومتلازمات التشوه الناتجة عن اندماج تراكيب الوجه
- ♦ تحليل أمراض الورم التي تحدث على مستوى اورام الوجه
- ♦ تحديد علاج الأمراض المعدية في المنطقة
- ♦ وضع المبادئ التوجيهية للعمل في مواجهة التشوهات الثانوية للتغيرات في تطور الأقواس الخيشومية
- ♦ تحديد علاجات أمراض الغدد في منطقة الفم وعنق الرحم
- ♦ تنظيم نهج لأمراض الغدد الليمفاوية للعنق
- ♦ ترتيب تعديلات مجرى الهواء وعلاجها
- ♦ تدريب جراح الأطفال على تشخيص وعلاج أمراض منطقة العنق والوجه

#### الوحدة 6. جراحة الأطفال. القناة الهوائية والصدرية

- ♦ تحديد الأمراض الخلقية والمكتسبة الأكثر شيوعاً ومعرفة تشخيصها التفريقي
- ♦ تحديد الإمكانيات العلاجية الحالية في إدارة تشوهات جدار الصدر
- ♦ وضع المبادئ التوجيهية الحالية في إدارة أمراض مجرى الهواء لدى مرضى الأطفال
- ♦ اكتساب المهارات في إدارة التشوهات الخلقية في القصبات الرئوية
- ♦ معالجة الإدارة العلاجية المناسبة في أمراض الجنبه الرئوية المكتسبة
- ♦ فحص الإدارة السليمة للتشوهات الصدرية ضمن مجموعة واسعة من التقنيات الجراحية والمحافظة المتاحة حالياً
- ♦ تقييم التطورات والخبرة والنتائج والتشخيص من العلاجات المختلفة المتاحة في علم أمراض مجرى الهواء
- ♦ تطوير إدارة كافية في العلاج قبل الولادة وبعدها للتشوهات القصبية الرئوية مع الاستشارة الكافية قبل الولادة
- ♦ تحديد طريقة تنظير الصدر والتقنيات الجراحية المحددة لكل من أمراض الطفولة التي تستفيد من هذه التقنية
- ♦ اكتساب المهارات في استخدام تقنيات التنظير الداخلي وتنظير القصبات وتنظير الحنجرة، والتي توفر المعلومات الأساسية لتشخيص وعلاج أمراض الجهاز التنفسي في مرحلة الطفولة

#### الوحدة 7. طب جراحة المسالك البولية لدى الأطفال I. المسالك البولية العلوية. علم الأمراض والتقنيات الجراحية

- ♦ تحديد إدارة الأمراض في طب المسالك البولية للأطفال (نظري - عملي) من خلال النهج في تشخيص وعلاج ومراقبة المريض، في فترة ما قبل الولادة وبعدها
- ♦ تحليل المعرفة وإدارة التقنيات الجراحية المختلفة (التنظير الداخلي، التنظير البطني والجلد) لرعاية المرضى الذين يعانون من أمراض المسالك البولية لدى الأطفال
- ♦ تحديد الأمراض الخلقية الأكثر شيوعاً في الكلى
- ♦ التفريق بين أمراض الانسداد والارتجاع
- ♦ توليد المعرفة في جراحة الكلى
- ♦ مراجعة جراحة الكلى عن طريق الجلد والتنظير الرئوي والجراحة التنظيرية خلف الصفاق
- ♦ تقييم طرق الوصول المختلفة للنهج عن طريق الجلد في مريض الأطفال
- ♦ تطوير أنواع مختلفة من تفتيت الحصوات المستخدمة في تحص الكلى



#### الوحدة 8. طب جراحة المسالك البولية لدى الأطفال II. أمراض المسالك البولية السفلية

- ♦ تحليل إدارة أمراض المسالك البولية الخلقية والمكتسبة في طب المسالك البولية للأطفال (نظري - عملي)، من خلال نهج التشخيص والعلاج ومتابعة المريض في كل من فترات ما قبل الولادة وبعدها
- ♦ تطوير المثانة العصبية لدى الأطفال
- ♦ التفريق بين التقنيات التشخيصية والعلاجية المستخدمة لحل الأمراض الخلقية والمكتسبة
- ♦ فحص الوضع الحالي للمثانة العصبية للأطفال
- ♦ تحليل الفيزيولوجيا المرضية لعلم الأمراض
- ♦ تحديد إدارة انقلاب المثانة للخارج والمبال الفوقاني
- ♦ عرض علم الأمراض التناسلي للطفل

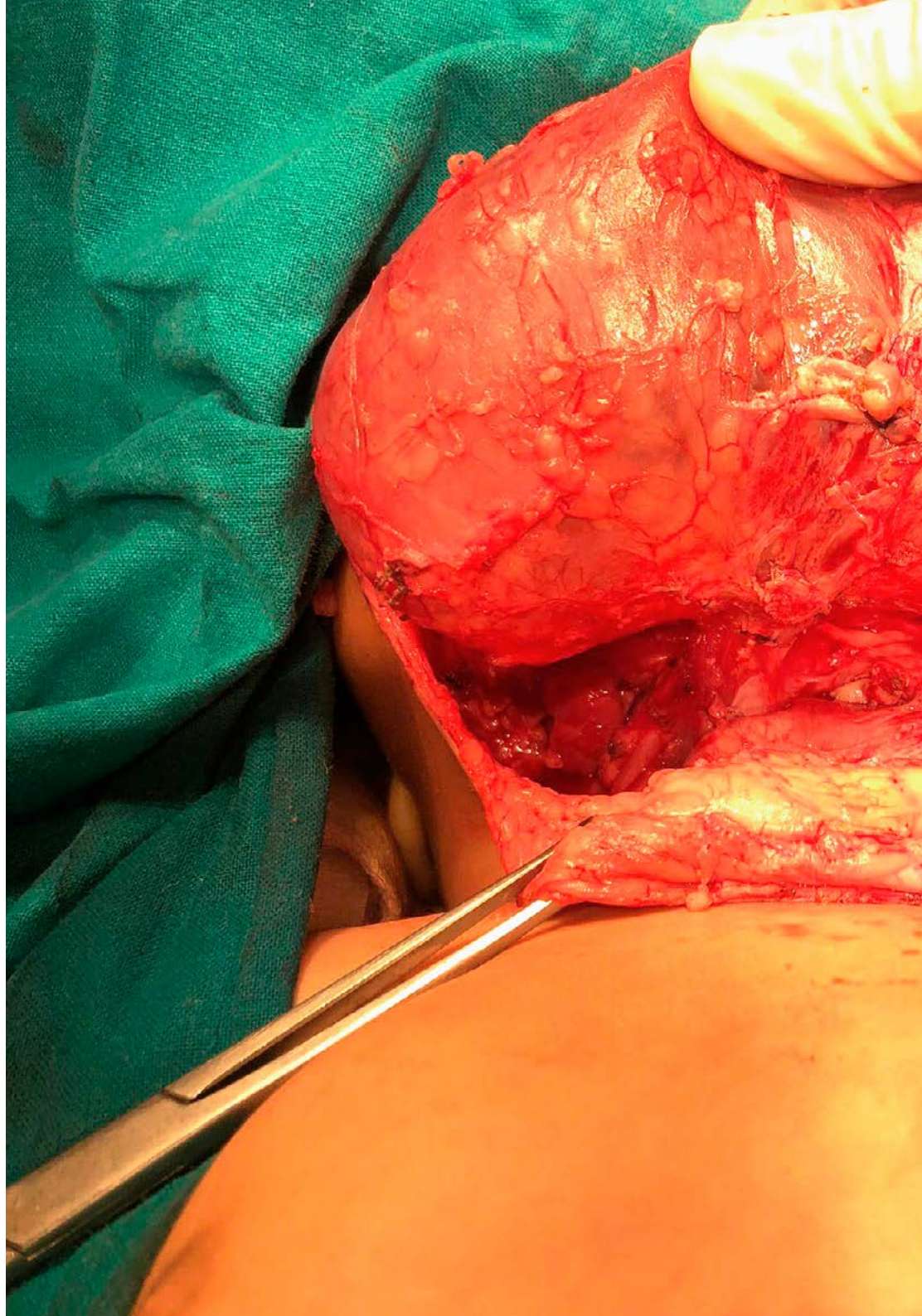
#### الوحدة 9. الجراحة التجميلية للأطفال

- ♦ تطوير علم أمراض الأنسجة الرخوة الخلقية، وتطورها الجنيني وآثارها على الأطفال والمراهقين وأمراض الأنسجة الرخوة المكتسبة، ووبائياتها وآثارها على الأطفال والمراهقين
- ♦ إثبات وتصنيف التشوهات الوعائية عن طريق تحديث بروتوكولات العلاج
- ♦ تحديد الإدارة الشاملة لحروق الأطفال، وخصوصياتهم على أساس العمر ونوع الحرق
- ♦ تصنيف التشوهات في الجناح الأذني وخياراتها العلاجية
- ♦ تقييم الطرق المختلفة للقيام بإغلاق الجروح والعيوب في الجلد والأنسجة الرخوة
- ♦ تعلم كيفية تشخيص ووضع أسس علاج الآفات المكتسبة النادرة في الأطفال والمراهقين

#### الوحدة 10. جراحة أورام الأطفال

- ♦ توليد معرفة متخصصة حول الأورام الصلبة الأكثر شيوعاً في طب الأطفال
- ♦ تحديد النهج التشخيصي المناسب لأورام الأطفال المختلفة
- ♦ وضع استراتيجيات علاجية مناسبة لكل من هذه الأورام
- ♦ تقييم الأسباب الرئيسية لحالات الطوارئ الجراحية في أورام الأطفال وتوضيح المؤشرات الجراحية في هذه الحالات
- ♦ وضع المبادئ الأساسية في طب الأورام لدى الأطفال
- ♦ تحليل أمراض الورم التي تظهر في سن الأطفال
- ♦ تحديث بروتوكولات التدرج والعلاج
- ♦ تنظيم النهج الجراحي لأمراض الأورام في سن الأطفال
- ♦ توليد المعرفة المتخصصة حول تقنيات الخزعة الرئيسية في مرض سرطان الأطفال
- ♦ تعريف جراح الأطفال بالتشخيص والعلاج الجراحي لأورام الأطفال الرئيسية
- ♦ إجراء تحديث حول تقنيات الحفاظ على الخصوبة لدى مرضى سرطان الأطفال

ستعالج القضايا ذات الصلة مثل التغذية أو إدارة السوائل أو أخلاقيات علم الأحياء من منظور حديث ومبتكر"



# 03 الكفاءات

نظراً لأن تخصص طب الأطفال معقد للغاية وذلك بسبب تنوع الأمراض أو الحالات التي قد يواجهها الأخصائي، يجب تحديث المهارات التي يجب تطويرها حوله وإتقانها بأدق الطرق الممكنة. لهذا السبب، تم إنشاء قسم خاص في برنامج الخطة الدراسية بأكمله في التخصصات الفرعية المختلفة للمجال، بدءاً من منهجية العمل في الجراحة التجميلية وجراحة الوجه والفكين إلى عمليات الزرع أو الإدارة الروبوتية أو جراحة الجنين.



ضمّن في ممارستك اليومية أساليب العمل والتنظيم الأكثر فاعلية حالياً،  
والتي تم اختبارها بواسطة فريق متعدد التخصصات ومتقدم للغاية من  
الجراحين"





- ◆ تحليل أمراض الأطفال الأكثر شيوعاً في مجال الجراحة ووضع خطة عمل وفقاً لذلك
- ◆ التطور باستخدام التقنيات الجراحية الأكثر تقدماً حالياً في طب الأطفال
- ◆ تحديد الأمراض الخلقية الأكثر شيوعاً والفيزيولوجيا المرضية وآثارها المرضية
- ◆ تحديد المؤشرات والاستخدام الرشيد للمختبر التكميلي والدراسات الإشعاعية، في كل من فترة ما قبل الولادة وبعدها
- ◆ إدارة خيارات العلاج في التنام الجروح المرضية

سيكون النهج العملي النظري للمنهج الدراسي بأكمله مفتاحاً لك للحصول على أقصى استفادة من جميع المواد التي يتم تدريسها، ويكون مفيداً حتى قبل الانتهاء من الدرجة"





### الكفاءات المحددة



- ◆ إدارة الصدمات عند الأطفال مع مؤشرات للعلاج المحافظ أو الجراحي
- ◆ تأسيس علاج الارتجاع المعدي المريئي بالتكنولوجيا الحالية
- ◆ معالجة أي أمراض في الجهاز الهضمي بتقنيات الجراحة المفتوحة والجراحة طفيفة التوغل
- ◆ إدارة إرشادات العلاج الحالية لأمراض حديشي الولادة الرئيسية الخلقية والمكتسبة
- ◆ التعرف على الأمراض الانتهازية والمعدية الأكثر شيوعاً التي تصيب الوجه والرقبة
- ◆ وضع إرشادات العلاج الحالية لكل من أمراض منطقة العنق والوجه
- ◆ اقتراح بروتوكولات التشخيص والعلاج في أمراض المسالك البولية
- ◆ معالجة أمراض اليد والذدي الخلقية والمكتسبة
- ◆ إدارة تقنيات الخزعة الرئيسية في مرضى سرطان الأطفال



# هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

يتمتع فريق تدريس درجة الماجستير في جراحة الأطفال بتاريخ مهني وأكاديمي ومرجعياً معترف بها للغاية في التخصص في مجال العمل هذا. إنه فريق متعدد التخصصات، مما يجعل خبرته ومعرفته متاحة للمتخصص. يتيح ذلك للطلاب الاستفادة من خبرة العمل اليومي للمعلمين المحترفين الذين يؤدون وظائفهم السريرية في المراكز والمستشفيات ذات المرجعية في جراحة الأطفال.

اعتمد على طاقم تدريس عالي الجودة، يتكون من جراحين من جميع مجالات طب  
الأطفال الأكثر أهمية ولديهم تاريخ طويل من العمل السريري والميداني"



## المدير الدولي المُستضاف



د. Mehul V. Raval هو جراح أطفال متخصص في تحسين نتائج وجودة الرعاية للأطفال الذين يحتاجون إلى تدخلات جراحية. وهكذا، امتد عمله ليشمل الجراحة العامة للأطفال وجراحة الصدر وجراحة الأورام الجراحية، مع خبرة في التقنيات طفيفة التوغل وجراحة حديثي الولادة. بالإضافة إلى ذلك، تشمل اهتماماته الرئيسية تنفيذ بروتوكولات التعافي المعززة وسلامة المرضى والرعاية الجراحية القائمة على القيمة.

عمل طوال حياته المهنية مديراً للأبحاث في قسم جراحة الأطفال ومديراً لمركز أبحاث النتائج والصحة العامة في مستشفى Ann & Robert H. Lurie للأطفال في شيكاغو. كما لعب أدواراً رئيسية في تحسين الجودة الجراحية على المستوى الوطني، حيث تعاون في مشاريع مع إدارة الغذاء والدواء الأمريكية (FDA) ووكالة أبحاث الرعاية الصحية والجودة (AHRQ)، بالإضافة إلى قيادة الأبحاث حول فعالية العمليات الجراحية في مستشفيات الأطفال.

وقد ساهم بشكل كبير في تطوير البرنامج الوطني لتحسين جودة جراحات الأطفال الجراحية التابع للكلية الأمريكية للجراحين (ACS-NSQIP-P)، والذي يتم تطبيقه حالياً في أكثر من 150 مستشفى في الولايات المتحدة الأمريكية. وقد حصل على العديد من المنح من منظمات مرموقة، مثل المعاهد الوطنية للصحة (NIH)، وعمل في العديد من لجان المنظمات الطبية، بما في ذلك الجمعية الأمريكية لجراحة الأطفال والأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال.

بالإضافة إلى ذلك، قام الدكتور Mehul V. Raval بتأليف أكثر من 170 مقالاً وفصلًا من الكتب التي تمت مراجعتها من قبل الزملاء. وتتراوح أبحاثه بين التجارب السريرية وقياس النتائج وسلامة المرضى. وكجراح، سعى جاهداً لمساعدة الأطفال على التعافي على النحو الأمثل.

## د. V Mehul Raval

- ♦ مدير جراحة الأطفال في مستشفى Ann & Robert H. Lurie للأطفال، شيكاغو، الولايات المتحدة الأمريكية.
- ♦ مدير مركز أبحاث النتائج والصحة العامة في مستشفى Ann & Robert H. Lurie للأطفال
- ♦ نائب الرئيس لشؤون الجودة والسلامة في مستشفى Ann & Robert H. Lurie للأطفال
- ♦ رئيس مجلس إدارة قسم جراحة الأطفال في مؤسسة Orvar Swenson
- ♦ دكتوراه في الطب، جامعة Wake Forest
- ♦ ماجستير العلوم في الأبحاث السريرية من جامعة نورث ويسترن
- ♦ بكالوريوس في علم الأحياء العامة، جامعة نورث كارولينا الشمالية
- ♦ عضو في
- ♦ الجمعية الأمريكية لجراحة الأطفال
- ♦ الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال

بفضل **TECH**، يمكنك التعلم من أفضل المحترفين في العالم"



هيكـل الإدارة

د. Paredes Esteban, Rosa María

- ♦ رئيسة قسم ومدير وحدة الإدارة السريرية لجراحة الأطفال في مستشفى الملكة صوفيا
- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في مستشفى الملكة صوفيا
- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في مستشفى Jaén الطبي الجراحي
- ♦ رئيسة قسم التدريب في جراحة الأطفال في مستشفى الملكة صوفيا
- ♦ رئيسة الجمعية الإسبانية لجراحة الأطفال
- ♦ منسقة لجنة أخلاقيات البيولوجيا بالجمعية الإسبانية لجراحة الأطفال
- ♦ منسقة لجنة تشوهات الأوعية الدموية بمستشفى جامعة الملكة صوفيا
- ♦ منسقة لجنة زرع المتبرعين الأحياء (الكلى والكبد) في قرطبة
- ♦ دكتوراه في الطب والجراحة من جامعة غرناطة
- ♦ إجازة في الطب والجراحة من جامعة غرناطة
- ♦ عضوة في الجمعية الأوروبية للجراحة التنظيرية للأطفال والجمعية الإسبانية لجراحة الأطفال ولجنة تحرير مجلة الجمعية الإسبانية لجراحة الأطفال ولجنة التقييم العلمي للجمعية الإسبانية لجراحة الأطفال



الأستاذة

د. Martínez Plaza, Adoración

- ♦ طبيبة مشاركة في قسم جراحة الفم والوجه والفكين بمستشفى جامعة Virgen de las Nieves بقرطبة
- ♦ رئيسة وحدة جراحة الفم والوجه والفكين للأطفال
- ♦ مديرة مشاركة لوحدة التشوهات القحفية الوجهية وشق الشفة والحنجرة
- ♦ مديرة مشاركة لوحدة جراحة الوجه القحفي
- ♦ دكتوراه في الطب والجراحة من جامعة غرناطة
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة
- ♦ متخصصة في جراحة الفم والوجه والفكين
- ♦ متخصصة في طب الأسنان

