

ماجستير متقدم  
الطب الرياضي للخيل وإعادة التأهيل



الجامعة  
التكنولوجية  
**tech**

## ماجستير متقدم الطب الرياضي للخيل وإعادة التأهيل

- « طريقة التدريس: أونلاين
- « مدة الدراسة: سنتين
- « المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية
- « عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعياً
- « مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرك الخاصة
- « الامتحانات: أونلاين

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: [www.techitute.com/ae/veterinary-medicine/advanced-master-degree/advanced-master-degree-equine-medicine-rehabilitation](http://www.techitute.com/ae/veterinary-medicine/advanced-master-degree/advanced-master-degree-equine-medicine-rehabilitation)

01	المقدمة	صفحة 4
02	الأهداف	صفحة 8
03	الكفاءات	صفحة 18
04	هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية	صفحة 24
05	الهيكل والمحتوى	صفحة 38
06	المنهجية	صفحة 70
07	المؤهل العلمي	صفحة 78

# المقدمة

يفتح هذا التخصص عالي المستوى فرصة جديدة للتميز للأطباء البيطريين الذين يرغبون في التخصص في طب وإعادة تأهيل الخيول. يستهدف البرنامج الأطباء الذين يرغبون في الخوض في جوانب متقدمة من عملهم، وتدريبهم على تطوير نشاطهم على أساس التميز المهني.

يعد هذا البرنامج المبتكر منتجًا فريدًا، حيث لا توجد أدوات أخرى عالية المستوى لتدريب الدراسات العليا عن بعد في مجاله قادرة على تقديم تعليم مؤهل ومتطور على نطاق واسع، عبر الإنترنت بالكامل، في طب الخيول وإعادة التأهيل.



إعادة تأهيل الخيول هو نظام مزدهر يتطلب مهنيين مدربين لرعاية الخيول  
بشكل صحيح"



يحتوي هذا الماجستير المتقدم في الطب الرياضي للخيول وإعادة التأهيل على البرنامج الأكثر اكتمالا وحدائة في السوق. أبرز الميزات هي:

- ◆ أحدث التقنيات في برامج التدريس عبر الإنترنت
- ◆ نظام التدريس المرئي المكثف، المدعوم بمحتوى رسومي وتخطيطي سهل الاستيعاب والفهم
- ◆ تطوير الحالات العملية المقدمة من قبل خبراء في الخدمة الفعلية
- ◆ أحدث أنظمة الفيديو التفاعلي
- ◆ التدريس مدعوم بالتطبيق عن بعد
- ◆ أنظمة التحديث وإعادة تدريب الدائم
- ◆ التعلم ذاتي التنظيم الذي يسمح بالتوافق التام مع المهن الأخرى
- ◆ التمارين العملية للتقييم الذاتي والتحقق من التعلم
- ◆ مجموعات الدعم والتأزر التربوي: أسئلة للخبر ومنتديات المناقشة والمعرفة
- ◆ التواصل مع المعلم وعمل التفكير الفردي
- ◆ توفر الوصول إلى المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت
- ◆ مصارف الوثائق التكميلية متوفرة بشكل دائم، حتى بعد البرنامج

يشمل الطب الرياضي للخيول وإعادة التأهيل تخصصات متعددة ومعقدة تخضع للتطوير المستمر والتي تتطلب التحديث المستمر للمهارات من قبل الطبيب.

إعادة التأهيل البيطري هو نظام أخذ في الازدياد يكمله تشخيص وعلاج العرج الذي، على الرغم من اعتباره قديمًا رياضيًا، لا يمكن فصله الآن عن مفهوم إعادة التأهيل، ولكن اليوم، لا يتم فهم نهج الإصابة الرياضية بدون برنامج إعادة التأهيل وإعادة التكيف مع التمرين وإدارة الألم والخلل الوظيفي.

من ناحية أخرى، تعتبر العيادة البيطرية قطاعًا مهنيًا عالي التنافسية يدمج بسرعة التطورات العلمية الجديدة في العيادة المتنقلة، لذلك يجد الطبيب البيطري نفسه في سوق عمل يتطلب مستوى عالٍ جدًا من الكفاءة من جميع النواحي.

يقوم الطبيب البيطري المتجول بمهمة يومية شاقة للغاية من حيث عدد ساعات العمل، سواء بسبب حجمه، والذي يشمل زيارات العيادات الخارجية، وكذلك درجة التفاني الشخصي والوقت اللازم للتنظيم الإداري لشركته. لهذا السبب، غالبًا ما لا يكون لديه كل وقت الفراغ اللازم لمواصلة تدريبه شخصيًا في المراكز المعتمدة، والذهاب في مناسبات متعددة وبطريقة مهمة لاستشارة الإجراءات وغيرها من المعلومات على الإنترنت. في الإنترنت، يتوقع المهني أن يجد التخصص موسر عن بعد.

للإجابة على كل هذه الأسئلة، يحتاج الطبيب البيطري المتخصص في الطب وإعادة تأهيل الخيول إلى برنامج من التخصص المستمر في التحديث المستمر الذي يمكن إدارته وبأسعار معقولة للحصول عليه.

تستند محتويات هذا البرنامج التعليمي إلى الخبرة والأدلة العلمية والتطبيق العملي. الهدف هو أن يكون الطالب قادرًا على تطوير خطط إعادة التأهيل والعلاج الطبي بأساس متين يوفر أقصى ضمان للنجاح في كل من التخطيط والتنفيذ.

في الختام، يعد برنامج الماجستير المتقدم في طب الخيول وإعادة التأهيل تخصصًا كاملاً، مؤسسًا جيدًا ولديه خبراء كبار في المجال مع خبرة مثبتة على المستوى الدولي، مما سيسمح للطالب بالحصول على تخصص عالي جدًا في تخصص أصبح ضروري في المجال البيطري.



تخصص تم خلقه للمهنيين الذين يتطلعون إلى التميز وسيتيح  
لك اكتساب مهارات واستراتيجيات جديدة بطريقة سلسلة  
وفعالة ”

منحك فرصة الانغماس العميق والكامل في الاستراتيجيات والأساليب في طب الخيول وإعادة التأهيل.

تتضمن التطورات في تقنيات التشخيص والتدخل البيطري للخيول تحسينات في صحة هذه الحيوانات، لذلك من الضروري وجود متخصصين يعرفون كيفية التكيف مع هذه التغييرات”

انضم إلى النخبة المهنية مع هذا التخصص الفعال تعليميًا وافتح مسارات جديدة للنجاح الوظيفي.

يتكون أعضاء هيئة التدريس من محترفين نشطين. بهذه الطريقة، تضمن جامعة TECH أنها تقدم هدف التحديث التعليمي الذي تنوي القيام به. فريق متعدد التخصصات من المهنيين المستعدين وذوي الخبرة في بيئات مختلفة الذين سيطورون المعرفة النظرية بكفاءة، ولكن قبل كل شيء، سيضعون في خدمة التخصص المعرفة العملية المستمدة من تجربتهم الخاصة.

هذا التمكن من الموضوع يكمله فعالية التصميم المنهجي لهذا المعلم الكبير. أعده فريق متعدد التخصصات من خبراء التعلم عن بعد *e-learning*، وهو يدمج أحدث التطورات في تكنولوجيا التعليم. وبهذه الطريقة، سيتمكن الطالب من الدراسة باستخدام مجموعة من أدوات الوسائط المتعددة المريحة والمتعددة الاستخدامات والتي ستمنحه الطابع العملي الذي يحتاجها في تخصصه.

يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على حل المشكلات، وهو نهج يتصور التعلم كعملية عملية بارزة. ولتحقيق ذلك عن بعد، سيتم استخدام الممارسة عن بعد. بمساعدة نظام فيديو تفاعلي مبتكر و *Learning from an Expert*، ستمكن من اكتساب المعرفة كما لو كنت تواجه الدورة التدريبية التي تتعلمها في تلك اللحظة. إنه مفهوم يسمح لك بدمج التعلم وإصلاحه بطريقة أكثر واقعية ودائمة.



# الأهداف

هدفنا هو إعداد المهنيين المؤهلين تأهيلا عاليا للخبرة العملية. هدف يتكامل عالميا مع تعزيز التنمية البشرية التي تضع الأسس لمجتمع أفضل. يتشكل هذا الهدف في مساعدة المهنيين للوصول إلى مستوى أعلى بكثير من الكفاءة والتحكم. هدف يمكنك اعتباره أمراً مفروغاً منه، مع تخصص عالي الشدة والدقة.







إذا كان هدفك هو تحسين مهنتك، والحصول على مؤهل يمكّنك من التنافس بين الأفضل في مجالك، فلا مزيد من البحث: مرحبًا بك في جامعة TECH"





## الأهداف العامة

- ♦ التعرف على الهياكل التشريحية المختلفة وأمراض الجهاز الهضمي للحصان
- ♦ تطوير الإجراءات الأكثر شيوعاً والتقدم فيها لحل أمراض تجويف الفم
- ♦ التعرف على أعراض اضطرابات الجهاز الهضمي
- ♦ تدريب الطبيب على التقييم الصحيح للحالة الجهازية للحيوان وما يترتب على ذلك من شدة المرض
- ♦ إنشاء بروتوكولات التشخيص وإنشاء علاجات وتوقعات محسنة
- ♦ وضع المعايير المثلث للطلب الوقائي والمبادئ التوجيهية للإدارة الجيدة
- ♦ وضع منهجية مناسبة لفحص الخيول التي تعاني من مشاكل في الجهاز التنفسي أو القلب
- ♦ التعرف على جميع العلامات السريرية المرتبطة بأمراض الجهاز التنفسي أو القلب والأوعية الدموية في الخيول
- ♦ توليد المعرفة المتخصصة في آلية التسمع التنفسي والقلب
- ♦ إنشاء نهج سريري محدد للحصان المصاب باضطراب في الجهاز التنفسي أو القلب والأوعية الدموية
- ♦ تدريب الطبيب على التعامل مع المريض بتغييرات متقدمة في تعداد الدم أو الكيمياء الحيوية أو اضطرابات تكون الدم
- ♦ تطوير منهجية مبتكرة ومحدثة للمرضى الذين يعانون من اضطرابات المناعة
- ♦ تطوير المعرفة الموسعة حول صدمة التسمم الداخلي، من أجل تزويد المريض بأحدث العلاجات
- ♦ فحص فسيولوجيا استهلاك الطعام والتوزيع المادي ونقل بلعة الطعام عبر الأمعاء الدقيقة والغليظة، وكذلك عمليات امتصاص العناصر الغذائية في أجزاء الجهاز الهضمي المختلفة
- ♦ تحديد تحويل العناصر الغذائية إلى طاقة متاحة للوظائف العضوية المختلفة للحصان
- ♦ تحديد الاحتياجات الغذائية المختلفة في النظام الغذائي للخيول، وكذلك متطلبات الطاقة وفقاً للانضباط الرياضي أو الهدف الإنتاجي أو الصيانة كحيوان أليف
- ♦ تقييم الحصان المصاب بمتلازمة الدنف: التاريخ والحالة التغذوية، التفاوتات المحتملة، معرفة العواقب الأيضية ومتطلبات التعديل الغذائي اللاحق
- ♦ توليد المعرفة المتخصصة حول المستجدات من حيث العلاج بالمضادات الحيوية ومقاومة المضادات الحيوية
- ♦ فحص الريبيايوتكس والبروبيوتيك، وكذلك استخدام النباتات الطبية استجابة للطلب المتزايد في السوق الموجود اليوم في هذا المجال من الطب.
- ♦ تحديث وتطوير المعرفة المتعمقة والمفاهيم الجديدة فيما يتعلق بتشخيص وعلاج العرج في الخيول
- ♦ التعرف على علم التشريح التطبيقي والأمراض التي تؤثر على الهياكل المختلفة للجهاز الحركي للخيول
- ♦ تطوير طرق الفحص والتشخيص المتقدمة المتوفرة في العيادة الميدانية
- ♦ الخوض في كل من العلاجات الطبية والجراحية المطبقة في العيادة الميدانية
- ♦ بناء المعرفة بإصابات العضلات والعظام، وتمزقات الأوتار، والالتهابات
- ♦ وضع منهجية مناسبة للاستكشاف والتشخيص والعلاج
- ♦ توليد المعرفة المتخصصة للمواد والتقنيات المختلفة المستخدمة في علاج هذه الأمراض
- ♦ اقتراح الاستراتيجيات العلاجية في تدبير الجروح البديلة عن الجروح التقليدية
- ♦ توفير معرفة متعمقة لأكثر المشاكل الجلدية شيوعاً
- ♦ التعرف على جميع العلامات السريرية المصاحبة لكل مرض جلدي
- ♦ تحديد النهج السريري المحدد لكل مرض وتحديد أنسب تشخيص وعلاج لكل مرض جلدي
- ♦ التعرف على التحديات والمشكلات التي يواجهها الطبيب البيطري في ممارسة علم الأورام السريري للخيول
- ♦ إرساء مبادئ تشخيص وعلاج الأورام الجلدية التي تصيب الخيول
- ♦ تطوير معرفة مفصلة بالعمليات المرضية التي تؤثر على نظام الغدد الصماء للحصان
- ♦ تطوير استراتيجيات إدارة الحصان البدين ومقاوم للأنسولين
- ♦ وضع منهجية مناسبة لتحديد وتوطين الإصابات العصبية في الخيول
- ♦ تحديد التغيرات في الوعي والسلوك، وإنشاء بروتوكولات العمل
- ♦ تحديد نهج الحصان الرنح ووضع بروتوكولات العمل
- ♦ فحص طرق التشخيص في أعصاب الخيول
- ♦ تفصيل البروتوكول الأدوية العلاجية
- ♦ وضع منهجية مناسبة لفحص العيون في الحصان
- ♦ التعرف على جميع العلامات السريرية المرتبطة بالتغيرات العينية في الخيول
- ♦ تحديد النهج السريري المحدد للحصان المصاب باضطراب بصري

- ♦ تحليل الطرق التكميلية المتاحة لتشخيص التغيرات العينية الرئيسية في الخيول
- ♦ توليد معرفة متخصصة حول أمراض العين الرئيسية في الحصان
- ♦ تحديد العلاج العام والخاص لأمراض العين الرئيسية في الحصان
- ♦ التعرف على أمراض الجهاز البولي للحصان
- ♦ وضع بروتوكولات التشخيص التي تسهل التعرف على المرضى الذين يعانون من أمراض المسالك البولية
- ♦ توسيع بدائل العلاجات الممكنة حسب الحالات المرضية
- ♦ التعرف على أمراض الأعضاء التناسلية الطبية والجراحية للفحل والأم، وتقييم نطاقها وتقديم العلاجات المناسبة لاستعادة الوظيفة الإنجابية الصحيحة واستعادتها
- ♦ تطوير تقنيات جراحية لحل أمراض الجهاز التناسلي التي يمكن إجراؤها في الميدان
- ♦ التعرف على الصور السريرية التمثيلية للمرض في المهر الوليد
- ♦ وضع بروتوكولات عمل فعالة للكشف المبكر عن حديثي الولادة المريض
- ♦ وضع بروتوكولات علاجية لأمراض حديثي الولادة المختلفة
- ♦ تحسين استخدام تصوير المهر في الميدان
- ♦ تحديد وفك رموز الخصائص الخاصة لأمراض الجهاز العضلي الهيكلي التي تظهر أثناء نمو المهر ونموه منذ الولادة وحتى نهاية فترة طب الأطفال.
- ♦ تطوير التقنيات الطبية والجراحية الرئيسية الخاصة بالأمراض التي تصيب المهر في الحقل
- ♦ تطوير إجراءات التخدير والتسكين في العيادات الخارجية
- ♦ تحديد الأدوات اللازمة لتقييم حالة المريض الحرج، وتوفير المعرفة التي تمكن الطالب من إجراء علاجات المستشفى، مثل إدارة الألم المتقدم، وتصحيح التوازن المائي والكهارل والتوازن الحمضي القاعدي، والعناية المركزة عند حديثي الولادة والرعاية مكثفة في الكبار
- ♦ التعمق في الاعتبارات الطبية والدوائية الأساسية للخيول الرياضية عالية المستوى
- ♦ الإنغماس في علم سموم الخيول
- ♦ تطوير تطبيق بروتوكولات القتل الرحيم الإنسانية
- ♦ فحص الطرق المختلفة للقياس الموضوعي للنمط الحركي للحصان من خلال الدراسات الميكانيكية الحيوية.
- ♦ تحليل التشريح الوظيفي والميكانيكي الحيوي للوحدات الحركية الرئيسية للحصان
- ♦ تحديد أنماط الحركة في مشية الحصان الطبيعية
- ♦ فحص المتطلبات الحركية والتمارين المحددة في تخصصات رياضات الفروسية الرئيسية
- ♦ وضع أسس نهج التقييم الوظيفي الشامل للحصان
- ♦ تحديد البروتوكول المفصل للتقييم الوظيفي
- ♦ تطوير أدوات لإنشاء تشخيص وظيفي
- ♦ تحديد المشاكل الوظيفية والميكانيكية الحيوية
- ♦ تخطيط وجدولة برنامج تدريبي وفقاً لمستوى لياقة الحصان والأهداف التنافسية ونوع نظام الفروسية
- ♦ تصميم اختبار إجهاد وفقاً لنظام الفروسية الذي يشارك فيه الحصان، وتحديد المعايير التي يجب قياسها وتفسيرها
- ♦ وضع بروتوكول التشخيص الذي يجب اتباعه عند التعامل مع حصان يعاني من فقدان / تقليل / نقص في الأداء الرياضي
- ♦ وضع بروتوكول لعلاج والوقاية من الأمراض المرتبطة بالتمارين البدنية والتدريب، بما في ذلك متلازمة الإفراط في التدريب
- ♦ تحليل الطرق المختلفة للعلاج اليدوي وتطبيقاتها وتأثيراتها على الحصان
- ♦ تحديد طرق العلاج اليدوي المناسبة لكل حالة
- ♦ تطوير المهارات في تطبيق الأساليب المختلفة
- ♦ إنشاء علاج باستخدام طرق العلاج اليدوي المختلفة
- ♦ تحليل العوامل الكهربائية المستخدمة في العلاج الطبيعي للخيول
- ♦ وضع الأسس الفيزيائية والكيميائية التي يقوم عليها علاجه
- ♦ تطوير مؤشرات ومنهجية التطبيق والموانع والمخاطر
- ♦ تحديد الأنسب في كل مرض من وجهة نظر علمية وعلاجية، بناءً على الأدلة
- ♦ تحليل ماهية التحكم الحركي وأهميته في الحركة وإعادة التأهيل
- ♦ تقييم الأدوات والتمارين الرئيسية للعلاج النشط
- ♦ تطوير التفكير السريري والعميق حول استخدام التمارين العلاجية في الحصان
- ♦ توليد الاستقلالية عند تطوير برامج إعادة التأهيل النشطة



- ◆ تحليل الأساسيات الأساسية للطب الصيني التقليدي (MTC)
- ◆ تحديد جميع النقاط المراد معالجتها وفقاً لـ MTC
- ◆ وضع منهجية مناسبة للتعامل مع العلاج بالوخز بالإبر
- ◆ تمويل زيادة اختيار كل تقنية و/ أو نقاط الوخز بالإبر
- ◆ تحليل خصائص الضمادة المرنة التحسسية
- ◆ تحديد تقنيات تطبيق الضمادة المرنة التحسسية
- ◆ تحديد الحالات التي يجب فيها استخدام الضمادة المرنة المريحة
- ◆ وضع أسس الحصول على الصور التشخيصية وقراءتها
- ◆ اكتساب المعرفة حول تقنية التشخيص وتطبيقها السريري
- ◆ تقييم الأمراض المختلفة وأهميتها السريرية
- ◆ توفير الأساس الذي يتم بناء عليه العلاج الطبيعي المناسب
- ◆ تطوير أكثر أمراض الجهاز العضلي الهيكلي شيوعاً لدى رياضي الخيول وتشخيصها وإمكانيات العلاجات التقليدية والعلاج الطبيعي
- ◆ تقديم تقنيات جديدة لتشخيص ومراقبة الآفات عن طريق علم الأمراض
- ◆ اقتراح علاجات جديدة بناءً على المنشورات وتحليل العلاجات السابقة
- ◆ وضع توصيات عامة لتصميم العلاج وإعادة التأهيل للإصابات



### وحدة 1. الجهاز الهضمي

- تحديد الأساليب الصحيحة للتاريخ وتقييم وتقدير المريض بأمراض الجهاز الهضمي
- تطوير الإجراءات الأكثر شيوعًا والتقدم فيها لحل أمراض تجويف الفم
- وضع بروتوكولات كتلة التخدير لجراحات الفم وقلع الأسنان
- التعرف على أمراض الفك السفلي والفكين وحلها
- تطوير إجراءات الفحص العام بشكل صحيح مثل جس المستقيم ، والأنبوب الأنفي المعدي، وبزل البطن، وتفسير الاختبارات المعملية والتصوير التشخيصي في ظل الظروف الميدانية، وتحديد العلاجات المناسبة وإصدار التشخيص الصحيح في الحصان مع آلم البطن
- التطور والتقدم بعمق في الأمراض التي تصيب الجهاز الهضمي من المعدة إلى المستقيم، وتقييم مرحلة الأمراض التي تظهر
- تطوير أمراض الكبد والقنوات الصفراوية في الخيول والتقدم في علاجها الممكنة
- تطوير الأمراض المعدية والطفيلية في الجهاز الهضمي والتقدم في علاجها المختلفة
- توسيع المعرفة وإنشاء وتطوير معايير القرار الصحيح لعلاج متلازمة البطن عند الحصان في الميدان، أو في حالة الحاجة إلى علاج جراحي، تكون قادرًا على إبلاغ المالك بشكل صحيح وتقديم المشورة بإحالة الحالات إلى المستشفى في حالة الحاجة في الجراحة

### وحدة 2. الجهاز القلبي التنفسي والأوعية الدموية

- تحديد المعلومات اللازمة في الفحص السريري للحصان المصاب بأمراض الجهاز التنفسي أو القلب
- التعرف بدقة على أصوات الجهاز التنفسي والقلب الطبيعية التي يمكن أن ندها في الخيول
- التعرف على أمراض الجهاز التنفسي من أجل تصنيفها واتخاذ قرار بشأن الاختبارات التشخيصية الضرورية الممكنة
- تكوين المعرفة اللازمة عند إجراء الإجراءات التشخيصية لمريض الجهاز التنفسي، التحليلات وعلم الخلايا و BAL. التصوير التشخيصي
- اقتراح منهجية عمل للمرضى الذين يعانون من أمراض الجهاز التنفسي العلوي
- اقتراح منهجية عمل للمرضى الذين يعانون من أمراض الجهاز التنفسي الانتهائية في الشعب الهوائية السفلية
- تحديد الأمراض الجراحية في الجهاز التنفسي العلوي وتطوير الإجراءات الفنية التي يمكن إجراؤها في المجال سواء في الإجراءات المُجْدُولَة أو في حالات الطوارئ
- اقتراح منهجية عمل للمرضى المصابين بأمراض الجهاز التنفسي المعدية
- التفريق بين اللغظ الفسيولوجي واللغظ المرضي
- إنشاء تشخيصات تفاضلية للإيقاعات غير الطبيعية بناءً على عدم انتظام ومعدل ضربات القلب
- اقتراح منهجية عمل لمريض النخفة القلبية
- اقتراح منهجية عمل لمرضى عدم انتظام ضربات القلب

### وحدة 3. تكون الدم والجهاز المناعي والتغذية

- التعمق في دراسة مكونات الدم، وكذلك الحضور بالتفصيل إلى العلامات البيوكيميائية المصلية، وكلها معلمات تحليلية يجب أن يعرفها الطبيب المتخصص بعمق، بهدف أن يكون قادرًا على ربط التعديلات المحتملة بهذا المعنى أمام المواقف المرضية من أي نوع
- تطوير المعرفة المتقدمة حول التعديلات المحتملة المتعلقة بتكوين الدم، بالإضافة إلى البدائل المتعلقة بأحدث العلاجات
- تحقيق درجة عالية من المعرفة حول الآليات الفيزيولوجية المرضية للاضطرابات المناعية من أجل اختبار الاختبارات التشخيصية الأكثر ابتكارًا، فضلًا عن العلاج المناسب
- التعمق في الآليات الفيزيولوجية المرضية للتسمم الداخلي وتطور صدمة التسمم الداخلي، من أجل منع المضاعفات الثانوية المرتبطة بهذه العملية واستخدام أحدث العلاجات
- التعرف على عمليات الهضم وامتصاص العناصر الغذائية في الأجزاء التشريحية المختلفة للجهاز الهضمي للحصان
- توفير المعرفة الأساسية حول العناصر الغذائية اللازمة لتطوير برامج الغذاء
- تقدير وزن الحصان وتحديد حالة جسمه
- حساب بسهولة الاحتياجات اليومية من العلف والحبوب أو العلف المركب
- التفريق ومعرفة كيفية تطبيق شروط الطاقة الإجمالية والقابلة للهضم وصافي الطاقة
- تعميق المعرفة بالبدائل من حيث العلاج بالمضادات الحيوية، وكذلك في تطوير مقاومة المضادات الحيوية، بهدف تدريب الطبيب على اتخاذ القرار في المواقف التي يوجد فيها قيود كبيرة على استخدام المضادات الحيوية، إما بسبب فئة المريض، أو بسبب ظهور مقاومة جرثومية
- تحديث عن البريبايوتكس والبروبيوتيك، وكذلك استخدام النباتات الطبية وأهميتها كأداة مهمة في الطب الوقائي وكذلك في علاج أمراض معينة

### وحدة 4. الجهاز العضلي الهيكلي

- تحديد بعمق الأمراض التي تؤثر على الجهاز العضلي الهيكلي للحصان من خلال أنواع الأمراض في المناطق التشريحية المختلفة
- إتقان في العمق النهج الصحيح للحالة السريرية التي قد تنشأ. الحصول على الأدوات والتحكم فيها من أجل الاستكشاف الصحيح للحيوان والتفسير الصحيح للبيانات التي تم الحصول عليها
- تطوير سير العمل وبروتوكولات التشخيص الأمثل
- التشخيص المتقدم لأمراض المفاصل والأوتار والعظام والعضلات في الحصان
- إتقان كتل التخدير العصبي في العمق وتقنياتها ومزاياها الرئيسية وعيوبها المحتملة. تطوير الكتل القريبة وتقنيات إزالة التحسس من التخدير المتقدمة
- إتقان وتطوير تقنيات التصوير التشخيصي وطرق التشخيص التكميلية الأخرى في هذا المجال
- تلقي تدريبًا على أحدث الإجراءات العلاجية المنشورة وأحدث التطورات في مجال البحث في علاج أمراض الجهاز الحركي
- إتقان وتطوير التقنيات الطبية والجراحية المتقدمة التي يمكن إجراؤها في هذا المجال