د. Parente Hernández, Alberto

- ♦ متخصص في جراحة الأطفال في مستشفى جامعة الملكة صوفيا
- ♦ متخصص في جراحة الأطفال في مستشفى جامعة Torrejón
- ♦ متخصص في جراحة الأطفال في قسم جراحة المسالك البولية للأطفال في مستشفى Gregorio Marañón للأطفال
- ♦ دكتوراه في الطب من جامعة Complutense بمدريد
- ♦ إجازة في الطب من جامعة بلد الوليد
- ♦ أخصائي جراحة الأطفال
- ♦ درجة الماجستير في الإدارة السريرية والإدارة الطبية والمساعدة من جامعة Cardenal Herrera
- ♦ درجة الماجستير في جراحة المسالك البولية للأطفال من جامعة الأندلس العالمية
- ♦ عضو الجمعية الأوروبية لطب المسالك البولية للأطفال

**د. Cadaval Gallardo, Carlos**

- ♦ متخصص في وحدة جراحة الجهاز الهضمي للأطفال بالمستشفى الجامعي Virgen del Rocío
- ♦ متخصص في وحدة جراحة الأورام وحديثي الولادة وجراحة الكبد في المستشفى الجامعي Vall d'Hebron
- ♦ متخصص في جراحة الأطفال في المستشفى الجامعي Dexeus
- ♦ متخصص في جراحة الأطفال في مركز Teknon الطبي
- ♦ متخصص في جراحة الأطفال في مستشفى Quirónsalud برشلونة
- ♦ متخصص في جراحة الأطفال في مستشفى Badajoz للأم والطفل
- ♦ بكالوريوس الطب من جامعة إكستر مهادورا
- ♦ ماجستير في جراحة المسالك البولية للأطفال من جامعة الأندلس الدولية
- ♦ ماجستير في الجراحة طفيفة التوغل في طب الأطفال في جامعة Cardenal Herrera CEU

**د. Botía Martínez, Carmen**

- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في المستشفى الجامعي Virgen de las Nieves
- ♦ تخرجت في الطب من جامعة Jaime I
- ♦ حاصلة على درجة الماجستير في هندسة الأنسجة والعلاجات المتقدمة من جامعة غرناطة
- ♦ ماجستير في الجراحة طفيفة التوغل في طب الأطفال من جامعة Cardenal Herrera CEU
- ♦ ماجستير في الطب السريري من جامعة Camilo José Cela

**د. Soto Beauregard, Carmen**

- ♦ رئيس قسم جراحة الأطفال في مستشفى سان كارلوس السريري
- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في المستشفى الجامعي La Paz
- ♦ نائب رئيس الهيئة الوطنية لتخصص جراحة الأطفال
- ♦ عضوة مجلس إدارة الجمعية الإسبانية لجراحة الأطفال
- ♦ دكتوراه في الطب والجراحة من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ بكالوريوس الطب والجراحة من جامعة كومبلوتنس مدريد
- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في المستشفى الجامعي La Paz
- ♦ البورد الأوروبي في جراحة الأطفال
- ♦ ماجستير في توجيه وإدارة الخدمات الصحية من المعهد الأوروبي للصحة والرعاية الاجتماعية
- ♦ ماجستير في إدارة الخدمات الصحية والشركات الصحية

**د. Gómez Sánchez, Alicia**

- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في المستشفى الجامعي 12 أكتوبر
- ♦ بكالوريوس في الطب من جامعة Complutense بمدريد
- ♦ مؤلفة للعديد من المنشورات العلمية حول جراحة الأطفال

**د. Ramírez Calazans, Ana**

- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في مستشفى الملكة صوفيا
- ♦ إجازة في الطب من جامعة ملقة
- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في مستشفى الملكة صوفيا

**د. España López, Antonio José**

- ♦ مدير عيادة Déntalos
- ♦ أخصائي تقويم الأسنان في وحدة التشوهات القحفية الوجهية والشفة المشقوقة في Virgen de las Nieves
- ♦ دكتوراه في طب الأسنان من جامعة غرناطة
- ♦ بكالوريوس طب أسنان
- ♦ ماجستير زراعة الأسنان
- ♦ شهادة خبرة جامعية في إدارة خدمات التمريض

**د. Castillo Fernández, Aurora Lucía**

- ♦ متخصصة في الجراحة التجميلية للأطفال في مستشفى الملكة صوفيا
- ♦ بكالوريوس الطب والجراحة من جامعة نافارا
- ♦ درجة الماجستير في جراحة المسالك البولية للأطفال من جامعة الأندلس العالمية
- ♦ ماجستير في الجراحة طفيفة التوغل في طب الأطفال من جامعة Cardenal Herrera CEU
- ♦ عضوة في الجمعية الإسبانية لجراحة الأطفال، جمعية جراحي الأندلس للأطفال، لجنة تشوهات الأوعية الدموية في مستشفى الملكة صوفيا

**د. Fernández-Bautista, Beatriz**

- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في مستشفى Gregorio Marañón للأطفال
- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في مستشفى San Rafael
- ♦ بكالوريوس الطب من جامعة كومبلوتنس في مدريد
- ♦ أخصائية جراحة الأطفال
- ♦ عضوة لجنة المراجعة العلمية لمجلة "Archivos Españoles de Urología"

Palomares Garzón, Cristina .د

- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في المستشفى الجامعي Virgen de las Nieves
- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في مستشفى جامعة Puerta del Mar
- ♦ بكالوريوس في الطب من جامعة Granada
- ♦ تخصصت في جراحة الأطفال في مستشفى جامعة ملقة الإقليمية
- ♦ ماجستير في الجراحة طفيفة التوغل في طب الأطفال من جامعة CEU Cardenal Herrera
- ♦ ماجستير في جراحة المسالك البولية للأطفال من جامعة الأندلس العالمية

Tordable Ojeda, Cristina .د

- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في وحدة المسالك البولية للأطفال في مستشفى 12 أكتوبر
- ♦ بكالوريوس الطب من جامعة كومبلوتسي في مدريد
- ♦ تخصصت في جراحة الأطفال في مستشفى 12 أكتوبر
- ♦ ماجستير جراحة المسالك البولية للأطفال من جامعة الأندلس العالمية
- ♦ ماجستير في الجراحة طفيفة التوغل في طب الأطفال من TECH الجامعة التكنولوجية
- ♦ تدريب في خدمة طب المسالك البولية للأطفال في مستشفى Great Ormond Street في لندن

Cabezalí Barbancho, Daniel .د

- ♦ جراح الأطفال خبير في تنظير البطن والتنظير الداخلي
- ♦ جراح أطفال في مستشفى جامعة Vithas Madrid Aravaca
- ♦ جراح الأطفال في جراحة المسالك البولية للأطفال في مستشفى Sanitas La Zarzuela
- ♦ أخصائي المسالك البولية للأطفال في قسم جراحة الأطفال في مستشفى 12 أكتوبر
- ♦ مؤلف ومشارك في كتابة عشرات المقالات للمجلات العلمية الوطنية والدولية
- ♦ متحدث منتظم في المؤتمرات الوطنية والدولية المتعلقة بتخصصه
- ♦ دكتوراه في الطب والجراحة من جامعة كومبلوتس مدريد

Peláez Mata, David José .د

- ♦ متخصص في وحدة حديثي الجراحة العامة و الولادة في مستشفى جامعة Gregorio Marañón
- ♦ أخصائي جراحة الأطفال في مجمع مستشفيات Albacete الجامعي
- ♦ تخصص في جراحة الأطفال في مستشفى الجامعة المركزية في Asturias
- ♦ دكتور في الطب من جامعة أوفييدو
- ♦ بكالوريوس الطب والجراحة من جامعة أوفييدو
- ♦ تخصص في جراحة الأطفال في المستشفى المركزي في Asturias

Castilla Parrilla, Elena .د

- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في مستشفى Virgen de las Nieves
- ♦ إجازة في الطب من جامعة قاديش
- ♦ ماجستير في هندسة الأنسجة والعلاجات المتقدمة من جامعة غرناطة
- ♦ ماجستير في جراحة المسالك البولية للأطفال من جامعة الأندلس العالمية

Díaz Moreno, Eloísa .د

- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في مجمع مستشفى Jaén
- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في مستشفى جامعة Torrecárdenas
- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في المستشفى الجامعي Virgen de las Nieves
- ♦ دكتوراه في الطب والجراحة من جامعة غرناطة
- ♦ إجازة في الطب والجراحة من جامعة غرناطة
- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في المستشفى الجامعي Virgen de las Nieves
- ♦ حاصلة على درجة الماجستير في هندسة الأنسجة من جامعة غرناطة

Fernández Díez, Esther .د

- ♦ تخصصت في جراحة الأطفال في مستشفى 12 أكتوبر
- ♦ طبيبة أطفال متطوع في مستشفى جامعة Basurto
- ♦ بكالوريوس الطب من جامعة إقليم الباسك
- ♦ دورة تحديث في جراحة الأطفال بمسشفى 12 أكتوبر
- ♦ دورة طوارئ الأطفال

Liceras Liceras, Esther .د

- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في مجمع مستشفى Granada
- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في مجمع مستشفى Torrecárdenas
- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في مستشفى اليكانتي العام
- ♦ دكتوراه في الطب والجراحة من جامعة غرناطة
- ♦ إجازة في الطب والجراحة من جامعة غرناطة
- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في المستشفى الجامعي Virgen de las Nieves
- ♦ ماجستير في هندسة الأنسجة من جامعة غرناطة
- ♦ شهادة خبرة جامعية في جراحة الأطفال من الجامعة الكاثوليكية في فالنسيا



## د. Murcia Zorita, Francisco Javier

- ♦ منسق برنامج الصدمات المتعددة للأطفال في مستشفى لاباز للأطفال
- ♦ عضو فريق زراعة كبد الأطفال في مستشفى لاباز للأطفال.
- ♦ عضو فريق زراعة الجهاز الهضمي للأطفال في مستشفى لاباز للأطفال
- ♦ خريج في الطب والجراحة من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ أخصائي جراحة الأطفال
- ♦ أستاذ في دورات جراحة حديثي الولادة وتحديث زراعة الكبد للأطفال

## د. Bada Bosch, Isabel

- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال والجراحة التنظيرية
- ♦ متخصصة في مستشفى الأطفال ومركز الجراحة طفيفة التوغل التابع لجامعة Federico II في نابولي
- ♦ مدرسة ورشة عمل الخياطة في مؤتمرات مختلفة للجمعية الإسبانية لطوارئ الأطفال
- ♦ متعاونة في التدريس العملي في قسم الصحة العامة وصحة الأم والطفل بجامعة كومبلوتسي بمدريد
- ♦ تخرجت في الطب والجراحة من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ تخصصت في جراحة الأطفال في المستشفى العام لجامعة Gregorio Marañón

## د. Somoza Argibay, Iván

- ♦ منسق وحدة جراحة المسالك البولية وديناميكا البول للأطفال CHUAC
- ♦ متخصص في جراحة الأطفال في مجمع مستشفيات جامعة لاكورونا
- ♦ رئيس مستشفى Juan Canalejo
- ♦ دكتوراه من جامعة لاكورونا
- ♦ تخصص في جراحة الأطفال في مستشفى Juan Canalejo
- ♦ منحة جامعية في جراحة المسالك البولية للأطفال في مستشفى لاباز ومستشفى السيدة العذراء للأطفال المرضى ومركز الأبحاث الطبية في دبلن

## د. Rodríguez de Alarcón, Jaime

- ♦ متخصص في جراحة الأطفال في مستشفى سان كارلوس السريري
- ♦ متخصص في جراحة الأطفال في مستشفى Sanitas La Moraleja
- ♦ بكالوريوس الطب من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ تخصص جراحة الأطفال في مستشفى Niño Jesús

## د. De la Torre, Estrella

- ♦ متخصصة في وحدة جراحة الصدر والمسالك الهوائية في مستشفى جامعة Virgen del Rocío
- ♦ بكالوريوس في الطب من جامعة ملقة
- ♦ تخصصت في جراحة الأطفال في المستشفى Virgen del Rocío
- ♦ ماجستير في الجراحة طفيفة التوغل في طب الأطفال من جامعة CEU Cardenal Herrera

## د. Domínguez, Eva

- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في مستشفى سان كارلوس السريري
- ♦ متخصصة في طب الأطفال في المستشفى الجامعي La Paz
- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في مستشفى Quirón Madrid ومستشفى Quirón San José
- ♦ رئيسة المنطقة التعليمية ومعلم جراحة الأطفال المقيمين في مستشفى Niño Jesús
- ♦ بكالوريوس الطب من جامعة كومبلوتسي بمدريد
- ♦ تخصصت في جراحة الأطفال في مستشفى لاباز
- ♦ ماجستير في الطب المسند من الجامعة الوطنية للتعليم عن بعد
- ♦ ماجستير في الإدارة السريرية والإدارة الطبية والمساعدة من جامعة CEU Cardenal Herrera

## د. Vázquez Rueda, Fernando

- ♦ أخصائي جراحة الأطفال
- ♦ أستاذ مشارك في العلوم الصحية في مجال طب الأطفال
- ♦ دكتوراه في الطب والجراحة من جامعة إكسترمادورا
- ♦ بكالوريوس الطب والجراحة من جامعة إشبيلية
- ♦ متخصص في جراحة الأطفال في مستشفى جامعة الملكة صوفيا
- ♦ ماجستير في الصحة العامة وإدارة الصحة من المدرسة الدولية لإدارة المستشفيات العليا
- ♦ ماجستير في الجراحة التنظيرية من جامعة قرطبة
- ♦ ماجستير في علم الأورام الجزيئي من جامعة الملك خوان كارلوس
- ♦ شهادة من المجلس الأوروبي لجراحة الأطفال

## د. Murcia Pascual, Francisco Javier

- ♦ متخصص في جراحة الأطفال في مستشفى الملكة صوفيا دي قرطبة
- ♦ متخصص في جراحة الأطفال في مستشفى جامعة San Juan de Dios
- ♦ بكالوريوس الطب من جامعة مدريد المستقلة

Ordóñez, Javier د.

- متخصص في جراحة الأطفال في مستشفى Gregorio Marañón للأطفال
- متخصص في جراحة الأطفال في مستشفيات General de Villalba و Fundación Jiménez Díaz
- متخصص في جراحة المسالك البولية للأطفال في مستشفى Gregorio Marañón للأطفال
- متخصص في جراحة الأطفال في مستشفى توليدو و San Rafael
- متخصص في جراحة الأطفال في مستشفى QuirónSalud Toledo و San Rafael
- تخصص في جراحة الأطفال في المستشفى العام لجامعة Gregorio Marañón
- عضو في الجمعية الإسبانية لجراحة الأطفال، جمعية جراحي الأطفال الأوروبية

González Cayón, Jesús د.

- متخصص في جراحة الأطفال في مستشفى جامعة الملكة صوفيا
- متخصص في جراحة الأطفال في مستشفى لإباز
- متخصص في الفريق الطبي لبعثة إسبانيا Rumbo al Sur الاستكشافية في جمهورية الدومينيكان
- إجازة في الطب من جامعة إشبيلية
- شهادة خبرة جامعية في الرعاية التلطيفية من جامعة Rioja الدولية
- شهادة خبرة جامعية تشوهات الأوعية الدموية في مرحلة الطفولة من جامعة Rioja الدولية

Redondo Sedano, Jesús Vicente د.

- متخصص في جراحة الأطفال في المستشفى الجامعي 12 أكتوبر
- تخرج في الطب والجراحة من جامعة كومبلوتنس بمدريد
- تخصص جراحة الأطفال في مشفى 12 أكتوبر الجامعي
- درجة الماجستير في جراحة المسالك البولية للأطفال من جامعة الأندلس العالمية
- ماجستير في الجراحة طفيفة التوغل في طب الأطفال

Gómez Cervantes, Juan Manuel د.

- متخصص في جراحة الأطفال في مستشفى سان كارلوس
- متخصص في قسم الأمومة والطفل في مستشفى Gregorio Marañón
- بكالوريوس في الطب من جامعة نافارا
- تخصص في جراحة الأطفال في مستشفى لإباز
- تدريب في مركز Karmanos في جامعة Wayne State University de Michigan
- منحة في الجراحة طفيفة التوغل في مستشفى تنظيم البطن العالمي
- ماجستير في الجراحة طفيفة التوغل من جامعة CEU Cardenal Herrera

Garrido Pérez, José Ignacio د.

- متخصص في جراحة الأطفال في مستشفى جامعة الملكة صوفيا
- متعاون ومدرب في العديد من الدورات والبرامج الطبية
- بكالوريوس الطب والجراحة من جامعة إشبيلية
- أخصائي جراحة الأطفال
- ماجستير في الجراحة التنظيرية الأساسية والمتقدمة من جامعة قرطبة

Peiro Ibáñez, José Luis د.

- رئيس قسم جراحة تنظير الجنين في مركز رعاية الجنين للأطفال في سينسيناتي
- باحث رئيسي في مركز أبحاث الجنين والمشيمة
- أستاذ الجراحة في كلية الطب بجامعة Cincinnati Medical College
- أخصائي جراحة الأطفال والصدر في المركز الطبي لمستشفى Cincinnati للأطفال
- متخصص في جراحة الأطفال في مستشفى Vall d'Hebron y Hospital de Nens
- بكالوريوس الطب والجراحة من جامعة برشلونة المستقلة

Angulo Madero, José María د.

- رئيس قسم طب المسالك البولية للأطفال في مستشفى Gregorio Marañón في مدريد
- جراح أطفال في مستشفى Nuestra Señora de Aranzazu
- متخصص في جراحة الأطفال في مستشفى Puerta del Mar
- خريج في الطب والجراحة من جامعة مدريد المستقلة
- تخصص في جراحة الأطفال في مستشفى Gregorio Marañón
- عضو فخري في جمعية Cádiz لمرض السنسنة المشقوقة واستسقاء الرأس
- عضو في الجمعية الإسبانية لجراحة الأطفال، الجمعية الإسبانية لجراحة المسالك البولية، مؤسس الجمعية الإسبانية لجراحة الطوارئ

## د. García Aparicio, Luis

- ♦ رئيس وحدة طب المسالك البولية للأطفال في مستشفى Sant Joan de Déu
- ♦ تخصص في جراحة الأطفال والمسالك البولية في مستشفى Sant Joan de Déu
- ♦ دكتوراه في الطب من جامعة برشلونة
- ♦ بكالوريوس الطب والجراحة من جامعة برشلونة
- ♦ تدريب في جراحة المسالك البولية للأطفال في مستشفى ميامي للأطفال
- ♦ منحة المجلس الأوروبي لجراحة الأطفال (FEBPS)
- ♦ منحة المجلس الأوروبي لجراحة الأطفال (FEAPU)
- ♦ تخصص في جراحة الأطفال (في المستشفى السريري Sant Joan de Déu)

## د. Zelaya Contreras, Luz Emigdia

- ♦ متخصصة في طب الأطفال
- ♦ متخصصة في طب الأطفال في المستشفى الجامعي المدرسي، المعهد الهندوراسي للضمان الاجتماعي ومستشفى ماريا لتخصصات طب الأطفال
- ♦ طبية خدمات اجتماعية في Yarula La Paz
- ♦ دكتوراه في الطب والجراحة من جامعة هندوراس الوطنية المستقلة
- ♦ متخصصة في طب الأطفال من جامعة هندوراس الوطنية المستقلة

## د. Delgado Muñoz, María Dolores

- ♦ رئيسة قسم جراحة الأطفال بمستشفى 12 أكتوبر
- ♦ تخصصت في جراحة الأطفال في مستشفى 12 أكتوبر
- ♦ رئيس الجمعية الإسبانية لشقوق الوجه
- ♦ إجازة في الطب العام والجراحة من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ أخصائية جراحة الأطفال
- ♦ عضوة اللجنة الوطنية لجراحة الأطفال
- ♦ لجنة تحرير مجلة جراحة الأطفال

## د. Tolín Hernani, María del Mar

- ♦ متخصصة في أمراض الجهاز الهضمي والكبد والتغذية في مستشفى Gregorio Marañón للأمهات والأطفال
- ♦ متخصصة في أمراض الجهاز الهضمي للأطفال في مستشفى San Rafael
- ♦ بكالوريوس الطب من جامعة كومبلوتسي في مدريد
- ♦ تخصصت في طب الأطفال في مستشفى جامعة Gregorio Marañón العام
- ♦ تخصص فرعي في الجهاز الهضمي والتغذية للأطفال في مستشفى جامعة Gregorio Marañón العام

## د. De Agustín Asensio, Juan Carlos

- ♦ رئيس قسم جراحة الأطفال في مستشفى جامعة Gregorio Marañón
- ♦ رئيس قسم جراحة الأطفال في مستشفى جامعة Virgen del Rocío
- ♦ متخصص في جراحة الأطفال في مستشفى لاباز
- ♦ رئيس الجمعية الأوروبية لجراحي مناظير الأطفال
- ♦ رئيس الجمعية الإسبانية لجراحة التنظير والجراحة الروبوتية
- ♦ دكتوراه في الطب والجراحة من جامعة اليكانتي
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ تدريب داخلي في مستشفى Metropolitan de Cleveland العام ومستشفى تورنتو للأطفال ومستشفى Motol de Praga ومستشفى Pittsburgh للأطفال

## د. Merino Mateos, Lara

- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في مستشفى جامعة Toledo
- ♦ بكالوريوس في الطب من جامعة Complutense بمدريد
- ♦ تخصصت في جراحة الأطفال في مستشفى 12 أكتوبر
- ♦ ماجستير في جراحة المسالك البولية للأطفال من جامعة الأندلس العالمية

## د. Burgos Lucena, Laura

- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في مستشفى جامعة Montepíncipe
- ♦ تخصصت جراحة الأطفال في مستشفى جامعة Niño Jesús، مدريد
- ♦ متخصصة في جراحة المسالك البولية للأطفال في مستشفى Gregorio Marañón للأطفال
- ♦ دكتوراه من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ حاصلة على الإجازة في الطب والجراحة من جامعة ملقة
- ♦ تخصصت جراحة الأطفال في مستشفى الأطفال بجامعة لاباز
- ♦ عضوة لجنة المراجعة لمجلة المحفوظات الإسبانية لجراحة المسالك البولية

## د. Pérez Egido, Laura

- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في مستشفى QuirónSalud Toledo
- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في مستشفى Gregorio Marañón للأطفال
- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في مستشفى San Rafael
- ♦ بكالوريوس الطب من جامعة كومبلوتسي في مدريد
- ♦ ماجستير في جراحة المسالك البولية للأطفال من جامعة الأندلس العالمية
- ♦ عضوة في الجمعية الإسبانية لجراحة الأطفال (SECP)

د. Mateos González, María Elena

- ◆ منسقة أورام الأطفال في مستشفى الملكة صوفيا
- ◆ باحثة في معهد موسى بن ميمون لأبحاث الطب الحيوي في قرطبة
- ◆ دكتوراه في الطب من جامعة كومبلوتنسي بمدريد
- ◆ بكالوريوس الطب من جامعة Alcalá de Henares
- ◆ ماجستير في طب أورام الأطفال من جامعة كومبلوتنسي بمدريد

د. Fanjul, María

- ◆ متخصصة في جراحة الأطفال في مؤسسة Parc Tauli الصحية
- ◆ متخصصة في جراحة الأطفال في مؤسسة Parc Tauli الصحية
- ◆ مدرسة جراحة الأطفال المقيمين في مستشفى جامعة Gregorio Marañón
- ◆ بكالوريوس الطب من جامعة أوفييدو
- ◆ متخصصة في جراحة الأطفال في مستشفى Gregorio Marañón للأطفال
- ◆ ماجستير في جراحة المسالك البولية للأطفال من جامعة الأندلس الدولية
- ◆ شهادة خبرة جامعية في جراحة الأطفال من الجامعة الكاثوليكية في فالنسيا
- ◆ دبلوم في العلاج الطبيعي من جامعة Oviedo

د. Martínez Urrutia, María José

- ◆ رئيسة قسم جراحة الأطفال في مستشفى لاباز للأطفال
- ◆ رئيسة قسم جراحة الأطفال (جراحة إعادة بناء الجهاز البولي التناسلي وزرع الكلى) في مستشفى لاباز للأطفال
- ◆ متخصصة في جراحة الأطفال وجراحة المسالك البولية للأطفال في مستشفى لاباز
- ◆ متخصصة في جراحة الأطفال في مستشفى Yagüe العام
- ◆ دكتوراه في الطب من جامعة مدريد المستقلة
- ◆ إجازة في الطب والجراحة من جامعة غرناطة
- ◆ تخصصت في جراحة الأطفال في مستشفى لاباز
- ◆ منحة الأكاديمية الأوروبية لطب المسالك البولية للأطفال

د. Moya Jiménez, María José

- ◆ تخصصت في جراحة الأطفال في المستشفى Virgen del Rocío
- ◆ حاصلة على الإجازة في الطب والجراحة من جامعة إشبيلية
- ◆ تخصصت في جراحة الأطفال في المستشفى Virgen del Rocío
- ◆ مدرسة في العديد من ورش العمل والدورات حول جراحة الأطفال

د. López Díaz, María

- ◆ تخصصت في جراحة الأطفال في مستشفى 12 أكتوبر
- ◆ أستاذة مشرفة مقيمة
- ◆ بكالوريوس الطب من جامعة أوفييدو
- ◆ تخصصت جراحة الأطفال في مشفى 12 أكتوبر الجامعي
- ◆ إقامة عملية في قسم جراحة الأحشاء للأطفال في مستشفى لايبروني في مونبلييه
- ◆ تدريب في خدمة طب المسالك البولية للأطفال في مستشفى ميامي للأطفال
- ◆ ماجستير في الجراحة طفيفة التوغل في طب الأطفال من جامعة CEU Cardenal Herrera

د. Molina Mata, María

- ◆ تخصصت في جراحة الأطفال أورام الأطفال في مستشفى Virgen del Rocío
- ◆ إجازة في الطب من جامعة Zaragoza
- ◆ تخصصت في جراحة الأطفال في المستشفى Virgen del Rocío
- ◆ ماجستير في الجراحة طفيفة التوغل في طب الأطفال من جامعة Cardenal Herrera CEU
- ◆ ماجستير في جراحة المسالك البولية للأطفال من جامعة الأندلس الدولية

د. García-Casillas Sánchez, María Antonia

- ◆ تخصصت في جراحة الأطفال في مستشفى Gregorio Marañón
- ◆ مدرسة مشرفة في جراحة الأطفال في مستشفى Gregorio Marañón
- ◆ مدرسة دورات المساعدة الأولية في إصابات الأطفال
- ◆ خريجة الطب والجراحة من جامعة مدريد المستقلة
- ◆ أخصائية جراحة الأطفال

د. Ibarra Rodríguez, María Rosa

- ◆ جراحة الأطفال في قسم الجراحة العامة للأطفال والأورام في مستشفى الملكة صوفيا
- ◆ حاصلة على الإجازة في الطب والجراحة من جامعة قرطبة
- ◆ ماجستير في طب المسالك البولية للأطفال من UNIA
- ◆ ماجستير في الجراحة طفيفة التوغل من TECH الجامعة التكنولوجية
- ◆ إقامة عملية في مستشفى توأم بأبوظبي
- ◆ إقامة عملية في مركز Memorial Sloan-Kettering للسرطان في نيويورك
- ◆ عضوة ACPA: رابطة جراحي الأندلس للأطفال، SECIPE: الجمعية الإسبانية لجراحي الأطفال SIOP: الجمعية الدولية لطب أورام الأطفال IPSO: الجمعية الدولية لأورام الأطفال الجراحية

Álvarez García, Natalia د.

- ◆ منسقة خدمة جراحة الأطفال في مؤسسة Parc Tauli الصحية
- ◆ متخصصة في جراحة الأطفال في مؤسسة Parc Tauli الصحية
- ◆ مدرسة مقبلة وأستاذة دائمة في جامعة برشلونة المستقلة
- ◆ دكتوراه في الطب من جامعة Zaragoza
- ◆ بكالوريوس في الطب من جامعة Zaragoza
- ◆ تخصصت في جراحة الأطفال في مستشفى Miguel Servet الجامعي
- ◆ ماجستير في أخلاقيات علم الأحياء والقانون من جامعة برشلونة

Martín Solé, Oriol د.

- ◆ منسق طب المسالك البولية للأطفال في مستشفى Nens de Barcelona
- ◆ متخصص في وحدة جراحة المسالك البولية للأطفال في قسم جراحة الأطفال في مستشفى Sant Joan de Déu
- ◆ دكتوراه في الطب من جامعة برشلونة
- ◆ بكالوريوس الطب من جامعة برشلونة المستقلة
- ◆ منحة في جراحة الأطفال من UEMSUEMS
- ◆ ماجستير في منهجية البحث: التصميم والإحصاء في العلوم الصحية من جامعة برشلونة المستقلة
- ◆ دبلوم في الإحصاء في العلوم الصحية من جامعة برشلونة المستقلة

Grijalva Estrada, Ornella د.

- ◆ متخصصة في جراحة المسالك البولية للأطفال في مستشفى الملكة صوفيا
- ◆ متخصصة في جراحة المسالك البولية للأطفال في مستشفى أوجينيو إسبيجو التخصصي
- ◆ مدرسة سريرية في مستشفى جامعة الملكة صوفيا
- ◆ بكالوريوس الطب من الجامعة المركزية في الاكوادور
- ◆ ماجستير في جراحة المسالك البولية للأطفال من جامعة الأندلس العالمية

De Diego, Marta د.

- ◆ رئيسة الجمعية الإسبانية لجراحة الأطفال
- ◆ رئيسة قسم جراحة الأطفال في مستشفى Germans Trias i Pujol
- ◆ مديرة برنامج التعليم المستمر لجراحة الأطفال في مستشفى Germans Trias i Pujol
- ◆ منظمة المؤتمر الأوروبي الثاني عشر للجمعية الأوروبية لجراحي الأطفال
- ◆ بكالوريوس الطب والجراحة من جامعة برشلونة المركزية
- ◆ تخصصت في جراحة الأطفال في مستشفى Vall d'Hebron
- ◆ عضوة مجلس إدارة الجمعية الأيبيرية الأمريكية لجراحة الأطفال

Fernández Hurtado, Miguel Ángel د.

- ◆ رئيس قسم جراحة الأطفال في مستشفيات Quirón Sagrado Corazón ومستشفى الأمومة والأطفال Quirón Sevilla
- ◆ رئيس قسم جراحة الأطفال في مستشفى فياميد سانتا أنجيليا دي لا كروز
- ◆ متخصص في جراحة الأطفال في مستشفى Virgen de las Nieves
- ◆ متخصص في قسم جراحة المسالك البولية للأطفال في المستشفى الجامعي Virgen del Rocío
- ◆ متخصص في جراحة الصدر ووحدة مجرى الهواء في المستشفى الجامعي Virgen del Rocío
- ◆ بكالوريوس الطب والجراحة من جامعة إشبيلية
- ◆ تخصص في جراحة الأطفال في مجمع مستشفى Virgen del Rocío

García González, Miriam د.

- ◆ متخصصة في قسم جراحة المسالك البولية للأطفال في مجمع المستشفيات الجامعي La Coruña
- ◆ متخصصة في جراحة الأطفال في مستشفى HM Modelo-Belén
- ◆ منسقة طلاب الطب في قسم جراحة الأطفال في مجمع مستشفيات La Coruña الجامعي
- ◆ متعاونة في التدريس في جامعة سانتياغو دي كومبوستيلا
- ◆ دكتوراه في الطب والجراحة من جامعة La Coruña
- ◆ بكالوريوس الطب والجراحة من جامعة Oviedo
- ◆ متخصصة في جراحة الأطفال في مجمع مستشفيات جامعة La Coruña
- ◆ ماجستير في الرعاية الصحية والبحوث في تخصص البحث السريري من جامعة La Coruña
- ◆ ماجستير في جراحة المسالك البولية للأطفال من جامعة الأندلس

#### د. Girón Vallejo, Óscar

- ♦ رئيس وحدة جراحة أورام الأطفال في مستشفى Virgen de la Arrixaca
- ♦ متخصص في جراحة الأطفال في مستشفى Puerta del Mar
- ♦ الباحث الرئيسي في مجموعة "نموذج التفاعل بين الخلايا السرطانية والخلايا القاتلة الطبيعية في الورم الأرومي العصبي عالي الخطورة"
- ♦ دكتوراه في الطب من جامعة Cádiz
- ♦ بكالوريوس في الطب من جامعة Cádiz
- ♦ تخصص في جراحة الأطفال في المستشفى السريري بجامعة Virgen de la Arrixaca
- ♦ منحة في الجراحة التنظيرية للأطفال في المركز الجامعي في مستشفى Lapeyronie
- ♦ منحة في جراحة أورام الأطفال في مستشفى St. Jude لبحوث الأطفال
- ♦ عضو في الجمعية الإسبانية لجراحة الأطفال والجمعية الإسبانية للجراحين وجمعية طب الأطفال في جنوب شرق إسبانيا والجمعية الإسبانية لتشوهات الأوعية الدموية

#### د. López Pereira, Pedro

- ♦ رئيس قسم جراحة المسالك البولية للأطفال في مستشفى لاباز الجامعي
- ♦ رئيس أطباء قسم جراحة الأطفال في مستشفى لاباز للأطفال
- ♦ متخصص في جراحة الأطفال في مستشفى La Candelaria
- ♦ متخصص في مجال جراحة المسالك البولية للأطفال وزراعة الكلى في المستشفى الجامعي لاباز
- ♦ رئيس قسم جراحة الأطفال والمسالك البولية للأطفال في المنطقة الخامسة من الرعاية المتخصصة في مدريد
- ♦ متخصص في جراحة الأطفال في مستشفى San Rafael و QuirónSalud Toledo
- ♦ أخصائي جراحة الأطفال
- ♦ منحة الأكاديمية الأوروبية لطب المسالك البولية للأطفال

#### د. Fernández Valadés, Ricardo

- ♦ رئيس قسم جراحة الأطفال في مستشفى Virgen de las Nieves
- ♦ المدير المشارك لوحدة التشوهات القحفية الوجهية وشق الشفة والحنجرة في مستشفى Virgen de las Nieves
- ♦ متخصص في جراحة الأطفال في مستشفى Virgen de las Nieves
- ♦ أكاديمي في جراحة الأطفال في الأكاديمية الملكية للطب والجراحة بشرق الأندلس
- ♦ دكتوراه في الطب والجراحة من جامعة غرناطة
- ♦ بكالوريوس الطب والجراحة من جامعة غرناطة
- ♦ أخصائي جراحة الأطفال
- ♦ ماجستير في هندسة الأنسجة من جامعة غرناطة

#### د. Granero Cendón, Rocío

- ♦ تخصصت في جراحة الأطفال في المستشفى الجامعي Virgen del Rocío
- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في المجمع الجامعي Jaén
- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في مستشفى جامعة الملكة صوفيا
- ♦ إجازة في الطب والجراحة من جامعة سانتياغو دي كومبوستيلا
- ♦ أخصائية جراحة الأطفال

#### د. Morante Valverde, Rocío

- ♦ تخصصت في جراحة الأطفال في مستشفى 12 أكتوبر
- ♦ تخصصت في جراحة الأطفال في مستشفى Donostia
- ♦ بكالوريوس في الطب من جامعة Granada
- ♦ أخصائية جراحة الأطفال
- ♦ ماجستير في جراحة المسالك البولية للأطفال
- ♦ ماجستير في جراحة الأطفال طفيفة التوغل

#### د. López de Sagredo Paredes, Rosa María

- ♦ متخصصة في أمراض الجهاز التنفسي في مستشفى جامعة الملكة صوفيا
- ♦ بكالوريوس تخرج في الطب من جامعة الطب والتمريض في قرطبة
- ♦ تخصصت في أمراض الرئة
- ♦ المؤتمر الثاني للتدريب في قصور القلب
- ♦ دورة دعم الحياة الفوري

#### د. Romero Ruiz, Rosa María

- ♦ رئيسة قسم جراحة المسالك البولية للأطفال في مستشفى جامعة Virgen del Rocío
- ♦ أخصائية جراحة المسالك البولية للأطفال في صندوق NHS التابع لمستشفيات جامعة أكسفورد
- ♦ أخصائية جراحة المسالك البولية للأطفال في صندوق NHS لمستشفى St. George
- ♦ متخصصة في جراحة المسالك البولية للأطفال في مستشفى Evelina London للأطفال
- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في مستشفى Veterinari Son Dureta
- ♦ بكالوريوس الطب والجراحة من جامعة كومبلوتنس مدريد
- ♦ أخصائية جراحة الأطفال
- ♦ منحة في جراحة الكبد والقنوات الصفراوية للأطفال والجراحة العامة للأطفال في مستشفى King's College في لندن

د. Vargas Cruz, Verónica

- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في مستشفى جامعة الملكة صوفيا
- ♦ حاصلة على الإجازة في الطب والجراحة من جامعة قرطبة
- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في مستشفى جامعة الملكة صوفيا
- ♦ عضوة الجمعية الإسبانية لجراحة الأطفال

د. Proaño Landázuri, Sara Montserrat

- ♦ تخصصت في جراحة الأطفال في مستشفى 12 أكتوبر
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة من جامعة Pontificia Universidad Católica في الإكوادور
- ♦ تخصصت في جراحة الأطفال في مستشفى 12 أكتوبر
- ♦ دورة الإنعاش القلبي الرئوي المتقدم للأطفال وحديثي الولادة
- ♦ تحديث في علاج الحروق الرئيسية
- ♦ دورة جراحة المناظير وجراحة المناظير في طب الأطفال

د. Barnes Marañón, Sarah

- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في مستشفى Virgen de las Nieves للأمهات والرضع
- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في مستشفى Vithas Santa Catalina
- ♦ بكالوريوس الطب من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ تخصصت في جراحة الأطفال في مستشفى الجامعة المركزية في Asturias
- ♦ ماجستير في الطب التجميلي والتجديدي ومكافحة الشيخوخة من جامعة كومبلوتسي في مدريد

د. Ortiz Rodríguez, Rubén

- ♦ متخصص في جراحة الأطفال في مستشفى San Rafael
- ♦ متخصص في جراحة المسالك البولية للأطفال في مستشفى Gregorio Marañón للأطفال
- ♦ متخصص في جراحة الأطفال في مستشفى جامعة Torrejón
- ♦ بكالوريوس الطب من جامعة Castilla la Mancha
- ♦ متخصص في جراحة الأطفال في المستشفى الجامعي La Paz
- ♦ درجة الماجستير في جراحة المسالك البولية للأطفال من جامعة الأندلس العالمية

د. Pérez Bertólez, Sonia

- ♦ استشارية جراحة الأطفال وجراحة الأطفال حديثي الولادة وجراحة المسالك البولية للأطفال في مركز تكنون الطبي
- ♦ متخصصة في وحدة طب المسالك البولية للأطفال في مستشفى طفولي Sant Joan de Déu
- ♦ تخصصت في جراحة الأطفال في مستشفى الأطفال Virgen del Rocío
- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في مجمع مستشفى Toledo
- ♦ دكتوراه في الطب والجراحة من جامعة ملقة
- ♦ إجازة في الطب والجراحة من جامعة سانتياغو دي كومبوستيلا
- ♦ تخصصت في جراحة الأطفال في مجمع مستشفى جامعة Carlos Haya الإقليمي
- ♦ ماجستير في جراحة المسالك البولية للأطفال
- ♦ شهادة خبرة جامعية في جراحة الأطفال
- ♦ منحة المجلس الأوروبي لجراحة الأطفال

د. Rivas Vila, Susana

- ♦ متخصصة في جراحة المسالك البولية للأطفال بمستشفى لاباز الجامعي
- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في مستشفى Gregorio Marañón للأطفال
- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في مستشفى Madrid Montepríncipe y Madrid Torreldones
- ♦ مدرسة في العديد من الدورات العملية والدرجات المتقدمة
- ♦ خريجة الطب والجراحة من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ متخصصة في جراحة الأطفال في المستشفى الجامعي La Paz

# الهيكل والمحتوى

تم تنظيم جدول الأعمال الكامل لدرجة الماجستير الخاص هذه لتغطية أحدث الافتراضات والبحث العلمي في مجال جراحة الأطفال بالإضافة إلى الخبرة السريرية لجميع أعضاء هيئة التدريس المشاركين. وبالتالي، باستخدام منهجية إعادة التعلم، يتم تحقيق تجربة أكاديمية أكثر كفاءة توفر قدرًا كبيرًا من ساعات الدراسة للطلاب.