#### وحدة 5. أمراض الجلد الجراحية والتراكيبات المجاورة

- تحديد الأنواع المختلفة للجروح التي يمكن أن تحدث في عيادة الخيول. تحديد وتمييز بين الأمراض الحادة والمزمنة، وقم بتقييم درجة التلوث و/ أو العدوى، إن وجدت، والتعرف على الهياكل المجاورة المتضررة، وتقييم ما إذا كانت تعفنًا أم لا.
- تطوير المعرفة بمراحل التئام الجلد المختلفة
- تحديد تقنيات إدارة الأنسجة والإرقاء والخياطة وإعادة البناء وتطعيم الجلد
- وضع المبادئ التوجيهية لاختيار الأنواع والمواد وأمط الخياطة المختلفة ومآذج الإبر والمصارف المتاحة للطبيب في هذا المجال
- تحديد أنواع ومواد مختلفة من الضمادات لعلاج الجروح وتثبيتها. اختيار الضمادة أو لصق الجروح المشار إليها في كل حالة سريرية
- تطبيق الإرشادات العلاجية المختلفة وإجراءات الإصلاح وغيرها من الإسعافات الأولية للجروح الحادة والحديثة
- تطبيق الإرشادات العلاجية المختلفة وإجراءات الإصلاح للجروح المعقدة والمزمنة والمتهبة، مع التفكير في إمكانية تطبيق الإجراءات والتقنيات البديلة
- تحديد الاختبارات التي يجب إجراؤها على مريض مصاب بإصابة أو عدوى في العضلات والعظام لتحديد أهمية الإصابة
- إجراء التشخيص والعلاج الصحيحين للالتهابات الزيلية والتهابات العظام، وتنفيذ إجراءات غسل المفاصل والتسريب الموضعي وداخل العظام للضمادات الحيوية في هذا المجال
- تحديد استخدام تقنيات الوخز العضلي المختلفة لتكون قادرة على علاج تلف وتمزقات الأوتار و / أو الهياكل الأربطة
- عرض الأسباب المختلفة للحيبيات الغزيرة وعلاجها
- تطبيق الإرشادات العلاجية المختلفة للحروق والجروح بمختلف أنواعها

#### وحدة 6. أمراض الجلد الطبيعية. نظام الغدد الصماء

- تحديد الأمراض الرئيسية التي تصيب الجلد
- فحص أصل المشكلة وحدد تشخيص التهاب الجلد
- التعرف على العلامات السريرية والمخبرية للأمراض الجلدية الرئيسية
- التعرف على أعراض الأمراض الجلدية ذات المنشأ البكتيري والفيروسي، واقتراح الخيارات العلاجية
- تحديد أعراض الأمراض الجلدية الفطرية والطفيلية، واقتراح الخيارات العلاجية
- إرساء أعراض أمراض الجلد التحسسية والمناعة، واقتراح الخيارات العلاجية
- مراجعة أعراض الأمراض الجلدية الأخرى، بالإضافة إلى تشخيصها وخيارات العلاج
- تحديد وتطوير العرض السريري والتشخيص والإدارة للأنواع الرئيسية للأورام التي تصيب الخيول
- مراجعة التطورات الحديثة في علاجات الأورام الجلدية في الخيول

- توليد معرفة متقدمة في علم الأمراض وتشخيص وإدارة الساركويد وسرطان الخلايا الحرشفية وأورام الخلايا الصباغية وأورام الخلايا البدينة والأورام اللمفاوية في الخيول
- تطوير المعرفة المتقدمة في علم الأمراض، والتشخيص، وإدارة متلازمة التمثيل الغذائي للخيول والخلل التكاملي المتوسط في الخيول
- تحديد العمليات التي تحدث مع التغيرات في تركيزات هرمونات الغدة الدرقية
- تحديد الأسباب الأكثر شيوعًا للتغيرات في مستويات الكالسيوم والفوسفور والمغنيسيوم في الحصان

#### وحدة 7. الجهاز العصبي وطب العيون

- التعرف على جميع العلامات السريرية المصاحبة للأمراض العصبية
- تحديد النقاط الرئيسية للتقييم العصبي
- إنشاء التشخيص التفريقي بناءً على الأمراض العصبية الرئيسية للحصان
- تقديم وتحليل الوسائل التشخيصية المتاحة للعمليات المختلفة
- اقتراح تدابير محددة لإدارة المريض العصبي
- تحديث علاجات المريض العصبي سواء في الميدان أو على مستوى المستشفى
- تحديد المعلومات التي تساعدنا في تحديد تشخيص للمريض
- التعمق في استخدام أدوات التشخيص في طب العيون، مثل منظار العين المباشر وغير المباشر، وتقييم قاع العين، وتخطيط كهربية الشبكية
- التعرف بدقة على العلامات السريرية لألم العين عند الخيول
- تحديد التشخيص التفريقي للعلامات السريرية العينية
- اقتراح منهجية عمل للمرضى الذين يعانون من قرحة القرنية و / أو التهاب القرنية المعدي
- اقتراح منهجية عمل لمرضى الخراج اللحمي والتهاب القرنية المناعي
- وضع منهجية عمل للمرضى المصابين بالتهاب القرنية المتكرر وللمرضى الذين يعانون من إعتام عدسة العين
- اقتراح منهجية عمل لمرضى الجلوكوما وللخيول المصابة بورم عيني

#### وحدة 8. الجهاز التناسلي والجهاز البولي

- توسيع المعرفة حول الأمراض التي تؤثر على الجهاز البولي
- التعرف على بروتوكولات العمل ووضعها لمرضى الفشل الكلوي الحاد والفشل الكلوي المزمن
- وضع بروتوكولات عمل للمرضى الذين يعانون من أمراض المسالك البولية بعد الكلى
- تطوير العوامل المؤهبة التي يمكن أن تحدث ظهور هذا النوع من الأمراض، وكذلك توسيع المعرفة حول أهمية الوقاية
- تطوير بدائل علاجية تكون في متناول الطبيب البيطري السريري الخارجي
- التعمق في أمراض الخصية والغدد المرتبطة بها والقضيب، بالإضافة إلى العلاجات الخاصة بكل منها

#### وحدة 10. البروتوكولات العلاجية المتقدمة وعلم السموم

- تحليل البدائل الجديدة من حيث الأدوية المستخدمة في التخدير والتسكين في العيادات الخارجية، وكذلك الخوض في البروتوكولات الأكثر رسوخاً من أجل تحسين هذا النوع من الإجراءات
- تدريب الطبيب على اتخاذ القرار الفعال والديناميكي في مواجهة مريض يعاني من حالة جهازية خطيرة، وذلك لضمان التشخيص والعلاجات التي تضمن استقرار حالة المريض على الرغم من الظروف خارج المستشفى.
- تدريب الطبيب على تصحيح الاختلالات في توازن الماء والكهارل والحمض القاعدي لضمان عكس الأعراض مع تعديلات الدورة الدموية
- ضمان المعرفة المتقدمة في إدارة الأم عند الخيول بأحدث الأدوية
- فحص الخصائص والاعتبارات الخاصة التي يجب أخذها في الاعتبار عند تطبيق العلاجات الدوائية على الحصان الرياضي، مع التركيز بشكل خاص على تجنب المشاكل في مواجهة النتائج الإيجابية المحتملة في اختبارات التحكم في المواد البيولوجية في المسابقات.
- توليد معرفة متقدمة عن علم السموم في الخيول، وضمان التدريب على التعرف على الصور ذات الأصل السام وكذلك تحديد النباتات والعوامل الضارة بالخيل
- تحليل إجراءات القتل الرحيم بعمق. يجب أن يكون الطبيب قادراً على التصرف بشكل صحيح مع مرضاهم في هذه اللحظات الأخيرة من مسار حياتهم، وتطبيق القتل الرحيم بأكثر طريقة إنسانية ممكنة في حالة الحاجة الأخيرة

#### وحدة 11. علم التشريح التطبيقي والميكانيكا الحيوية للحصان

- تمييز الوتيرة، الهرولة، والخب من وجهة النظر الحركية والكينماتية
- فحص تأثير وضعية الرقبة على الميكانيكا الحيوية للظهر والحوض
- تحليل الخصائص الميكانيكية الحيوية لطرف الحوض وعلاقته بجودة المشي والهرولة والخب
- تحليل التعديلات الحركية المرتبطة بالسرعة والتدريب في الحصان
- وصف التعديلات الميكانيكية الحيوية الموجودة في العرج
- تطور الاختلافات في جودة الحركة التي يسببها عمر المريض وعلم الوراثة
- تقييم تأثير الخصائص المورفولوجية للحافر على الميكانيكا الحيوية للطرف الصدري
- تحليل أنواع عدوه الحصان المختلفة وتأثيرها على الخصائص الميكانيكية الحيوية لحافر الحصان
- تحديد تفاعل الحامل والراكب على النمط الحركي للحصان
- تقييم تأثير الشكيمة وأنواعها المختلفة وأنظمة التحرير على خصائص حركة الحصان.

- تحسين الإدارة الإنتاجية للفحل والفرس غير المخصب
- تحديد وتقييم الحالات الشاذة المحتملة لقتد الحصان، وتطبيق الإجراءات اللازمة لضمان جودته
- تحديد وعلاج ومنع الأمراض الطفيلية والمعدية في الجهاز التناسلي للخيول
- تطوير أمراض الأثنى في فترة التزاوج وعلاجاتها الممكنة
- تطوير الأمراض التي تصيب الأثنى في فترة الحمل وعلاجاتها الممكنة
- تطوير الأمراض التي تصيب الأثنى في فترة ما قبل الولادة وبعدها وعلاجاتها الممكنة
- تلبية احتياجات ومتطلبات الولادة الطبيعية وتقييم المشيمة
- تطوير الإجراءات التي تشمل رعاية الولادة المريضة وأداء بضع الجنين
- تطوير الإجراءات التي تشمل معالجة الإصابات المحتملة المرتبطة بالولادة، مثل تصحيح النواشير الشرجية، وإعادة بناء التمزقات الخارجية وإصلاح الجسم العجاني

#### وحدة 9. طب وجراحة كولد

- التعرف على مريض حديث الولادة ذو السلوكيات غير الطبيعية التي تدل على المرض
- إنشاء خطوط عمل للمرضى حديثي الولادة المصابين بتسمم الدم، على أساس الحدة
- تحديد بروتوكولات العمل للمرضى الذين يعانون من أعراض متلازمة الاختناق الوليدي
- التعرف على المريض المصاب بأعراض القلب والجهاز التنفسي، والقدرة على إصدار تنبؤات تحدد مدى صلاحيتها
- تطوير بروتوكولات التثبيت في الميدان للمرضى الذين يعانون من تمزق المئانة أو سرر المئاني المستمر
- تحديد الاختلاف في نتائج الفحوصات التشخيصية للمولود مقارنة بنتائج الفحوصات الخاصة بالكبار
- تحديد استخدام وسائل التصوير التشخيصي التي يمكن استخدامها في الميدان لتشخيص الأمراض في المهور، سواء في فترة حديثي الولادة أو الأطفال. استخدام هذه الطرق بدقة لتشخيص وتقييم الأمراض المختلفة التي يمكن أن تحدث في هذه المراحل
- تطوير تقنيات الفحص والتشخيص والعلاج بالحقن والمحلية عن طريق غسل المفاصل من التهاب المفاصل الإنتاني في حديثي الولادة
- نشر التقنيات التي يمكن إجراؤها في المجال والتي تعمل على حل الأمراض الجراحية للمهر النامي، مثل تصحيح الفتق السري
- تجميع المعرفة عن تشوهات الزاوية والانحناء للمهر
- طور علاجاتك المختلفة وحدد خصائص علاجك بناءً على عمر المريض والمنطقة التشريحية المصابة
- وصف بالتفصيل العلاجات الطبية وتطبيق الراتنجات والجباثر وأجهزة تقويم العظام المستخدمة في علاج تشوهات الزوايا والانثناء
- تحديد تقنيات تأخير وتحفيز نمو العظام المستخدمة في العلاج الجراحي لتشوهات الزوايا
- تحديد تقنيات شق الوتر واستئصال الوتر المستخدمة في علاج تشوهات الانحناء
- وضع منهجية مناسبة لتحديد وعلاج وتحديد تشخيص الآفات العظمية الغضروفية والتكيسات العظمية تحت الغضروف

#### وحدة 12. التقييم الوظيفي والاستكشاف والتخطيط لإعادة التأهيل

- ♦ تحليل أسس العلاقة وأهميتها في فريق متعدد التخصصات
- ♦ تحديد الفرق بين التشخيص الوظيفي والتشخيص المرضي وأهمية النهج العالمي
- ♦ تجميع أقصى قدر من المعلومات المتعلقة بحالة سريرية موضوعية
- ♦ تطوير المهارات لإجراء فحص بدني عام ثابت
- ♦ تحديد منهجية تقييم ثابتة إقليمية مفصلة
- ♦ القيام بتوليد أدوات تحليلية لإجراء فحص جس كامل
- ♦ تطوير المهارات لإجراء اختبار ديناميكي من وجهة نظر وظيفية
- ♦ تحليل الاعتبارات الخاصة لأخذها في الاعتبار حسب الانضباط الرياضي
- ♦ تقييم أهمية الحصان ذي الحدين
- ♦ تحديد منهجية الفحص العصبي المكتملة للتقييم الوظيفي
- ♦ التعرف على وجود الألم في الحصان
- ♦ تحديد التكيف الصحيح للكرسي
- ♦ تحديد قائمة المشاكل وأهداف العلاج بناءً على النتائج
- ♦ تطوير المعرفة الأولية لاقتراح برنامج إعادة التأهيل

#### وحدة 13. ممارسة علم وظائف الأعضاء والتدريب

- ♦ فحص التغيرات التنفسية والقلبية الوعائية والعظمية الهيكلية استجابةً للتمارين دون الحد الأقصى والحد الأقصى، والتمارين القصيرة والطويلة الأمد، والتمارين المتقطعة
- ♦ فهم أهمية التغيرات النسيجية والكيميائية الحيوية للعضلات مع التدريب وتأثيرها على القدرة الهوائية والاستجابة التنفسية والقلبية الوعائية والتمثيل الغذائي للتمرين.
- ♦ تحديد كيفية مراقبة معدل ضربات القلب ولاكتنام الدم، وكذلك قياس أحجام أجهزة التنفس الصناعي واستهلاك الأكسجين VO2
- ♦ تحديد آليات التنظيم الحراري للحصان في الرياضة، والأمراض المرتبطة بها، وعواقبها، وبروتوكول العمل ضد التغيرات المنظمة للحرارة
- ♦ تحديد استراتيجيات التدريب لتطوير إمكانات الأكسدة والقوة والقدرة اللاهوائية
- ♦ تقديم استراتيجيات لتقليل أو تأخير ظهور التعب أثناء ممارسة أنواع مختلفة من التمارين

#### وحدة 14. علاج متبادل

- ♦ تحليل الأنواع المختلفة من العلاج الحركي السليبي وحركات المفاصل
- ♦ تطوير منهجية التدليك وتطبيقاتها
- ♦ فحص الامتدادات الموجودة في الخيول وتطبيقاتها
- ♦ تطوير تقنيات علاج اللقافة العضلية وتأثيرها على الحصان
- ♦ تحديد ما هي "نقاط الانطلاق" وعواقبها
- ♦ تحديد المعالجات الحالية لنقاط الزناد وتنفيذها
- ♦ تحليل تقنيات الدعم الحركي للمفاصل ومنهجية التطبيق

#### وحدة 15. العوامل الكهربائية في العلاج الطبيعي للخيول

- ♦ تحليل استخدام العلاج الكهربائي المسكن وتنشيط العضلات وتطبيقاته والأسس العلمية والمؤشرات وموانع الاستعمال
- ♦ تحديد التطبيقات الممكنة للتحليل الكهربائي عن طريق الجلد، وكذلك أسسها العلمية، ودواعي وموانع الاستعمال
- ♦ تقييم الاستخدام السريع للإنفاذ الحراري وتطبيقه في الحصان
- ♦ إنشاء وتطوير المعرفة حول الاستخدام السريع لليزر العلاجي
- ♦ تحديد علاقة الجرعة بالقوة والتردد والاختراق لإجراء علاج فعال وآمن بالليزر
- ♦ تحديد استخدامات موجات الصدمة في الطب البيطري وتطبيقاتها في الأمراض المختلفة
- ♦ اقتراح بروتوكولات مختلفة لتطبيق العوامل الكهربائية

#### وحدة 16. التمارين العلاجية والعلاج الحركي الفعال

- ♦ تحليل الفسيولوجيا العصبية والعضلية المشاركة في التحكم الحركي
- ♦ التعرف على عواقب ضعف التحكم في المحركات
- ♦ تحديد الأدوات المحددة التي لدينا وكيف يمكننا تضمينها في برنامج إعادة تعليم التحكم في المحركات
- ♦ فحص العناصر التي يجب أن نأخذها في الاعتبار عند تصميم برنامج فعال للعلاج الحركي
- ♦ تحديد تقنيات التدريب الأساسية *core training* وتطبيقها كتمرين علاجي
- ♦ تحديد تقنيات التيسير التحسسي وتطبيقها كتمرين علاجي
- ♦ تقييم الخصائص الميكانيكية الحيوية والآثار المترتبة على بعض التمارين الرئيسية من وجهة نظر علاجية
- ♦ تقييم آثار العمل النشط



وحدة 19. الإصابات الشائعة في الخيول الرياضية: التشخيص والعلاج التقليدي وبرامج التأهيل والعلاج الطبيعي. عضو صدري. الجزء الأول

- ♦ عرض الأمراض الأكثر شيوعاً من منطقة الصدر ومسبباتها وتشخيصها وعلاجها وإعادة تأهيلها
- ♦ التعرف على العلامات السريرية المرتبطة بكل أمراض صدرية
- ♦ تقييم خيارات العلاج التقليدية لأمراض الطرف الصدري الأكثر شيوعاً ومراقبتها.
- ♦ التعرف على علاجات العلاج الطبيعي وبروتوكولات إعادة التأهيل والعلاج الطبيعي للأمراض الأكثر شيوعاً في الأطراف الصدرية

وحدة 20. الإصابات الشائعة في الخيول الرياضية: التشخيص والعلاج التقليدي وبرامج إعادة التأهيل والعلاج الطبيعي. طرف الحوض. الجزء الثاني

- ♦ تجميع الصور حسب علم الأمراض لتقديم أمثلة للحالات السريرية
- ♦ إنشاء تشخيصات تفاضلية تسبب علامات سريرية متشابهة
- ♦ تطوير علاجات مختلفة لكل مرض
- ♦ توليد المعرفة المنهجية لتشخيص عرج الحواف الأمامية
- ♦ تحديد المبادئ التوجيهية لتصميم برامج إعادة التأهيل الفردية

وحدة 17. الطرائق التكميلية: الضمادات العصبية العضلية والوخز بالإبر

- ♦ تحديد أهم جوانب الطب الصيني التقليدي على المستوى السريري
- ♦ تحليل تأثير الوخز بالإبر على المستوى السريري
- ♦ تقييم خطوط الطول المختلفة في الخيول على وجه التحديد
- ♦ تجميع المعلومات حول مزايا وعيوب تقنيات الوخز بالإبر المتاحة
- ♦ تحليل الاستجابة التي تم الحصول عليها في الماسح الضوئي المعالجة
- ♦ تأسيس اختيار نقاط الوخز بالإبر في إشارة إلى الاستجابة لفحص المعالجة المسبقة
- ♦ اقتراح منهجية عمل للخيول التي تعاني من مشاكل في العضلات والعظام
- ♦ تحليل آليات عمل ضمادة التحسس
- ♦ تطوير تقنيات تطبيق الضمادات المرنة المريحة
- ♦ التعرف على تقنيات اللصق العصبي العضلي بناءً على التشخيص
- ♦ تطوير تكامل تقنيات التسجيل والتمرين في البرامج
- ♦ إعادة تأهيل

وحدة 18. يهدف التصوير التشخيصي إلى تشخيص المشكلات التي يمكن علاجها بالعلاج الطبيعي

- ♦ وضع بروتوكولاً للفحص بالتصوير التشخيصي
- ♦ تحديد التقنية اللازمة في كل حالة
- ♦ توليد المعرفة المتخصصة في كل مجال تشريحي
- ♦ وضع تشخيصاً يساعد على علاج المريض بشكل أفضل
- ♦ تحديد تقنيات التشخيص المختلفة والمساهمات التي يقدمها كل واحد في الاختبار
- ♦ فحص التشريح الطبيعي للمناطق المختلفة المراد استكشافها في طرق التصوير المختلفة
- ♦ التعرف على الاختلافات التشريحية الفردية
- ♦ تقييم النتائج العرضية وتداعياتها السريرية المحتملة
- ♦ تحديد التعديلات الهامة في طرق التشخيص المختلفة وتفسيرها
- ♦ تحديد التشخيص الدقيق الذي يساعد في تحديد العلاج المناسب

تخصص ذا الجودة للطلاب المتفوقين. في جامعة TECH  
لدينا المعادلة المثالية للتخصص عالي المستوى



# الكفاءات

بمجرد دراسة جميع المحتويات وتحقيق أهداف الماجستير المتقدم في طب الخيول وإعادة التأهيل، سيكون للمهني كفاءة وأداء فائقين في هذا المجال. إنه نهج متكامل للغاية، في تخصص عالي المستوى يصنع الفارق.



إطلع على التميز في أي مهنة جهدًا ومثابرة. ولكن قبل كل شيء، دعم المحترفين الذين يمنحونك الدفعة التي تحتاجها، بالوسائل والدعم اللازمين. في جامعة TECH نضع كل ما تحتاجه في خدمتك"



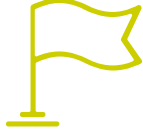
الكفاءات العامة



- ♦ التعرف على أمراض الخيول
- ♦ إتقان بروتوكولات العمل في كل حالة
- ♦ إتقان بروتوكولات فحص الخيول
- ♦ التأهل للتصرف في الأماكن التي تسافر إليها
- ♦ تنفيذ مهام العيادة الخارجية للخيول بكفاءة
- ♦ إصدار التشخيص المناسب
- ♦ إجراء العلاجات المتعلقة بالعلاج الطبيعي وإعادة التأهيل مثل الميكانيكا الحيوية، والتشريح الوظيفي، والتكيف مع التمارين، والتخطيط لإعادة التأهيل، والأمراض التي يمكن علاجها
- ♦ توسيع نطاق علاجاتك ومفهوم إعادة التأهيل، وإنشاء خطط إعادة التأهيل وبروتوكولات العلاج التكميلية
- ♦ الحصول على خط جديد من الخدمات التي أصبحت ضرورية في طب الخيول



## الكفاءات المحددة

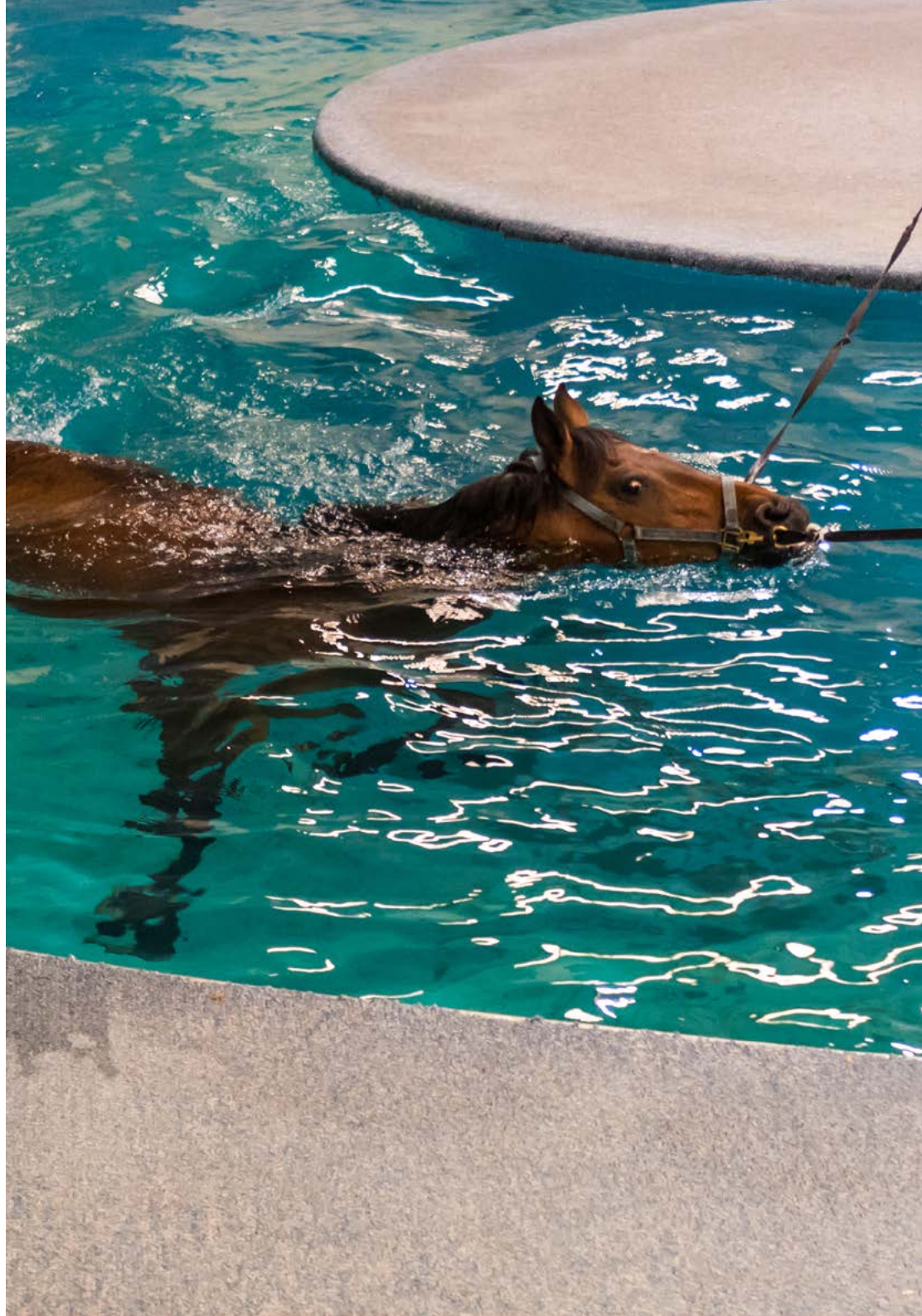


- ♦ التعرف على كيفية تشخيص مغص الخيول
- ♦ التعامل مع الحالات الأكثر تعقيداً وأقلها
- ♦ اتخاذ قرارات سريعة في حالة الطوارئ
- ♦ تحديد متى يحين موعد الإحالة إلى المستشفى
- ♦ إجراء إدارة غذائية مناسبة
- ♦ تحديد أمراض المجموعة وتدخلها
- ♦ تشخيص أمراض الجهاز التنفسي عند الخيول
- ♦ التعرف على أمراض مجرى الهواء العلوي
- ♦ التعرف على أمراض الجهاز التنفسي السفلي
- ♦ توعية المالك بإجراءات الوقاية والكشف المبكر
- ♦ توجيه العلاجات المناسبة
- ♦ التعرف على أمراض القلب في الخيول
- ♦ تقييم الأثر السريري للنفخة القلبية أو عدم انتظام ضربات القلب
- ♦ التعرف على التغيرات في نظام القلب والأوعية الدموية
- ♦ التعرف على التغيرات في أمراض الجهاز التنفسي
- ♦ إتقان تقنيات وبروتوكولات التشخيص الرئيسية
- ♦ البقاء على درجة عالية من الكفاءة في تشخيص الأمراض المتعلقة بتكوين الدم والجهاز المناعي
- ♦ توجيه وتفسير الدراسات المخبرية لمكونات الدم
- ♦ التعرف على الصدمة السامة الداخلية ومعالجتها
- ♦ استقرار المريض بسرعة وفعالية خاصة في المواقف التي تهدد حياته



- ♦ توجيه النظام الغذائي المناسب وتعليم المالك كيفية القيام بذلك
- ♦ تقديم نصائح غذائية متقدمة في حالات خاصة
- ♦ التعرف على أحدث التطورات في العلاج بالمضادات الحيوية للخيول
- ♦ التعرف على النباتات الطبية المفيدة في علاج الخيول
- ♦ إتقان تشريح الخيول
- ♦ استخدام التطورات الطبية في المنطقة الحركية في الخيول
- ♦ التعرف على الجهاز اللحافي للخيول على مستوى متقدم
- ♦ استخدام الخيارات العلاجية المتاحة لعلاج الجروح وإصابات العضلات والعظام
- ♦ تحقيق التئام الجروح
- ♦ التدخل في إصابات المفاصل والأوتار
- ♦ معالجة الإصابات جراحياً في هذا المجال
- ♦ أداء الإدارة المحيطة بالجراحة
- ♦ التشخيص والتدخل المبكر في التهابات الجهاز العضلي الهيكلي
- ♦ استخدام العلاج بالبرقعات وترقيع الجلد عند الاقتضاء
- ♦ التعرف على أورام الجلد
- ♦ إجراء التشخيص المبكر في نفسه
- ♦ كشف وتشخيص ومعالجة أمراض الغدد الصماء
- ♦ التعرف على متلازمة التمثيل الغذائي للخيول
- ♦ التعرف على متلازمة كوشينغ *Cushing* في الخيول
- ♦ التعرف على الأماكن الجغرافية التي يوجد فيها انتشار أعلى لهذه المتلازمات
- ♦ التعرف على السلالات الأكثر تضرراً
- ♦ توجيه الاختبارات التشخيصية المناسبة
- ♦ استخدام التقنيات التقليدية والمتقدمة في النهج
- ♦ التعرف على الأمراض العصبية للخيول
- ♦ التمييز بين الصور المسببة التي تنشأ عنها
- ♦ التعرف على العوامل المسببة التي تنشأ عنها
- ♦ الكشف المبكر وعلاج أمراض العين عند الخيول
- ♦ تشخيص وعلاج قرح القرنية
- ♦ تشخيص وعلاج التهاب القرنية
- ♦ تشخيص وعلاج الخراجات اللحمية
- ♦ تشخيص وعلاج التهاب القرنية المناعي
- ♦ تشخيص وعلاج انفصال الشبكية
- ♦ تشخيص وعلاج إعتام عدسة العين
- ♦ تشخيص وعلاج الجلوكوما
- ♦ توجيه الاختبارات التشخيصية المناسبة لكل حالة
- ♦ حضور ولادة الخيول
- ♦ التدخل في اضطرابات الجهاز التناسلي عند ذكور الخيول
- ♦ التدخل في اضطرابات الجهاز التناسلي لإناث الخيول
- ♦ معالجة الأمراض الجراحية
- ♦ ممارسة التقنيات التقليدية والرائدة
- ♦ كشف وتشخيص والتدخل في تغيرات الجهاز البولي
- ♦ توجيه وتفسير الاختبارات التشخيصية
- ♦ الكشف والتدخل في الأمراض أثناء الحمل والولادة من الخيول
- ♦ إجراء الكشف المبكر عن مشاكل الولادة والمهر
- ♦ إدارة معدات التشخيص المحمولة في الأشعة والموجات فوق الصوتية للولادة والمهر
- ♦ كشف والتدخل في العظم الغضروفي الجوز في المهور
- ♦ استخدام الأساليب والبروتوكولات المحدثة والمتقدمة

- ♦ إتقان جميع جوانب التسكين والتخدير
- ♦ تحفيز التخدير وصيانتته وعكسه
- ♦ القيام برعاية وبروتوكولات وحدة العناية المركزة بالمستشفى
- ♦ الإدارة الدوائية للخيول للرياضية ، مضاد الإفرازات *antidoping*
- ♦ معالجة القضايا السمية
- ♦ التعرف على جميع جوانب إجراءات القتل الرحيم
- ♦ التعرف على تدريب الخيول والتعديلات الميكانيكية الحيوية المحتملة
- ♦ إجراء التشخيصات الجسدية على الخيول ومعرفة كيفية اكتشاف الأمراض المحتملة
- ♦ التعرف على التغيرات التي تطرأ على الحيوانات عند قيامها بتمارين بدنية
- ♦ إجراء أنواع مختلفة من العلاج اليدوي على الخيول
- ♦ استخدام العلاج الكهربائي كأساس لإعادة تأهيل الحيوان
- ♦ تقييم أنسب التمارين العلاجية لكل حصان حسب ظروفه
- ♦ تطبيق الوخز بالإبر والضمادات العصبية العضلية كأداة أخرى لإعادة التأهيل والعلاج الطبيعي مع الخيول
- ♦ التعرف على أمراض الجهاز العضلي الهيكلي وتطبيق العلاجات المناسبة
- ♦ علاج الحيوانات التي تعاني من الإصابات الرياضية من خلال تطوير علاجات محددة لكل مرض



# هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

ضمن مفهوم الجودة الشاملة لـ TECH، من خلال هذا البرنامج يتم توفير طاقم تدريس على أعلى مستوى للطالب، يتم اختيارهم لخبرتهم المثبتة في المجال التعليمي. إنهم محترفون في مجالات ومهارات مختلفة يشكلون طاقمًا كاملاً متعدد التخصصات. إنها فرصة فريدة للتعلم من الأفضل



سيوفر لك مدرسوننا خبراتهم وقدراتهم التعليمية ليقدّموا لك عملية  
تخصص محفزة وخلافة "



## المدير الدولي المُستضاف

كواحد من الجراحين البيطريين الرائدة في رعاية مرضى الخيول، يشغل الدكتور Andy Fiske-Jackson منصب نائب مدير الكلية الملكية البيطرية للخيول Royal Veterinary College Equine في المملكة المتحدة. هي واحدة من المؤسسات الرائدة في كل من رعاية مرضى الخيول وفي التطوير والتعليم والابتكار في المجال البيطري. وقد سمح له ذلك بالتطور في بيئة متميزة، حتى أنه حصل على جوائز James Bee Educator لتميزه في العمل التعليمي.

في الواقع، يعد الدكتور Andy Fiske-Jackson أيضاً جزءاً من فريق الجراحين في مستشفى Equine Referral، ويركز عمله على جراحة العظام وجراحة الأنسجة الرخوة. وبالتالي، فإن مجالات نهجها الرئيسية هي الاهتمام بحالات الأداء المنخفض وآلام الظهر ومشاكل الأسنان والجيوب الأنفية واعتلال الأوتار في وتر العضلة المثنية والطب التجديدي.

فيما يتعلق بالبحث، يركز عمله بين تقنيات التشخيص لاعتلال الأوتار في وتر العضلة المثنية الثنائية، والاستخدامات السريرية لتحليل المشي الموضوعي والتقييم الموضوعي لآلام الظهر. قاده كفاءته في هذا المجال إلى المشاركة بنشاط في العديد من الأحداث والمؤتمرات الدولية، بما في ذلك المؤتمرات في البرتغال وجمهورية التشيك وفنلندا وبلجيكا والمجر وسويسرا والنمسا وألمانيا، وأيرلندا وإسبانيا وبولندا.



## د. Fiske-Jackson, Andy

- ◆ نائب مدير Royal Veterinary College Equine, Hertfordshire, المملكة المتحدة
- ◆ أستاذ جراحة الخيول في Royal Veterinary College
- ◆ جراح الخيول في مستشفى Equine Referral, Hertfordshire, المملكة المتحدة
- ◆ طبيب بيطري في Ax Valley Veterinary
- ◆ طبيب بيطري في مستشفى Liphook Equine للخيول
- ◆ طبيب بيطري في جمعية حماية الحيوانات بالخارج, المغرب
- ◆ تخرج من جامعة Liverpool
- ◆ ماجستير الطب البيطري من Royal Veterinary College

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



السيدة. Varela del Arco, Marta

- ♦ الطب البيطري السريري، الجراحة والطب الرياضي للخيل DVM, PhD, CertEspCEq
- ♦ رئيس قسم الحيوانات الكبيرة في مستشفى كومبلوتنس البيطري (UCM)
- ♦ أستاذ مشارك في قسم طب وجراحة الحيوان في جامعة كومبلوتنسي بمدريد (UCM)
- ♦ رئيس قسم الحيوانات الكبيرة في مستشفى كومبلوتنس البيطري السريري
- ♦ أستاذ مساعد في قسم طب وجراحة الحيوان في (UCM 2007). وهو أستاذ مشارك في القسم المذكور (2015 إلى الوقت الحاضر)
- ♦ تقوم بالتدريس في مختلف برامج البكالوريوس والدراسات العليا وبرامج التخصص الجامعي ودرجات الماجستير



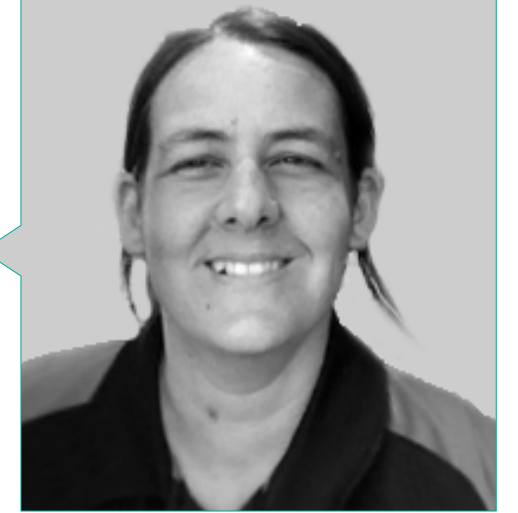
السيدة. de la Cuesta Torrado, María

- ♦ طبيبة بيطرية متخصصة في الطب الباطني للخيل، DVM, MSc
- ♦ أستاذ مشارك في قسم طب وجراحة الخيل، جامعة Cardenal Herrera Ceu (2012) في Valencia
- ♦ عضو اللجنة المنظمة لـ "المؤتمر الأوروبي الثاني عشر للكلية الأوروبية للطب الباطني للخيل 2019 (ECEIM)"
- ♦ عضو مجلس إدارة الجمعية الإسبانية للعلاج بالأوزون
- ♦ عضو لجنة عيادة الخيل بالكلية الرسمية للأطباء البيطريين في فالنسيا
- ♦ عضو في الرابطة الإسبانية لأخصائيي الطب البيطري للخيل (AVEE)
- ♦ عضو اللجنة العلمية ومنسق الدورات والمؤتمرات في مجال العلاج بالأوزون المعترف بها باعتيادات التعليم المستمر الممنوحة من قبل النظام الصحي الوطني



د. Hernández Fernández, Tatiana

- ♦ دكتورة في الطب البيطري في UCM
- ♦ دبلوم في العلاج الطبيعي في URJC
- ♦ بكالوريوس الطب البيطري في UCM
- ♦ أستاذة بجامعة كومبلوتسي مدريد: خبرة في العلاج الطبيعي للخيول وإعادة التأهيل، خبرة في أسس إعادة تأهيل الحيوانات والعلاج الطبيعي، خبرة في العلاج الطبيعي وإعادة تأهيل الحيوانات الصغيرة، دبلوم تدريب في طب القدم وصنع الحدوات
- ♦ مقيم في قسم الخيول في مستشفى UCM البيطري السريري
- ♦ خبرة عملية تزيد عن 500 ساعة في المستشفيات والمراكز الرياضية ومراكز الرعاية الأولية وعيادات العلاج الطبيعي البشري
- ♦ أكثر من 10 سنوات من العمل كأخصائية في إعادة التأهيل والعلاج الطبيعي



**Aguirre Pascasio, Carla .د**

- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة سانتياغو دي كومبوستيلا (1995-2000)، CertAVP-EM, CertAVP-ESST, CertEspCEq, DVM/DVM, PhD,
- ♦ دكتوراه في الطب البيطري من جامعة مورسيا (2009). بعد الحصول على دبلوم الدراسات المتقدمة (2005)
- ♦ بكالوريوس العلاج الطبيعي للخيل (2001-2002). جامعة برشلونة
- ♦ ماجستير في إدارة الأعمال (MBA) (ENAE Business School, 2010, مورسيا)
- ♦ مُجازة في الطب الباطني من الكلية الملكية للطب البيطري في لندن، جامعة ليفربول، (2012) (CertAVP EM - طب الخيول)
- ♦ مُجازة في جراحة الأنسجة الرخوة من الكلية الملكية للطب البيطري في لندن، جامعة ليفربول (2015) (CertAVP ESST - الأنسجة الرخوة لجراحة الخيول)
- ♦ الشهادة الإسبانية في عيادة الخيول (2019) (CertEspCEq من قبل مجلس الأطباء البيطريين الإسباني)
- ♦ الإقامة بالكلية الأوروبية للطب الباطني (Board Eligible in the ECEIM (European College of Equine Internal Medicine)
- ♦ إجراء إقامة احترافية في مستشفيات الخيول في إنجلترا والولايات المتحدة وأوروبا (مستشفى ليهوك للخيول - المملكة المتحدة ؛ رود أند ريدل - الولايات المتحدة الأمريكية ؛ هاغارد - الولايات المتحدة الأمريكية ، بلو ريدج - الولايات المتحدة الأمريكية ؛ ألو بينتادو - الولايات المتحدة الأمريكية ؛ سان لويس ري - الولايات المتحدة الأمريكية ؛ جامعة ليفربول - المملكة المتحدة ؛ جامعة غينت - بلجيكا ؛ جامعة إدنبرة - المملكة المتحدة ؛ جامعة لندن - المملكة المتحدة)
- ♦ منح دراسية متتالية وتدريب داخلي في المستشفى البيطري بجامعة مورسيا (2002-2007)
- ♦ Fellowship في مستشفى Casal do Rio للخيول (2002)

**السيدة. de Diego, María Alonso**

- ♦ خدمة الطب الباطني للخيول في المستشفى البيطري السريري بجامعة Alfonso X El Sabio
- ♦ أستاذ مشارك بكلية الطب البيطري بجامعة Alfonso X El Sabio
- ♦ شهادة إسبانية في عيادة الخيول
- ♦ عضو نقابة الأطباء البيطريين المتخصصين في الخيول
- ♦ عضو الجمعية الإسبانية للعلاج بالأوزون
- ♦ الإقامة في المستشفى البيطري السريري في جامعة U.C.M.
- ♦ عيادة الخيول الخارجية طبيب بيطري تم تعيينه من قبل الأطباء البيطريين المستقلين
- ♦ طبيب بيطري مستقل في عيادة الخيول Ambulante في مدريد
- ♦ إقامات للتدريب في مستشفيات مختلفة في كنتاكي، الولايات المتحدة، في مجال الطب الباطني للخيول

**Barba Recreo, Marta .د**

- ♦ رئيس قسم الطب الباطني للخيول، المستشفى البيطري السريري، جامعة CEU Cardenal Herrera، فالنسيا
- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة سرقسطة (2009)
- ♦ دكتوراه في العلوم الطبية الحيوية، جامعة أوبورن، ألاباما، الولايات المتحدة (2016)
- ♦ دبلومة من الكلية الأمريكية للطب الباطني، الحيوانات الكبيرة (2015)
- ♦ تدريب متناوب في طب وجراحة الخيول في جامعة ليون، VetAgro-Sup، فرنسا (2010-2011)
- ♦ الإقامة في الطب الباطني للخيول، "J.T. Vaughan Large Animal Teaching Hospital"، جامعة أوبورن، ألاباما، الولايات المتحدة (2012-2015)
- ♦ أستاذ مشارك في قسم طب وجراحة الحيوان، كلية الطب البيطري، جامعة CEU Cardenal Herrera، فالنسيا
- ♦ أستاذ ومتخصص بيطري لخدمة الطب الباطني للخيول وباحث مشارك، Weipers Centre Equine Hospital، جامعة جلاسكو، اسكتلندا، المملكة المتحدة (2016)

**السيدة. Carriches Romero, Lucía**

- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة أوفونسو العاشر الصابو (2008) ، DVM
- ♦ دورات تدريبية دورية ومتقدمة للتخصص في الخيول في مستشفى كومبلوتنسي البيطري السريري (2016-2019)
- ♦ أستاذ متعاون في التدريس العملي لقسم طب وجراحة الحيوان بجامعة كومبلوتنسي بمدريد (UCM) (2020)
- ♦ عيادة بيطرية متنقلة متخصصة في الطب والجراحة والطوارئ وتكاثر الخيول
- ♦ متعاون بيطري خارجي متعاقد مع مستشفى كومبلوتنسي السريري البيطري ، جامعة كومبلوتنسي بمدريد (UCM) (2020)
- ♦ إقامة متنوعة في مراكز بالخارج
- ♦ مساعدة ونشر ملصقات في المؤتمرات الوطنية والدولية

**السيدة. Roquet Carne, Imma**

- ♦ أخصائية بيطري إكلينيكي في جراحة الخيول، DACVS-LA ، MVS ، DVM
- ♦ دبلوم الكلية الأمريكية للجراحة البيطرية (2014)
- ♦ شهادة في الطب البيطري من جامعة برشلونة المستقلة (UAB) (2005)
- ♦ تدريب في طب وجراحة الخيول في مستشفى Spurlock Equine (فرجينيا، الولايات المتحدة)
- ♦ متدرب في الخيول الروتاري في جامعة ولاية كانساس (الولايات المتحدة)
- ♦ برنامج الإقامة في جراحة الحيوانات الكبيرة (ACVS) في Western College of Veterinary Medicine (كندا)

- ♦ رئيس قسم جراحة الحيوانات الكبيرة وأستاذ جامعي في جامعة Alfonso X el Sabio، مدريد
- ♦ رئيس قسم الماجستير في الطب الرياضي وجراحة الخيول في جامعة Alfonso X el Sabio
- ♦ رئيس قسم ماجستير جراحة الخيول في جامعة Alfonso X el Sabio
- ♦ عضوة لجنة فحص الكلية الأوروبية للجراحين البيطريين
- ♦ محررة لمجلة طب وجراحة الخيول البيطرية "Equinus"
- ♦ طبيب في جراحة الخيول في جامعة مونتريال البيطرية
- ♦ طبيب في جراحة الخيول في جامعة ليون البيطرية
- ♦ شاركت في تأليف كتاب CD-ROM حول تشريح اطراف الصدر في الحصان
- ♦ جراح مشاركة في عيادة الطب البيطري "جراند رينو"، فرنسا
- ♦ جراح في مستشفى الخيول في Aznalcóllar، إشبيلية

## أ. López Sanromán, Javier

- ♦ طبيب بيطري إكلينيكي في خدمة جراحة الخيول في مستشفى كومبلوتنسي البيطري السريري (UCM), DVM, CertEspCEQ
- ♦ أستاذ في قسم طب وجراحة الحيوان في جامعة كومبلوتنسي بمدريد (UCM) ونائب مدير القسم المذكور
- ♦ أستاذ مساعد في مدرسة جامعية (LRU) (1994-1992)
- ♦ أستاذ مساعد جامعي (الفترة الأولى) (LRU) (1994-1996)
- ♦ أستاذ مساعد جامعي (الفترة الثانية) (LRU) (1996-1999)
- ♦ أستاذ مشارك متفرغ (النوع 2) (2000-1999)
- ♦ أستاذ جامعي (2000 إلى الوقت الحاضر)
- ♦ أستاذ في جامعات وطنية أخرى (جامعة Las Palmas de Gran Canaria, Córdoba y Extremadura) و الأجنبية (جامعة Trás-os-Montes e Alto Douro، Vila Real، البرتغال؛ Ecole Nationale Veterinaire، Lyon، فرنسا؛ جامعة Litoral الوطنية، الأرجنتين)
- ♦ مدرس في مختلف الدورات والبرامج الجامعية والدراسات العليا والماجستير في التخصصات الجامعية، على الصعيد الوطني والدولي، وينسق المواد والدورات الدولية المختلفة
- ♦ يشارك بنشاط كمدير لدرجات الماجستير وأطروحات الدكتوراه ومشاريع نهاية الدرجة في شهادة الطب البيطري
- ♦ مراجع للمقالات العلمية في عدة مجلات مفهوسة في Journal Citation تقرير (JCR)
- ♦ نائب مدير قسم طب وجراحة الحيوان بكلية الطب البيطري
- ♦ يقدم ثلاث فترات بحث معترف بها مدتها ست سنوات (CNEAI)

- ♦ جراح الخيول في عدة عيادات في أوروبا (بلجيكا والسويد والبرتغال) وإسبانيا (كلية Cáceres البيطرية) (2016)
- ♦ عضو في جمعيات AVEEC و ACVS
- ♦ مساعد منظم ومتحدث في الدورات والمؤتمرات الوطنية والدولية
- ♦ نشرات مراسلات ومقالات في مجلات علمية

## السيدة. Castellanos Alonso, María

- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة سانتياغو دي كومبوستيلا
- ♦ دبلوم دراسات عليا في عيادة الخيول من جامعة برشلونة المستقلة
- ♦ مقيم في قسم الخيول في مستشفى UCM البيطري السريري
- ♦ أخصائي بيطري إكلينيكي في جراحة الخيول (2017)
- ♦ عضو في الفريق البيطري Compluvet S.L، الذي يجري عمليات فحص السباق وضوابط مكافحة المنشطات في حلبات السباق المختلفة على الصعيد الوطني (2018)
- ♦ طبيب بيطري إكلينيكي كجزء من فريق José Manuel Romero Guzmán
- ♦ طبيب بيطري في المسابقات الوطنية والدولية
- ♦ عضو AVEE (رابطة المتخصصين البيطريين في الخيول)

## د. Muñoz Morán, Juan Alberto

- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنسي بمدريد، DVM, Dip. ECVS, MSc, PhD
- ♦ دكتوراه في العلوم البيطرية
- ♦ دبلوم الكلية الأوروبية للجراحين البيطريين
- ♦ دبلوم في الحيوانات التجريبية من الفئة C، جامعة ليون (فرنسا)
- ♦ ماجستير في العلوم البيطرية من جامعة Alfonso X el Sabio بمدريد
- ♦ الإقامة في جراحة الحيوانات الكبيرة في جامعة ليون البيطرية
- ♦ متدربة في جراحة الخيول في مستشفى لندن للخيول، Ontario
- ♦ متدربة في طب وجراحة الخيول في جامعة ليون البيطرية
- ♦ أستاذ جراحة الحيوانات الكبيرة في جامعة بريتوريا البيطرية، جنوب إفريقيا
- ♦ رئيس برنامج الإقامة في جراحة الخيول في جامعة Pretoria البيطرية بجنوب إفريقيا

أ. Cervera Saiz, Álvaro

- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة فالنسيا الكاثوليكية "DVM", (2013-2018) "San Vicente Mártir"
- ♦ حضور دورات ومؤتمرات محددة في مجال الفروسية لمجموعة HUMECO
- ♦ حضور الدورات وجلسات التدريب والتحديث التي تقدمها الجامعات الاسبانية
- ♦ التعاون كمدرس تدريب خلال فترة التدريب في جامعة CEU Cardenal Herrera
- ♦ طبيب بيطري إكلينيكي للخيول في الخدمة المتنقلة في شركة (2020) MC Veterinaria Equina ، في فالنسيا (2020)
- ♦ إقامة في مستشفيات مرجعية في المملكة المتحدة، تحت إشراف متخصصين في طب وجراحة الخيول مثل Luis Rubio و Fernando Malalana و Marco Marcatili
- ♦ متدرب في طب وجراحة الخيول في المستشفى البيطري السريري التابع لجامعة (2018-2019) CEU Cardenal Herrera
- ♦ زميل مختبرات كلية العلوم البيطرية والتجريبية بجامعة فالنسيا الكاثوليكية (2013-2018) "San Vicente Mártir"
- ♦ الانتهاء من العديد من الإقامات في المستشفيات المرجعية في إسبانيا خلال مسيرته الجامعية

السيدة. Benito, Irene

- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري. جامعة إكسترهادورا (UEX)، كلية الطب البيطري في DVM، (2011) Cáceres
- ♦ الانتهاء من فترة تدريب في طب وجراحة الخيول في المستشفى البيطري السريري التابع لجامعة برشلونة المستقلة (2013-2014)
- ♦ إجراء تدريبات مهنية من خلال منحة Quercus (برنامج ليوناردو دافنشي) لخريجي جامعة إكسترهادورا، لمدة نصف عام، في مركز Hippiatrica Equine الطبي، لشبونة (البرتغال)، بتنسيق من الدكتور Manuel Torrealba (المدير السريري) (2012)
- ♦ تحقيق منحة ممارسة إیراسموس للعمل بالخارج في مستشفى الخيول التابع لجامعة Bristol، مستشفى Referral Equine (إدارة البروفيسور د. Alistair Barr) في لانجفورد، (North Somerset)، المملكة المتحدة، تحت إشراف وتنسيق السيد Henry Tremaine (2011)
- ♦ دورة تدريبية عبر الإنترنت حول الأنشطة الإدارية المتعلقة بالعمل والإدارة الإدارية مقدمة من أكاديمية La Glorieta (دنيا) (2014-2015)
- ♦ حضور دورات العلاج بالأوزون في الخيول بتنسيق من María de la Cuesta وتنظيم SEOT (الجمعية الإسبانية للعلاج بالأوزون) في فالنسيا (2014-2015)
- ♦ حضور الدورات وجلسات التدريب والتحديث التي تقدمها الجامعات الاسبانية

د. Gómez Lucas, Raquel

- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس مدريد، LV, PhD, DACVSMR
- ♦ طبيبة بيطرية
- ♦ معتمدة من قبل الكلية الأمريكية للطب الرياضي وإعادة التأهيل للخيول (ACVSMR)

- ♦ أستاذة الطب البيطري بجامعة Alfonso X el Sabio، تقوم بتدريس التصوير التشخيصي والطب الباطني وعلم التشريح التطبيقي للخيول
- ♦ أستاذة ماجستير طب الخيول وجراحة التدريب بجامعة Alfonso X el Sabio
- ♦ رئيس قسم الماجستير في الطب الرياضي وجراحة الخيول في جامعة Alfonso X el Sabio
- ♦ رئيس قسم الطب الرياضي والتصوير التشخيصي لقسم الحيوانات الكبيرة بالمستشفى البيطري السريري ب جامعة Alfonso X el Sabio (2005)