تعمق في أكثر الموضوعات أهمية، من خلال العديد من القراءات  
التكميلية والمواد الإضافية "





|   |   |
|---|---|
| 7.5.1. العلاج   | 2.7.1. اضطراب الإحليل   |
| 1.7.5.1. علاج إصابات البطن الحادة   | 1.2.7.1. عموميات  |
| 1.1.7.5.1. المرضى المستقرون من الناحية الديناميكية الدموية                    | 2.2.7.1. التشخيص  |
| 2.1.7.5.1. المرضى الذين يعانون من اضطراب ديناميكي الدم                        | 3.2.7.1. العلاج   |
| 3.1.7.5.1. الموقف التحفظي في الإصابات الحشوية الصلبة                          | 4.2.7.1. مضاعفات  |
| 2.7.5.1. علاج إصابات البطن المفتوحة   | 3.7.1. اضطرابات الأعضاء التناسلية   |
| 3.7.5.1. الانضمام   | 1.3.7.1. اضطرابات القضيب  |
| 8.5.1. إصابات الأعضاء   | 2.3.7.1. اضطرابات الصفن والخصية   |
| 1.8.5.1. طحال   | 3.3.7.1. اضطرابات الفرج   |
| 2.8.5.1. الكبد  | 8.1. جراحة العيادات الخارجية الكبرى للأطفال                               |
| 3.8.5.1. البنكرياس  | 1.8.1. فتق جدار البطن   |
| 4.8.5.1. إصابات الأحشاء المجوفة   | 1.1.8.1. فتق سري  |
| 1.4.8.5.1. المعدة   | 2.1.8.1. فتق شرسوفي   |
| 2.4.8.5.1. الاثنا عشري  | 3.1.8.1. Spiegel  |
| 3.4.8.5.1. الصائم اللفائفي  | 4.1.8.1. قطني   |
| 4.4.8.5.1. الأمعاء الغليظة: القولون والمستقيم والسيجما                        | 2.8.1. منطقة الفتق الإربي وكيس الصفن                                      |
| 5.8.5.1. إصابات الحجاب الحاجز   | 1.2.8.1. الفتق الإربي المباشر وغير المباشر                                |
| 6.1. إصابات الكلى عند الطفل   | 2.2.8.1. فتق الفخذ  |
| 1.6.1. إصابات الكلى عند الطفل   | 3.2.8.1. القيلة المائية   |
| 2.6.1. اختبارات التصوير   | 4.2.8.1. تقنيات جراحية  |
| 3.6.1. مؤشرات لرجوع باليوغرافيا، وفغر الكلية عن طريق الجلد، وتصريف حول الكلية | 5.2.8.1. مضاعفات  |
| 4.6.1. إدارة إصابات الكلى   | 3.8.1. الخصيتين   |
| 5.6.1. الآفات الوعائية الكلوية  | 4.8.1. انعدام الخصية  |
| 6.6.1. ارتفاع ضغط الدم الوعائي الكلوي الناتج عن الصدمات                       | 9.1. الإحليل التحتاني. الشبم  |
| 7.6.1. آلام أسفل الظهر المزمنة بعد الصدمة                                     | 1.9.1. إحليل تحتي   |
| 8.6.1. توصيات للأنشطة في مرضى الكلى الواحدة                                   | 1.1.9.1. علم الأجنة وتطور القضيب  |
| 9.6.1. اضطراب مفصل الحالب والحوض في المرضى الذين يعانون من موه الكلية السابق  | 2.1.9.1. علم الأوبئة والمسببات. عوامل الخطر                               |
| 10.6.1. اضطراب الحالب   | 3.1.9.1. تشريح المبال التحتاني  |
| 7.1. إدارة الإصابات الوعائية والإحليلية والصدمات التناسلية                    | 4.1.9.1. التصنيف والتقييم السريري للإحليل التحتي. الحالات الشاذة المرتبطة |
| 1.7.1. اضطراب المثانة   | 5.1.9.1. العلاج   |
| 1.1.7.1. عموميات  | 1.5.1.9.1. مؤشرات إعادة الإعمار والهدف العلاجي                            |
| 2.1.7.1. التشخيص  | 2.5.1.9.1. العلاج الهرموني قبل الجراحة                                    |
| 3.1.7.1. التصنيف والعلاج  | 3.5.1.9.1. تقنيات جراحية. إصلاح في حين. إعادة الإعمار على مراحل           |

- 5.2.2. العلاج
  - 1.5.2.2. العلاج الطبي
  - 2.5.2.2. علاج مظاهر ارتجاع المريء خارجة
  - 3.5.2.2. العلاج الجراحي
    - 1.3.5.2.2. تثنية القاع: الأنواع
    - 2.3.5.2.2. التدخلات الجراحية الأخرى
    - 4.5.2.2. العلاج التنظيري
    - 6.2.2. التطور المضاعفات والتشخيص
- 3.2. أمراض المريء المكتسبة. تمزق وانثقاب المريء، تضيق كاوية، التنظير
  - 1.3.2. انتشار أمراض المريء المكتسبة في مرحلة الطفولة
  - 2.3.2. التطورات في علاج انثقاب المريء
  - 3.3.2. كاوية المريء
    - 1.3.3.2. طرق التشخيص وعلاج تكبُّج المريء
    - 2.3.3.2. تضيق المريء الكاوية
  - 4.3.2. الخصائص المميزة في التنظير الهضمي العلوي عند الأطفال
- 4.2. تعذر الارتخاء المريئي واضطرابات حركية المريء
  - 1.4.2. علم الأوبئة
  - 2.4.2. علم مسببات الأمراض
  - 3.4.2. الفيزيولوجيا المرضية
  - 4.4.2. السمات السريرية
  - 5.4.2. التشخيص
    - 1.5.4.2. نهج التشخيص
    - 2.5.4.2. الاختبارات التشخيصية
    - 6.4.2. التشخيص التفريقي
  - 1.6.4.2. مرض الارتجاع المعدي المريئي (ERGE)
  - 2.6.4.2. تعذر الارتخاء الكاذب
  - 3.6.4.2. اضطرابات حركية المريء الأخرى
  - 7.4.2. أنواع تعذر الارتخاء
    - 1.7.4.2. النوع الأول (تعذر الارتخاء الكلاسيكي)
    - 2.7.4.2. النوع الثاني
    - 3.7.4.2. النوع الثالث (تعذر الارتخاء التشنجي)
  - 8.4.2. التاريخ الطبيعي والتشخيص

- 6.1.9.1. الجوانب الفنية الأخرى. الضمادات. تحويل مجرى البول
- 7.1.9.1. مضاعفات ما بعد الجراحة
- 8.1.9.1. التطور والمراقبة
- 2.9.1. الشبم
  - 1.2.9.1. الإصابة وعلم الأوبئة
  - 2.2.9.1. تعريف. التشخيص التفريقي. اضطرابات أخرى في القلفة
  - 3.2.9.1. العلاج
    - 1.3.2.9.1. العلاج الطبي
    - 2.3.2.9.1. جراحة ما قبل الولادة والختان
    - 4.2.9.1. مضاعفات وعواقب ما بعد الجراحة
- 10.1. الجراحة الروبوتية في طب الأطفال
  - 1.10.1. أنظمة روبوتية
  - 2.10.1. إجراءات طب الأطفال
  - 3.10.1. التقنية العامة للجراحة الروبوتية في جراحة المسالك البولية للأطفال
  - 4.10.1. تصنف الإجراءات الجراحية في طب المسالك البولية للأطفال حسب المكان
    - 1.4.10.1. المسالك البولية العلوية
    - 2.4.10.1. جراحة حوض الأطفال
    - 5.10.1. الإجراءات الجراحية في جراحة الأطفال العامة
      - 1.5.10.1. تثنية القاع لنيسين
      - 2.5.10.1. استئصال الطحال
      - 3.5.10.1. استئصال المرارة

## الوحدة 2. جراحة الأطفال العامة والجهاز الهضمي I

- 1.2. التعديلات الوظيفية للمريء: طرق التقييم. الاختبارات الوظيفية
  - 1.1.2. قياس درجة الحموضة في المريء
  - 2.1.2. المعاوقة المريئية
  - 3.1.2. قياس ضغط المريء التقليدي
  - 4.1.2. قياس ضغط المريء عالي الدقة
- 2.2. الارتجاع المعدي المريئي
  - 1.2.2. الارتجاع المعدي المريئي
  - 2.2.2. علم الأوبئة والفيزيولوجيا المرضية
  - 3.2.2. الأعراض السريرية
  - 4.2.2. التشخيص

|         |   |         |                                   |
|---------|---|---------|-----------------------------------|
| 4.6.2   | مضاعفات المعدة  | 9.4.2   | العلاج                            |
| 5.6.2   | نزيف في الجهاز الهضمي   | 1.9.4.2 | العلاج الطبي                      |
| 1.5.6.2 | مقدمة   | 2.9.4.2 | توسع المريء                       |
| 2.5.6.2 | التقييم والتشخيص  | 3.9.4.2 | العلاج التنظيري                   |
| 3.5.6.2 | الإدارة العلاجية  | 4.9.4.2 | العلاج الجراحي                    |
| 6.6.2   | انفتال المعدة   | 10.4.2  | التطور والمضاعفات والتشخيص        |
| 7.6.2   | أجسام غريبة بأزهر   | 5.2     | تقنيات واستطبابات لاستبدال المريء |
| 7.2     | مضاعفات معوية، رتج ميكل، القناة السارية المعوية المستمرة                        | 1.5.2   | الاستطبابات                       |
| 1.7.2   | الأهداف   | 1.1.5.2 | رتق المريء                        |
| 2.7.2   | مضاعفات معوية   | 2.1.5.2 | تضييق هضمي                        |
| 1.2.7.2 | علم الأوبئة   | 3.1.5.2 | قيود كاوية                        |
| 2.2.7.2 | علم الأجنة والخصائص التشريحية والتصنيف والموقع                                  | 4.1.5.2 | أخرى                              |
| 3.2.7.2 | الأعراض السريرية  | 2.5.2   | خصائص الاستبدال المثالي للمريء    |
| 4.2.7.2 | التشخيص   | 3.5.2   | أنواع استبدال المريء              |
| 5.2.7.2 | العلاج  | 4.5.2   | طرق صعود بديل المريء              |
| 6.2.7.2 | اعتبارات ما بعد الجراحة   | 5.5.2   | الوقت المثالي للتدخل              |
| 7.2.7.2 | المستجدات والاهتمامات الحالية   | 6.5.2   | تقنيات جراحية                     |
| 3.7.2   | رتج ميكل  | 1.6.5.2 | توسط القولون                      |
| 1.3.7.2 | علم الأوبئة   | 2.6.5.2 | رأب المريء بآثابب معدية           |
| 2.3.7.2 | علم الأجنة والسمات التشريحية والتشوهات الأخرى في القناة السارية المعوية السارية | 3.6.5.2 | المدخلة الصائمية                  |
| 3.3.7.2 | الأعراض السريرية  | 4.6.5.2 | توسط المعدة                       |
| 4.3.7.2 | التشخيص   | 7.5.2   | إدارة ما بعد الجراحة              |
| 5.3.7.2 | العلاج  | 8.5.2   | التطور والنتائج                   |
| 6.3.7.2 | اعتبارات ما بعد الجراحة   | 6.2     | أمراض المعدة المكتسبة             |
| 8.2     | الانفتال المعوي، الانغلاف المعوي، سوء استدارة الأمعاء، التواء الثور             | 1.6.2   | تضييق البواب الضخامي              |
| 1.8.2   | الانفتال المعوي   | 1.1.6.2 | علم مسببات الأمراض                |
| 1.1.8.2 | علم الأوبئة   | 2.1.6.2 | الاعراض المتلازمة                 |
| 2.1.8.2 | الأعراض السريرية  | 3.1.6.2 | التشخيص                           |
| 3.1.8.2 | التشخيص   | 4.1.6.2 | العلاج                            |
| 4.1.8.2 | العلاج  | 2.6.2   | رتق البواب                        |
|         |   | 3.6.2   | مرض القرحة الهضمية                |
|         |   | 1.3.6.2 | الاعراض المتلازمة                 |
|         |   | 2.3.6.2 | التشخيص                           |

4.9.2. الغشاء المخاطي الزائدي

1.4.9.2. علم الأوبئة

2.4.9.2. الأعراض السريرية

3.4.9.2. التشخيص

4.4.9.2. العلاج

5.4.9.2. اعتبارات ما بعد الجراحة

10.2. الوضع الحالي لتنظير البطن للأطفال. تنظير البطن الهضمي. تقنيات المناظير في الجراحة

1.10.2. إجراءات المناظير عند الأطفال

1.1.10.2. الوصول للبطن

2.1.10.2. الأجهزة والأدوات

2.10.2. بيئة العمل في تنظير البطن للأطفال

3.10.2. التطورات في تنظير البطن للأطفال

## الوحدة 3. جراحة الأطفال العامة والجهاز الهضمي II

1.3. مرض التهاب الأمعاء المزمن في طب الأطفال

1.1.3. التهاب القولون التقرحي

1.1.1.3. علم الأوبئة

2.1.1.3. علم مسببات الأمراض

3.1.1.3. التشريح المرضي

4.1.1.3. الأعراض السريرية

5.1.1.3. التشخيص

6.1.1.3. العلاج الطبي

7.1.1.3. العلاج الجراحي

2.1.3. مرض كرون

1.2.1.3. علم مسببات الأمراض

2.2.1.3. التشريح المرضي

3.2.1.3. الأعراض السريرية

4.2.1.3. التشخيص

5.2.1.3. العلاج الطبي

6.2.1.3. العلاج الجراحي

3.1.3. التهاب القولون غير المحدد

2.8.2. الانغلاف المعوي

1.2.8.2. علم الأوبئة

2.2.8.2. الأعراض السريرية

3.2.8.2. التشخيص

4.2.8.2. العلاج

3.8.2. سوء الاستدارة المعوية

1.3.8.2. علم الأوبئة

2.3.8.2. الأعراض السريرية

3.3.8.2. التشخيص

4.3.8.2. العلاج

4.8.2. التواء الترب

1.4.8.2. علم الأوبئة

2.4.8.2. الأعراض السريرية

3.4.8.2. التشخيص

4.4.8.2. العلاج

9.2. علم أمراض الزائدة الدودية سيكال. التهاب الزائدة الدودية الحاد، الزائدة الدودية الورم السرطاوي. الغشاء المخاطي

1.9.2. تشريح الزائدة الدودية

2.9.2. التهابات الزائدة الدودية الحادة

1.2.9.2. الفيزيولوجيا المرضية وعلم الأوبئة

2.2.9.2. السمات السريرية

3.2.9.2. التشخيص

4.2.9.2. التشخيص التفريقي

5.2.9.2. العلاج

6.2.9.2. مضاعفات

3.9.2. ورم سرطاني

1.3.9.2. علم الأوبئة

2.3.9.2. الأعراض السريرية

3.3.9.2. التشخيص

4.3.9.2. العلاج

5.3.9.2. اعتبارات ما بعد الجراحة

- 2.3 متلازمة الأمعاء القصيرة
  - 1.2.3 أسباب متلازمة الأمعاء القصيرة
  - 2.2.3 المحددات الأولية لوظيفة الأمعاء
  - 3.2.3 عملية التكيف المعوي
  - 4.2.3 الاعراض المتلازمة
  - 5.2.3 التدبير الأولي للمريض المصاب بمتلازمة الأمعاء القصيرة
  - 6.2.3 تقنيات إعادة البناء الجراحية الذاتية
- 3.3 زراعة الأمعاء وزراعة الأعضاء
  - 1.3.3 إعادة التأهيل المعوي
  - 2.3.3 مؤشرات الزرع
  - 3.3.3 الاعتبارات الجراحية وتدخل الزرع
  - 4.3.3 مضاعفات ما بعد الجراحة
- 4.3 رتق فتحة الشرج وتشوهات فتحة الشرج
  - 1.4.3 رتق الشرج
    - 1.1.4.3 الذاكرة الجينية
    - 2.1.4.3 التصنيف
    - 3.1.4.3 الاختبارات التشخيصية
    - 4.1.4.3 العلاج
    - 5.1.4.3 إدارة ما بعد الجراحة
  - 2.4.3 المذرق
    - 1.2.4.3 الذاكرة الجينية
    - 2.2.4.3 التصنيف
    - 3.2.4.3 الاختبارات التشخيصية
    - 4.2.4.3 العلاج
- 5.3 مرض Hirschsprung خلال التنسج العصبي المعوي وأسباب أخرى لتضخم القولون. اكتسبت علم أمراض الشرج
  - 1.5.3 مرض هيرشسبرونج
    - 1.1.5.3 علم مسببات الأمراض
    - 2.1.5.3 السريري
    - 3.1.5.3 التشخيص. التشخيص التفريقي
      - 1.3.1.5.3 الأشعة السينية للبطن
      - 2.3.1.5.3 حقنة شرجية مبهمة
      - 3.3.1.5.3 قياس الضغط الشرجي
      - 4.3.1.5.3 خزعة المستقيم عن طريق الشفط



|         |   |           |   |
|---------|---|-----------|---|
| 4.1.5.3 | الفحص الفيزيائي   | 2.2.7.3   | المؤشرات الجراحية   |
| 5.1.5.3 | العلاج  | 1.2.2.7.3 | أمراض الدم  |
| 6.1.5.3 | تطور ما بعد الجراحة   | 2.2.2.7.3 | إصابات الطحال   |
| 2.5.3   | خلل التنسج العصبي المعوي وأسباب أخرى لتضخم القولون  | 3.2.7.3   | اعتبارات ما قبل الجراحة   |
| 3.5.3   | اكتسبت علم أمراض الشرج  | 4.2.7.3   | تقنيات جراحية   |
| 1.3.5.3 | شق شرجي   | 5.2.7.3   | اعتبارات ما بعد الجراحة   |
| 2.3.5.3 | السريري   | 6.2.7.3   | مضاعفات   |
| 3.3.5.3 | التشخيص   | 3.7.3     | علم أمراض البنكرياس   |
| 4.3.5.3 | العلاج  | 1.3.7.3   | علم التشريح   |
| 4.5.3   | الخراجات والتاسور حول الشرج   | 2.3.7.3   | المؤشرات الجراحية   |
| 1.4.5.3 | السريري   | 1.2.3.7.3 | فرط الأنسولين الخلقي  |
| 2.4.5.3 | العلاج  | 2.2.3.7.3 | كيس البنكرياس الكاذب  |
| 6.3     | اختبارات وظائف الجهاز الهضمي، قياس الضغط الشرجي، علاجات جديدة لدراسة وعلاج سلس البول والإمساك | 3.3.3.7.3 | أورام البنكرياس   |
| 1.6.3   | قياس الضغط الشرجي   | 3.3.7.3   | تقنيات جراحية   |
| 1.1.6.3 | القيم العادية   | 4.3.7.3   | مضاعفات   |
| 2.1.6.3 | منعكس الشرج المبط   | 4.7.3     | ارتفاع ضغط الدم في البوابة  |
| 3.1.6.3 | تدرج ضغط القناة الشرجية   | 1.4.7.3   | أنواع ارتفاع ضغط الدم البابي  |
| 4.1.6.3 | حساسية المستقيم   | 2.4.7.3   | التشخيص   |
| 5.1.6.3 | الانكماش الطوعي   | 3.4.7.3   | السريري   |
| 6.1.6.3 | حركة التغوط   | 4.4.7.3   | الخيارات العلاجية   |
| 2.6.3   | الارتجاع البيولوجي  | 5.4.7.3   | تقنيات جراحية   |
| 1.2.6.3 | الاستطبابات   | 6.4.7.3   | التشخيص   |
| 2.2.6.3 | التقنيات  | 8.3       | علم الأمراض الكبدية الصفراوية I. رتق القنوات الصفراوية، أمراض الركود الصفراوي |
| 3.2.6.3 | نتائج أولية   | 1.8.3     | الأهداف   |
| 3.6.3   | تحفيز العصب الظنبوبي الخلقي   | 2.8.3     | أسباب اليرقان والركود الصفراوي عند الرضيع                                     |
| 1.3.6.3 | الاستطبابات   | 1.2.8.3   | متلازمة الصفراء السمكية   |
| 2.3.6.3 | التقنية   | 2.2.8.3   | متلازمة Alagille  |
| 3.3.6.3 | نتائج أولية   | 3.8.3     | رتق القناة الصفراوية  |
| 7.3     | أمراض الطحال والبنكرياس، ارتفاع ضغط الدم في البوابة   | 1.3.8.3   | علم الأوبئة   |
| 1.7.3   | الأهداف   | 2.3.8.3   | المسبب المرضي   |
| 2.7.3   | علم أمراض الطحال  | 3.3.8.3   | التصنيف   |
| 1.2.7.3 | علم التشريح   | 4.3.8.3   | الأعراض السريرية  |
|         |   | 5.3.8.3   | التشخيص. التشريح المرضي   |



الوحدة 4. جراحة الجنين وحديثي الولادة

- 1.4. الجنين كمريض
  - 1.1.4. تشخيص ما قبل الولادة، إدارة الأم والجنين
  - 2.1.4. جراحة الجنين التنظيرية بالفيديو
  - 3.1.4. مشاكل في الجنين قابلة للعلاج قبل الولادة
  - 4.1.4. الاعتبارات الأخلاقية القانونية
  - 5.1.4. جراحة الجنين وجراحة Exit
- 2.4. جراحة الأطفال حديثي الولادة
  - 1.2.4. التنظيم الوظيفي والهيكلية لوحدة جراحة الأطفال
  - 2.2.4. اختصاصات منطقة جراحة الأطفال حديثي الولادة
  - 3.2.4. خصائص وحدات العناية المركزة لحديثي الولادة
  - 4.2.4. الجراحة في وحدات حديثي الولادة
- 3.4. فتق الحجاب الحاجز الخلقي
  - 1.3.4. علم الأجنة وعلم الأوبئة
  - 2.3.4. الحالات الشاذة المرتبطة، الارتباطات الجينية
  - 3.3.4. الفيزيولوجيا المرضية، نقص تنسج الرئة وارتفاع ضغط الدم
  - 4.3.4. تشخيص ما قبل الولادة
    - 1.4.3.4. العوامل التنبؤية
    - 2.4.3.4. علاج ما قبل الولادة
    - 5.3.4. إنعاش ما بعد الولادة
  - 1.5.3.4. العلاج الطبي والتهوية، الأكسجة الغشائية خارج الجسم ECMO
- 6.3.4. العلاج الجراحي
  - 1.6.3.4. مقاربات البطن والصدر
  - 2.6.3.4. الفتق والجراحة الطفيفة
  - 3.6.3.4. بدائل الحجاب الحاجز
  - 7.3.4. التطور، معدل الوفيات
  - 1.7.3.4. اعتلال الرئة
  - 2.7.3.4. العصبي
  - 3.7.3.4. الهضمي
  - 4.7.3.4. الجهاز العضلي الهيكلي
  - 8.3.4. فتق مورغاني أو فتق الحجاب الحاجز الأمامي
  - 1.8.3.4. فتق الحجاب الحاجز الخلقي

- 6.3.8.3. تقنية كاساي لعلاج رفق القناة الصفراوية
  - 7.3.8.3. اعتبارات ما بعد الجراحة
  - 8.3.8.3. العلاج الطبي، العلاج المساعد
  - 9.3.8.3. مضاعفات
  - 10.3.8.3. التوقعات والنتائج
  - 11.3.8.3. المستجدات والاهتمامات الحالية
- 9.3. أمراض الأوعية الدموية II. خراج القناة الصفراوية المشتركة، التهاب البنكرياس الصفراوي، حصى في المرارة
- 1.9.3. الأهداف
  - 2.9.3. خراج القناة الصفراوية المشتركة
    - 1.2.9.3. التصنيف
    - 2.2.9.3. الأعراض السريرية
    - 3.2.9.3. التشخيص
    - 4.2.9.3. تقنيات الإدارة والجراحة
    - 5.2.9.3. مضاعفات
    - 6.2.9.3. إعتبارات خاصة
    - 7.2.9.3. مرض كارولي والقبيلة الصفراوية
    - 8.2.9.3. التكهون والنتائج طويلة المدى
  - 3.9.3. التهاب البنكرياس الصفراوي
  - 4.9.3. حصى في المرارة
    - 1.4.9.3. أنواع الحسابات
    - 2.4.9.3. الاختبارات التشخيصية
    - 3.4.9.3. تحصن صفراوي بدون أعراض
    - 4.4.9.3. تحصن صفراوي أعراض
    - 5.4.9.3. التشريح الجراحي
    - 6.4.9.3. تقنيات جراحية
  - 10.3. زراعة الكبد للأطفال، الحالة الفعلية
    - 1.10.3. مؤشرات الزرع
    - 2.10.3. المضاعفات الدوائية
    - 3.10.3. اعتبارات الجهات المانحة
    - 4.10.3. تحضير قبل الجراحة
    - 5.10.3. تدخل الزرع
    - 6.10.3. العلاج المثبط للمناعة
    - 7.10.3. مضاعفات ما بعد الجراحة
    - 8.10.3. تطور الزرع

|         |  |         |   |
|---------|--|---------|---|
| 4.4     | رتق المريء، الناسور الرغامي المريئي    | 5.5.4   | إدارة ما قبل الولادة                            |
| 1.4.4   | علم الأجنة. علم الأوبئة                | 1.5.5.4 | الحالات الشاذة المرتبطة                         |
| 2.4.4   | التشوهات السريرية المرتبطة. التصنيف    | 2.5.5.4 | نصيحة وراثية                                    |
| 3.4.4   | تشخيص ما قبل الولادة وبعدها            | 6.5.4   | إنعاش حديثي الولادة                             |
| 4.4.4   | العلاج الجراحي                         | 1.6.5.4 | العلاج الجراحي                                  |
| 1.4.4.4 | تنظير القصبات قبل الجراحة              | 2.6.5.4 | الإغلاق الابتدائي                               |
| 5.4.4   | الأساليب الجراحية                      | 3.6.5.4 | إغلاق تدريجي                                    |
| 1.5.4.4 | بضع الصدر                              | 4.6.5.4 | إغلاق تدريجي على مراحل                          |
| 2.5.4.4 | تنظير الصدر                            | 7.5.4   | التطور قصيرة وطويل المدى. البقاء على قيد الحياة |
| 6.4.4   | رتق المريء Long Gap                    | 6.4     | أمراض البواب والمعدة عند الأطفال حديثي الولادة  |
| 1.6.4.4 | خيارات العلاج                          | 1.6.4   | تضييق البواب الضخامي                            |
| 2.6.4.4 | استئصاله                               | 1.1.6.4 | علم مسببات الأمراض                              |
| 7.4.4   | مضاعفات                                | 2.1.6.4 | التشخيص   |
| 1.7.4.4 | تكرار الإصابة بالناسور الرغامي المريئي | 2.6.4   | نهج جراحي                                       |
| 2.7.4.4 | تضيق                                   | 1.2.6.4 | الفتح مقابل. تنظير البطن                        |
| 8.4.4   | العواقب                                | 3.6.4   | رتق البواب                                      |
| 5.4     | العيوب الخلقية في جدار البطن           | 4.6.4   | انثقاب المعدة العفوي                            |
| 1.5.4   | انشقاق البطن. الإصابة                  | 5.6.4   | انفتال المعدة                                   |
| 1.1.5.4 | علم الأجنة                             | 6.6.4   | ازدواجية في المعدة                              |
| 2.1.5.4 | علم مسببات الأمراض                     | 7.4     | انسداد الاثني عشر                               |
| 3.1.5.4 | إدارة ما قبل الولادة                   | 1.7.4   | علم الأجنة                                      |
| 2.5.4   | إنعاش حديثي الولادة                    | 1.1.7.4 | علم مسببات الأمراض                              |
| 1.2.5.4 | العلاج الجراحي                         | 2.7.4   | علم الأوبئة                                     |
| 2.2.5.4 | الإغلاق الابتدائي                      | 1.2.7.4 | الحالات الشاذة المرتبطة                         |
| 3.2.5.4 | إغلاق تدريجي                           | 3.7.4   | رتق الاثني عشر وتضييقه                          |
| 3.5.4   | علاج رتق الأمعاء المصاحب               | 1.3.7.4 | البنكرياس الحلقي                                |
| 1.3.5.4 | التطور                                 | 4.7.4   | الأعراض السريرية                                |
| 2.3.5.4 | المراضة المعوية                        | 1.4.7.4 | التشخيص   |
| 4.5.4   | القيلة السامة                          | 5.7.4   | العلاج الجراحي                                  |
| 1.4.5.4 | الإصابة                                | 8.4     | انسداد معوي خلقي                                |
| 2.4.5.4 | علم الأجنة                             | 1.8.4   | رتق وتضييق الفانفي                              |
| 3.4.5.4 | علم مسببات الأمراض                     | 1.1.8.4 | علم الأجنة                                      |
|         |  | 2.1.8.4 | الإصابة   |
|         |  | 3.1.8.4 | أنواع   |

الوحدة 5. جراحة الرأس والرقبة للأطفال

- 1.5. التشوهات القحفية الوجهية: الشفة الأرنبية أحادية الجانب والثنائية
  - 1.1.5. تطوير الوجه
  - 2.1.5. الشفة المشقوقة أحادية الجانب والثنائية
  - 3.1.5. علم الأجنة وتشريح التشوه
  - 4.1.5. التصنيف
  - 5.1.5. علاج ما قبل الجراحة
  - 6.1.5. التقنيات الجراحية الأولية، مرات
  - 7.1.5. التقنيات الجراحية الأولية، متابعة
- 2.5. التشوهات القحفية الوجهية II. الحنك المشقوق
  - 1.2.5. الحنك المشقوق
  - 2.2.5. علم الأجنة وتشريح التشوه
  - 3.2.5. التصنيف
  - 4.2.5. العلاج والتقنيات والأوقات
  - 5.2.5. المضاعفات وعلاجها
  - 6.2.5. التتبع
- 3.5. التشوهات القحفية الوجهية III. قصور البلعوم
  - 1.3.5. قصور البلعوم
  - 2.3.5. الدراسة والعلاج
  - 3.3.5. المتلازمات (Collins -Tracher, cruzón, عواقب Pierre Robin, إلخ.)
  - 4.3.5. جراحة ما بعد الجراحة
  - 5.3.5. فرق متعددة التخصصات وعلاج مستمر
  - 6.3.5. إعادة التأهيل وتقويم الأسنان وجراحة العظام
  - 7.3.5. التتبع
- 4.5. علم الأمراض الجراحي لتجويف البلعوم الأنفي
  - 1.4.5. كيس الجلد الورم الدبقي والقيلة الدماغية. رتق قمع الأنف
  - 2.4.5. ورم ليفي وعائي الأحداث
  - 3.4.5. خراج خلف البلعوم والبلعوم، ذبحة لودفيج
  - 4.4.5. التصاق اللسان، ضخامة اللسان
  - 5.4.5. خراج، الغشاء المخاطي
  - 6.4.5. تشوهات الأوعية الدموية (ورم وعائي، ورم وعائي لمفي)

- 2.8.4. التشخيص السريري والإشعاعي
  - 1.2.8.4. العلاج الجراحي
  - 2.2.8.4. التشخيص
  - 3.8.4. رتق وتضيق المخص
  - 4.8.4. متلازمة سدادة العقي
  - 1.4.8.4. متلازمة القولون الأيسر
  - 5.8.4. علوص العقي
  - 1.5.8.4. المسبب المرضي
  - 2.5.8.4. علم الوراثة
  - 3.5.8.4. التليف الكيسي
  - 6.8.4. علوص العقي البسيط والمعقد
  - 7.8.4. العلاج الطبي والجراحي
  - 8.8.4. مضاعفات
- 9.4. الجراحة طفيفة التوغل لحديثي الولادة
  - 1.9.4. المواد والعموميات
  - 2.9.4. رتق المريء / رتق المريء ذو Long Gap
  - 3.9.4. علم أمراض الحجاب الحاجز حديثي الولادة
  - 4.9.4. رتق الاثني عشر
  - 5.9.4. رتق الأمعاء
  - 6.9.4. سوء الاستدارة المعوية
  - 7.9.4. كيسات المبيض الوليدي
  - 8.9.4. مؤشرات أخرى
- 10.4. التهاب الأمعاء
  - 1.10.4. علم الأوبئة
  - 1.1.10.4. الفيزيولوجيا المرضية
  - 2.10.4. التصنيف
  - 1.2.10.4. العوامل التنبؤية
  - 3.10.4. التشخيص السريري
  - 1.3.10.4. التشخيص التفريقي
  - 4.10.4. انتشار الأمعاء العفوي
  - 5.10.4. العلاج الطبي
  - 1.5.10.4. العلاج الجراحي
  - 6.10.4. التطور. الوقاية

|  |   |
|--|---|
| 10.5. تشوهات الاذن   | 5.5. علم أمراض الغدد اللعابية   |
| 1.10.5. 1. التسبب المرضي والفيزيولوجيا المرضية   | 1.5.5. 1. الأمراض الالتهابية  |
| 2.10.5. 2. أنواع التشوهات  | 2.5.5. 2. التهاب الغدد اللعابية   |
| 3.10.5. 3. تقييم ما قبل الجراحة  | 3.5.5. 3. مرض كيسبي: الكيس الصفدي   |
| 4.10.5. 4. العلاج الجراحي  | 4.5.5. 4. الأورام الخبيثة وغير الخبيثة  |
| 5.10.5. 5. العلاج الغير الجراحي  | 5.5.5. 5. تشوهات الأوعية الدموية (ورم وعائي، ورم وعائي لمفي)                          |
| <b>الوحدة 6. جراحة الأطفال. القناة الهوائية والصدرية</b>   |   |
| 1.6. تشوهات وعاهات جدار الصدر. I. Pectus carinatum متلازمة Poland وغيرها                                   | 6.5. علم أمراض الغدد الليمفاوية   |
| 1.1.6. 1. علم الأجنة وتشريح جدار الصدر   | 1.6.5. 1. التهاب الغدد الليمفاوية   |
| 2.1.6. 2. التصنيف  | 2.6.5. 2. التهاب العقد الليمفاوية الحاد. التهاب الغدد الفطرية اللاغظية. مرض خدش القطة |
| 3.1.6. 3. الامتحانات التكميلية   | 3.6.5. 3. الأورام الليمفاوية  |
| 4.1.6. 4. Pectus carinatum. علاج العظام  | 7.5. أمراض الغدة الدرقية  |
| 5.1.6. 5. المتلازمة البولندية  | 1.7.5. 1. علم الأجنة وعلم التشريح   |
| 2.6. تشوهات وعاهات جدار الصدر II. الصدر المقعر   | 2.7.5. 2. اعتبارات جراحية   |
| 1.2.6. 1. الصدر المقعر   | 3.7.5. 3. كيس الغدة الدرقية والغدة الدرقية خارج الرحم                                 |
| 2.2.6. 2. العلاج الجراحي   | 4.7.5. 4. قصور الغدة الدرقية وفراط نشاط الغدة الدرقية                                 |
| 1.2.2.6. 1. تقنيات الجراحة المفتوحة  | 5.7.5. 5. أورام الغدة الدرقية   |
| 2.2.2.6. 2. تقنيات الجراحة طفيفة التوغل  | 8.5. علم أمراض الغدة الجار درقية  |
| 3.2.2.6. 3. البدائل الجراحية الأخرى  | 1.8.5. 1. علم الأجنة وعلم التشريح   |
| 3.2.6. 3. البدائل غير الجراحية. المضاعفات والمتابعة  | 2.8.5. 2. اعتبارات جراحية   |
| 3.6. 3. الأورام والجراحات المنصفية   | 3.8.5. 3. الاختبارات الوظيفية   |
| 1.3.6. 1. علم الأجنة   | 4.8.5. 4. فرط نشاط جارات الدرق الوليدي والعائلي                                       |
| 2.3.6. 2. التشخيص  | 5.8.5. 5. فرط نشاط جارات الدرق الثانوي  |
| 3.3.6. 3. التصنيف  | 6.8.5. 6. أورام الغدة الجار درقية   |
| 4.3.6. 4. الادارة العامة   | 9.5. كيسات وجيوب عنق الرحم  |
| 5.3.6. 5. الخصائص والتعامل المحدد  | 1.9.5. 1. علم الأجنة  |
| 4.6. 4. تشوهات القصبة الرئوية. انتفاخ الرئة الخلقي. الخراجات القصبية. تنحية الرئة. تشوه الورم الغدي الكيسي | 2.9.5. 2. الشذوذ في القوس الخيشومي الأول والشق  |
| 1.4.6. 1. علم الأجنة   | 3.9.5. 3. شذوذ القوس الثاني والشق الخيشومي  |
| 2.4.6. 2. تشخيص ما قبل الولادة وتصنيف التشوهات الخلقية في القصات الهوائية                                  | 4.9.5. 4. شذوذ القوس الثاني والشق الخيشومي  |
| 3.4.6. 3. التدبير العلاجي للتشوهات القصبية الرئوية الخلقية بعد الولادة                                     | 5.9.5. 5. الشذوذ في القوس الرابع والشق الخيشومي                                       |
| 4.4.6. 4. العلاج الجراحي للتشوهات الخلقية في القصات الهوائية   | 6.9.5. 6. كيسات الجلد. الخراجات والنواسير قبل الأذن                                   |
| 5.4.6. 5. العلاج المحافظ للتشوهات الخلقية في القصات الهوائية   | 7.9.5. 7. كيسات الغدة الصعترية  |
|  | 8.9.5. 8. تمدد الأوعية الدموية الوريدية الوداجية                                      |