السيدة. Álvarez González, Carlota

- ♦ حاصلة على الإجازة في الطب البيطري من جامعة Alfonso X el Sabio
- ♦ معتمدة في الوخز بالإبر والطب البيطري الصيني التقليدي من معهد Chi في أوروبا
- ♦ الجزء البيطري من الخدمة السريرية للطب البيطري الصيني التقليدي في معهد Chi بأوروبا (CHIVETs)
- ♦ طبيب بيطري مسؤول عن خدمة الطب الشمولي في مستشفى Villalba البيطري (بيطري)
- ♦ خدمة العيادات الخارجية للطب الشمولي (2010)
- ♦ متخصص في العلاج الطبيعي للحيوان في العلاج الطبيعي البيطري
- ♦ عضو في WATCVM (الرابطة العالمية للطب البيطري الصيني التقليدي) و AVEE (رابطة المتخصصين البيطريين في الخيول)

د. Villalba Orero, María

- ♦ طبيبة بيطرية إكلينيكية في خدمات تخدير الخيول والطب الباطني في مستشفى كومبلوتنسي البيطري السريري (UCM) وخدمة تخدير الخيول في مستشفى Virgen de las Nieves السريري البيطري (مدريد)، DVM
- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس مدريد
- ♦ دكتوراه في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس مدريد
- ♦ الشهادة الأوروبية في أمراض القلب البيطرية (ESVPS)
- ♦ ماجستير في العلوم البيطرية من جامعة كومبلوتنس مدريد
- ♦ ماجستير في طب القلب البيطري
- ♦ متحدث في المؤتمرات والدورات الوطنية في أمراض القلب للخيول
- ♦ عضو في جمعية القلب والأوعية الدموية البيطرية (VCS)، والجمعية الأوروبية والإسبانية لأمراض القلب (ESC و SEC) والجمعية الإسبانية لأخصائيي الطب البيطري للخيول (AVEE)



أ. Goyoaga Elizalde, Jaime

- ♦ رئيس خدمة جراحة الخيول في مستشفى كومبلوتسي البيطري السريري (UCM), CertEspCEq, DVM,
- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري (1986)
- ♦ في جامعة برن، ألمانيا (العيادة البيطرية "Dr. Cronau") والولايات المتحدة (جامعة جورجيا)
- ♦ أستاذ في درجة الماجستير في الطب والصحة وتحسين الحيوان. تشخيص التصوير. قرطبة
- ♦ أستاذ خبير في أسس العلاج الطبيعي وتأهيل الحيوان. UCM
- ♦ مدير مشارك وأستاذ ماجستير "طب وجراحة الخيول". تحسين المستوى الدولي
- ♦ أستاذ مشارك في قسم طب وجراحة الحيوان بكلية الطب البيطري بجامعة كومبلوتسي مدريد (1989)
- ♦ معلم يدرس، من بين أمور أخرى، موضوعات علم الأمراض والتغذية الطبية والجراحة الخاصة للحيوانات الكبيرة وعلم الأمراض وعبادة الخيول والاستشفاء وحالات الطوارئ والعناية المركزة في عيادات الخيول والأشعة والتصوير التشخيصي (1989)

أ. Manso Díaz, Gabriel

- ♦ طبيب بيطري إكلينيكي عضو في خدمة التصوير التشخيصي في مستشفى البيطري السريري (HCVC), DVM, MSc, PhD, MRCVS
- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس مدريد وحصل على الجائزة الوطنية الاستثنائية
- ♦ طبيب من UCM التي حصل معها على التنويه الأوروبي وجائزة الدكتوراه الاستثنائية (1989)
- ♦ ماجستير في البحث في العلوم البيطرية (2011)
- ♦ أستاذ مساعد دكتوراه في قسم طب وجراحة الحيوان بجامعة كومبلوتنس مدريد (UCM)
- ♦ متعاون في التدريس العملي في قسم طب وجراحة الحيوان (2011)
- ♦ أستاذ مساعد دكتور في قسم طب وجراحة الحيوان في (2019) UCM
- ♦ متحدث منتظم في الدورات وورش العمل والمؤتمرات في مجال التشخيص عن طريق صورة الخيول
- ♦ التصوير التشخيصي للحيوانات الكبيرة المقيمة (ECVDI) مستشفى إحالة الخيول، الكلية البيطرية الملكية (2016 إلى الوقت الحاضر)
- ♦ منحة لتدريب المعلمين الجامعيين (2011-2015) (قسم طب وجراحة الحيوان، جامعة كومبلوتنس مدريد)
- ♦ معلم طبيب مساعد في قسم طب وجراحة الحيوان بجامعة كومبلوتنس مدريد (2019 حتى الآن)

السيدة Domínguez, Mónica

- ♦ أخصائية بيطرية إكلينيكية للخيول في الطب الباطني والإنجاب، DVM CertEspCEq
- ♦ طبيب بيطري إكلينيكي في خدمة الإنجاب في مستشفى كومبلوتسي البيطري السريري (HCVC)
- ♦ يتابع حاليا الدكتوراه في قسم الطب والجراحة الحيوانات (UCM)
- ♦ شهادة في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس مدريد (2008)
- ♦ درجة الماجستير الرسمية في العلوم البيطرية (UCM) (2010)
- ♦ حاصل على الشهادة الإسبانية في عبادة الخيول (CertEspCEq) (2019)
- ♦ أستاذ مشارك في قسم طب وجراحة الحيوان في جامعة كومبلوتنس مدريد (UCM)
- ♦ أستاذ متعاون في التدريس العملي لقسم طب وجراحة الحيوان بجامعة كومبلوتنس مدريد (2016-2018)
- ♦ أستاذ مشارك في قسم طب وجراحة الحيوان في جامعة كومبلوتنس مدريد (2019 إلى الوقت الحاضر)
- ♦ خبرة في التدريس في تدريب المساعد التقني البيطري (ATV) في الأكاديميات الخاصة (IDEA، مدريد) ودورات أخرى في مركز COVECA (مركز تكاثر الخيول، توليدو)

د. Forés Jackson, Paloma

- ♦ نائب العميد للطلاب والتوجيه المهني (كلية الطب البيطري، جامعة كومبلوتنس مدريد)، DVM، دكتوراه
- ♦ عضوة خدمة طب الخيول بالمستشفى البيطري السريري كومبلوتنس (HCVC)
- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس مدريد (1986)
- ♦ دكتوراه في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس مدريد عام (1993)
- ♦ استاذ قسم طب وجراحة الحيوان بكلية الطب البيطري
- ♦ مساعد في قسم أمراض الحيوان الثاني بكلية الطب البيطري في (1987) UCM
- ♦ أستاذ مشارك وفي عام 1996 حصل على إجازة جامعية في قسم طب وجراحة الحيوان (1992)
- ♦ الإقامة في l College of Veterinary Medicine, Department of Large Animal ClinicalSciences، جامعة Gainesville، فلوريدا (1994)
- ♦ تقوم بالتدريس في مختلف برامج البكالوريوس والدراسات العليا وبرامج التخصص الجامعي ودرجات الماجستير وينسق مواد مختلفة، شاركت ونظمت دورات وطنية ودولية

أ. Iglesias García, Manuel

- طبيب بيطري سريري وجراح في المستشفى البيطري بمستشفى إكستهمادورا (جامعة إكستهمادورا)، CertEspCEq، Cert. ES(ESVPS)، DVM، PhD.
- بكلوريوس الطب البيطري من جامعة Alfonso X El Sabio University (UAX)
- ماجستير في جراحة الخيول والحصول على لقب "ممارس عام في جراحة الخيول" من "المدرسة الأوروبية للدراسات العليا البيطرية" (2013)
- ماجستير في جراحة الخيول في المستشفى البيطري بجامعة Alfonso X el Sabio (2013-2016)
- حاصل على درجة الدكتوراه من جامعة Alfonso X el Sabio (2017)
- في عام 2019 حصل على الشهادة الإسبانية في عبادة الخيول (CertEspCEq)
- يشارك بنشاط كمدير لمشاريع نهاية الدرجة في درجة الطب البيطري
- التعاون في تدريس المتدربين البيطريين وطلاب البكالوريوس خلال الماجستير في جراحة الخيول
- أستاذ ماجستير في التدريب على الحيوانات الكبيرة بجامعة إكستهمادورا على مدى السنوات الثلاث الماضية

السيدة. M. Millares Ramirez, Esther

- بكلوريوس في الطب البيطري من جامعة Alfonso X el Sabio (2017) بمدير
- ماجستير في العلوم البيطرية من جامعة مونتريال بكندا
- اختصاصي الوخز بالإبر البيطري المعتمد (CVA) من معهد تشي بفلوريدا، الولايات المتحدة
- معتمد في تطبيق Kinesiotaping (ضمادة العضلات) في الخيول من قبل EquiTape في كاليفورنيا، الولايات المتحدة
- المشاركة في التدريس وتطوير الأسابيع السريرية للطلاب في جامعة كاليفورنيا، ديفيس، الولايات المتحدة
- خدمة الطب الرياضي للخيول بجامعة كاليفورنيا، ديفيس، الولايات المتحدة (2015-2017)
- خدمة طب الخيول الإسعافية بجامعة كاليفورنيا، ديفيس، الولايات المتحدة (2017-2018)

د. León Marín, Rosa

- طبيبة بيطرية متخصصة في طب أسنان الخيول
- إجازة في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنسي مدريد، سبتمبر (1994)
- دكتوراه في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنسي مدريد حاصلة على مؤهل "امتياز مع مرتبة الشرف بالإجماع" (2011) عن أطروحة "الدور المحتمل للوسطاء المسببة للتهابات في اندلاع أسنان الخيول"

- مدرس خارجي لمادة "Stays"، تشرف على التدريب الداخلي لطلاب المرحلة الثانية بكلية الطب البيطري بجامعة كومبلوتنسي مدريد، وجامعة Alfonso X el Sabio في مدريد، وجامعة CBU Cardenal Herrera في Valencia
- دورات "فني رياضات الفروسية" لاتحاد مدريد للفروسية، دورات تدريبية احترافية في التعامل مع خيول السباق
- أستاذ في دورات الدراسات العليا في إعادة التأهيل البيطري في عبادة الخيول. I.A.C.E.S.، دورات خبرة في المعادلة العلاجية وخبير في العلاج الطبيعي وأسس إعادة تأهيل الحيوانات في كلية الطب البيطري في جامعة كومبلوتنسي مدريد

السيدة. Marín Baldo Vink, Alexandra

- تخرج في الطب البيطري من جامعة مورسيا، DVM
- دبلوم الدراسات المتقدمة. الطب والتكاثر الحيواني. جامعة مورسيا (2005)
- أستاذ بكلية الطب البيطري بجامعة Alfonso X El Sabio (2008-2020)
- تدريس التدريس النظري والعملي المتعلق بفصائل الخيول في المواد الدراسية: الأمراض الطفيلية، العلاج الوقائي والممارسات الخاضعة للإشراف
- نقل التدريس العملي المتعلق بأنواع الخيول في موضوع علم الأمراض الطبي
- تنسيق موضوع الإرشادات السريرية
- خدمة الاستشفاء للخيول في المستشفى البيطري السريري بجامعة Alfonso X El Sabio
- إقامات للتدريب في عدة مستشفيات في إسبانيا في مجال الحيوانات الكبيرة
- منحة دراسية في قسم جراحة الخيول والمستشفى البيطري للحيوانات الكبيرة بجامعة مورسيا
- رئيس قسم رعاية الحيوانات الكبيرة بالمستشفى البيطري السريري في جامعة Alfonso X El Sabio
- منشورات في مجال الطب الباطني للخيول
- إدارة مشاريع الدرجة النهائية لطلاب U.A.X

د. Martín Cuervo, María

- دكتورة في الطب البيطري من جامعة إكستهمادورا، Dipl. ECEIM، MSc، PhD، DVM
- بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة قرطبة
- ماجستير في العلوم البيطرية من جامعة إكستهمادورا
- دبلوم الكلية الأوروبية للطب الباطني للخيول (ECEIM)

## د. Santiago Llorente, Isabel

- ♦ خلال حياتها المهنية تخصصت في الأبحاث السريرية والفروسية، DVM, PhD, CertESpCEq
- ♦ رئيس قسم الطب الباطني للخيول في مستشفى كومبلوتنسي البيطري (HCVC UCM)
- ♦ دكتور في الطب البيطري من UCM (2016) حاصل على شهادة CertEspCEq
- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنسي مدريد (1999)
- ♦ متدربة الروتاري في UCM
- ♦ تدريب المعلمين في مختلف دورات البكالوريوس والدراسات العليا وبرامج التخصصات الجامعية المختلفة ودرجات الماجستير
- ♦ أستاذ بجامعة Lusófona في لشبونة (البرتغال) في قسم علم الأمراض السريري الطبي الثاني (2019 إلى الوقت الحاضر)
- ♦ عيادة خاصة في مجالات الطب الباطني للخيول والتناسل وتشخيص العرج
- ♦ طبيبة بيطرية مُعينة في قسم الحيوانات الكبيرة في مستشفى كومبلوتنسي البيطري (HCVC UCM)، تقوم بمهامها المهنية الرئيسية في مجالات تخدير الخيول والطب الباطني للخيول والاستشفاء والعناية المركزة (2005 إلى الوقت الحاضر)
- ♦ شريكة مؤسسة في "Compluvet S.L"، وهي شركة مسؤولة عن المساعدة في مكافحة المنشطات والتحكم في سباق الخيل في إسبانيا (2010 إلى الوقت الحاضر)

## د. Gutiérrez Cepeda, Luna

- ♦ دكتوراه في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنسي مدريد
- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنسي مدريد
- ♦ درجة الماجستير الرسمية في البحث في العلوم البيطرية من جامعة كومبلوتنسي مدريد
- ♦ ماجستير في العلاج الطبيعي للخيول من جامعة برشلونة المستقلة
- ♦ دبلوم في الوخز بالإبر البيطري من International Veterinary Acupuncture Society (IVAS)
- ♦ دراسات عليا في العلاج الطبيعي للحيوانات الكبيرة (الخيول) من جامعة برشلونة المستقلة
- ♦ مدرب Kinesiotaping للخيول من قبل جمعية Kinesiotaping الدولية
- ♦ أستاذ مشارك في قسم طب وجراحة الحيوان في كلية الطب البيطري بجامعة كومبلوتنسي مدريد (2014)

- ♦ أستاذ مشارك في قسم طب وجراحة الحيوان بجامعة إكسترمادورا، تقوم بتدريس الطب الباطني للخيول منذ عام 2016
- ♦ مدرس دورة تحسين UEX: "المقرر النظري العملي للتحليل السريري في الطب البيطري، المنهجية والتفسير." (2010 و 2011 و 2012 و 2013)
- ♦ أستاذ ماجستير في طب وجراحة الخيول في جامعة إكسترمادورا (2012 حتى الآن)
- ♦ أستاذ ماجستير دولي في "استنساخ الخيول" بجامعة إكسترمادورا (2013 و 2014 و 2015)
- ♦ أستاذ ماجستير علاج الخيول في جامعة إكسترمادورا (2015)
- ♦ رئيس قسم الطب الباطني في المستشفى البيطري السريري بجامعة إكسترمادورا
- ♦ أستاذ مشارك في قسم طب وجراحة الحيوان بجامعة إكسترمادورا
- ♦ أستاذ ماجستير في طب وجراحة الحيوانات المرافقة (الخيول) من جامعة إكسترمادورا

## د. Rodríguez Hurtado, Isabel

- ♦ أخصائية الطب الباطني للخيول، DVM, PhD, MSc, Dipl. ACVIM
- ♦ شهادة بيطرية من جامعة كومبلوتنسي مدريد
- ♦ دكتوراه في الطب البيطري (2012)
- ♦ دبلوم الكلية الأمريكية للطب الباطني البيطري (ACVIM) (2007)
- ♦ تدريب وإقامة في الطب الباطني للخيول في جامعة Auburn (الولايات المتحدة الأمريكية)
- ♦ ماجستير في العلوم الطبية الحيوية
- ♦ ماجستير في منهجية البحث في العلوم الصحية
- ♦ أستاذ ومنسق مادة "علم الأمراض الطبية" و "التغذية" لدرجة الطب البيطري (جامعة Alfonso X el Sabio, UAX، مدريد)
- ♦ أستاذ حاصل على درجة الماجستير في الطب الباطني للخيول بجامعة Alfonso X el Sabio
- ♦ رئيس خدمة الطب الباطني للخيول (UAX)
- ♦ رئيس منطقة الحيوانات الكبيرة في المستشفى البيطري السريري (UAX)

أ. García de Brigard, Juan Carlos

- ♦ تخرج كطبيب بيطري من جامعة كولومبيا الوطنية. بوغوتا كولومبيا
- ♦ معتمد كطبيب في إعادة تأهيل الخيول. University of Tennessee at Knoxville. Knoxville, TN, الولايات المتحدة الأمريكية
- ♦ شهادة في العلاج بالتدليك الرياضي للخيول. مساج رياضي للخيول ومدرسة لتكبيـم السرج. Camden, SC, الولايات المتحدة الأمريكية
- ♦ معتمد في العلاج بتقويم العمود الفقري للحيوان. الرابطة الأمريكية لتقويم العمود الفقري البيطري. جامعة باركر - دالاس، تكساس، الولايات المتحدة الأمريكية
- ♦ مُعتمد كمدرس Taping Instructor Kinesio - فرسي. رابطة KinesioTaping الدولية. Albuquerque, NM, الولايات المتحدة الأمريكية
- ♦ معتمد كمعالج يدي للصرف للمفاوي. WIFI-Niederösterreich - Seminarhaus Schildbachhof - بادن، النمسا
- ♦ مُعتمد كمعالج للخيول KinesioTaping. رابطة KinesioTaping الدولية. بادن، النمسا
- ♦ HIPPO-Training E.U. مدير ومؤسس. تدريب خاص للخيول الرياضية عالية الأداء (2006 حتى الآن)
- ♦ الاتحاد الدولي للفروسية. رئيس اللجنة البيطرية للألعاب البوليفارية 2017 وألعاب أمريكا الوسطى ومنطقة البحر الكاريبي 2018 (حتى الآن)

السيدة Dreyer, Cristina

- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري من ULPGC
- ♦ تدريب في الطب الرياضي والعرج، في مركز الإحالة لامينيس، شمال غرب، ولاية أوريغون، الولايات المتحدة الأمريكية
- ♦ دبلوم دراسات عليا في علوم الخيول من جامعة الدراسات البيطرية من ادنبره
- ♦ لقب خبير في أسس العلاج الطبيعي وإعادة تأهيل الحيوانات من قبل UCM
- ♦ لقب خبير في العلاج الطبيعي وإعادة تأهيل الخيول من قبل UCM
- ♦ العلاج بتقويم العمود الفقري البيطري من قبل أكاديمية IAVC الدولية لتقويم العمود الفقري البيطري
- ♦ الوخز بالإبر البيطري من قبل جمعية IVAS الدولية للوخز بالإبر البيطرية
- ♦ علم الحركة البيطري التطبيقي والشمولي من قبل EMVI والجمعية الإسبانية لعلم الحركة
- ♦ شهادة إسبانية في عيادة الخيول
- ♦ خبرة سريرية عملية لأكثر من 1000 ساعة في العديد من المستشفيات المرجعية الأوروبية والأمريكية
- ♦ مدير سريري لمدة عامين لقسم الخيول في عيادة لوس مولينوس للحيوانات الكبيرة ، مدريد
- ♦ أكثر من 10 سنوات كطبيب بيطري في بطولة Sotogrande الدولية للبولو
- ♦ أكثر من 10 سنوات من العمل الحر كطبيب بيطري إكلينيكي

السيدة Boado Lama, Ana

- ♦ بكالوريوس من جامعة كومبلوتنس بمدريد
- ♦ متدرب في Animal Health Trust, Newmarket
- ♦ مقيم في جراحة العظام في جامعة إدنبرة، المملكة المتحدة
- ♦ شهادة في جراحة الخيول (جراحة العظام) من الكلية الملكية للجراحين البيطريين، المملكة المتحدة
- ♦ ممارس متقدم في جراحة الخيول (Orth) (RCVS)
- ♦ دبلوم الطب الرياضي والتأهيل (أمريكي وأوروبي)
- ♦ عضو في الجمعية البيطرية البريطانية (BEVA) والجمعية الإسبانية لأخصائيي الطب البيطري للخيول
- ♦ متحدث في المؤتمرات والدورات الدولية والوطنية
- ♦ مدرس مقيم لطلاب السنة الرابعة والخامسة في جامعة إدنبرة وطلاب الماجستير في الدراسات العليا
- ♦ التدريس في دورات CPD للأطباء البيطريين في مجال إصابات الخيول للتدريس في دورات CPD للأطباء البيطريين في مجال إصابات الخيول
- ♦ التدريس في ماجستير العلاج الطبيعي في جامعة كومبلوتنسي بمدريد
- ♦ الخدمة المتخصصة لطب الخيول الرياضي وإعادة التأهيل (2008 - حتى الآن)



# الهيكل والمحتوى

تم تطوير محتويات هذا التخصص من قبل مدرسين مختلفين لغرض واضح: ضمان اكتساب الطلاب كل واحدة من المهارات اللازمة ليصبحوا خبراء حقيقيين في هذا المجال. سيسمح محتوى هذا التدريب بتعلم جميع جوانب التخصصات المختلفة المشاركة في هذا المجال. برنامج كامل للغاية ومنظم جيداً يأخذك إلى أعلى معايير الجودة والنجاح.



من خلال تطوير مجزأ جيداً، ستتمكن من الوصول إلى المعرفة الأكثر تقدماً في الوقت الحالي  
في طب الخيول وإعادة التأهيل”

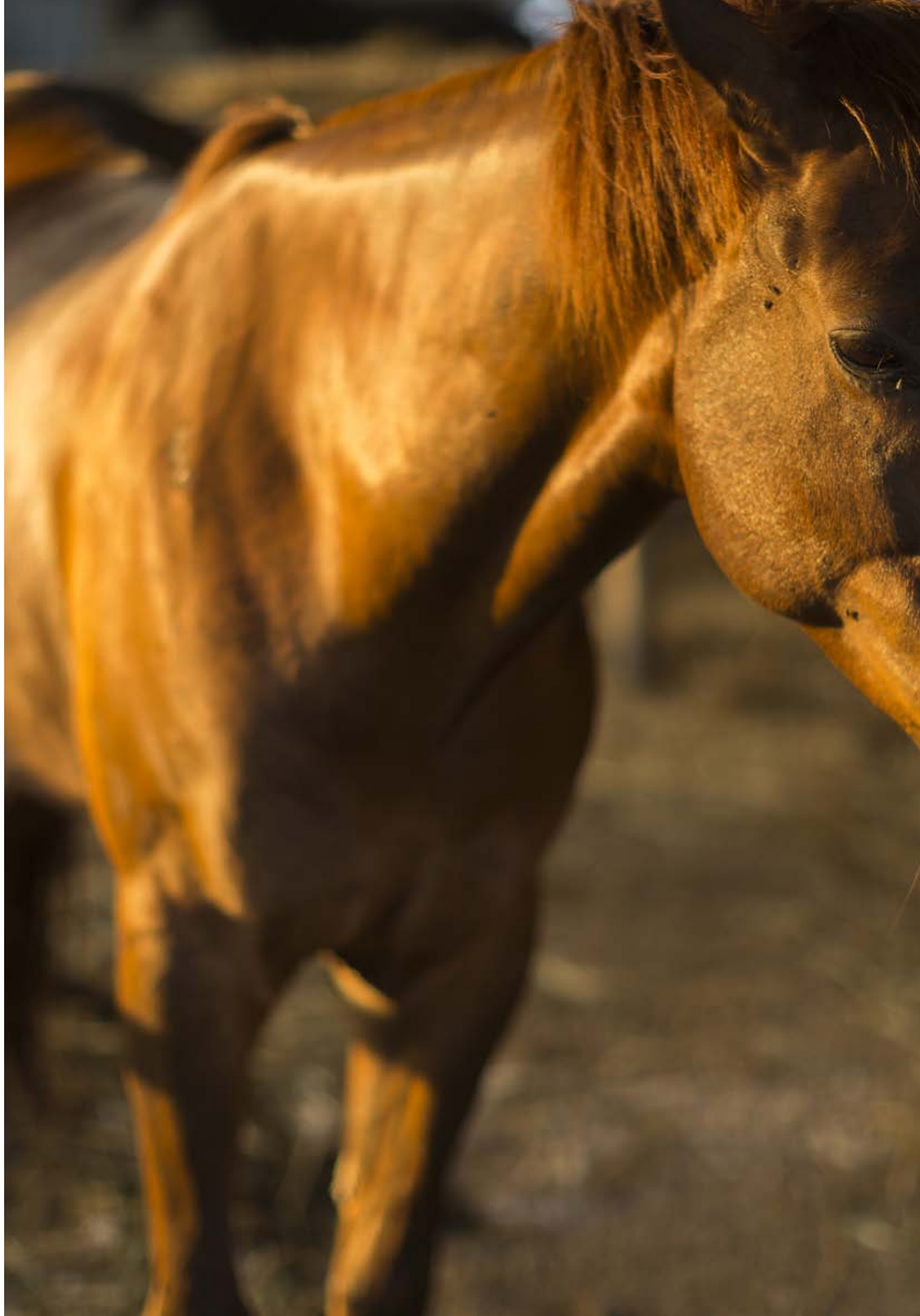


وحدة 1. الجهاز الهضمي

- 1.1. نهج ملتزمة البطن العادة. استكشاف قرار العلاج
    - 1.1.1. مقدمة
      - 1.1.1.1. وبائيات المغص والعوامل المؤهبة
      - 1.1.1.2. تصنيف الأمراض المسببة للمغص
        - 1.1.2. طرق المسح العامة
          - 1.1.2.1. تاريخ العيادة
          - 1.1.2.2. تقييم الحالة العامة ودرجة الأم
          - 1.1.2.3. قياس العلامات الحيوية ودرجة الجفاف ودرجة نضح الأنسجة وحالة الأغشية المخاطية
          - 1.1.2.4. تسمع وجس وإيقاع البطن
          - 1.1.2.5. فحص المستقيم
          - 1.1.2.6. أنبوب تنظير المعدة عبر الأنف
            - 1.1.3. طرق التشخيص المتقدمة
              - 1.1.3.1. علم أمراض الدم الحيوية في تشخيص المغص
                - 1.1.3.2. بزل البطن
                - 1.1.3.3. الموجات فوق الصوتية والأشعة والمناظير
                  - 1.1.4. قرار العلاج: طبي أم جراحي؟ متى الإحالة؟
- 1.2. التصوير التشخيصي للجهاز الهضمي ميدانياً
  - 1.2.1. مقدمة في التصوير التشخيصي في المبدان
    - 1.2.2. الركائز الفنية
      - 1.2.2.1. الأشعة
      - 1.2.2.2. الموجات فوق الصوتية
        - 1.2.3. أمراض الفم
        - 1.2.4. أمراض علم المريء
        - 1.2.5. علم أمراض البطن
          - 1.2.5.1. الجهاز الهضمي
            - 1.2.5.1.1. المعدة
              - 1.2.5.1.2. الأمعاء الدقيقة
              - 1.2.5.1.3. الأمعاء الغليظة
                - 1.2.5.2. التجويف البريتوني
- 1.3. استكشاف تجويف الفم. خلع الأسنان
  - 1.3.1. مسح الرأس
  - 1.3.2. فحص تجويف الفم
  - 1.3.3. إحصار العصب الناحي للجراحة وقلع الأسنان
    - 1.3.3.1. عصب فكي علوي
    - 1.3.3.2. عصب فكي سفلي
    - 1.3.3.3. العصب تحت الحجاجي
    - 1.3.3.4. العصب العقلي
  - 1.3.4. خلع الأسنان: الدواعي والتقنيات
- 1.4. سوء إطباق الأسنان الأورام، كسور الفك العلوي والسفلي. أمراض المفصل الصدغي الفكي
  - 1.4.1. سوء إطباق الأسنان مبرد الأسنان
    - 1.4.1.1. التغييرات في التآكل
    - 1.4.2. الأورام، تصنيف
    - 1.4.3. كسور الفك العلوي والسفلي. تصلح
    - 1.4.4. أمراض المفصل الصدغي الفكي
      - 1.4.4.1. التغييرات والعلامات السريرية
      - 1.4.4.2. الإختبار والتشخيص
      - 1.4.4.3. العلاج والتشخيص
  - 1.5. أمراض المريء والمعدة
    - 1.5.1. المريء
      - 1.5.1.1. انسداد المريء
      - 1.5.1.2. التهاب المريء
      - 1.5.1.3. اضطرابات المريء الأخرى
    - 1.5.2. المعدة
      - 1.5.2.1. قرحة المعدة
      - 1.5.2.2. انحشار المعدة
      - 1.5.2.3. سرطان الخلايا الحرشفية
      - 1.5.2.4. اضطرابات المعدة الأخرى