|         |  |         |  |
|---------|--|---------|--|
| 2.6.6   | تنظير القصبات الصلب  | 5.6     | علم أمراض الجنب الرئوي. العلاج الجراحي للالتهاب الرئوي المعقد. مرض الرئة النقبلي |
| 1.2.6.6 | التقنية  | 1.5.6   | الأهداف  |
| 2.2.6.6 | الاستطبابات  | 2.5.6   | علم أمراض الجنب الرئوي. الاسترواح الصدري   |
| 3.2.6.6 | الإجراءات التشخيصية والعلاجية في طب الأطفال                                  | 1.2.5.6 | مقدمة  |
| 7.6     | مؤشرات وتقنيات: طرق جراحية مفتوحة ومغلقة للصدر. تنظير الصدر للأطفال          | 2.2.5.6 | التصنيف  |
| 1.7.6   | الأساليب الجراحية المفتوحة   | 3.2.5.6 | التشخيص  |
| 1.1.7.6 | أنواع  | 4.2.5.6 | العلاج   |
| 2.1.7.6 | التقنيات   | 5.2.5.6 | تقنيات علاج استرواح الصدر المتكرر أو وجود الفقاعات                               |
| 3.1.7.6 | الاستطبابات  | 6.2.5.6 | المستجدات والاهتمامات الحالية  |
| 2.7.6   | المصارف الجنبية  | 3.5.6   | التهاب رئوي معقد   |
| 1.2.7.6 | الاستطبابات  | 1.3.5.6 | مقدمة  |
| 2.2.7.6 | التقنيات   | 2.3.5.6 | التشخيص  |
| 3.2.7.6 | إدارة أنبوب الصدر  | 3.3.5.6 | المؤشرات الجراحية  |
| 3.7.6   | تنظير الصدر للأطفال  | 4.3.5.6 | وضع التصريف البطني للصدر +/- انحلال الفيبرين                                     |
| 1.3.7.6 | تاريخ  | 5.3.5.6 | تنظير الصدر  |
| 2.3.7.6 | الأدوات  | 4.5.6   | تسرب الكيلوس   |
| 3.3.7.6 | التقنيات وتحديد مواقع المريض   | 1.4.5.6 | مقدمة  |
| 4.3.7.6 | التقدم   | 2.4.5.6 | العلاج الطبي   |
| 8.6     | تقييم مجرى الهواء  | 3.4.5.6 | مؤشرات الصرف   |
| 1.8.6   | علم التشريح وعلم وظائف الأعضاء   | 4.4.5.6 | التهاب الجنبية. أنواع  |
| 2.8.6   | علم السميولوجيا  | 5.4.5.6 | المستجدات والاهتمامات الحالية  |
| 3.8.6   | تقنيات التشخيص. التنظير. التصوير المقطعي المحوري. إعادة البناء ثلاثي الأبعاد | 5.5.6   | مرض الرئة النقبلي  |
| 4.8.6   | العلاج التنظيري. الليزر  | 1.5.5.6 | مقدمة  |
| 9.6     | علم أمراض الحنجرة في طب الأطفال  | 2.5.5.6 | الاستطبابات  |
| 1.9.6   | تلين الحنجرة   | 3.5.5.6 | بضع الصدر  |
| 2.9.6   | تضييق تحت المزمار  | 4.5.5.6 | تنظير الصدر  |
| 3.9.6   | شبكة الحنجرة   | 5.5.5.6 | طرق رسم الخرائط. الطب النووي. الإندوسكوب الأخرى                                  |
| 4.9.6   | شلل الجبل الصوتي   | 6.5.5.6 | المستجدات والاهتمامات الحالية  |
| 5.9.6   | ورم وعائي تحت المزمار  | 6.6     | تنظير القصبات في جراحة الأطفال   |
| 6.9.6   | فتحة LTE   | 1.6.6   | تنظير القصبات الليفي   |
|         |  | 1.1.6.6 | التقنية  |
|         |  | 2.1.6.6 | الاستطبابات  |
|         |  | 3.1.6.6 | الإجراءات التشخيصية والعلاجية في طب الأطفال                                      |

|           |  |
|-----------|--|
| 4.2.7     | السريري                                    |
| 5.2.7     | التشخيص                                    |
| 1.5.2.7   | الموجات الصوتية                            |
| 2.5.2.7   | التصوير المقطعي المحوري                    |
| 3.5.2.7   | الرنين المغناطيسي                          |
| 4.5.2.7   | رينوغرام                                   |
| 6.2.7     | التعليمات                                  |
| 7.2.7     | العلاج                                     |
| 1.7.2.7   | فتح تجميل الحويضة                          |
| 1.1.7.2.7 | Anderson-hynes                             |
| 2.1.7.2.7 | تقنيات أخرى                                |
| 2.7.2.7   | رأب الحويضة عبر الصفاق                     |
| 1.2.7.2.7 | رأب الحويضة عبر الصفاق مع القولون المعلق   |
| 2.2.7.2.7 | رأب الحويضة القولونية                      |
| 3.2.7.2.7 | عقبة الأوعية الدموية                       |
| 3.7.2.7   | رأب الحويضة خلف الصفاق                     |
| 1.3.7.2.7 | رأب الحويضة خلف الصفاق                     |
| 2.3.7.2.7 | رأب الحويضة خلف الصفاق بمساعدة تنظير البطن |
| 3.7       | ازدواج الحالب، القيلة الحالبية، حالب منتبذ |
| 1.3.7     | ازدواج الحالب                              |
| 2.3.7     | القيلة الحالبية                            |
| 3.3.7     | حالب منتبذ                                 |
| 4.3.7     | مساهمات علم الجهاز البولي                  |
| 4.7       | مقياس الضخامة الانسدادي                    |
| 1.4.7     | الإصابة                                    |
| 2.4.7     | المسبب المرضي                              |
| 3.4.7     | الفيزيولوجيا المرضية                       |
| 4.4.7     | التشخيص                                    |
| 1.4.4.7   | الموجات الصوتية                            |
| 2.4.4.7   | C.U.M.S.                                   |
| 1.2.4.4.7 | رينوجرام مدر للبول (MAG)                   |
| 2.2.4.4.7 | الاختبارات التشخيصية الأخرى                |

|        |   |
|--------|---|
| 10.6   | علم أمراض القصبه الهوائية في طب الأطفال |
| 1.10.6 | تلين الرغامي                            |
| 2.10.6 | تضييق القصبه الهوائية                   |
| 3.10.6 | حلققات الأوعية الدموية                  |
| 4.10.6 | أورام مجرى الهواء                       |

## الوحدة 7. طب جراحة المسالك البولية لدى الأطفال I. المسالك البولية العلوية. علم الأمراض والتقنيات الجراحية

|           |  |
|-----------|--|
| 1.7       | تشوهات الكلى، الكلية الحذوية                         |
| 1.1.7     | شذوذ كلوي في الوضع والشكل والاندماج                  |
| 1.1.1.7   | انتباز كلوي بسيط أو كلية خارج الرحم                  |
| 2.1.1.7   | انتباز كلوي متصالب                                   |
| 3.1.1.7   | الكلية الحذوية                                       |
| 2.1.7     | الشذوذ الكلوي من حيث العدد والحجم                    |
| 1.2.1.7   | التخلق الكلوي  |
| 2.2.1.7   | كلية صغيرة   |
| 3.2.1.7   | تضخم   |
| 3.1.7     | الشذوذ الكيسي الكلوي                                 |
| 1.3.1.7   | مرض الكلى المتعدد الكيسات السائد (للبالغين)          |
| 2.3.1.7   | وراثي جسمي متنحي (الطفولة) مرض الكلى المتعدد الكيسات |
| 3.3.1.7   | متلازمات التشوه مع الخراجات الكلوية                  |
| 1.3.3.1.7 | التصلب الحدي   |
| 2.3.3.1.7 | Von Hippel-Lindau                                    |
| 4.3.1.7   | الكلى متعددة الكيسات خلال التنسج                     |
| 5.3.1.7   | ورم الكلية الكيسي                                    |
| 6.3.1.7   | كيس كلوي بسيط  |
| 7.3.1.7   | مرض الكيس الكلوي المكتسب                             |
| 8.3.1.7   | رنج كالي   |
| 2.7       | تضييق الحالب   |
| 1.2.7     | مقدمة  |
| 2.2.7     | علم الأجنة   |
| 3.2.7     | المسبب المرضي  |
| 1.3.2.7   | عوامل جوهريّة  |
| 2.3.2.7   | عوامل خارجية   |
| 3.3.2.7   | العوامل الوظيفية                                     |

- 5.4.7. التشخيص التفريقي
- 1.5.4.7. العلاج
- 2.5.4.7. إدارة المحافظة
- 3.5.4.7. العلاج الجراحي
- 1.3.5.4.7. فغر الحالب
- 2.3.5.4.7. إعادة زرع الحالب الارتجاعي
- 3.3.5.4.7. وضع قسطرة الحالب
- 4.5.4.7. إعادة زرع الحالب
- 1.4.5.4.7. علاج المسالك البولية الداخلية
- 2.4.5.4.7. متابعة ما بعد الجراحة
- 5.7. الجزر المثاني الحالبى
- 1.5.7. تعريف وأنواع وتصنيف الجزر المثاني الحالبى (VUR)
- 2.5.7. علم أوبئة الجزر المثاني الحالبى الأولي
- 1.2.5.7. انتشار الجزر المثاني الحالبى
- 2.2.5.7. التهاب المسالك البولية والجزر المثاني الحالبى
- 3.2.5.7. اعتلال الكلية بسبب الجزر المثاني الحالبى
- 4.2.5.7. الجزر المثاني الحالبى والقصور الكلوي الطرقي (IRT)
- 3.5.7. علم الأجنة الموصل الحالبى الحويضي
- 4.5.7. الفيزيولوجيا المرضية للجزر المثاني الحالبى
- 1.4.5.7. الارتجاع المثاني الحالبى الأولي
- 2.4.5.7. الجزر المثاني الحالبى / عدوى المسالك البولية / تلف الكلى
- 5.5.7. التشخيص السريري للجزر المثاني الحالبى
- 1.5.5.7. موه الكلية قبل الولادة
- 2.5.5.7. التهاب المسالك البولية
- 6.5.7. تشخيص التصوير بالجزر المثاني الحالبى
- 1.6.5.7. تصوير تسلسلي لإفراغ المثانة والإحليل (CUMS)
- 2.6.5.7. تنظير المثانة المباشر (CGD)
- 3.6.5.7. تصوير المثانة غير المباشر (CGI)
- 4.6.5.7. تفرغ تخطيط صدى القلب (VCE)
- 5.6.5.7. الموجات فوق الصوتية للكلى
- 6.6.5.7. الطب النووي
- 7.5.7. الخيارات العلاجية للجزر المثاني الحالبى
- 1.7.5.7. المراقبة
- 2.7.5.7. الوقاية بالمضادات الحيوية
- 3.7.5.7. العلاج الجراحي: الجراحة المفتوحة، الجراحة بالمنظار، الجراحة بالمنظار / الجراحة الروبوتية
- 6.7. تحصن الكلية
- 1.6.7. علم الأوبئة وعوامل الخطر
- 2.6.7. العرض السريري والتشخيص
- 1.2.6.7. الأعراض السريرية
- 2.2.6.7. التشخيص
- 3.6.7. العلاج
- 1.3.6.7. علاج النوبة الحادة
- 2.3.6.7. العلاج الطبى
- 3.3.6.7. العلاج الجراحي
- 1.3.3.6.7. علاج النوبة الحادة
- 2.3.3.6.7. استخراج حصوات الكلى عن طريق الجلد
- 3.3.3.6.7. تنظير الحالب الكلوي
- 4.3.3.6.7. الجراحة المفتوحة بالمنظار والجراحة الروبوتية
- 4.6.7. المتابعة طويلة المدى والوقاية من التكرار
- 7.7. زرع الكلى
- 1.7.7. جراحة زراعة الكلى
- 1.1.7.7. الحصول على الكلى
- 1.1.1.7.7. متعدد الأعضاء (متبرع جثة)
- 2.1.1.7.7. استئصال الكلية المتبرع الحي
- 2.1.7.7. جراحة مقاعد البدلاء
- 3.1.7.7. زرع الكلى
- 4.1.7.7. المضاعفات الجراحية
- 2.7.7. العوامل التي تؤثر على البقاء على قيد الحياة في الكلى
- 1.2.7.7. المتبرع
- 1.1.2.7.7. مصدر المتبرع
- 2.1.2.7.7. عمر المتبرع
- 3.1.2.7.7. التوافق النسيجي

- 4.9.7 تقنيات جراحية
- 1.4.9.7 التخطيط الجراحي
- 2.4.9.7 تموضع المريض
- 3.4.9.7 تفاصيل البزل عن طريق الجلد
- 4.4.9.7 طرق الوصول
- 5.9.7 المؤشرات الجراحية
- 1.5.9.7 تحصن الكلية
- 2.5.9.7 تضيق الحالب المتكرر
- 3.5.9.7 مؤشرات أخرى
- 6.9.7 مراجعة أدبية
- 1.6.9.7 خبرة في جراحة المسالك البولية للأطفال
- 2.6.9.7 تصغير الأجهزة
- 3.6.9.7 المؤشرات الحالية
- 10.7 تنظير الرئة للأطفال وتنظير خلف الصفاق
  - 1.10.7 التنظير الرئوي
  - 2.10.7 التقنية
  - 3.10.7 استئصال رتج المثانة
  - 4.10.7 إعادة زرع الحالب
  - 5.10.7 جراحة عنق المثانة
  - 6.10.7 تنظير خلف الصفاق

- 2.2.7.7 المتلقي
  - 1.2.2.7.7 عمر المتلقي
  - 2.2.2.7.7 الزرع المبكر (غسيل الكلى المسبق)
  - 3.2.2.7.7 علم أمراض المسالك البولية
  - 4.2.2.7.7 مشاكل الأوعية الدموية السابقة
  - 5.2.2.7.7 مرض الكلى الأولي
  - 3.2.7.7 تأخر الوظيفة الأولية للزرع
  - 4.2.7.7 العلاج المثبط للمناعة
  - 5.2.7.7 الرفض
  - 3.7.7 نتائج زراعة الكلى
    - 1.3.7.7 النجاة على المدى القصير والطويل
    - 2.3.7.7 المراضة والوفيات
    - 4.7.7 فقدان الزرع
      - 1.4.7.7 استئصال اللصقة
      - 5.7.7 زرع الكلى مع أعضاء أخرى
      - 1.5.7.7 زرع الكبد
      - 2.5.7.7 زرع القلب
      - 6.7.7 النزاعات
      - 7.7.7 الأفاق المستقبلية، التحديات
- 8.7 الوضع الحالي لتنظير البطن البولي عبر الصفاق
  - 1.8.7 تنظير البطن البولي عبر الصفاق
  - 2.8.7 تقنيات جراحية
    - 1.2.8.7 استئصال الكلية
    - 2.2.8.7 استئصال الكلية
    - 3.2.8.7 رأب الحويضة
    - 4.2.8.7 تصحيح الجزر المثاني الحالبية
    - 5.2.8.7 مقياس الضخامة الانسدادي الخلقي
    - 6.2.8.7 الخصية المعلقة، اضطرابات التمايز الجنسي
- 9.7 جراحة الكلى عن طريق الجلد للأطفال
  - 1.9.7 جراحة المسالك البولية الداخلية
  - 2.9.7 ذاكرة تاريخية
  - 3.9.7 عرض الأهداف

## الوحدة 8. طب جراحة المسالك البولية لدى الأطفال II. أمراض المسالك البولية السفلية

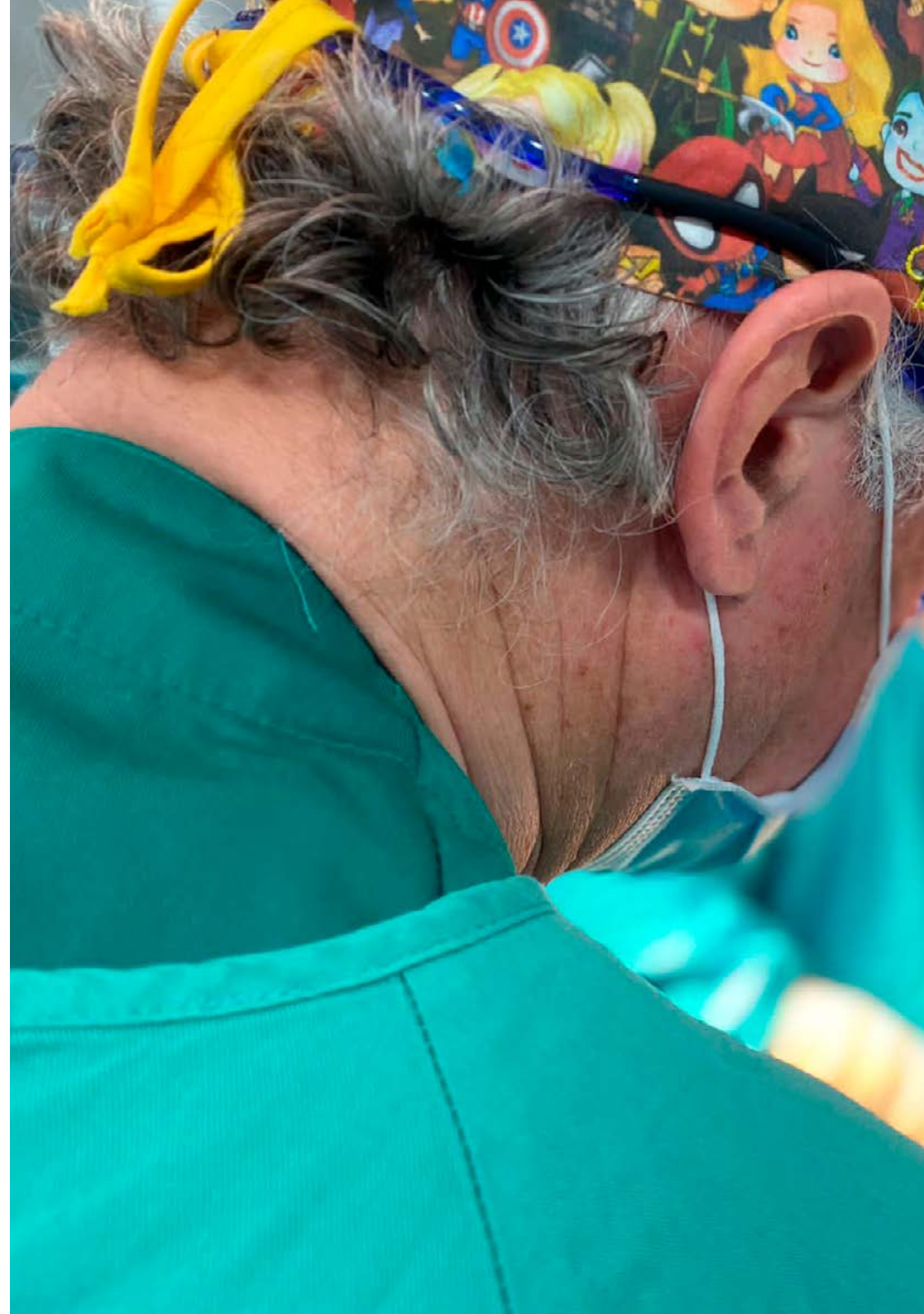
- 1.8 ضعف المثانة غير العصبية، سلس البول
  - 1.1.8 خلل وظيفي حويصلي معوي غير عصبي
    - 1.1.1.8 علم الأوبئة
    - 2.1.1.8 المسبب المرضي
  - 2.1.8 أمهات ضعف الجهاز البولي السفلي
    - 1.2.1.8 أمهات ضعف الجهاز البولي السفلي الأساسية
    - 2.2.1.8 المريض المؤجل
    - 3.2.1.8 أمهات ضعف الجهاز البولي السفلي الأخرى
  - 3.1.8 المشاكل المصاحبة
    - 1.3.1.8 الجزر المثاني الحالي وعدوى المسالك البولية
    - 2.3.1.8 مشكلة نفسية



|          |   |          |                                      |
|----------|---|----------|--------------------------------------|
| 3.8.     | تحويل مجرى البول في سن الأطفال  | 4.1.8.   | بروتوكول التشخيص                     |
| 1.3.8.   | الفيزيولوجيا المرضية للضرر الكلوي عند الأطفال المرتبط باعتلال المسالك البولية | 1.4.1.8. | التاريخ الطبي                        |
| 2.3.8.   | خلل التنسج  | 2.4.1.8. | الفحص البدني                         |
| 1.2.3.8. | انسداد المسالك البولية الخلقي   | 3.4.1.8. | يوميات يفرغ                          |
| 2.2.3.8. | انسداد المسالك البولية الحاد / المزمن   | 4.4.1.8. | الدراسات المخبرية                    |
| 3.2.3.8. | دور ارتجاع / اعتلال الكلية الندي المرتبط بالسكتة الدماغية                     | 5.4.1.8. | دراسات التصوير                       |
| 4.2.3.8. | الأضرار الثانوية لضعف المثانة   | 6.4.1.8. | دراسات ديناميكا البول غير الجراحية   |
| 3.3.8.   | تحويل مجرى البول الجراحي  | 7.4.1.8. | دراسات ديناميكا البول الجراحية       |
| 1.3.3.8. | علم التشريح   | 8.4.1.8. | التخرج من الأعراض                    |
| 2.3.3.8. | تقنيات جراحية   | 5.1.8.   | النهج العلاجي                        |
| 3.3.3.8. | تقنيات جراحة المسالك البولية الداخلية   | 1.5.1.8. | علاج المسالك البولية                 |
| 4.3.3.8. | تقنيات عن طريق الجلد  | 2.5.1.8. | العلاج الدوائي                       |
| 4.3.8.   | التدبير العلاجي السريري   | 3.5.1.8. | توكسين البوتولينوم                   |
| 1.4.3.8. | الإدارة الأولية   | 4.5.1.8. | القسطرة المتقطعة                     |
| 2.4.3.8. | الرعاية وإلغاء الإحالة  | 5.5.1.8. | توصيات العلاج القسطرة المتقطعة       |
| 5.3.8.   | نتائج طويلة المدى   | 2.8.     | المثانة العصبية                      |
| 4.8.     | تنظير المثانة للأطفال وتنظير الحالب   | 1.2.8.   | المسالك البولية                      |
| 1.4.8.   | تنظير المثانة   | 1.1.2.8. | الإعصاب                              |
| 1.1.4.8. | المكونات الأساسية   | 2.1.2.8. | تسيير                                |
| 2.4.8.   | تنظير المثانة   | 3.1.2.8. | الفيزيولوجيا المرضية للمثانة العصبية |
| 1.2.4.8. | الأنواع الأكثر شيوعاً   | 2.2.8.   | المثانة العصبية                      |
| 3.4.8.   | تنظير الحالب  | 1.2.2.8. | الإصابة والمسببات                    |
| 1.3.4.8. | المكونات الأساسية   | 2.2.2.8. | وظيفة المسالك البولية                |
| 2.3.4.8. | تنظير المثانة   | 3.2.8.   | الفيزيولوجيا المرضية للمثانة العصبية |
| 3.3.4.8. | الأنواع الأكثر شيوعاً   | 1.3.2.8. | التشخيص                              |
| 5.8.     | تشوهات الأعضاء التناسلية الأنثوية   | 2.3.2.8. | اقتباه التشخيص                       |
| 1.5.8.   | الذاكرة الجينية   | 3.3.2.8. | الموجات الصوتية                      |
| 2.5.8.   | التشوهات الخلقية  | 4.3.2.8. | CUMS و DMSA                          |
| 1.2.5.8. | الاضطرابات التي تعتمد على الحديدية التناسلية                                  | 4.2.8.   | دراسات ديناميكا البول                |
| 2.2.5.8. | التعديلات التي تعتمد على الطيات الشفوية                                       | 1.4.2.8. | قياس التدفق                          |
| 3.2.5.8. | الاضطرابات التي تعتمد على الجيوب البولية التناسلية                            | 2.4.2.8. | قياس ضغط الدم                        |
| 4.2.5.8. | التعديلات التي تعتمد على تطور هيكل البروتينات السكرية                         | 3.4.2.8. | دراسة تدفق الضغط                     |
|          |   | 5.2.8.   | العلاج الدوائي                       |
|          |   | 1.5.2.8. | مضادات مفعول الكولين                 |

- 3.5.8. التعديلات المكتسبة
- 4.5.8. التغييرات التي تعتمد على المسالك البولية
- 6.8. الجيب البولي التناسلي
- 1.6.8. الذاكرة الجينية
- 2.6.8. الجيب البولي التناسلي
- 1.2.6.8. في المذرق
- 2.2.6.8. في التطور الجنسي التفاضلي (DSD)
- 3.2.6.8. في الكيانات الأخرى
- 3.6.8. علاج الجيوب البولية التناسلية
- 7.8. إكشاف مثاني
- 1.7.8. إكشاف مثاني
- 1.1.7.8. تاريخ CEE
- 2.1.7.8. علم الأوبئة والوضع الحالي
- 3.1.7.8. علم الأجنة والتشوهات المرتبطة به
- 4.1.7.8. الوصف التشريحي ومتغيرات CEE
- 2.7.8. نهج التشخيص
- 1.2.7.8. تشخيص ما قبل الولادة
- 2.2.7.8. التشخيص السريري
- 3.2.7.8. الاختبارات والامتحانات التكميلية بحسب ربحيتها
- 3.7.8. التدبير العلاجي السريري
- 1.3.7.8. فريق متعدد التخصصات
- 2.3.7.8. نصيحة ما قبل الولادة
- 3.3.7.8. التدبير الأولي للمريض مع CEE
- 1.3.3.7.8. تحليل مقارن لمختلف الأساليب الجراحية
- 4.3.7.8. الإغلاق الأولي الكامل
- 5.3.7.8. إغلاق في الحالة
- 6.3.7.8. الإغلاق الأولي المؤجل
- 7.3.7.8. التدبير طويل المدى للمريض مع CEE
- 4.7.8. فرص تطوير المعرفة الجديدة

- 8.8 تشوهات مجرى البول. صمامات مجرى البول الخلفية
  - 1.8.8 صمامات مجرى البول الخلفية
    - 1.1.8.8 علم الأوبئة
    - 2.1.8.8 علم الأجنة والتصنيف
    - 3.1.8.8 الفيزيولوجيا المرضية
    - 4.1.8.8 العرض السريري والتشخيص
    - 5.1.8.8 العلاج
    - 6.1.8.8 التشخيص
    - 7.1.8.8 VUP وزرع الكلى
  - 2.8.8 صمامات مجرى البول الأمامية
    - 1.2.8.8 التصنيف
    - 2.2.8.8 علم الأجنة والمسببات
    - 3.2.8.8 الأعراض السريرية
    - 4.2.8.8 التشخيص
    - 5.2.8.8 العلاج
  - 3.8.8 تضيق مجرى البول
    - 1.3.8.8 علم مسببات الأمراض
    - 2.3.8.8 الأعراض السريرية
    - 3.3.8.8 التشخيص
    - 4.3.8.8 العلاج
- 9.8 رتج المثانة والتشوهات البولية وتشوهات المثانة الأخرى
  - 1.9.8 رتج المثانة
    - 1.1.9.8 المسببات والمتلازمات المرتبطة بها
    - 2.1.9.8 الأعراض السريرية
    - 3.1.9.8 التشخيص
    - 4.1.9.8 العلاج
  - 2.9.8 تشوهات السرر المثاني
    - 1.2.9.8 سرر مثاني مستمر
    - 2.2.9.8 الجيب البولي
    - 3.2.9.8 كيس مثاني
    - 4.2.9.8 رتج مثاني
    - 5.2.9.8 التشخيص
    - 6.2.9.8 العلاج



|       |  |  |   |
|-------|--|--|---|
| 3.9   | حروق الطفولة   | 3.9.8                                      | مشطبات ضخمة   |
| 1.3.9 | السيرة المرضية   | 4.9.8                                      | نقص تنسج المثانة  |
| 2.3.9 | الإسعافات الأولية  | 5.9.8                                      | نقص تنسج المثانة  |
| 3.3.9 | التقييم الأولي والإدارة  | 6.9.8                                      | عدم تكوّن المثانة   |
| 4.3.9 | إدارة العيادات الخارجية  | 7.9.8                                      | تشوهات المثانة الأخرى                                       |
| 5.3.9 | إدارة المستشفى   | 10.8                                       | بروتوكول إدارة سلس البول لدى الأطفال                        |
| 6.3.9 | الإدارة الجراحية   | 1.10.8                                     | تعريف   |
| 7.3.9 | العواقب  | 2.10.8                                     | الفيزيولوجيا المرضية  |
| 4.9   | التشوهات الخلقية في اليدين   | 3.10.8                                     | الأمراض المصاحبة  |
| 1.4.9 | التطور الجنيني   | 4.10.8                                     | الفحوصات  |
| 2.4.9 | التصنيف  | 1.4.10.8                                   | التاريخ الطبي   |
| 3.4.9 | كثرة الأصابع   | 2.4.10.8                                   | الفحص الفيزيائي   |
| 4.4.9 | ارتفاع الأصابع   | 3.4.10.8                                   | الاختبارات التكميلية  |
| 5.9   | إصابات اليد  | 5.10.8                                     | العلاج  |
| 1.5.9 | علم الأوبئة  | 1.5.10.8                                   | الاستطبانات   |
| 2.5.9 | الفحص  | 2.5.10.8                                   | توصيات عامة   |
| 3.5.9 | أساس العلاج  | 3.5.10.8                                   | خوارزميات العلاج  |
| 4.5.9 | إصابات رقمية   | 4.5.10.8                                   | الخيارات العلاجية   |
| 6.9   | أمراض الجلد وملحقاته   | <b>الوحدة 9. الجراحة التجميلية للأطفال</b> |   |
| 1.6.9 | علم تشريح الجلد  | 1.9  | تشوهات الأوعية الدموية. أورام الأوعية الدموية               |
| 2.6.9 | وحمة الخلايا الصبغية الخلقية   | 1.1.9                                      | التصنيف   |
| 3.6.9 | الوحمة الميلانينية المكتسبة  | 2.1.9                                      | أورام الأوعية الدموية الحميدة                               |
| 4.6.9 | سرطان الخلايا الصغية   | 3.1.9                                      | أورام الأوعية الدموية ذات السلوك العدواني أو الخبيث المحتمل |
| 5.6.9 | آفات الجلد غير المصطبغة  | 4.1.9                                      | أورام الأوعية الدموية الخبيثة                               |
| 7.9   | أمراض الثدي في مرحلة الطفولة والمراهقة                               | 2.9  | تشوهات الأوعية الدموية. تشوهات الأوعية الدموية              |
| 1.7.9 | التطور الجنيني   | 1.2.9                                      | التصنيف   |
| 2.7.9 | التصنيف  | 2.2.9                                      | تشوهات الشعيرات الدموية والملتازمات المرتبطة بها            |
| 3.7.9 | الاضطرابات الخلقية والنمائية (التغيرات في الحجم والعدد وعدم التناسق) | 3.2.9                                      | التشوهات الوريدية والملتازمات المصاحبة لها                  |
| 4.7.9 | الاضطرابات المكتسبة (التغيرات الوظيفية والتهابات وأمراض الأورام)     | 4.2.9                                      | التشوهات الشريانية الوريدية والملتازمات المرتبطة بها        |
| 8.9   | إدارة آثار الندبات   | 5.2.9                                      | التشوهات للمقاوية والملتازمات المرتبطة بها                  |
| 1.8.9 | الندبات والعقائيل  |  |   |
| 2.8.9 | مراحل الشفاء   |  |   |
| 3.8.9 | تندب غير طبيعي   |  |   |
| 4.8.9 | علاج الندبات   |  |   |

- 3.10. الأورام الأرومية العصبية
  - 1.3.10. علم الأوبئة
  - 2.3.10. علم التشريح المرضي والتصنيف. البيولوجيا الجزيئية
  - 3.3.10. العرض السريري. المتلازمات المصاحبة
  - 4.3.10. التشخيص: تقنيات المختبر والتصوير
  - 5.3.10. التدريج ومجموعة المخاطر
  - 6.3.10. علاج متعدد التخصصات: العلاج الكيميائي والجراحة والعلاج الإشعاعي والعلاج المناعي. استراتيجيات جديدة
  - 7.3.10. استراتيجيات جديدة
  - 8.3.10. التشخيص
- 4.10. أورام الكبد الحميدة والخبيثة
  - 1.4.10. تشخيص تكتلات الكبد
  - 2.4.10. أورام الكبد الحميدة
    - 1.2.4.10. ورم وعائي كبدي طفلي
    - 2.2.4.10. الورم العضلي الوسيطي
    - 3.2.4.10. تضخم عقدي بؤري
    - 4.2.4.10. الورم الحميد
  - 3.4.10. أورام الكبد الخبيثة
    - 1.3.4.10. ورم أرومي كبدي
    - 2.3.4.10. سرطانة الخلايا الكبدية
    - 3.3.4.10. الساركوما الوعائية الكبدية
    - 4.3.4.10. ساركوما الكبد الأخرى
- 5.10. الأورام اللحمية لدى الأطفال
  - 1.5.10. التصنيف الأولي
  - 2.5.10. الساركوما العضلية المخططة
    - 1.2.5.10. علم الأوبئة
    - 2.2.5.10. عوامل الخطر
    - 3.2.5.10. التشريح المرضي
    - 4.2.5.10. السريري
    - 5.2.5.10. التشخيص
    - 6.2.5.10. التدريج
    - 7.2.5.10. العلاج
    - 8.2.5.10. التشخيص

- 9.9. تغطية الجلد
  - 1.9.9. أنواع الجروح
  - 2.9.9. أنواع الإغلاق
  - 3.9.9. السدائل وترقيع الجلد
  - 4.9.9. توسيع الأنسجة
  - 5.9.9. العلاج بالضغط السلبي
  - 6.9.9. بدائل الجلد
- 10.9. آفات خاصة مكتسبة في الجلد والأنسجة العميقة
  - 1.10.9. التظليل
  - 2.10.9. التهاب اللقافة الناخر
  - 3.10.9. متلازمة الحيز

## الوحدة 10. جراحة أورام الأطفال

- 1.10. أورام الأطفال
  - 1.1.10. علم الأوبئة
  - 2.1.10. علم مسببات الأمراض
  - 3.1.10. التشخيص
  - 4.1.10. تنظيم الورم
  - 5.1.10. المبادئ العلاجية: الجراحة والعلاج الكيميائي والعلاج الإشعاعي والعلاج المناعي
  - 6.1.10. العلاجات والتحديات المستقبلية
- 2.10. ورم Wilms. أورام الكلى الأخرى
  - 1.2.10. ورم Wilms
    - 1.1.2.10. علم الأوبئة
    - 2.1.2.10. السريري
    - 3.1.2.10. التشخيص
    - 4.1.2.10. التدريجي. بروتوكول شامل
    - 5.1.2.10. العلاج
    - 6.1.2.10. التشخيص
  - 2.2.10. أورام الكلى الأخرى
    - 1.2.2.10. ساركوما الخلية الصافية
    - 2.2.2.10. ورم ربيدي
    - 3.2.2.10. سرطان الخلايا الكلوية
    - 4.2.2.10. ورم الكلى الخلفي
    - 5.2.2.10. ورم الكلية الكيسي
    - 6.2.2.10. ورم أرومي كلوي متباين جزئيًا