- 1.6 أمراض الأمعاء الدقيقة
  - 1.6.1 انسداد بسيط
  - 1.6.2 التهاب الأمعاء القريب
  - 1.6.3 مرض التهاب الأمعاء
  - 1.6.4 سرطان الغدد الليمفاوية المعوية
  - 1.6.5 التعديلات الخانقة
  - 1.6.6 تغييرات أخرى في الأمعاء الدقيقة
- 1.7 أمراض الأمعاء الغليظة
  - 1.7.1 التأثيرات
    - 1.7.1.1 القولون الأكبر
    - 1.7.1.2 أعمى
    - 1.7.1.3 القولون الصغير
  - 1.7.2 حركة القولون الرئيسي
  - 1.7.3 التهاب القولون
  - 1.7.4 التهاب الصفاق
  - 1.7.5 تحص معوي
  - 1.7.6 تغييرات أخرى في الأمعاء الغليظة
- 1.8 أمراض الكبد والقنوات الصفراوية
  - 1.8.1 الاقتراب من المريض المصاب بأمراض الكبد
  - 1.8.2 فشل الكبد الحاد
  - 1.8.3 التهاب الأفتية الصفراوية
  - 1.8.4 التهاب الكبد المزمن
  - 1.8.5 الأورام
  - 1.8.6 اضطرابات أخرى في الكبد والقنوات الصفراوية
- 1.9 الأمراض المعدية والطفيلية التي تصيب الجهاز الهضمي
  - 1.9.1 أمراض الجهاز الهضمي المعدية
    - 1.9.1.1 داء السلمونيلات
    - 1.9.1.2 اعتلال الأمعاء التكاثري
    - 1.9.1.3 المجزآت المغزلية
    - 1.9.1.4 فيروس الروتا
    - 1.9.1.5 حمى حصان بوتوماك
    - 1.9.1.6 فيروس كورونا الخيول



- 2.2. أمراض الجهاز العلوي 1 (الخياشيم وتجويف الأنف والجيوب الأنفية)
- 2.2.1. الأمراض والأمراض التي تصيب منطقة المنقار / الخياشيم
- 2.2.1.1. العرض والتشخيص السريري
- 2.2.1.2. تصلب الشرايين. كيس إدراج البشرة
- 2.2.1.2.1. العلاج
- 2.2.1.3. طية الجناح الزائدة عن الحاجة
- 2.2.1.3.1. العلاج
- 2.2.2. الأمراض والعلل التي تصيب التجويف الأنفي
- 2.2.2.1. تقنيات التشخيص
- 2.2.2.2. أمراض الحاجز الأنفي
- 2.2.2.3. ورم دموي غربيالي
- 2.2.3. الأمراض والعلل التي تصيب الجيوب الأنفية
- 2.2.3.1. العرض السريري وتقنيات التشخيص
- 2.2.3.2. التهاب الجيوب الأنفية
- 2.2.3.2.1. التهاب الجيوب الأنفية الأساسي
- 2.2.3.2.2. التهاب الجيوب الأنفية الثانوي
- 2.2.3.3. كيس الجيوب الأنفية
- 2.2.3.4. ورم الجيوب الأنفية
- 2.2.4. عرض الجيوب الأنفية
- 2.2.4.1. ثقب الجماجم. المراجع التشريحية والفنية
- 2.2.4.2. بزل الجيوب
- 2.2.4.3. تنظير الجيوب الأنفية
- 2.2.4.4. اللوحات أو اللوحات العظمية في الجيوب الأنفية
- 2.2.4.5. المضاعفات المضاعفة
- 2.3. أمراض المسالك العلوية 2 (الحنجرة والبلعوم)
- 2.3.1. الأمراض والعلل التي تصيب البلعوم الأنفي
- 2.3.1.1. علم الأمراض التشريحي
- 2.3.1.1.1. النسيج الندبي في البلعوم الأنفي
- 2.3.1.1.2. كتل في البلعوم الأنفي
- 2.3.1.1.3. العلاجات

- 1.9.2. الأمراض الطفيلية التي تصيب الجهاز الهضمي
- 1.9.2.1. النغف المعدي المعوي
- 1.9.2.2. البروتوزووز المعوي
- 1.9.2.3. جرعات معوية
- 1.9.2.4. الديدان المعوية
- 1.10. علاج المغص الطبى في المجال
- 1.10.1. تدبير حالة المريض المصاب بألم المغص
- 1.10.2. السيطرة على الألم في مرضى المغص
- 1.10.3. علاج السوائل ودعم القلب والأوعية الدموية
- 1.10.4. علاج الانسمام الداخلي

## وحدة 2. الجهاز القلبي التنفسي والأوعية الدموية

- 2.1. التقييم السريري للجهاز التنفسي وطرق التشخيص
- 2.1.1. فحص الجهاز التنفسي
- 2.1.2. أخذ عينات من الجهاز التنفسي
- 2.1.2.1. عينات من تجويف الأنف والبلعوم وأكياس الحلق
- 2.1.2.2. نضح القصبة الهوائية وغسل القصبات الهوائية
- 2.1.2.3. بزل الصدر
- 2.1.3. التنظير
- 2.1.3.1. تنظير مجرى الهواء العلوي الثابت والديناميكي
- 2.1.3.2. تنظير الجيوب الأنفية
- 2.1.4. الأشعة
- 2.1.4.1. تجويف الأنف والجيوب الأنفية وأكياس الحلق
- 2.1.4.2. الحنجرة والقصبة الهوائية
- 2.1.5. الموجات فوق الصوتية:
- 2.1.5.1. تقنية الموجات فوق الصوتية
- 2.1.5.2. الانصباب الجنبى
- 2.1.5.3. انخماص الرئة والتجمع والكتل
- 2.1.5.4. استرواح الصدر

- 2.3.1.2. أمراض وظيفية
- 2.3.1.2.1. النزوح الظهري للحنك الرخو (DDPB)
- 2.3.1.2.1.1. متقطع DDPB
- 2.3.1.2.1.2. DDPB درائم
- 2.3.1.2.1.3. العلاجات الجراحية وغير الجراحية
- 2.3.1.2.2. انهيار البلعوم المنقاري
- 2.3.1.2.3. الانهيار البطني الظهري / الجانبي
- 2.3.1.3. أمراض البلعوم الأنفي في المهور
- 2.3.1.3.1. رتق قمع الأنف
- 2.3.1.3.2. الحنك المشقوق
- 2.3.1.3.3. ضعف البلعوم الأنفي
- 2.3.2. الأمراض والعلل التي تصيب الحنجرة
- 2.3.2.1. الاعتلال العصبي الحنجري الراجع (شلل نصفي حنجري)
- 2.3.2.1.1. تشخيص
- 2.3.2.1.2. تدرج
- 2.3.2.1.3. العلاج والمضاعفات المصاحبة
- 2.3.2.2. انهيار الجبال الصوتية
- 2.3.2.3. الشلل الحنجري الثنائي
- 2.3.2.4. خلل التنسج البلعومي - الحنجري (عيوب القوس الخيشومية الرابعة))
- 2.3.2.5. انهيار قمة عملية القرنية
- 2.3.2.6. الانحراف الوسيط للطيّات المزمنة
- 2.3.2.7. اعتلال الغضروف الطرجهالي
- 2.3.2.8. أمراض في الغشاء المخاطي للغضاريف الطرجهالي
- 2.3.2.9. الأمراض التي تصيب لسان المزمار
- 2.3.2.9.1. فح لسان المزمار
- 2.3.2.9.2. التهاب لسان المزمار الحاد
- 2.3.2.9.3. كيس تحت المزمار
- 2.3.2.9.4. الورم الحبيبي تحت المزمار
- 2.3.2.9.5. الخراج الظهري لسان المزمار
- 2.3.2.9.6. نقص تنسج، رخاوة، تشوه لسان المزمار
- 2.3.2.9.7. ارتداد لسان المزمار
- 2.4. أمراض الأكياس الحلقيّة والقصبه الهوائية. بضع القصبه الهوائية.
- 2.4.1. الأمراض والعلل التي تصيب الأكياس الحلقيّة
- 2.4.1.1. طبلة الأذن
- 2.4.1.1.1. الانسداد الوظيفي للبلعوم الأنفي عند البالغين
- 2.4.1.2. الدبيلة
- 2.4.1.3. داء فطري
- 2.4.1.4. إصابات تمزق عضلات المستقيم البطني
- 2.4.1.5. هشاشة العظام في المفصل الصدغي اللامي
- 2.4.1.6. أمراض أخرى
- 2.4.2. الأمراض والعلل التي تصيب القصبه الهوائية
- 2.4.2.1. الإصابات
- 2.4.2.2. انهيار القصبه الهوائية
- 2.4.2.3. تضيق القصبه الهوائية
- 2.4.2.4. أجسام غريبة
- 2.4.2.5. كتل داخل المعدة
- 2.4.3. جراحات القصبه الهوائية
- 2.4.3.1. بضع القصبه الهوائية وفغر القصبه الهوائية (مؤقت)
- 2.4.3.2. ثقب القصبه الهوائية الدائم
- 2.4.3.3. جراحات القصبه الهوائية الأخرى
- 2.5. الأمراض الاتهابية في الجهاز التنفسي السفلي
- 2.5.1. مقدمة: وظائف الجهاز التنفسي السفلي
- 2.5.2. ربو الخيول
- 2.5.2.1. المسببات والتصنيف
- 2.5.2.2. علم الأوبئة
- 2.5.2.3. تصنيف
- 2.5.2.4. فزيولوجيا مرضية
- 2.5.2.5. علامات سريرية
- 2.5.2.6. طرق التشخيص
- 2.5.2.7. الخيارات العلاجية
- 2.5.2.8. التنبؤ
- 2.5.2.9. الوقاية

2.5.3. النزيف الرئوي الناجم عن ممارسة الرياضة

2.5.3.1. المسببات

2.5.3.2. علم الأوبئة

2.5.3.3. فزيولوجيا مرضية

2.5.3.4. علامات سريرية

2.5.3.5. طرق التشخيص

2.5.3.6. الخيارات العلاجية

2.5.3.7. التنبؤ

2.6. الأمراض المعدية البكتيرية والفطرية التي تصيب الشعب الهوائية

2.6.1. النكاف الخيول. عدوى بكتيريا العقدية المعوية

2.6.2. الالتهاب الرئوي الجرثومي والالتهاب الرئوي الجنبى

2.6.3. الالتهاب الرئوي الفطري

2.7. الالتهابات الرئوية من أصل مختلط. الأمراض المعدية الفيروسية التي تصيب الشعب الهوائية والأورام

2.7.1. الالتهاب الرئوي الخلالي والتليف الرئوي

2.7.2. فيروس الهربس الخيلي الأول والرابع والخامس

2.7.3. انفلونزا الخيول

2.7.4. أورام الجهاز التنفسي

2.8. فحص الجهاز القلبي الوعائي وتخطيط القلب الكهربائي وتخطيط صدى القلب

2.8.1. سوابق المريض والفحص السريري

2.8.2. المبادئ الأساسية لتخطيط القلب

2.8.3. أنواع تخطيط القلب

2.8.4. تفسير رسم القلب

2.8.5. المبادئ الأساسية لتخطيط صدى القلب

2.8.6. خطط تخطيط صدى القلب

2.9. تشوهات القلب الهيكلية

2.9.1. الخلقية

2.9.1.1. عيب الحاجز البطيني

2.9.2. المكتسب

2.9.2.1. قصور الأبهري

2.9.2.2. ارتجاع الصمام الميترالي

2.9.2.3. قلس ثلاثي الشرفات

2.9.2.4. الناسور الأورطي القلبي

2.10. عدم انتظام ضربات القلب

2.10.1. عدم انتظام ضربات القلب فوق البطيني

2.10.2. عدم انتظام ضربات القلب البطيني

2.10.3. اضطرابات التوصيل

### وحدة 3. نظام المكونات للدم والمناعة والتغذية

3.1. التفسير التحليلي: تعداد الدم والكيمياء الحيوية في الدم

3.1.1. اعتبارات عامة لتفسير التحليلات

3.1.1.1. بيانات المريض الأساسية

3.1.1.2. جمع العينات ومعالجتها

3.1.2. تفسير تعداد الدم:

3.1.2.1. سلسلة حمراء

3.1.2.2. سلسلة بيضاء

3.1.2.3. سلسلة الصفائح الدموية

3.1.2.4. مسحة

3.1.3. تفسير الكيمياء الحيوية في المصل أو البلازما

3.1.3.1. الشوارد

3.1.3.2. البيلروبين

3.1.3.3. الكرياتينين وبتروجين اليوريا في الدم (BUN) واليوريا وثنائي ميثيل الأرجينين المتماثل (SDMA)

3.1.3.4. البروتينات: الألبومين والجلوبيولين

3.1.3.5. بروتينات المرحلة الحادة: الفيبرينوجين ، أميلويد المصل أ

3.1.3.6. الانزيمات

3.1.3.7. الجلوكوز

3.1.3.8. صودا الخبز

3.1.3.9. اللاكتات

3.1.3.10. الدهون الثلاثية والأحماض الصفراوية

3.2. أمراض الجهاز المكونة للدم

3.2.1. فقر الدم الانحلالي

3.2.1.1. فقر الدم الانحلالي المناعي

3.2.1.2. فقر الدم المعدني الخيول

3.2.1.3. بيروبلازما

3.2.1.4. أسباب أخرى

- 3.2.2 فقر الدم النزفي
  - 3.2.2.1 تدمي الصفاق وتدمي الصدر
  - 3.2.2.2 خسائر الجهاز الهضمي
  - 3.2.2.3 خسائر من مصدر آخر
- 3.2.3 فقر الدم غير المتجدد
  - 3.2.3.1 فقر الدم الناتج عن نقص الحديد
  - 3.2.3.2 فقر الدم الناتج عن الالتهاب / العدوى المزمنة
  - 3.2.3.3 فقر دم لا تنسجي
- 3.2.4 اضطرابات التخثر
  - 3.2.4.1 تشوهات الصفائح الدموية
    - 3.2.4.1.1 قلة الصفيحات
    - 3.2.4.1.2 التغييرات الوظيفية للصفائح الدموية
  - 3.2.4.2 تعديلات اليرقان الثانوي
    - 3.2.4.2.1 الوراثي
    - 3.2.4.2.2 المكتسب
  - 3.2.4.3 كثرة الصفيحات
  - 3.2.4.4 اضطرابات التكاثر للمفاوي
  - 3.2.4.5 التخثر المنتشر داخل الأوعية (DIC)
- 3.3 صدمة التسمم الداخلي
  - 3.3.1 الالتهاب الجهازى ومتلازمة الاستجابة الالتهابية الجهازية (SIRS)
  - 3.3.2 أسباب التسمم الداخلي للخيول
  - 3.3.3 آليات الفيزيولوجيا المرضية
  - 3.3.4 صدمة التسمم الداخلي
    - 3.3.4.1 تغييرات الدورة الدموية
    - 3.3.4.2 ضعف الجهاز المتعدد
  - 3.3.5 العلامات السريرية للتسمم الداخلي وصدمة التسمم الداخلي
  - 3.3.6 تشخيص
  - 3.3.7 الإدارة
    - 3.3.7.1 ميثطات إطلاق الالتهاب الداخلي
    - 3.3.7.2 امتصاص وتنشيط السموم الداخلية
    - 3.3.7.3 تثبيط نشاط الخلية
    - 3.3.7.4 تثبيط تخليق وسطاء التهابات
    - 3.3.7.5 علاجات محددة أخرى
    - 3.3.7.6 علاجات الدعم
- 3.4 علاج الاضطرابات المكونة للدم، العلاج بنقل الدم
  - 3.4.1 مؤشرات لنقل الدم الكامل
  - 3.4.2 مؤشرات لنقل البلازما
  - 3.4.3 مؤشرات لنقل منتجات الصفائح الدموية
  - 3.4.4 اختبار المانحين واختبار التوافق
  - 3.4.5 تقنية لجمع الدم الكامل ومعالجة البلازما
  - 3.4.6 إدارة مشتقات الدم
    - 3.4.6.1 حجم الإدارة
    - 3.4.6.2 تقنية الإدارة
    - 3.4.6.3 مراقبة ردود الفعل السلبية
- 3.5 تغييرات في جهاز المناعة، الحساسية
  - 3.5.1 أنواع فرط الحساسية
  - 3.5.2 الأمراض المرتبطة بفرط الحساسية
    - 3.5.2.1 رد فعل تحسسي
    - 3.5.2.2 فرطية نزفية
  - 3.5.3 المناعة الذاتية
  - 3.5.4 أهم حالات نقص المناعة في الخياليات
    - 3.5.4.1 الاختبارات التشخيصية
    - 3.5.4.2 نقص المناعة الأولية
    - 3.5.4.3 نقص المناعة الثانوية
  - 3.5.5 المعدلات المناعية
    - 3.5.5.1 منبهات
    - 3.5.5.2 ميثطات المناعة
- 3.6 مبادئ التغذية الأساسية 1
  - 3.6.1 فسيولوجيا الجهاز الهضمي
    - 3.6.1.1 تجويف الفم والمريء والمعدة
    - 3.6.1.2 الأمعاء الدقيقة
    - 3.6.1.3 الأمعاء الغليظة
  - 3.6.2 مكونات النظام الغذائي، العناصر الغذائية
    - 3.6.2.1 الماء
    - 3.6.2.2 البروتينات والأحماض الأمينية
    - 3.6.2.3 الكربوهيدرات
    - 3.6.2.4 الدهون والأحماض الدهنية
    - 3.6.2.5 المعادن والفيتامينات



- 3.6.3. تقدير وزن الحصان وحالة جسمه
- 3.7. مبادئ التغذية الأساسية (II)
- 3.7.1. مصادر الطاقة والطاقة المتاحة
  - 3.7.1.1. العلف
  - 3.7.1.2. النشويات
  - 3.7.1.3. الدهون
- 3.7.2. طرق التمثيل الغذائي لإنتاج الطاقة
- 3.7.3. احتياجات الحصان من الطاقة
  - 3.7.3.1. في الصيانة
  - 3.7.3.2. للتربية والنمو
  - 3.7.3.3. لحصان الرياضة
- 3.8. تغذية الحصان مصاب بمتلازمة الدنف
  - 3.8.1. الاستجابة الأيضية
  - 3.8.2. الفحص البدني والعلامات السريرية
  - 3.8.3. تحاليل الدم
  - 3.8.4. التشخيصات التفاضلية
  - 3.8.5. الاحتياجات الغذائية
- 3.9. استخدام البروبيوتيك والبريبايوتكس والنباتات الطبية
  - 3.9.1. دور الجراثيم في الأمعاء الغليظة
  - 3.9.2. البروبيوتيك والبريبايوتكس والمزامنة
  - 3.9.3. استخدام النباتات الطبية
- 3.10. الاستخدام الرشيد للمضادات الحيوية. المقاومة البكتيرية
  - 3.10.1. الاستخدام المسؤول للمضادات الحيوية
  - 3.10.2. علاجات جديدة بالمضادات الحيوية
  - 3.10.3. آليات المقاومة
  - 3.10.4. مسببات الأمراض الرئيسية متعددة المقاومة

#### وحدة 4. الجهاز العضلي الهيكلي

- 4.1. فحص وتشخيص العرج
  - 4.1.1. مقدمة
    - 4.1.1.1. فحص وتشخيص العرج
    - 4.1.1.2. أسباب العرج وأنواعه
    - 4.1.1.3. أعراض العرج

4.1.2. الفحص الساكن للرج	4.3.2. الركائز الفنية
4.1.2.1. تاريخ العيادة	4.3.2.1. الأشعة
4.1.2.2. الاقتراب من الحصان والفحص العام	4.3.2.2. الموجات فوق الصوتية
4.1.2.2.1. الفحص البصري: الحالة العامة والتشكيل	4.3.2.3. تقنيات متقدمة
4.1.2.2.2. الفحص البدني الساكن والجس والقرع والانثناء	4.3.2.3.1. تصوير ومضي
4.1.3. فحص العرج الديناميكي	4.3.2.3.2. الرنين المغناطيسي
4.1.3.1. الإختبار أثناء الحركة	4.3.2.3.3. التصوير المقطعي
4.1.3.2. اختبار الانحناء	4.3.3. تشخيص أمراض العظام
4.1.3.3. تقييم العرج وتقديره. الأساليب الموضوعية والذاتية	4.3.4. تشخيص أمراض المفاصل
4.1.3.4. مقدمة في كتل التخدير العصبي	4.3.5. تشخيص أمراض الأوتار والرباط
4.1.4. مقدمة في طرق التشخيص التكميلية	4.4. أمراض الهيكل العظمي المحوري. التشخيص والعلاج
4.2. تخدير العصب	4.4.1. مقدمة في علم أمراض الهيكل العظمي المحوري
4.2.1. التسكين التشخيصي الموضوعي المنطقي: مقدمة	4.4.2. مسح محوري للهيكل العظمي
4.2.1.1. الاعتبارات العامة ومتطلبات التشخيص المسبق	4.4.3. تشخيص العمود الفقري العنقي
4.2.1.2. أنواع البلوكات وتقنيات الحقن	4.4.4. تشخيص العمود الفقري الصدري القطني والحرقفي
4.2.1.3. المخدرات للاستخدام	4.4.5. علاج أمراض الهيكل العظمي المحوري
4.2.1.4. اختيار الأقفال	4.5. أمراض المفاصل التنكسية (EDA). التهاب المفاصل الرضي والتهاب المسببات والتشخيص والعلاج
4.2.1.5. الاقتراب من المريض	4.5.1. تشريح ووظائف المفاصل
4.2.1.5.1. إدارة المريض والتضير له	4.5.2. التعريف الأساسي EDA
4.2.1.5.2. احتواء كيميائي	4.5.3. تزييت الغضروف وإصلاحه
4.2.1.6. تقييم النتيجة	4.5.4. مظاهرات EDA
4.2.1.6.1. تقييم شخصي	4.5.4.1. إصابات حادة
4.2.1.6.2. تقييم موضوعي	4.5.4.2. إصابات التعب المزمن
4.2.1.7. مضاعفات	4.5.5. تشخيص EDA
4.2.2. كتل التخدير حول العصب	4.5.5.1. فحص طبي سريري
4.2.2.1. تسكين حول العصب في الطرف الأمامي	4.5.5.2. الفحص الموضوعي والذاتي للرج
4.2.2.2. تسكين حول العصب في الطرف الخلفي	4.5.5.3. التخدير التشخيصي
4.2.3. كتل التخدير الموضعية	4.5.5.4. التصوير التشخيصي
4.2.4. كتل التخدير داخل المبيض	4.5.5.4.1. الأشعة
4.2.4.1. كتل داخل المفصل	4.5.5.4.2. الموجات فوق الصوتية
4.2.4.2. انسداد غمد الجراب والأوتار	4.5.5.4.3. التصوير بالرنين المغناطيسي والتصوير المقطعي المحوري المحوسب
4.3. التصوير التشخيصي للرج	4.5.5.4.4. تقنيات جديدة
4.3.1. مقدمة في التصوير التشخيصي في الميدان	

- 4.5.6. علاج عدوى الموقع الجراحي (EDA)
- 4.5.6.1. أدوية مضادة للالتهاب خالية من الستيرويد
- 4.5.6.2. مضادات الالتهاب الستيرويدية
- 4.5.6.3. حمض الهيالورونيك
- 4.5.6.4. جليكوزامينوجليكان
- 4.5.6.5. البنتنوزان
- 4.5.6.6. العلاجات البيولوجية
  - 4.5.6.6.1. مصمل مكيف ذاتي
  - 4.5.6.6.2. البلازما الغنية بالصفائح الدموية
  - 4.5.6.6.3. الخلايا الأم
  - 4.5.6.7. المكملات الغذائية عن طريق الفم
- 4.6. التهاب الأوتار والتهاب الأوعية الدموية وأمراض الهياكل المجاورة
  - 4.6.1. علم التشريح التطبيقي والفيزيولوجيا المرضية لتلف الأوتار
  - 4.6.2. تعديلات الأوتار والأربطة والهياكل المرتبطة بها
    - 4.6.2.1. الأنسجة الرخوة للباستين
    - 4.6.2.2. الوتر المنثني الرقمي السطحي (SDFT)
    - 4.6.2.3. الوتر المرن الرقمي العميق (TFDP)
    - 4.6.2.4. الرباط الإضافي السفلي من TFDP
    - 4.6.2.5. الرباط المعلق للفتلوك (LS)
    - 4.6.2.5.1. LS الجزء القريب لـ
    - 4.6.2.5.2. LS جسم الـ
    - 4.6.2.5.3. فروع الـ LS
  - 4.6.2.6. القناة الرسغية والغمدة الرسغية
  - 4.6.2.7. غمد عظم الكعب
  - 4.6.2.8. التهاب اللقافة الأخرسية
  - 4.6.2.9. التهاب كيسي
- 4.6.3. علاج إصابات الأوتار والأربطة
  - 4.6.3.1. علاج طبي
  - 4.6.3.2. العلاجات التجديدية
    - 4.6.3.2.1. علاجات الخلايا الجذعية ونخاع العظام
    - 4.6.3.2.2. علاج البلازما الغنية بالصفائح الدموية
    - 4.6.3.3. موجات الصدمة والعلاجات الفيزيائية الأخرى
    - 4.6.3.4. العلاجات الجراحية
    - 4.6.3.5. إرشادات إعادة التأهيل والعودة إلى العمل
- 4.7. كسور. عمليات اختطاف العظام
  - 4.7.1. النهج الأول للكسور، اعتبارات عامة. عمليات اختطاف العظام
    - 4.7.1.1. مقدمة
      - 4.7.1.1.1. الاهتمام الأول بالكسور في الخيول
      - 4.7.1.1.2. اختيار الحالة، اعتبارات عامة
      - 4.7.1.1.3. تثبيت الكسور حسب الموقع
        - 4.7.1.2. وسائل النقل
          - 4.7.1.2.1. نقل مريض من الخيول لعلاج الكسر
        - 4.7.1.3. التنويم
        - 4.7.1.4. عمليات اختطاف العظام
          - 4.7.2. إرشادات التأهيل والعودة إلى العمل
            - 4.7.2.1. في الكسور
            - 4.7.2.2. في عزل العظام
  - 4.8. التهاب الصفيحة
    - 4.8.1. الفيزيولوجيا المرضية لالتهاب الصفيحة
    - 4.8.2. عيادة التهاب اللامينيت
    - 4.8.3. تشخيص التهاب الصفيحة
      - 4.8.3.1. اختبار بدني
      - 4.8.3.2. التصوير التشخيصي
      - 4.8.3.3. تقييم الغدد الصماء والتمثيل الغذائي
    - 4.8.4. العلاج الطبي لالتهاب الصفيحة
      - 4.8.4.1. مضادات الالتهاب
      - 4.8.4.2. الأدوية الفعالة في الأوعية
      - 4.8.4.3. تسكين
      - 4.8.4.4. انخفاض حرارة الجسم
      - 4.8.4.5. Sepsis
      - 4.8.4.6. خلل في الغدة النخامية الوسيطة (DPIH) ومتلازمة التمثيل الغذائي للخيول (EMS)
      - 4.8.5. استقرار الكتائب الثالثة
        - 4.8.5.1. تقنيات الدعم الوحيد
        - 4.8.5.2. الأجهزة العلاجية



- 4.10. اعتلال عضلي في الحصان
  - 4.10.1. الأمراض الوراثية والخلقية
    - 4.10.1.1. تَشْنُجُ العَضَلِ التَّوَرِي
  - 4.10.1.2. اعتلال عضلي تخزين عديد السكرارد
  - 4.10.1.3. ارتفاع الحرارة الخبيث
  - 4.10.1.4. شلل فرط بوتاسيوم الدم الدوري
- 4.10.2. التغييرات الصادمة والتهيجية
  - 4.10.2.1. اعتلال عضلي ليفي
  - 4.10.2.2. الكدمات والتمزقات
  - 4.10.2.3. الحقن العضلي المهبجة
- 4.10.3. أمراض معدية
  - 4.10.3.1. الخراجات
  - 4.10.3.2. التهاب العضل المطنوي
- 4.10.4. أمراض نقص تروية
  - 4.10.4.1. التهاب العضلات بعد التخدير
- 4.10.5. أمراض التغذية
  - 4.10.5.1. سوء التغذية
  - 4.10.5.2. تعديلات فيتامين هـ والسيلينيوم
  - 4.10.5.3. ضمور الدنف
- 4.10.6. الأمراض المرتبطة بممارسة الرياضة
  - 4.10.6.1. انحلال الريبيدات الجهدية الحادة
  - 4.10.6.2. انحلال الريبيدات الجهد المتكرر
  - 4.10.6.3. ضمور ناقص الحركة

#### وحدة 5. أمراض الجلد الجراحية والتراكيبات المجاورة

- 5.1. فحص الجروح وأنواعها
  - 5.1.1. تشريح
  - 5.1.2. تقييم مبدئي. معالجه طارئة وسريعه
  - 5.1.3. تصنيف الجروح
  - 5.1.4. عملية الشفاء
  - 5.1.5. العوامل المسببة للعدوى والتنام الجروح
  - 5.1.6. الشفاء بالنية الأولى والثانية

- 4.8.6. علاج التهاب الصفيحة
  - 4.8.6.1. استخدام ضمادات تعالج التقرحات
  - 4.8.6.2. بضع الوتر FDP
  - 4.8.6.3. استئصال الجدار الظهري
  - 4.8.6.4. مضاعفات
- 4.8.7. التهاب الصفيحة المزمن
- 4.8.8. الوقاية من التهاب الصفيحة
- 4.9. جراحة العظام الميكانية
  - 4.9.1. كسور في المشط / مشط بدائي
    - 4.9.1.1. التاريخ السريري، والأعراض، والعروض المختلفة
    - 4.9.1.2. تقنيات التشخيص
    - 4.9.1.3. صناعة القرار. العلاج الأمثل
    - 4.9.1.4. العلاج الجراحي
    - 4.9.1.5. مضاعفات الجراحة
    - 4.9.1.6. رعاية ما بعد الجراحة
    - 4.9.1.7. إرشادات التأهيل والعودة إلى العمل
- 4.9.2. الصنَّو
  - 4.9.2.1. دواعي الإستعمال. تاريخ العيادة
  - 4.9.2.2. صناعة القرار
  - 4.9.2.3. العلاج الجراحي
  - 4.9.2.4. مضاعفات الانقسام
  - 4.9.2.5. رعاية ما بعد الجراحة
  - 4.9.2.6. إرشادات التأهيل والعودة إلى العمل
- 4.9.3. استئصال الأغصاب
  - 4.9.3.1. دواعي الإستعمال
  - 4.9.3.2. اعتبارات ما قبل الجراحة والآثار المترتبة عليها
  - 4.9.3.3. التقنية الجراحية
  - 4.9.3.4. مضاعفات
  - 4.9.3.5. رعاية ما بعد الجراحة
  - 4.9.3.6. إرشادات التأهيل والعودة إلى العمل

- 5.2 تقنيات إدارة الأنسجة والإرقاء والخياطة
  - 5.2.1 شق وتشريح الأنسجة
  - 5.2.2 الإرقاء
    - 5.2.2.1 آلية الإرقاء
    - 5.2.2.2 الأربطة
    - 5.2.2.3 وقف النزف
    - 5.2.2.4 التخثير الكهربائي
    - 5.2.2.5 الإرقاء الكيميائي
  - 5.2.3 إدارة الأنسجة والري والشفط
  - 5.2.4 مواد خياطة مستعملة
    - 5.2.4.1 الأدوات
    - 5.2.4.2 اختيار مواد الخياطة
    - 5.2.4.3 الإبر
    - 5.2.3.4 الدرئقات
  - 5.2.5 طرق خياطة الجروح
  - 5.2.6 أمهات الخياطة
- 5.3 الضمادات
  - 5.3.1 المواد وأنواع الضمادات
  - 5.3.2 ضمادة حافر
  - 5.3.3 ضمادة الطرف البعيد
  - 5.3.4 ضمادة كاملة للطرف
  - 5.3.5 جبيرة من الألياف الزجاجية، التطبيق والخصائص في الحيوانات الصغيرة
- 5.4 إصلاح الجروح الحادة
  - 5.4.1 دواء علاج الجروح
  - 5.4.2 شق الخراج
  - 5.4.3 انتفاخ الرئة الثانوي للجروح
  - 5.4.4 العلاج بالضغط السلبي
  - 5.4.5 أنواع العلاج الموضعي
- 5.5 إصلاح وإدارة الجروح المزمنة و / أو المصابة
  - 5.5.1 خصوصيات الجروح المزمنة والمصابة
  - 5.5.2 أسباب الجروح المزمنة
  - 5.5.3 إدارة الجروح شديدة التلوث
- 5.5.4 فوائد الليزر
- 5.5.5 العلاج بالبرق
- 5.5.6 علاج النواسير الجلدية
- 5.6 علاج إصابات الحافر، التسريب الموضعي وداخل العظام للمضادات الحيوية
  - 5.6.1 جروح الحوافر
    - 5.6.1.1 جروح الشفا التاجي
    - 5.6.1.2 جروح الكعب
    - 5.6.1.3 ثقب الجروح في راحة اليد
  - 5.6.2 ضخ المضادات الحيوية
    - 5.6.2.1 نضح منطقي
    - 5.6.2.2 نضح داخل العظام
- 5.7 معالجة الجروح الزليلية وغسل المفاصل وإصلاحها
  - 5.7.1 الفيزيولوجيا المرضية للعدوى الزليلية
  - 5.7.2 علم الأوبئة وتشخيص التهابات الجروح الزليلية
  - 5.7.3 علاج الجروح الزليلية، غسل المفاصل
  - 5.7.4 تشخيص الإصابات الزليلية
- 5.8 إدارة وإصلاح تمزقات الأوتار
  - 5.8.1 مقدمة ، علم التشريح، الآثار التشريحية
  - 5.8.2 الرعاية الأولية، فحص الإصابة ، الشلل
  - 5.8.3 اختيار الحالة: علاج جراحي أو تحفظي
  - 5.8.4 الإصلاح الجراحي لتمزقات الأوتار
  - 5.8.5 إرشادات إعادة التأهيل والعودة إلى العمل بعد الإصابة بالوخز
- 5.9 الجراحة الترميمية وترقيع الجلد
  - 5.9.1 مبادئ الجراحة الأساسية والترميمية
    - 5.9.1.1 خطوط التوتر الجلدي
    - 5.9.1.2 اتجاه الشق، أمهات خياطة
    - 5.9.1.3 تقنيات تحرير التوتر واللصقات
  - 5.9.2 إغلاق عيوب الجلد بطرق مختلفة
  - 5.9.3 ترقيع الجلد

- 6.7 بدائل العلاج الطبي للأورام
  - 6.7.1 التثقيب الكهربائي والعلاج الكهروكيميائي
  - 6.7.2 العلاج المناعي
  - 6.7.3 العلاج الإشعاعي
  - 6.7.4 العلاج بالضوء الديناميكي
  - 6.7.5 العلاج بالتبريد
  - 6.7.6 علاجات أخرى
- 6.8 نظام الغدد الصماء I
  - 6.8.1 ضعف في الجزء الوسيط من الغدة النخامية
  - 6.8.2 متلازمة التمثيل الغذائي للخيول
  - 6.8.3 بنكرياس الغدد الصماء
  - 6.8.4 قصور الغدة الكظرية
- 6.9 نظام الغدد الصماء II
  - 6.9.1 الغدة الدرقية
  - 6.9.2 اضطرابات الكالسيوم
  - 6.9.3 اضطرابات المغنيسيوم
  - 6.9.4 اضطرابات الفوسفور
- 6.10 الإدارة الغذائية للحصان البدين
  - 6.10.1 تقييم حالة الجسم
  - 6.10.2 إنقاص الوزن وتقييد السرعات الحرارية
  - 6.10.3 التدخلات الدوائية
  - 6.10.4 التمارين
  - 6.10.5 صيانة

## وحدة 7. الجهاز العصبي وطب العيون

- 7.1 التوطن التشريحي العصبي للآفات العصبية في الحصان
  - 7.1.1 الخصائص التشريحية العصبية للحصان
  - 7.1.2 التاريخ العيادي
  - 7.1.3 بروتوكول الفحص العصبي
    - 7.1.3.1 تقييم الرأس. السلوك والوعي والموضع والأعصاب القحفية
    - 7.1.3.2 تقييم الموقف والوظيفة الحركية. تخرج التعديلات
    - 7.1.3.3 تقييم الرقبة والطرف الصدري
    - 7.1.3.4 تقييم الجذع وأطراف الحوض
    - 7.1.3.5 تقييم الذيل والشرح

- 5.10 علاج التحبيب الندي الغزير. ساركويد. حرق
  - 5.10.1 أسباب ظهور التحبيب الغزير
  - 5.10.2 علاج التحبيب الغزير
  - 5.10.3 ظهور الساركويد في الجروح
    - 5.10.3.1 نوع الساركويد المصاحب للجروح

## وحدة 6. أمراض الجلد الطبيعية. نظام الغدد الصماء

- 6.1 النهج السريري والاختبارات التشخيصية في الأمراض الجلدية للخيول
  - 6.1.1 التاريخ العيادي
  - 6.1.2 طرق أخذ العينات والتشخيص الرئيسية
  - 6.1.3 تقنيات التشخيص المحددة الأخرى
- 6.2 أمراض الجلد البكتيرية والفيروسية
  - 6.2.1 أمراض بكتيرية
  - 6.2.2 أمراض فيروسية
- 6.3 أمراض الجلد الفطرية والطفيلية
  - 6.3.1 أمراض فطرية
  - 6.3.2 الأمراض الطفيلية
- 6.4 أمراض الجلد التحسسية والمناعة والتهدج
  - 6.4.1 فرط الحساسية: أنواع
  - 6.4.2 حساسية من لدغات الحشرات
  - 6.4.3 التهاب الأوعية الدموية وردود الفعل المناعية الأخرى
  - 6.4.4 أورام الجلد الأخرى
- 6.5 الأمراض الخلقية والمتلازمات في الأمراض الجلدية للخيول
  - 6.5.1 الوهن الجلدي المنطقي الوراثي للخيول (HERDA) وانحلال البشرة الفقاعي وأمراض خلقية أخرى
  - 6.5.2 مواضيع متنوعة
- 6.6 أورام الجلد
  - 6.6.1 ساركويد
  - 6.6.2 أورام الخلايا الصباغية
  - 6.6.3 سرطانات الخلايا الحرشفية
  - 6.6.4 أورام الخلايا البدينة
  - 6.6.5 الأورام المفاوية

7.1.4	طرق التشخيص التكميلية	7.4.2	اعتلال الدماغ النخاعي التنكسي للخيول (EDM)
7.2	التعديلات التي تؤثر على القشرة الدماغية وجذع الدماغ	7.4.3	صدمة العمود الفقري
7.2.1	تنظيم حالة الوعي	7.5	الالتهابات البكتيرية والفطرية والطفيلية للجهاز العصبي
7.2.2	صدمة بالرأس	7.5.1	التهاب الدماغ أو التهاب الدماغ والنخاع الجرثومي
7.2.2.1	التسبب المرض	7.5.1.1	العوامل المسببة للأمراض
7.2.2.2	الأعراض والملتزمات	7.5.1.2	الأعراض
7.2.2.3	تشخيص	7.5.1.3	تشخيص
7.2.2.4	العلاج	7.5.1.4	العلاج
7.2.2.5	التنبؤ	7.5.2	التهاب الدماغ الفطري
7.2.3	اعتلال الدماغ الأيضي	7.5.3	التهاب الدماغ والنخاع الخيلي (EPM)
7.2.3.1	اعتلال الدماغ الكبدي	7.5.3.1	التسبب المرض
7.2.4	النوبات والصرع	7.5.3.2	الأعراض
7.2.4.1	أنواع النوبات	7.5.3.3	تشخيص
7.2.4.2	أنواع الصرع، تصنيف ILAE (International League Against Epilepsia)	7.5.3.4	العلاج
7.2.4.3	العلاج	7.5.4	التهاب السحايا والدماغ الدودي
7.2.5	حالة الخدار	7.5.4.1	التسبب المرض
7.3	اضطرابات المخيخ أو الدهليزي	7.5.4.2	الأعراض
7.3.1	التنسيق والتوازن	7.5.4.3	التشخيص والعلاج
7.3.2	متلازمة المخيخ	7.6	الالتهابات الفيروسية للجهاز العصبي
7.3.2.1	التغذية الذاتية المخيخية	7.6.1	التهاب الدماغ والنخاع الخيلي من النوع الأول (EHV-1)
7.3.3	متلازمة الدهليزي	7.6.1.1	التسبب المرض
7.3.3.1	الصدوق المحيطي	7.6.1.2	الصور السريرية
7.3.3.2	صور المركز	7.6.1.3	تشخيص
7.3.3.3	إصابات الرأس والمتلازمة الدهليزية	7.6.1.4	العلاج
7.3.3.4	هشاشة العظام الصدغي اللامي	7.6.2	التهاب الدماغ والنخاع الناجم عن فيروس غرب النيل
7.4	اضطرابات النخاع الشوكي	7.6.2.1	التسبب المرض
7.4.1	تضييق عنق الرحم اعتلال النخاع	7.6.2.2	الصور السريرية
7.4.1.1	التسبب المرض	7.6.2.3	تشخيص
7.4.1.2	فصص الأعراض والعصبية	7.6.2.4	العلاج
7.4.1.3	تشخيص	7.6.3	السعار
7.4.1.4	الأشعة	7.6.3.1	التسبب المرض
7.4.1.5	تصوير النخاع	7.6.3.2	الصور السريرية
7.4.1.6	التصوير بالرنين المغناطيسي، التصوير المقطعي المحوسب، التصوير الومضاني	7.6.3.3	تشخيص
7.4.1.7	العلاج	7.6.3.4	العلاج

- 7.6.4 فيروس بورنا، هندرا ومبيدات دماغية فيروسية أخرى
- 7.7 فحص العين. انسداد العصب البصري ووضع قسطرة تحت الجافية
  - 7.7.1 تشريح ووظائف مقلة العين
  - 7.7.2 كتل عصب العين
  - 7.7.3 فحص طب العيون
  - 7.7.4 الاختبارات التشخيصية الأساسية
  - 7.7.5 الاختبارات التشخيصية المتقدمة
  - 7.7.6 وضع القسطرة تحت الجافية
- 7.8 أمراض الجفن. ثقب العين. تصحيح الكساح
  - 7.8.1 تشريح الأنسجة المرتبطة
  - 7.8.2 تعديلات في الجفون
  - 7.8.3 تصحيح الكساح
  - 7.8.4 ثقب العين
- 7.9 تقرحات القرنية
  - 7.9.1 لمحة عامة عن قرح القرنية وتصنيفها
  - 7.9.2 تقرحات بسيطة ومعقدة وشديدة
  - 7.9.3 قرحة بطيئة
  - 7.9.4 التهاب القرنية المعدي
  - 7.9.5 جراحة القرنية
- 7.10 التهاب القرنية وأمراض العين الطبية
  - 7.10.1 التهاب القرنية المناعي
  - 7.10.2 الخراج اللحمي
  - 7.10.3 التهاب القرنية المتكرر للخيل
  - 7.10.4 تعديلات العدسة
  - 7.10.5 اضطرابات الجزء الخلفي والزرق
  - 7.10.6 الأورام



وحدة 8. الجهاز التناسلي والجهاز البولي

- 8.1. تقييم الجهاز البولي
- 8.1.1. المعلومات الدموية والكيميائية الحيوية المتعلقة بالجهاز الكلوي
- 8.1.2. تحليل البول
- 8.1.3. طرق التشخيص في الجهاز البولي
- 8.1.3.1. الموجات فوق الصوتية للجهاز البولي
- 8.1.3.2. تنظير الجهاز البولي
- 8.1.3.3. خزعة الكلى
- 8.1.3.4. اختبار الحرمان من الماء
- 8.2. أمراض الجهاز البولي
- 8.2.1. فشل كلوي حاد
- 8.2.1.1. أسباب الفشل الكلوي الحاد
- 8.2.1.2. علاج الفشل الكلوي الحاد
- 8.2.2. الفشل الكلوي المزمن
- 8.2.2.1. أسباب الفشل الكلوي المزمن
- 8.2.2.2. علاج الفشل الكلوي المزمن
- 8.2.3. التهابات المسالك البولية
- 8.2.3.1. التهاب الإحليل والتهاب المثانة والتهاب الحويضة والكلية وعلاجها
- 8.2.3.2. علاج التهابات المسالك البولية
- 8.2.4. أمراض الانسداد في المسالك البولية
- 8.2.4.1. أنواع أمراض الانسداد
- 8.2.4.2. العلاج
- 8.2.5. بوال وعطاش
- 8.2.6. سلس البول وضعف المثانة
- 8.2.7. أورام المسالك البولية
- 8.3. الحالات الطبية التناسلية للذكور
- 8.3.1. مقدمة في علم الأمراض الطبي للفحل
- 8.3.2. أمراض الخصية في الفحل
- 8.3.2.1. إدارة وعلاج الفحل ذي الخصية الهاجرة
- 8.3.2.2. التغيرات الالتهابية في الخصية
- 8.3.2.3. التعامل مع تنكس الخصية في الفحل
- 8.3.2.4. التعامل مع القيلة المائية
- 8.3.2.5. أورام الخصية في الفحل
- 8.3.2.6. التواء الخصية في الفحل
- 8.3.3. أمراض القضيب
- 8.3.3.1. علاج إصابات القضيب
- 8.3.3.2. عمليات ورم القضيب
- 8.3.3.3. اختناق القلفة الخلفي
- 8.3.3.4. قساح
- 8.3.4. علم أمراض الغدد الإضافية
- 8.3.4.1. الموجات فوق الصوتية وتقييم الغدد اللاصقة
- 8.3.4.2. التهاب الحويصلة والإدارة والعلاج
- 8.3.4.3. انسداد الغدد اللاصقة
- 8.3.5. التعديلات في السائل المنوي
- 8.3.5.1. تقييم السائل المنوي
- 8.3.5.2. العوامل المؤثرة على الخصوبة
- 8.3.5.3. إدارة السائل المنوي غير المخضب
- 8.3.5.3.1. الطرد المركزي للسائل المنوي لتحسين الجودة
- 8.3.5.3.2. استبدال البلازما المنوية
- 8.3.5.3.3. ترشيح السائل المنوي لتحسين الجودة
- 8.3.5.3.4. بروتوكولات تبريد السائل المنوي منخفضة الجودة
- 8.3.6. التغيرات في سلوك الفحول وإدارة التزاوج
- 8.3.7. التقدم في المساعدة على الإنجاب في الفحول
- 8.3.7.1. تجميد السائل المنوي
- 8.3.7.2. انتعاش الحيوانات المنوية من البريخ بعد الموت أو الإخفاء
- 8.4. العمليات الجراحية الحقلية في الذكور
- 8.4.1. الإخفاء
- 8.4.1.1. مقدمة واعتبارات الإخفاء عند الذكور
- 8.4.1.1.1. اختبار المريض
- 8.4.1.2. التقنيات الجراحية للإخفاء
- 8.4.1.2.1. إخفاء مفتوح
- 8.4.1.2.2. الإخفاء المغلق
- 8.4.1.2.3. الإخفاء شبه المغلق أو شبه المفتوح
- 8.4.1.3. الاختلافات التقنية الجراحية
- 8.4.1.3.1. خيارات الإرقاء المختلفة
- 8.4.1.3.2. الإغلاق الأولي للجلد
- 8.4.1.4. اعتبارات الإخفاء في الموسم
- 8.4.1.4.1. التخدير

- 8.7. رعاية الفرس الحامل والولادة
  - 8.7.1. الحمل في الفرس
    - 8.7.1.1. تشخيص الحمل في الفرس
    - 8.7.1.2. إدارة الحمل المتعدد المبكر والمتأخر. تقنيات جديدة
    - 8.7.1.3. تحديد جنس الجنين
  - 8.7.2. المضاعفات أثناء الحمل في الفرس
    - 8.7.2.1. إجهاض
      - 8.7.2.1.1. الإجهاض المبكر
      - 8.7.2.1.2. الإجهاض المتأخر
    - 8.7.2.2. التواء الرحم
    - 8.7.2.3. السيطرة على التهاب المشيمة وعلاجه
    - 8.7.2.4. علاج انفصال المشيمة المفاجئ
  - 8.7.3. الاحتياجات الغذائية للفرس الحامل
  - 8.7.4. التقييم بالموجات فوق الصوتية للجنين
    - 8.7.4.1. التقييم بالموجات فوق الصوتية في مراحل مختلفة من الحمل
    - 8.7.4.2. القياسات الحيوية للجنين
  - 8.7.5. طرق التنبؤ بالولادة في الفرس عند الأوان
  - 8.7.6. الولادة الطبيعية
    - 8.7.6.1. مراحل التسليم الولادة الطبيعية
- 8.8. مضاعفات الولادة والرعاية بعد الولادة
  - 8.8.1. عمل عسر الولادة
    - 8.8.1.1. المواد اللازمة لحل عسر الولادات
    - 8.8.1.2. أنواع عسر الولادات وإدارة العروض الجنينية المختلفة
  - 8.8.2. حالات الطوارئ الجراحية في الفترة المحيطة بالولادة
    - 8.8.2.1. بضع الجنين
      - 8.8.2.1.1. الجنين المبضوع
      - 8.8.2.1.2. تحضير الفرس للإجراء
      - 8.8.2.1.3. بضع الجنين في الميدان مقابل في المستشفى
    - 8.8.2.2. عملية قيصرية
    - 8.8.2.3. نزيف رباط عريض
    - 8.8.2.4. تمزق الرحم
    - 8.8.2.5. تمزق وتر ما قبل العانة
    - 8.8.2.6. التماسور المستقيمي المهبل

- 8.4.1.5. اعتبارات الإخصاء تحت التخدير العام
- 8.4.1.6. الخصية الأربية
  - 8.4.1.6.1. التشخيص قبل الجراحة
  - 8.4.1.6.2. التقنية الجراحية
- 8.4.2. بتر القضيب
  - 8.4.2.1. الإرشادات
  - 8.4.2.2. إجراءات واعتبارات ما بعد الجراحة
- 8.5. أمراض الأعضاء التناسلية الطبية والجراحية للإناث
  - 8.5.1. الأمراض الطبية I
    - 8.5.1.1. علم أمراض المبايض
      - 8.5.1.1.1. اضطرابات التبويض
      - 8.5.1.1.2. أورام المبيض
    - 8.5.1.2. اضطرابات قناة البيض
    - 8.5.1.3. أمراض الرحم الطبية
      - 8.5.1.3.1. التحضير والإجراء لأخذ العينات
        - 8.5.1.3.1.1. علم الخلية
        - 8.5.1.3.1.2. خزعة
      - 8.5.1.3.2. أنواع التهاب بطانة الرحم
      - 8.5.1.3.3. إدارة الفرس مع سائل الرحم
      - 8.5.1.3.4. علاج الأفراس المصابة بأكياس الرحم
  - 8.6. أمراض الأعضاء التناسلية الطبية والجراحية للفرس الثاني
    - 8.6.1. الأمراض الطبية II
      - 8.6.1.1. علم أمراض عنق الرحم
        - 8.6.1.1.1. تمزقات عنق الرحم
        - 8.6.1.1.2. التصاقات عنق الرحم
      - 8.6.1.2. أمراض المهبل الطبية
      - 8.6.1.3. الإدارة التناسلية لفرس الشيوخوخة
        - 8.6.1.4. تحديث حول المساعدة على الإنجاب في الفرس
    - 8.6.2. أمراض الفرس الجراحية
      - 8.6.2.1. التشكل الفرج الطبيعي للفرس
        - 8.6.2.1.1. الفحص الفرجي للفرس
        - 8.6.2.1.2. فهرس كسليك
      - 8.6.2.2. راب الفرج
        - 8.6.2.2.1. إجراء جراحة كاسليك