- 3.5.10. الساركوما العظمية غير المخططة
  - 1.3.5.10. الساركوما الزليلية
  - 2.3.5.10. الساركوما الليفية في مرحلة الطفولة
  - 3.3.5.10. ورم خبيث بغمد العصب المحيطي Schwannoma خبيث أو ساركومة ليفية عصبية
  - 4.3.5.10. الساركوما الليفية الجلدية الحدية
  - 5.3.5.10. ورم الخلايا الصغيرة المستديرة الصلبة
  - 6.3.5.10. ساركوما شحمية
  - 7.3.5.10. ورم خبيث
  - 8.3.5.10. الساركوما الوعائية
  - 9.3.5.10. ورم ليفي انفرادي
  - 10.3.5.10. ساركوما الأنسجة الرخوة غير المتميزة
  - 11.3.5.10. الساركوما الليفية العظمية الالتهابية
  - 12.3.5.10. أخرى
- 4.5.10. المواقع الزائد من الأورام اللحمية العظمية
- 6.10. أورام الغدد التناسلية
  - 1.6.10. أورام الخصية
    - 1.1.6.10. علم الأوبئة
    - 2.1.6.10. السريري
    - 3.1.6.10. التشخيص
    - 4.1.6.10. قرارات تحليلية. علامات الورم
    - 5.1.6.10. اختبارات التصوير
    - 6.1.6.10. التدرج
    - 7.1.6.10. التصنيف
    - 8.1.6.10. العلاج
    - 9.1.6.10. التشخيص
    - 10.1.6.10. التشريح المرضي
    - 11.1.6.10. أورام الخلايا الجرثومية
    - 12.1.6.10. الأورام اللحمية
    - 13.1.6.10. الأورام النقيلية
    - 14.1.6.10. أورام مفصليّة
- 2.6.10. أورام المبيض
  - 1.2.6.10. علم الأوبئة
  - 2.2.6.10. السريري
  - 3.2.6.10. التشخيص
  - 4.2.6.10. قرارات تحليلية. علامات الورم
  - 5.2.6.10. اختبارات التصوير
  - 6.2.6.10. التدرج
  - 7.2.6.10. التصنيف
  - 8.2.6.10. العلاج
  - 9.2.6.10. التشخيص
  - 10.2.6.10. التشريح المرضي
  - 11.2.6.10. مسخي ناضج
  - 12.2.6.10. الورم الأرومي المناعي
  - 13.2.6.10. ورم مسخي غير ناضج
  - 14.2.6.10. ورم الجيوب الباطنية
  - 15.2.6.10. سرطان المشيمة
  - 16.2.6.10. سرطان الجنين
  - 17.2.6.10. ورم عسر الهضم
  - 18.2.6.10. أورام الخلايا الجرثومية المختلطة
- 3.6.10. الحفاظ على الخصوبة لدى مرضى سرطان الأطفال
  - 1.3.6.10. العلاجات السامة للغدد التناسلية
  - 2.3.6.10. العلاج الكيميائي
  - 3.3.6.10. العلاج الإشعاعي
  - 4.3.6.10. تقنيات الحفظ
  - 5.3.6.10. قمع المبيض
  - 6.3.6.10. تثبيت المبيض أو تبديل المبيض
  - 7.3.6.10. تجميد المبيض
  - 4.6.10. تقنية مجتمعة

|  |  |
|--|--|
| 7.10. الدعم الجراحي لأورام الدم لدى الأطفال  | 3.2.1.8.10. ساركوما العظام   |
| 1.7.10. أمراض الدم وأورام الأطفال لجراح الأطفال  | 1.3.2.1.8.10. علم الأوبئة  |
| 2.7.10. الخزعات  | 2.3.2.1.8.10. السريري  |
| 1.2.7.10. أنواع  | 3.3.2.1.8.10. التشخيص  |
| 2.2.7.10. تقنيات الخزعة الجراحية والاستئصالية  | 4.3.2.1.8.10. العلاج   |
| 3.2.7.10. Tru-cut  | 5.3.2.1.8.10. التشخيص  |
| 4.2.7.10. إبرة محورية  | 9.10. الورم الرباعي  |
| 5.2.7.10. الموجات فوق الصوتية لأخذ الخزعة في أورام الأطفال   | 1.9.10. أورام الخلايا الجرثومية الخارجية: نظرة عامة  |
| 3.7.10. التغذية المعوية و الوريدية لمرضى السرطان   | 2.9.10. مسخي المنصف  |
| 4.7.10. الوصول الى الاوعية الدموية   | 3.9.10. الورم المسخي خلف الصفاق  |
| 1.4.7.10. التصنيف  | 4.9.10. الورم المسخي العجزي العصصي   |
| 2.4.7.10. تقنية التنسيب الموجهة بالموجات فوق الصوتية للوصول إلى الأوعية الدموية                              | 5.9.10. مواقع أخرى   |
| 5.7.10. حالات الطوارئ الجراحية للمريض المثبط للمناعة: التهاب الأمعاء والقولون العدلات. التهاب المثانة النزفي | 10.10. أورام الغدد الصماء  |
| 8.10. أورام العظام   | 1.10.10. أورام الغدة الكظرية: ورم القواتم  |
| 1.8.10. التصنيف  | 1.1.10.10. علم الأوبئة   |
| 1.1.8.10. أورام العظام الحميدة   | 2.1.10.10. علم الوراثة   |
| 1.1.1.8.10. علم الأوبئة  | 3.1.10.10. العرض والتقييم  |
| 2.1.1.8.10. الاعراض المتلازمة  | 4.1.10.10. العلاج  |
| 3.1.1.8.10. التشخيص والتصنيف النسيجي   | 5.1.10.10. التشخيص   |
| 1.3.1.1.8.10. أورام العظام   | 2.10.10. أورام الغدة الدرقية   |
| 2.3.1.1.8.10. أورام الغضروف  | 1.2.10.10. علم الأوبئة   |
| 3.3.1.1.8.10. الأورام الليفية  | 2.2.10.10. علم الوراثة   |
| 4.3.1.1.8.10. كيسات العظام   | 3.2.10.10. السريري   |
| 2.1.8.10. أورام العظام الخبيثة   | 4.2.10.10. التشخيص: التصوير وعلم الخلايا   |
| 1.2.1.8.10. مقدمة  | 5.2.10.10. إدارة الغدد الصماء قبل الجراحة والتدخل الجراحي وإدارة ما بعد الجراحة والعلاجات المساعدة |
| 2.2.1.8.10. ساركوما Ewing  | 6.2.10.10. مضاعفات   |
| 1.2.2.1.8.10. علم الأوبئة  | 7.2.10.10. التدريج والتصنيف بعد الجراحة  |
| 2.2.2.1.8.10. السريري  | 8.2.10.10. المتابعة حسب المرحلة  |
| 3.2.2.1.8.10. التشخيص  |  |
| 4.2.2.1.8.10. العلاج   |  |
| 5.2.2.1.8.10. التشخيص  |  |

# المنهجية

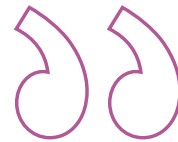
يقدم هذا البرنامج التدريبي طريقة مختلفة للتعليم. فقد تم تطوير منهجيتنا من خلال أسلوب التعليم المرتكز على التكرار: *Relearning* أو ما يعرف بمنهجية إعادة التعلم.

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 وستعين 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 Gervas، 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 تفردتها 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 دراسي 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.

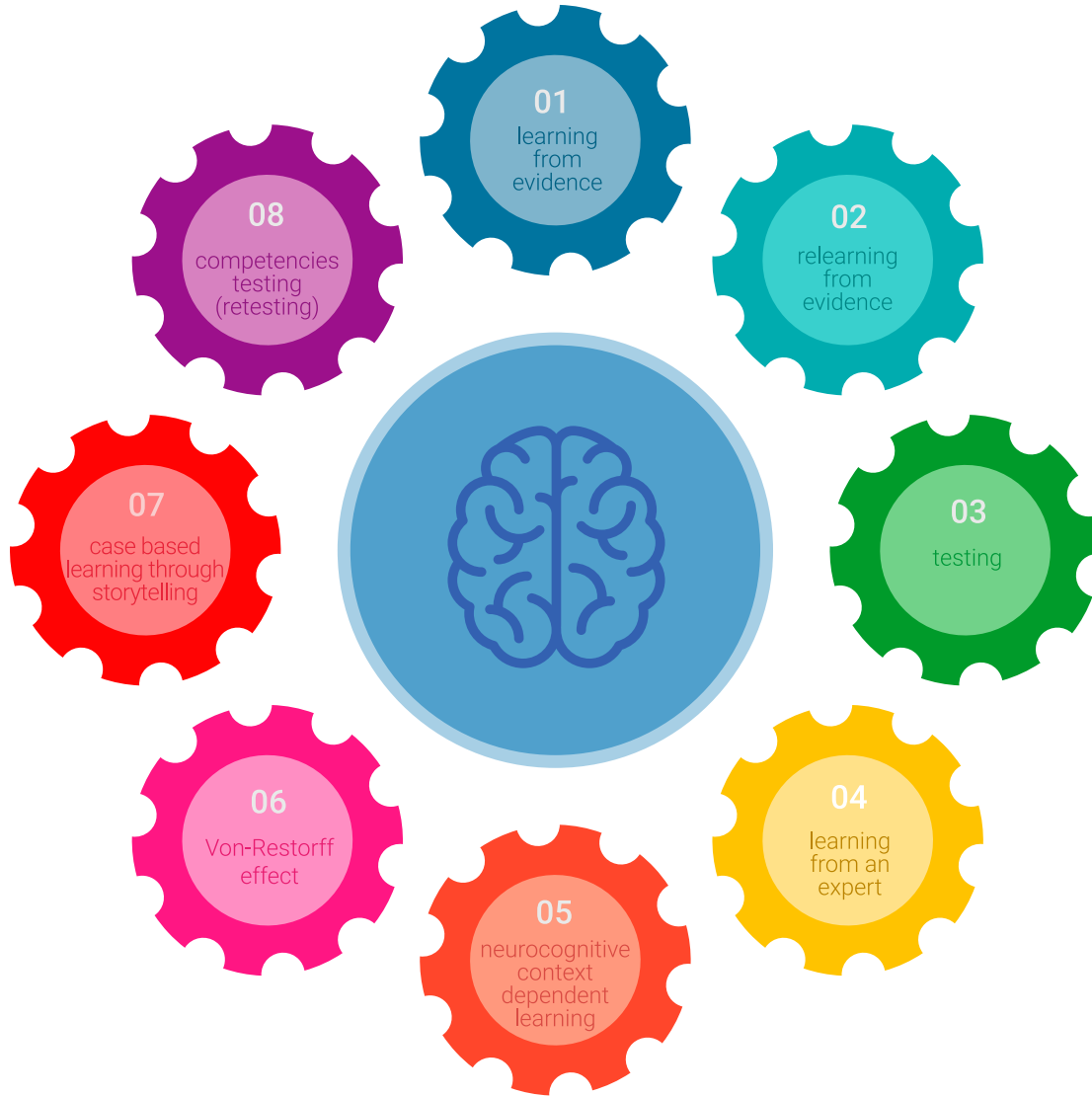
3. يتم تحقيق استيعاب أبسط وأكثر كفاءة للأفكار والمفاهيم، وذلك بفضل منهج المواقف التي نشأت من الواقع.

4. يصبح الشعور بكفاءة الجهد المستثمر حافظاً 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 مسبوق، 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 (تتعلم ثم تطرح ماتعلمناه جانباً فنسناه 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، وتحديداً من أجله، بحيث يكون التطوير التعليمي محدداً وملموحاً حقاً.

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



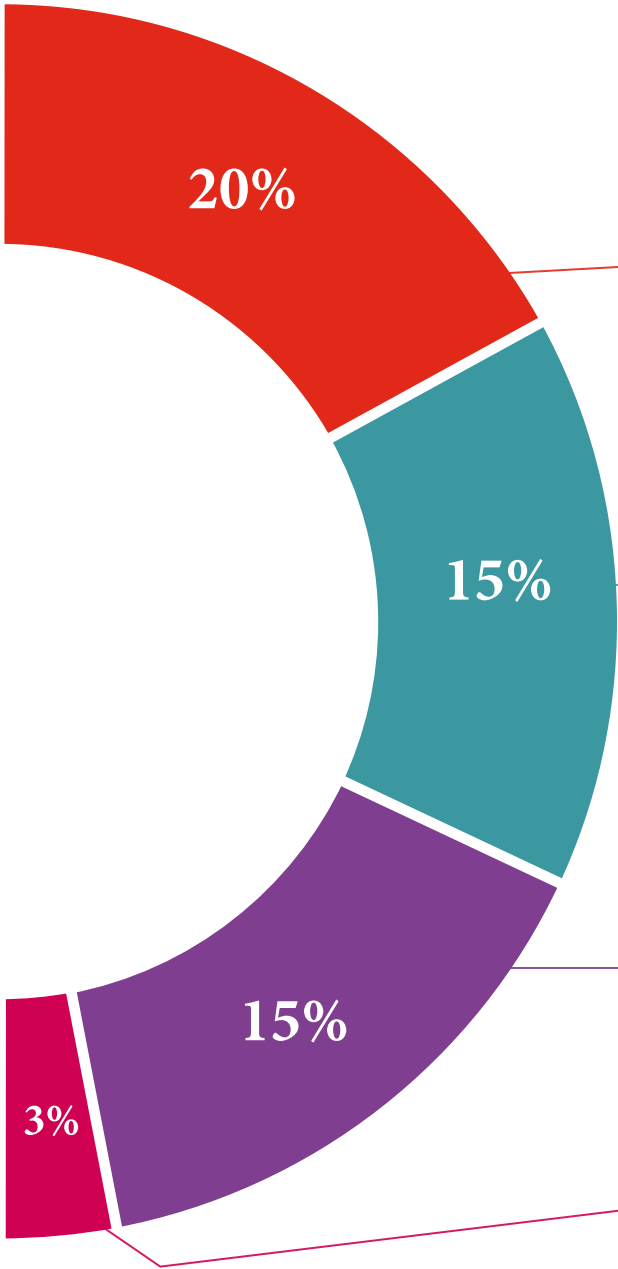
يقدم فريق جامعة TECH المحتويات بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الملفات الصوتية والفيديوهات والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة.

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



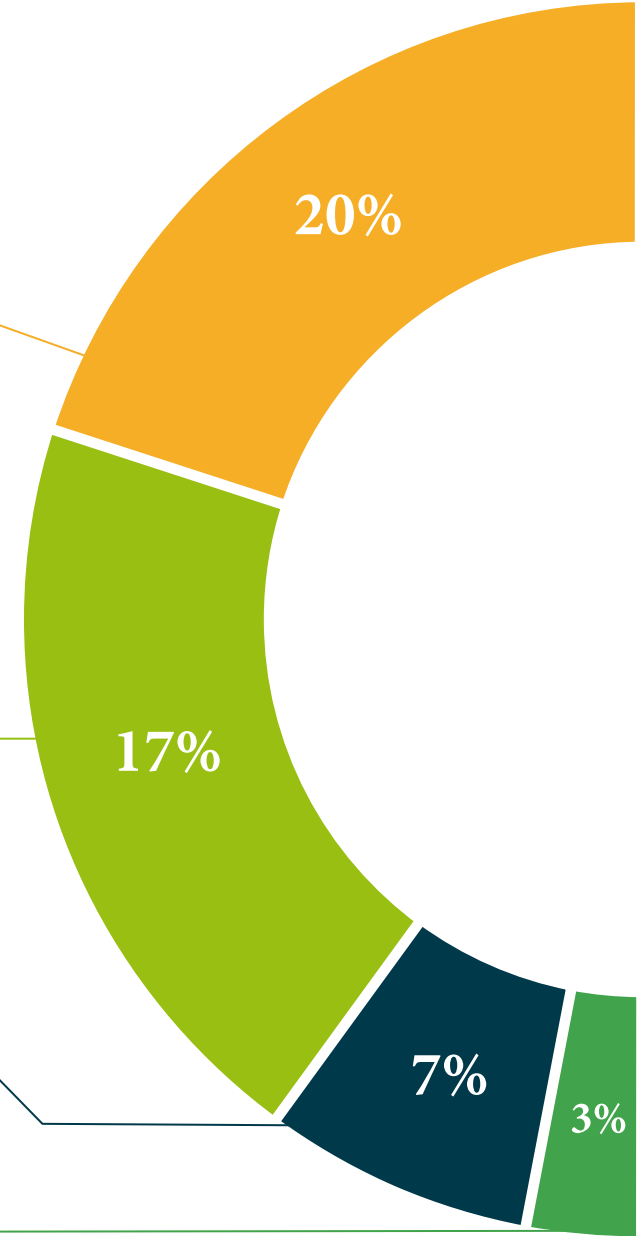
#### المحاضرات الرئيسية

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 العلمي

تضمن درجة الماجستير الخاص في جراحة الأطفال، بالإضافة إلى التدريب الأكثر دقة وتحديثًا، الحصول على شهادة اجتياز الماجستير الخاص الصادرة عن TECH الجامعة التكنولوجية.





اجتاز هذا البرنامج بنجاح وأحصل 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 ماجستير خاص وسوف يفي بالمتطلبات التي عادة ما تُطلب من قبل مكاتب التوظيف ومسابقات التعيين ولجان التقييم الوظيفي والمهني.

يحتوي هذا ماجستير خاص في جراحة الأطفال على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالاً و حداثةً في السوق.

بعد اجتياز الطالب للتقييمات، سوف يتلقى عن طريق البريد العادي \* مصحوب بعلم وصول مؤهل ماجستير خاص ذا الصلة الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية.

المؤهل العلمي: ماجستير خاص في جراحة الأطفال  
عدد الساعات الدراسية المعتمدة: 1500 ساعة

**ماجستير خاص في جراحة الأطفال**

| الطريقة | عدد الساعات |
|---------|-------------|
| إجمالي  | 1500        |

| نوع المادة                 | عدد الساعات |
|----------------------------|-------------|
| إجمالي                     | 1500        |
| إختياري (OB)               | 0           |
| إختياري (OP)               | 0           |
| لممارسات الخارجية (PR)     | 0           |
| مشروع تخرج الماجستير (TFM) | 0           |
| الإجمالي                   | 1500        |

| الطريقة | عدد الساعات |
|---------|-------------|
| إجمالي  | 1500        |

| نوع المادة                 | عدد الساعات |
|----------------------------|-------------|
| إجمالي                     | 1500        |
| إختياري (OB)               | 0           |
| إختياري (OP)               | 0           |
| لممارسات الخارجية (PR)     | 0           |
| مشروع تخرج الماجستير (TFM) | 0           |
| الإجمالي                   | 1500        |

أ. د. / Tere Guevara Navarro  
رئيس الجامعة

**tech** الجامعة  
التكنولوجية

منح هذا  
الدبلوم  
لـ

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

**ماجستير خاص**  
في  
**جراحة الأطفال**

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

أ. د. / Tere Guevara Navarro  
رئيس الجامعة

يجب أن يكون هذا المؤهل الخاص مصحوباً دائماً بالمؤهل الجامعي المتكسب الصادر من السلطات المختصة بالإصدار المعتمدة للوزارة المعنية في كل بلد

TECH AFWOR238 | techmate.com/certificates | تيك مؤسسة خاصة للتعليم العالي معتمدة

المستقبل

الصحة

الثقة

الأشخاص

التعليم

المعلومات

الأوصياء الأكاديميون

الضمان

الاعتماد الأكاديمي

التدريس

المؤسسات

المجتمع

التقنية

الالتزام

التعلم

**tech** الجامعة  
التكنولوجية

الرعاية

الحاضر

الجودة

الإبتكار

ماجستير خاص

جراحة الأطفال

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 12 شهراً

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعياً

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

المعرفة

التدريب الافتراضي

المؤسسات

الفصول الافتراضية

اللغات

ماجستير خاص  
جراحة الأطفال