8.10.4. الأمراض الطفيلية في الجهاز التناسلي

8.10.4.1. داء هابرونيميا

8.10.4.2. داء دورين

## وحدة 9. طب وجراحة الجَحْش

9.1. فحص حديثي الولادة

9.1.1. المعلومات السريرية الطبيعية في المهز خلال الأيام الأولى من الحياة

9.1.2. ظهور وظيفة الجهاز العضوي عند الولادة وخلال الأشهر القليلة الأولى من الحياة

9.1.2.1. الجهاز المَحْدِيّ

9.1.2.2. الجهاز التنفسي

9.1.2.3. نظام الغدد الصماء

9.1.2.4. الجهاز العضلي والعصبي

9.1.2.5. نظام العيني

9.2. المهز غير الناضج. الفشل في النقل السلبي للحصانة. انحلال الدم الوليدي تسمم الدم

9.2.1. المهز الخديج وغير الناضج والمتقزم

9.2.2. الإنعاش القلبي

9.2.3. فشل نقل الحصانة السلبية

9.2.4. انحلال الدم الوليدي

9.2.5. الإثنان الوليدي

9.3. أمراض الجهاز التنفسي والقلب والعصبية والعضلات الهيكلية لحديثي الولادة

9.3.1. أمراض الجهاز التنفسي حديثي الولادة

9.3.1.1. أمراض الجهاز التنفسي البكتيرية

9.3.1.2. أمراض الجهاز التنفسي الفيروسية

9.3.1.3. كسور في الأضلاع

9.3.2. أمراض القلب عند حديثي الولادة

9.3.2.1. القناة الشريانية السالكة

9.3.2.2. الثقبة البيضوية

9.3.2.3. رباعية فالو

9.3.3. أمراض عصبية حديثي الولادة

9.3.3.1. اعتلال الدماغ الإقفاري بنقص التأكسج

9.3.3.2. التهاب الدماغ الإثنائي و التهاب السحايا واعتلال الدماغ الأيضي

9.3.3.3. الأمراض العصبية الخلقية

9.3.4. أمراض الجهاز العضلي الهيكلية حديثي الولادة

9.3.4.1. فيتامين هـ ونقص السيلينيوم

8.8.3. رعاية ما بعد الولادة

8.8.3.1. السيطرة على ارتداد الرحم وتأسيس دورة ما بعد الولادة

8.8.4. مضاعفات ما بعد الولادة

8.8.4.1. احتباس المشيمة

8.8.4.2. تمزقات مهبلية

8.8.4.3. نزيف الرحم

8.8.4.4. هبوط الرحم

8.8.4.5. هبوط المستقيم

8.8.4.6. ورم دموي في الفرج

8.8.4.7. انغماد قرن الرحم

8.9. إصلاح التمزقات والإجهاد اللذان يحدثان أثناء الولادة

8.9.1. علاج تمزق الفرج والجروح بعد الولادة

8.9.2. تصنيف التمزقات العجانية

8.9.3. إعادة بناء الجسم العجاني

8.9.3.1. التحضير الجراحي للفرس

8.9.3.2. قصور العضلة العاصرة الدهليزية المهبلية

8.9.3.2.1. إعادة بناء الجسم العجاني، أم الفرج

8.9.3.2.2. المقطع العرضي للجسم العجاني، رأب العجان

8.9.3.2.2.1. عملية Pouret

8.9.3.3. رعاية ما بعد الجراحة

8.9.3.4. مضاعفات جراحة العجان

8.9.4. التدبير الجراحي للدموع المستقيمة المهبلية من الدرجة الثالثة

8.9.5. التدبير الجراحي للتاسور المستقيمي المهبلية

8.10. الأمراض المعدية والطفيلية للجهاز التناسلي في الخيول

8.10.1. مقدمة في الأمراض المعدية والطفيلية للجهاز التناسلي في الخيول

8.10.2. الأهمية الاقتصادية والإنتاجية للأمراض المعدية والطفيلية

8.10.3. الأمراض المعدية للجهاز التناسلي

8.10.3.1. الميكوبلازما

8.10.3.2. التهاب الميتريت الخيالي المعدي. إجراء أخذ العينات لتحديد التهاب الميتريت الخيالي المعدي

8.10.3.3. التهاب الشرايين الفيروسي للخيول

8.10.3.4. التهاب الرئة الأنفي الخيول

8.10.3.5. داء البريميات

8.10.3.6. داء البروسيلات







- 10.1.2. التخذير للإجراءات في الموسم
  - 10.1.2.1. اعتبارات عامة
  - 10.1.2.2. إعداد المريض / الإجراء
  - 10.1.2.3. التقنية: جرعات وحقن مستمر في الوريد
  - 10.1.2.4. علم العقاقير
  - 10.1.2.5. تركيبات الأدوية
- 10.2. علاج الآلام في الحصان
  - 10.2.1. كشف الألم في المرضى في المستشفى والتسكين متعدد الوسائط
  - 10.2.2. أنواع العقاقير غير الستيرويدية المضادة للالتهابات
  - 10.2.3. منبهات A2 والمواد الأفيونية
  - 10.2.4. تخدير موضعي
  - 10.2.5. الأدوية الأخرى المستخدمة في الخيول للتحكم في الألم
  - 10.2.6. العلاجات التكميلية: الوخز بالإبر، وموجات الصدمة، وتقويم العمود الفقري، والليزر
- 10.3. تصحيح توازن الكهارل المائي
  - 10.3.1. اعتبارات عامة حول العلاج بالسوائل
    - 10.3.1.1. الموضوعية والمفاهيم الرئيسية
    - 10.3.1.2. توزيع السوائل العضوية
    - 10.3.1.3. تقييم احتياجات المريض
  - 10.3.2. أنواع السوائل
    - 10.3.2.1. كريستولويد
    - 10.3.2.2. غروانيات
    - 10.3.2.3. المكملات
  - 10.3.3. طرق الإدارة
    - 10.3.3.1. في الوريد
    - 10.3.3.2. فموي
  - 10.3.4. مبادئ عملية لحساب علاج السوائل
  - 10.3.5. المضاعفات المصاحبة
- 10.4. اعتبارات عامة لتوازن الحمضي القاعدي في الخيول
  - 10.4.1. اعتبارات عامة لتوازن الحمضي القاعدي في الخيول
    - 10.4.1.1. تقييم الحالة الحمضية القاعدية للمريض
    - 10.4.1.2. دور فجوة البيكربونات والكلور والأنيون

- 10.4.2. الحمض الاستقلابي والقلاء
- 10.4.3. الحمض التنفسي والقلاء
- 10.4.4. آليات التعويض
- 10.4.5. فائض القاعدة
- 10.5. الاعتبارات الدوائية في رياضة الحصان
- 10.5.1. تنظيم رياضات الفروسية
- 10.5.2. منشطات
  - 10.5.2.1. تعريف.
  - 10.5.2.2. أهداف مراقبة الدواء
  - 10.5.2.3. أخذ العينات والمختبرات المعتمدة
  - 10.5.2.4. تصنيف المواد
- 10.5.3. أنواع المنشطات
- 10.5.4. وقت الانسحاب
  - 10.5.4.1. العوامل المؤثرة في وقت الانسحاب
    - 10.5.4.1.1. وقت الكشف
    - 10.5.4.1.2. سياسات التنظيم
    - 10.5.4.1.3. معدل إزالة الحيوانات
  - 10.5.4.2. عوامل يجب مراعاتها في تحديد وقت الانسحاب
    - 10.5.4.2.1. الجرعة المعطاة
    - 10.5.4.2.2. صياغة
    - 10.5.4.2.3. مسار الإدارة
    - 10.5.4.2.4. الحرائك الدوائية الفردية
    - 10.5.4.2.5. حساسية الإجراءات التحليلية
    - 10.5.4.2.6. سلوك مصفوفة العينة
    - 10.5.4.2.7. الثبات البيئي للمواد و التلوث البيئي
- 10.6. العناية المركزة في مهرا حديثي الولادة
- 10.6.1. أنواع القسطة ومجموعات الحقن والأنابيب الأنفية المعوية والبولية للحفاظ على العناية المركزة في المهرا
- 10.6.2. أنواع السوائل والغرويات والعلاج بالبلازما والعلاج بالدم
- 10.6.3. التغذية الوريدية الكلية والجزئية
- 10.6.4. العلاج بالمضادات الحيوية والتسكين والأدوية المهمة الأخرى
- 10.6.5. الإنعاش القلبي
- 10.7. العناية المركزة للبالغين
  - 10.7.1. اعتبارات الرعاية الحرجة العامة
  - 10.7.2. إجراءات وتقنيات العناية المركزة
    - 10.7.2.1. الوصول إلى الأوعية الدموية: الصيانة والرعاية
    - 10.7.2.2. مراقبة ضغط الدم والوريد
    - 10.7.3. دعم القلب
      - 10.7.3.1. صدمة
      - 10.7.3.2. الأدوية الداعمة: مقويات التقلص العضلي وقابضات الأوعية
      - 10.7.3.3. استراتيجيات الدعم
  - 10.7.4. دعم الجهاز التنفسي
    - 10.7.4.1. إدارة الضائقة التنفسية
    - 10.7.5. تغذية المرضى الحرجة
    - 10.7.6. رعاية مرضى الأعصاب
      - 10.7.6.1. إدارة طبية وداعمة للحصان العصبي
        - 10.7.6.1.1. صدمة
        - 10.7.6.1.2. اعتلال الدماغ واعتلال الدماغ النخاعي
      - 10.7.6.2. التعامل المحدد مع الحصان الراقد
- 10.8. علم السموم I
  - 10.8.1. علم السموم المتعلق بالجهاز الهضمي
  - 10.8.2. علم السموم المتعلق بالجهاز الهضمي
  - 10.8.3. علم السموم الذي يؤثر على الجهاز العصبي المركزي
- 10.9. علم السموم II
  - 10.9.1. علم السموم الذي ينتج عنه علامات سريرية تتعلق بجهاز القلب والأوعية الدموية والجهاز اللمفاوي
  - 10.9.2. الجهاز العضلي الهيكلي والحالة العامة
  - 10.9.3. علم السموم ينتج عنه علامات سريرية تتعلق بالجهاز البولي
  - 10.9.4. مشاكل السموم تسبب الموت المفاجئ

- 11.7 الاختلافات في النمط الحركي II
  - 11.7.1 العرج في الطرف الصدري
  - 11.7.2 عرج في طرف الحوض
  - 11.7.3 العرج التعويضي
  - 11.7.4 التعديلات المرتبطة بأمراض الرقبة والظهر
- 11.8 الاختلافات في النمط الحركي III
  - 11.8.1 تقليم الهيكل وإعادة التوازن
  - 11.8.2 حدوة
- 11.9 الاعتبارات الميكانيكية الحيوية المرتبطة بتخصصات الفروسية
  - 11.9.1 القفز
  - 11.9.2 الفروسية
  - 11.9.3 السباق والسرعة
- 11.10 الميكانيكا الحيوية التطبيقية
  - 11.10.1 تأثير الفارس
  - 11.10.2 تأثير جبل
  - 11.10.3 المسارات وأرضيات العمل
  - 11.10.4 المساعدات المساعدة: الزخارف والتصاميم

## وحدة 12. التقييم الوظيفي والاستكشاف والتخطيط لإعادة التأهيل

- 12.1 مقدمة في التقييم الوظيفي والنهج العالمي والتاريخ السريري
  - 12.1.1 مقدمة في التقييم الوظيفي
  - 12.1.2 أهداف وهيكل التقييم الوظيفي
  - 12.1.3 النهج العالمي وأهمية العمل الجماعي
  - 12.1.4 التاريخ العيادي
- 12.2 الفحص البدني الساكن: امتحان ثابت عام ومنطقي
  - 12.2.1 اعتبارات الفحص البدني الثابت
  - 12.2.2 الفحص العام الساكن
    - 12.2.2.1 أهمية الفحص البدني العام
    - 12.2.2.2 تقييم حالة الجسم
    - 12.2.2.3 تقييم التشكل والاتزان
  - 12.2.3 الفحص الساكن الإقليمي
    - 12.2.3.1 الفحص
    - 12.2.3.2 تقييم كتلة العضلات ونطاق حركة المفاصل
    - 12.2.3.3 اختبار التعبنة والاختبار الوظيفي

- 10.10 إجراءات القتل الرحيم
  - 10.10.1 اعتبارات عامة
    - 10.10.1.1 حمان الشيخوخة
  - 10.10.2 آلية عمل القتل الرحيم
  - 10.10.3 الطرق الكيميائية للقتل الرحيم
  - 10.10.4 الطرق الفيزيائية للقتل الرحيم
  - 10.10.5 بروتوكول القتل الرحيم
  - 10.10.6 تأكيد الموت

## وحدة 11. علم التشريح التطبيقي والميكانيكا الحيوية للحصان

- 11.1 مقدمة في الميكانيكا الحيوية للخيل:
  - 11.1.1 التحليل الحركي
  - 11.1.2 التحليل الحركي
  - 11.1.3 طرق التحليل الأخرى
- 11.2 الميكانيكا الحيوية للخطوات الطبيعية
  - 11.2.1 خطوة
  - 11.2.2 الهرولة
  - 11.2.3 عدو
- 11.3 الطرف الصدري
  - 11.3.1 تشريح وظيفي
  - 11.3.2 الميكانيكا الحيوية للثلاث القريب
  - 11.3.3 الميكانيكا الحيوية للثالث والأرقام البعيدة
- 11.4 طرف الحوض
  - 11.4.1 تشريح وظيفي
  - 11.4.2 جهاز متبادل
  - 11.4.3 اعتبارات بيوميكانيكية
- 11.5 الرأس والعنق والظهر والحوض
  - 11.5.1 التشريح الوظيفي للرأس والرقبة
  - 11.5.2 التشريح الوظيفي للظهر والحوض
  - 11.5.3 وضعية الرقبة وتأثيرها على حركة الظهر
- 11.6 الاختلافات في النمط الحركي I
  - 11.6.1 العمر
  - 11.6.2 السرعة
  - 11.6.3 تمرين
  - 11.6.4 علم الوراثة

- 12.3 الامتحان الاستاتيكي المنطقي I
- 12.3.1 فحص الرأس والمفصل الصدغي الفكي
- 12.3.1.1 التفتيش والجلس واعتبارات خاصة
- 12.3.1.2 اختبار الحركة
- 12.3.2 فحص الرقبة
- 12.3.2.1 التفتيش الجس
- 12.3.2.2 اختبار الحركة
- 12.3.3 فحص منطقة الصدر والصدر القطني
- 12.3.3.1 التفتيش الجس
- 12.3.3.2 اختبار الحركة
- 12.3.4 فحص المنطقة القطنية والعجزية الحرقفية
- 12.3.4.1 التفتيش الجس
- 12.3.4.2 اختبار الحركة
- 12.4 الفحص الساكن المنطقي II
- 12.4.1 فحص الطرف الأمامي
- 12.4.1.1 المنطقة الخلفية
- 12.4.1.2 منطقة الكتف
- 12.4.1.3 منطقة الكوع والذراع
- 12.4.1.4 منطقة الرسغ والساعد
- 12.4.1.5 منطقة الفخذ
- 12.4.1.6 منطقة الرسغ والحافر
- 12.4.1.7 الخوذة
- 12.4.2 فحص الطرف الخلفي
- 12.4.2.1 منطقة الورك والردف
- 12.4.2.2 منطقة الخنق والساق
- 12.4.2.3 منطقة مفصل العرقوب
- 12.4.2.4 المناطق البعيدة للطرف الخلفي
- 12.4.3 طرق التشخيص التكميلية
- 12.5 الإختبار الديناميكي I
- 12.5.1 اعتبارات عامة
- 12.5.2 إختبار العرج
- 12.5.2.1 العموميات والاعتبارات
- 12.5.2.2 عرج الأطراف الأمامية
- 12.5.2.3 عرج الأطراف الخلفية
- 12.5.3 الفحص الديناميكي الوظيفي
- 12.5.3.1 التقييم أثناء الخطوة
- 12.5.3.2 تقييم الخبب
- 12.5.3.3 تقييم العدو
- 12.6 الإختبار الديناميكي II
- 12.6.1 تقييم الخيول المركبة
- 12.6.2 الاعتبارات الوظيفية عن طريق الانضباط
- 12.6.3 أهمية الفارس ذو الحدين وتقييم الفارس
- 12.7 تقييم الأم وتقديره
- 12.7.1 أساسيات فسيولوجيا الأم
- 12.7.2 تقييم الأم والتعرف عليه
- 12.7.3 أهمية الأم وتأثيره على الأداء. أسباب الأم غير العضلي الهيكلي التي تؤدي إلى فقدان الأداء
- 12.8 فحص عصبي مكمل للتقييم الوظيفي
- 12.8.1 الحاجة إلى إجراء فحص عصبي تكميلي
- 12.8.2 الامتحان العصبي
- 12.8.2.1 مسح الرأس
- 12.8.2.2 الوقفة والمشيبة
- 12.8.2.3 تقييم الرقبة والطرف الصدري
- 12.8.2.4 تقييم الجذع وأطراف الحوض
- 12.8.2.5 تقييم الذيل والشرح
- 12.8.2.6 طرق التشخيص التكميلية
- 12.9 كتل مشتركة
- 12.9.1 مقدمة في الكتل المشتركة
- 12.9.2 التعبئة المشتركة بحثا عن العوائق
- 12.9.2.1 منطقة الحوض العجزي
- 12.9.2.1.1 العجز
- 12.9.2.1.2 الحوض
- 12.9.2.2 منطقة أسفل الظهر والصدر
- 12.9.2.2.1 المنطقة القطنية
- 12.9.2.2.2 منطقة الصدر
- 12.9.2.3 منطقة الرأس وعنق الرحم
- 12.9.2.3.1 المنطقة الأطلسية القذالية والأطلسية المحورية
- 12.9.2.3.2 انخفاض عنق الرحم
- 12.9.2.3.3 المفصل الفكي الصدغي ATM

- 13.3 تصميم اختبار تمرين أو اختبار لإجهاد لتقييم اللياقة البدنية
- 13.3.1 أنواع اختبارات التحمل
- 13.3.1.1 اختبارات الإجهاد الميدانية والمشية
- 13.3.1.2 اختبارات الشدة القصوى ودون القصوى
- 13.3.2 المتغيرات التي يجب مراعاتها في تصميم اختبار التحمل
- 13.3.3 خصائص اختبارات الإجهاد لخيول السرعة والقفز والترويض والتحمل
- 13.4 المعلومات الفسيولوجية التي يجب مراقبتها أثناء وبعد اختبار التحمل والتفسير
- 13.4.1 تدابير الجهاز التنفسي
- 13.4.1.1 تدابير التهوية: تهوية دقيقة، حجم المد والجزر
- 13.4.1.2 قياسات ميكانيكا الرئة
- 13.4.1.3 تركيز غازات الدم الشرياني
- 13.4.1.4 استهلاك الأوكسجين (VO2)، ذروة الاستهلاك والاستهلاك الأقصى
- 13.4.2 تدابير القلب والأوعية الدموية
- 13.4.2.1 معدل ضربات القلب
- 13.4.2.2 ECG
- 13.4.3 تدابير التمثيل الغذائي
- 13.4.4 تحليل الخطوة
- 13.4.5 حساب وتفسير المؤشرات الوظيفية المشتقة من استجابة معدل ضربات القلب واللاكتات لاختبار الإجهاد: V2, V4, HR2, HR4, V150, V200
- 13.5 نهج التشخيص لفقدان / نقص الأداء. استخدام اختبارات الإجهاد لتشخيص تراجع الأداء
- 13.5.1 العوامل المحددة للأداء الرياضي حسب المنافسة
- 13.5.2 نهج تشخيصي للحصان مع فقدان الأداء: التقييم أثناء الراحة
- 13.5.3 نهج تشخيصي للحصان مع فقدان الأداء: التقييم في التمرين
- 13.5.4 اختبارات الإجهاد لتشخيص فقدان الأداء
- 13.5.5 افائدة إجراء اختبارات الإجهاد التسلسلي وحساب مؤشرات الوظائف للتشخيص المبكر لفقدان الأداء
- 13.6 القواعد العامة للتدريب. تدريب القدرات الأساسية الثلاث: التحمل والسرعة والقوة
- 13.6.1 المبادئ الأساسية للتدريب الرياضي
- 13.6.2 التدريب على المهارات
- 13.6.2.1 تدريب المقاومة
- 13.6.2.2 التدريب على السرعة
- 13.6.2.3 تدريب القوة
- 13.6.3 دورية التدريب. البرمجة من البيانات التي تم الحصول عليها في اختبار التحمل

- 12.9.2.4 الأطراف
- 12.9.2.4.1 الأطراف الأمامية
- 12.9.2.4.2 الأطراف الخلفية
- 12.9.2.4.3 نظام زاندي
- 12.10 تقييم الحامل
- 12.10.1 مقدمة
- 12.10.2 اجراء الحامل
- 12.10.2.1 اللحاء
- 12.10.2.2 الدرغ
- 12.10.2.3 القناة
- 12.10.3 ضبط السرج ووضعه على الحصان
- 12.10.4 التقييم الفردي للحامل
- 12.10.4.1 بالنسبة للحصان
- 12.10.4.2 بخصوص الفارس
- 12.10.5 مشاكل متكررة
- 12.10.6 اعتبارات عامة

### وحدة 13. ممارسة علم وظائف الأعضاء والتدريب

- 13.1 تكيفات جهازية مع التمارين البدنية ذات الشدة والمدة المختلفة
- 13.1.1 مقدمة في فسيولوجيا التمرين وعلم وظائف الأعضاء مقارنة بالتمارين الرياضية: ما الذي يجعل الحصان رياضياً بامتياز وما هي عواقبه للحصان
- 13.1.2 التكيفات التنفسية لممارسة الرياضة
- 13.1.2.1 ميكانيكا مجرى الهواء
- 13.1.2.2 الضوابط الفسيولوجية أثناء التمرين
- 13.1.3 التكيفات القلبية الوعائية لممارسة الرياضة
- 13.1.3.1 أهمية الجهاز القلبي الوعائي في القدرة الهوائية
- 13.1.3.2 تفسير معدل ضربات القلب في تمارين مختلفة الشدة
- 13.1.4 الاستجابة الأيضية لممارسة الرياضة
- 13.1.5 التنظيم الحراري أثناء وبعد التمرين
- 13.2 التكيفات المنهجية للتدريب
- 13.2.1 استجابة وظيفة الجهاز التنفسي للتدريب
- 13.2.2 التغيرات القلبية الوعائية المرتبطة بالتدريب والعواقب
- 13.2.3 الاستجابات الأيضية للتدريب والآليات المرتبطة بها. تدخل التعديلات العضلية المصاحبة للتدريب.
- 13.2.4 الاستجابة التكيفية لآليات التنظيم الحراري للتدريب وعواقب ذلك على رياضي الخيول
- 13.2.5 تكيفات الأنسجة العضلية الهيكلية مع التدريب: الأوتار والأربطة والعظام والمفاصل

وحدة 14. علاج متبادل

- 14.1. مقدمة في العلاج اليدوي والعلاج الحراري
  - 14.1.1. تعريف العلاج اليدوي والعلاج الحراري
  - 14.1.2. أنواع العلاج الحراري
  - 14.1.3. الجوانب الفنية
  - 14.1.4. التطبيق على الحصان
- 14.2. التحركات المفصليّة للأطراف
  - 14.2.1. تحريك جزئي قاصي للطرف الأمامي
  - 14.2.2. تحريك الجزء القريب من الطرف الأمامي
  - 14.2.3. تحريك جزئي قاصي للطرف الخلفي
  - 14.2.4. تحريك الجزء القريب من الطرف الخلفي
- 14.3. التحركات المفصليّة للهيكل للعظمي المحوري
  - 14.3.1. التحركات ATM
  - 14.3.2. التحركات العنق الرحمية
  - 14.3.3. التحركات الصدر القطني
  - 14.3.4. التحركات القطنية العجزية
  - 14.3.5. التحركات العجزية الحرقفي
  - 14.3.6. التحركات الذيل
- 14.4. تمدد العضلات والعظام
  - 14.4.1. مقدمة
  - 14.4.2. أنواع تمدد العضلات والعظام
  - 14.4.3. المواقف العظمية المفصليّة
  - 14.4.4. تمدد الأطراف الأمامية
  - 14.4.5. تمدد الأطراف الخلفية
  - 14.4.6. شد الهياكل المحورية
  - 14.4.7. التطبيق على الحصان
- 14.5. العلاج بالتدليك
  - 14.5.1. مقدمة وأنواع العلاج بالتدليك
  - 14.5.2. تقنيات العلاج بالتدليك
  - 14.5.3. آثار التدليك وتطبيقاته
  - 14.5.4. التطبيق على الحصان

- 13.7. تدريب خاص على الترويض والقفز والمسابقات
  - 13.7.1. الفروسيّة
  - 13.7.1.1. التكيفات الجهازية للتمرين أثناء تجارب الترويض
  - 13.7.1.2. اختبارات إجهاد محددة لخيول الترويض
  - 13.7.1.3. تدريب خيول الترويض
  - 13.7.2. قفزة العقبة
    - 13.7.2.1. تكيفات جهازية للتمارين الرياضية أثناء اختبارات قفز الحواجز
    - 13.7.2.2. اختبارات إجهاد محددة لحصان القفز
    - 13.7.2.3. تدريب حصان القفز
  - 13.7.3. مسابقة ركوب كاملة
    - 13.7.3.1. تكيفات منهجية للتمرين أثناء المسابقة الكاملة
    - 13.7.3.2. اختبارات إجهاد محددة للحصان الكامل
    - 13.7.3.3. تدريب خيول كاملة
- 13.8. تدريب خاص على التحمل والسرعة
  - 13.8.1. المقاومة أو التحمل
    - 13.8.1.1. تكيفات جهازية للتمرين أثناء اختبارات التحمل بمدة مختلفة
    - 13.8.1.2. اختبارات إجهاد محددة لخيول التحمل
    - 13.8.1.3. تدريب حصان التحمل
  - 13.8.2. تدريب خيول السرعة
    - 13.8.2.1. تكيفات جهازية للتمرين أثناء اختبارات السرعة
    - 13.8.2.2. اختبارات إجهاد محددة لحصان السرعة
    - 13.8.2.3. تدريب خيول السرعة
- 13.9. متلازمة الإفراط في التدريب
  - 13.9.1. تعريف وأنواع متلازمات التدريب المفرط
  - 13.9.2. المسببات والفيزيولوجيا المرضية
  - 13.9.3. التغيرات الدموية
    - اضطرابات الغدد الصماء والعضلية والسلوكية المصاحبة للإفراط في التدريب
- 13.10. التعب المفرط أو الإرهاق، التشخيص والعلاج والوقاية، الأمراض المرتبطة بممارسة الرياضة البدنية
  - 13.10.1. تعريف الإرهاق مقابل التعب، الفسيولوجيا المرضية للإرهاق ومتلازمة ما بعد الإرهاق
  - 13.10.2. الآليات الفيزيولوجية المرضية المرتبطة باختلالات الكهرومائية واستنفاد ركائز الطاقة
  - 13.10.3. أمراض محددة ضمن متلازمة الإرهاق: ارتفاع الحرارة بسبب التمرين / ضربة الشمس، Flutter أو الرفرفة الحجابية المتزامنة، المغص، الإسهال، التهاب الصفيحة، اعتلال الدماغ الأيضي، الفشل الكلوي
  - 13.10.4. الإدارة الطبية للحصان الهزيل
  - 13.10.5. استراتيجيات منع الإرهاق: قبل وأثناء وبعد المنافسة

- 14.10.2. الرأس ومنطقة عنق الرحم
- 14.10.2.1. المفصل الحامل المؤخري ومفصل جانبي محوري
- 14.10.2.2. انخفاض عنق الرحم
- 14.10.2.3. المفصل الفكي الصدغي ATM
- 14.10.3. الأطراف
- 14.10.3.1. الأطراف الأمامية
- 14.10.3.1.1. عظم الكتف
- 14.10.3.1.2. الكتف
- 14.10.3.1.3. رسغ

## وحدة 15. العوامل الكهربائية في العلاج الطبيعي للخيول

- 15.1. العلاج الكهربائي
- 15.1.1. الأساس الفسيولوجي للتنبيه الكهربائي
- 15.1.2. معلمات في العلاج الكهربائي
- 15.1.3. تصنيف العلاج الكهربائي
- 15.1.4. المعدات
- 15.1.5. احتياطات
- 15.1.6. الموانع العامة للعلاج الكهربائي
- 15.2. العلاج الكهربائي المسكن
- 15.2.1. التأثيرات العلاجية للكهرباء
- 15.2.2. TENS
- 15.2.2.1. اندورفينيك TENS
- 15.2.2.2. TENS التقليدية
- 15.2.2.3. TENS Burst نوع
- 15.2.2.4. TENS معدل
- 15.2.2.5. TENS الغازي
- 15.2.3. أنواع أخرى من العلاج الكهربائي المسكن
- 15.2.4. الاحتياطات والموانع
- 15.3. التحفيز الكهربائي للعضلات
- 15.3.1. الاعتبارات السابقة
- 15.3.2. معلمات التحفيز الكهربائي
- 15.3.3. آثار التحفيز الكهربائي على العضلات
- 15.3.4. التحفيز في العضلات المنزوعة العصب
- 15.3.5. التطبيق على الحصان
- 15.3.6. الاحتياطات والموانع

- 14.6. العلاج اليدوي لللفافة العضلية
- 14.6.1. مقدمة عن مفهوم اللفافة ونظام اللفافة في الحصان
- 14.6.2. تقنيات العلاج الليفي العضلي
- 14.6.3. التطبيق في الخيول
- 14.7. نقاط التحفيز: التعريف والتداعيات
- 14.7.1. تعريف وتصنيف نقاط الزناد
- 14.7.2. تأثيرات وخصائص نقاط الزناد
- 14.7.3. أصل نقطة الزناد وأسبابها
- 14.7.4. الآثار المترتبة على الألم المزمن
- 14.7.5. الآثار المترتبة على آلام اللفافة العضلية في الرياضة
- 14.8. علاج نقطة الزناد
- 14.8.1. التقنيات اليدوية
- 14.8.2. الوخز بالإبر الجافة
- 14.8.3. العلاج بالتبريد واستخدام العوامل الكهربائية الفيزيائية
- 14.8.4. التطبيق على الحصان
- 14.9. العلاج اليدوي I
- 14.9.1. مقدمة
- 14.9.2. المصطلحات
- 14.9.2.1. كتلة أو تثبيت المفصل
- 14.9.2.2. العلاج اليدوي والضوابط
- 14.9.2.3. نطاق الحركة المفصلي (ROM)
- 14.9.3. وصف تقنية المعالجة اليدوية
- 14.9.3.1. وضع اليد
- 14.9.3.2. وضع الجسم
- 14.9.3.3. وصف الضوابط
- 14.9.4. اعتبارات أمنية
- 14.9.5. منطقة الحوض العجزى
- 14.9.5.1. العجز
- 14.9.5.2. الحوض
- 14.9.6. المنطقة القطنية
- 14.10. العلاج اليدوي II
- 14.10.1. منطقة الصدر
- 14.10.1.1. منطقة الصدر
- 14.10.1.2. منطقة ضلعية



15.10. موجات الصدمة

- 15.10.1. التعريف والأسس الفسيولوجية والأساس العلمي
- 15.10.2. المؤشرات والتطبيق في الحصان
- 15.10.3. الاحتياطات والموانع

## وحدة 16. التمارين العلاجية والعلاج الحركي الفعال

16.1. الأساس الفسيولوجي للتحكم في المحركات I

- 16.1.1. علم وظائف الأعضاء الحسي
  - 16.1.1.1. ما هو، ولماذا هو مهم؟ الإحساس مقابل الإدراك
  - 16.1.1.2. الترابط بين النظام الحسي والحركي
  - 16.1.2. الألياف الحسية الواردة
  - 16.1.3. المستقبلات الحسية
    - 16.1.3.1. التعريف والأنواع والخصائص
    - 16.1.3.2. المستقبلات الحسية الجلدية
    - 16.1.3.3. المستقبلات العضلات

16.2. الأساس الفسيولوجي للتحكم في المحركات II

- 16.2.1. المسالك الحسية الواردة
  - 16.2.1.1. العمود الفقري
  - 16.2.1.2. المسالك الهوائية
  - 16.2.1.3. المسالك المخيخية الشوكية
  - 16.2.1.4. المسالك الحسية الأخرى
- 16.2.2. مساحات المحرك الفعال
  - 16.2.2.1. المسالك القشرية
  - 16.2.2.2. الجهاز الشوكي
  - 16.2.2.3. الجهاز الشبكي النخاعي
  - 16.2.2.4. الجهاز الدهليزي النخاعي
  - 16.2.2.5. القناة الشوكية
  - 16.2.2.6. أهمية النظام الهرمي وخارج الهرمي في الحيوانات
- 16.2.3. التحكم الحركي العصبي واستقبال الحس العميق والاستقرار الديناميكي
- 16.2.4. اللقافة، استقبال الحس العميق والتحكم العصبي العضلي

15.4. التيارات التداخلية والتيارات الأخرى ذات الأهمية السريرية

- 15.4.1. التيارات التداخلية
- 15.4.2. التيارات الديناميكية
- 15.4.3. التيارات الروسية
- 15.4.4. التيارات الأخرى التي يجب أن يعرفها أخصائي العلاج الطبيعي للخيول
- 15.5. التيارات الدقيقة، الرحلان الشاردي والعلاج المغناطيسي
  - 15.5.1. التيارات الدقيقة
  - 15.5.2. الرحلان الشاردي
  - 15.5.3. العلاج المغناطيسي
  - 15.6. التحليل الكهربائي عن طريق الجلد
    - 15.6.1. الأسس الفسيولوجية والأسس العلمية
    - 15.6.2. الإجراء والمنهجية
    - 15.6.3. تطبيقات في الطب الرياضي للخيول
    - 15.6.4. الاحتياطات والموانع
- 15.7. العلاج بالإنفاذ الحراري
  - 15.7.1. التأثيرات العلاجية للحرارة
  - 15.7.2. أنواع الإنفاذ الحراري
  - 15.7.3. الإنفاذ الحراري بالترددات الراديوية أو المعالجة الحرارية
  - 15.7.4. المؤشرات والتطبيق في الحصان
  - 15.7.5. الاحتياطات والموانع
- 15.8. الموجات فوق الصوتية
  - 15.8.1. التعريف والأسس الفسيولوجية والتأثيرات العلاجية
  - 15.8.2. أنواع الموجات فوق الصوتية واختيار المعلمة
  - 15.8.3. المؤشرات والتطبيق في الحصان
  - 15.8.4. الاحتياطات والموانع
- 15.9. الليزر
  - 15.9.1. مفهوم التعديل الضوئي، الأسس الفيزيائية والبيولوجية
  - 15.9.2. أنواع الليزر
  - 15.9.3. التأثيرات الفسيولوجية
  - 15.9.4. المؤشرات والتطبيق في الحصان
  - 15.9.5. الاحتياطات والموانع

- 16.3. التحكم في المحرك. التشغيل والتعديل
- 16.3.1. أنماط المحرك
- 16.3.2. مستويات التحكم في المحرك
- 16.3.3. نظريات التحكم في المحركات
- 16.3.4. كيف يتم تغيير التحكم في المحرك
- 16.3.5. أنماط مختلفة
- 16.3.6. السيطرة على الأمل والحركة
- 16.3.7. التعب والتحكم في المحرك
- 16.3.8. دائرة جاما
- 16.4. التحكم في المحرك. التعديل وإعادة التعليم
- 16.4.1. عواقب ضعف التحكم في المحركات
- 16.4.2. إعادة التثقيف العصبي العضلي
- 16.4.3. مبادئ التعلم والاعتبارات النظرية الأخرى في إعادة تعليم التحكم الحركي
- 16.4.4. التقييم والأهداف في إعادة تعليم التحكم الحركي
- 16.4.5. أهمية التواصل بين الفرسان في الجهاز العصبي الحركي
- 16.5. التحكم في المحرك. إعادة التعليم *core training* II:
- 16.5.1. الأساس المنطقي للتطبيق
- 16.5.2. تشريح لب الحصان
- 16.5.3. التحركات الديناميكية
- 16.5.4. تمارين التسهيل أو التقوية
- 16.5.5. تمارين عدم التوازن أو زعزعة الاستقرار
- 16.6. التحكم في المحرك. إعادة التعليم II: تقنيات التيسير التحسسي
- 16.6.1. الأساس المنطقي للتطبيق
- 16.6.2. تقنيات التحفيز البيئي
- 16.6.3. استخدام الأساور ومحفزات التحسس أو اللمس
- 16.6.4. استخدام الأسطح غير المستقرة
- 16.6.5. استخدام ضمادة عصبية عضلية
- 16.6.6. استخدام الأربطة المرنة المقاومة
- 16.7. برامج التدريب والتأهيل للنشاط I
- 16.7.1. اعتبارات أولية
- 16.7.2. المشية الطبيعية للحصان: الجوانب الميكانيكية الحيوية التي يجب مراعاتها في إعادة التعليم
- 16.7.2.1. الخطوة
- 16.7.2.2. الهرولة
- 16.7.2.3. الكانتر
- 16.7.3. العمل مع الرقبة في وضع منخفض وطويل: الجوانب الميكانيكية الحيوية التي يجب مراعاتها في إعادة التثقيف
- 16.7.4. العمل في دوائر: الجوانب الميكانيكية الحيوية التي يجب مراعاتها في إعادة التعليم
- 16.8. برامج التدريب والتأهيل للنشاط II
- 16.8.1. خطوة إلى الوراء: الجوانب الميكانيكية الحيوية التي يجب مراعاتها في إعادة التعليم
- 16.8.1.1. اعتبارات أولية
- 16.8.1.2. التأثيرات من وجهة نظر الميكانيكا الحيوية
- 16.8.1.3. التأثيرات العصبية
- 16.8.2. عمل ذو مسارين: الجوانب الميكانيكية الحيوية التي يجب مراعاتها في إعادة التعليم
- 16.8.3. العمل مع القضبان والكفالييت: الجوانب الميكانيكية الحيوية التي يجب مراعاتها في إعادة التعليم
- 16.8.4. العمل على المنحدرات: الجوانب الميكانيكية الحيوية التي يجب مراعاتها في إعادة التعليم
- 16.8.5. العمل على الأرض واستخدام القوالب المساعدة: الجوانب الميكانيكية الحيوية التي يجب مراعاتها في إعادة التعليم
- 16.9. برامج التدريب والتأهيل للنشاط III
- 16.9.1. الاعتبارات والأهداف في تصميم برنامج إعادة التأهيل الفعال
- 16.9.2. اعتبارات تأثير التدريب على فسيولوجيا العضلات
- 16.9.3. اعتبارات تأثير التدريب على الجهاز القلبي التنفسي
- 16.9.4. اعتبارات محددة برامج إعادة التأهيل النشطة
- 16.9.5. تأثير الفارس على الموقف والحركة
- 16.10. المعالجة المائية
- 16.10.1. الخصائص العلاجية للماء
- 16.10.2. الراحة وممارسة طرق العلاج المائي
- 16.10.3. التكييفات الفسيولوجية لممارسة الرياضة في الماء، مع التركيز بشكل خاص على التكيفات الحركية
- 16.10.4. استخدام التمارين في الماء في إعادة تأهيل إصابات الأوتار
- 16.10.5. استخدام التمارين في الماء في إعادة تأهيل أمراض الظهر
- 16.10.6. استخدام التمارين في الماء في إعادة تأهيل أمراض المفاصل
- 16.10.7. الاحتياطات والاعتبارات العامة عند تصميم بروتوكول تمارين في الماء لإعادة تأهيل العضلات والعظام

وحدة 17. الطرائق التكميلية: الضمادات العصبية العضلية والوخز بالإبر

- 17.1. ضمادة مرنة تحسس (عصبي عصلي أو شريط حرقي)
  - 17.1.1. المقدمة والتاريخ
  - 17.1.2. الوصف والخصائص
  - 17.1.3. الأساس الفسيولوجي
  - 17.1.4. أنواع التطبيقات
- 17.2. تقنيات التطبيق 1: اعتبارات عامة وتقنيات عضلية
  - 17.2.1. اعتبارات عامة خاصة بالتطبيق ومحددة للحيوانات
  - 17.2.2. التأثيرات على الجهاز العضلي
  - 17.2.3. تقنيات العضلات
- 17.3. تقنيات II: عشر تقنيات أربطة الأوتار واللفافة
  - 17.3.1. التأثيرات على الجهاز العضلي الوتر
  - 17.3.2. تقنيات أربطة الأوتار
  - 17.3.3. التأثيرات على الجهاز اللفافي
  - 17.3.4. تقنيات الجهاز اللفافي
- 17.4. تقنيات التطبيق III: التقنيات للمفاوية
  - 17.4.1. الجهاز للمفاوي
  - 17.4.2. التأثيرات على الجهاز للمفاوي
  - 17.4.3. التقنيات للمفاوية
- 17.5. دمج الضمادات المطاطية في برنامج إعادة التأهيل
  - 17.5.1. تكامل تقنيات التمرين والتسجيل
  - 17.5.2. الاحتياطات والموانع
  - 17.5.3. تنظيم الأحداث الرياضية
  - 17.5.4. دليل عملي على استخدام الضمادة
- 17.6. الوخز بالإبر وأسس الطب الصيني التقليدي (MTC)
  - 17.6.1. التعريف والخلفية التاريخية للوخز بالإبر
  - 17.6.2. الأساس العلمي للوخز بالإبر
    - 17.6.2.1. ساعة بنظام 24 ساعة
      - 17.6.2.1.1. الآليات الفسيولوجية وتأثيراتها
      - 17.6.2.1.2. نظريات الطب الصيني التقليدي الأساسية MTC

17.7. نقاط الوخز بالإبر وخطوط الطول

17.7.1. نظام خطوط الطول

17.7.2. نقاط الوخز بالإبر في الخيول

17.7.3. قواعد الوخز بالإبر العامة

17.8. تقنيات الوخز بالإبر

17.8.1. إبرة جافة *dry needle*

17.8.2. الوخز بالإبر الكهربائية

17.8.3. الوخز بالإبر

17.8.4. تقنيات الوخز بالإبر الأخرى

17.9. تشخيص المعالجة

17.9.1. كيفية إجراء التشخيص وفقاً للطب الصيني التقليدي البيطري

17.9.2. أربع طرق تشخيصية

17.9.3. الفحص

17.9.4. إدراك الأصوات ورائحة الجسم

17.9.5. البحث

17.9.6. الفحص

17.9.7. الفحص البدني العام وفحص المعالجة المسبقة في الخيول

17.10. الوخز بالإبر في الخيول

17.10.1. اختيار نقاط الوخز بالإبر من التشخيص التقليدي

17.10.2. مشاكل العظام

17.10.3. أم العضلات والعظام

17.10.4. مشاكل عصبية

17.10.5. مشاكل في الجهاز التنفسي

17.10.6. أمراض أخرى

وحدة 18. يهدف التصوير التشخيصي إلى تشخيص المشكلات التي يمكن علاجها بالعلاج الطبيعي

- 18.1. الأشعة أشعة السُلَامِيَات 1
- 18.1.1. مقدمة
- 18.1.2. تقنية التصوير الشعاعي
- 18.1.3. أشعة السُلَامِيَات 1
- 18.1.3.1. تقنية التصوير الشعاعي والتشريح الطبيعي
- 18.1.3.2. نتائج عرضية
- 18.1.3.3. نتائج مهمة
- 18.2. أشعة السُلَامِيَات 2. مرض المَفْصِلِ الزُّورَقِيّ والتهاب الصفيحة
- 18.2.1. أشعة سُلَامِي التال في حالة المَفْصِلِ الزُّورَقِيّ
- 18.2.1.1. التغيرات الإشعاعية في أمراض المَفْصِلِ الزُّورَقِيّ
- 18.2.2. أشعة سُلَامِي التال في حالات التهاب الصفيحة
- 18.2.2.1. كيفية قياس التغيرات في السُلَامِي التال بأشعة جيدة.
- 18.2.2.2. تقييم التعديلات الشعاعية
- 18.2.2.3. تقييم الأجهزة التصحيحية
- 18.3. أشعة الفخذ ممشط اليد ممشط القدم
- 18.3.1. أشعة الفخذ
- 18.3.1.1. تقنية التصوير الشعاعي والتشريح الطبيعي
- 18.3.1.2. نتائج عرضية
- 18.3.1.3. نتائج مهمة
- 18.3.2. أشعة ممشط اليد ممشط القدم
- 18.3.2.1. تقنية التصوير الشعاعي والتشريح الطبيعي
- 18.3.2.2. نتائج عرضية
- 18.3.2.3. نتائج مهمة
- 18.4. أشعة عظم الرسغ والمنطقة القريبة (الكوع والكتف)
- 18.4.1. الأشعة الرسغية
- 18.4.1.1. تقنية التصوير الشعاعي والتشريح الطبيعي
- 18.4.1.2. نتائج عرضية
- 18.4.1.3. نتائج مهمة
- 18.4.2. أشعة المنطقة القريبة (الكوع والكتف)
- 18.4.2.1. تقنية التصوير الشعاعي والتشريح الطبيعي
- 18.4.2.2. نتائج عرضية
- 18.4.2.3. نتائج مهمة
- 18.5. أشعة العرقوب والحنق
- 18.5.1. الأشعة العرقوب
- 18.5.1.1. تقنية التصوير الشعاعي والتشريح الطبيعي
- 18.5.1.2. نتائج عرضية
- 18.5.1.3. نتائج مهمة
- 18.5.2. أشعة داغصة
- 18.5.2.1. تقنية التصوير الشعاعي والتشريح الطبيعي
- 18.5.2.2. نتائج عرضية
- 18.5.2.3. نتائج مهمة
- 18.6. أشعة العمود الفقري
- 18.6.1. أشعة العنق
- 18.6.1.1. تقنية التصوير الشعاعي والتشريح الطبيعي
- 18.6.1.2. نتائج عرضية
- 18.6.1.3. نتائج مهمة
- 18.6.2. الأشعة السينية للظهر
- 18.6.2.1. تقنية التصوير الشعاعي والتشريح الطبيعي
- 18.6.2.2. نتائج عرضية
- 18.6.2.3. نتائج مهمة
- 18.7. الموجات فوق الصوتية للعضلات الهيكلية. نظرة عامة
- 18.7.1. اقتناء وتفسير صور الموجات فوق الصوتية
- 18.7.2. الموجات فوق الصوتية للأوتار والأربطة
- 18.7.3. الموجات فوق الصوتية للمفاصل والعضلات وأسطح العظام
- 18.8. الموجات فوق الصوتية للطرف الصدري
- 18.8.1. صور طبيعية ومرضية في الطرف الصدري
- 18.8.1.1. حافر ورسغ وفخذ
- 18.8.1.2. مَشَط اليَد
- 18.8.1.3. الرسغ والكوع والكتف
- 18.9. الموجات فوق الصوتية لطرف الحوض والرقبة والظهر
- 18.9.1. الصور الطبيعية والمرضية لأطراف الحوض والهيكل العظمي المحوري
- 18.9.1.1. مشط القدم والرسغ
- 18.9.1.2. الساق والفخذ والورك
- 18.9.1.3. الرقبة والظهر والحوض

19.6. علم أمراض الرسغ

19.7. غمد الرسغ

19.8. علم أمراض نصف القطر والكوع والكتف

19.9. العلاجات التقليدية لأكثر أمراض الأطراف الصدرية شيوعاً ومراقبتها

19.10. العلاج الطبيعي وبروتوكولات إعادة التأهيل والعلاج الطبيعي للأمراض الأكثر شيوعاً في الأطراف الصدرية

## وحدة 20. الإصابات الشائعة في الخيول الرياضية: التشخيص والعلاج التقليدي وبرامج إعادة التأهيل والعلاج الطبيعي. طرف الحوض. الجزء الثاني

20.1. مقدمة

20.2. الأمراض الشائعة البعيدة عن الرسغ في طرف الحوض

20.2.1. حافر

20.2.2. المفصل المشطي السلامي

20.2.3. غمد وأوتار

20.3. الرباط المعلق للفخذ

20.4. علم أمراض عظم الكعب

20.5. علم أمراض الظنوب والخنق

20.6. علم أمراض الورك والحوض

20.7. علم أمراض العمود الفقري

20.7.1. علم أمراض عنق الرحم

20.7.2. علم أمراض الصدر

20.7.2.1. العمليات الشوكية

20.7.2.2. الجوانب المفصليّة

20.7.2.3. أجسام العمود الفقري

20.7.3. الحرقفي القطني العجزي

20.8. العلاجات التقليدية لأمراض عضو الحوض الأكثر شيوعاً والعمود

20.8.1. الفصال

20.8.2. عظم منسوج

20.8.3. الأنسجة الناعمة

20.9. العلاج الطبيعي، بروتوكولات إعادة التأهيل للأمراض الأكثر شيوعاً لأطراف الحوض والعمود الفقري.

20.9.1. الخصائص حسب الانضباط الرياضي

20.10. مراقبة إصابات الحوض والعمود الفقري

18.10. تقنيات التصوير الأخرى: التصوير بالرنين المغناطيسي، التصوير المقطعي المحوري المحوسب، التصوير الومضاني، التصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني PET

18.10.1. وصف واستخدامات التقنيات المختلفة

18.10.2. الرنين المغناطيسي

18.10.2.1. اقتناء شرائح وتسلسلات تقنية

18.10.2.2. تفسير الصور

18.10.2.3. تركيبات في التفسير

18.10.2.4. نتائج مهمة

TAC. 18.10.3

18.10.3.1. استخدامات التصوير المقطعي المحوسب في تشخيص إصابات الجهاز الحركي

18.10.4. تصوير ومضي

18.10.4.1. استخدامات التصوير الومضاني في تشخيص إصابات

الجهاز العضلي الهيكلي

18.10.5. تصوير ومضي

18.10.5.1. استخدامات التصوير الومضاني في تشخيص إصابات

الجهاز العضلي الهيكلي

## وحدة 19. الإصابات الشائعة في الخيول الرياضية: التشخيص والعلاج التقليدي وبرامج إعادة التأهيل والعلاج الطبيعي. عضو صدري. الجزء الأول

19.1. مقدمة

19.2. حافر

19.2.1. الكبسولة: التهاب الصفيحة، الربع الخلفي و الطرف السفلي *cancker*

19.2.2. الفصال

19.2.3. الجَائِيَّة

19.2.4. مثنية عميقة

19.2.5. جهاز الزورق

19.2.6. السلايميات

19.3. المفصل المشطي السلامي

19.4. الغمّد الرقمي

19.5. منطقة مشط اليد

19.5.1. المثنى الرقمي السطحي

19.5.2. المرن الرقمي العميق

19.5.3. *Check ligament*

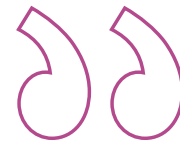
19.5.4. الرباط المعلق

# المنهجية

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

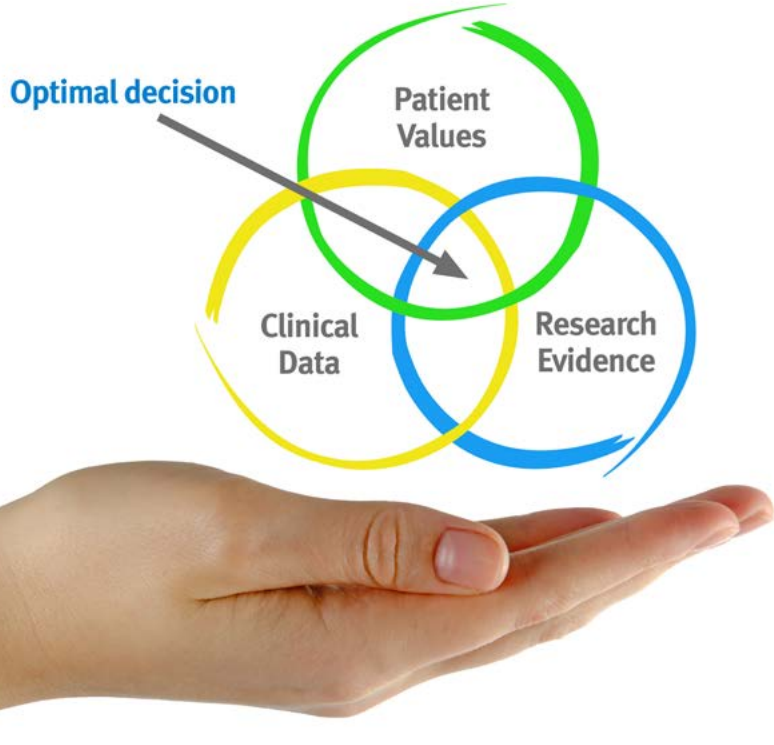


اكتشف منهجية إعادة التعلم، وهو نظام يتخلى عن التعلم الخطي التقليدي ليأخذك عبر أنظمة  
التدريس الدورية: طريقة تعلم أثبتت فعاليتها للغاية، لا سيما في الموضوعات التي تتطلب الحفظ"



## في تيك نستخدم طريقة الحالة

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



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

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





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

تبرر فعالية هذه الطريقة بأربعة إنجازات أساسية:

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

2. يتجسد التعلم بطريقة صلبة في القدرات العملية التي تتيح للطلاب اندماجًا أفضل في العالم الحقيقي.

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

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

## منهجية إعادة التعلم

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

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



سيتعلم الطبيب البيطري من خلال الحالات الحقيقية وحل المواقف

المعقدة في بيئات التعلم المحاكاة. تم تطوير هذه التدريبات من

أحدث البرامج التي تسهل التعلم الغامر.

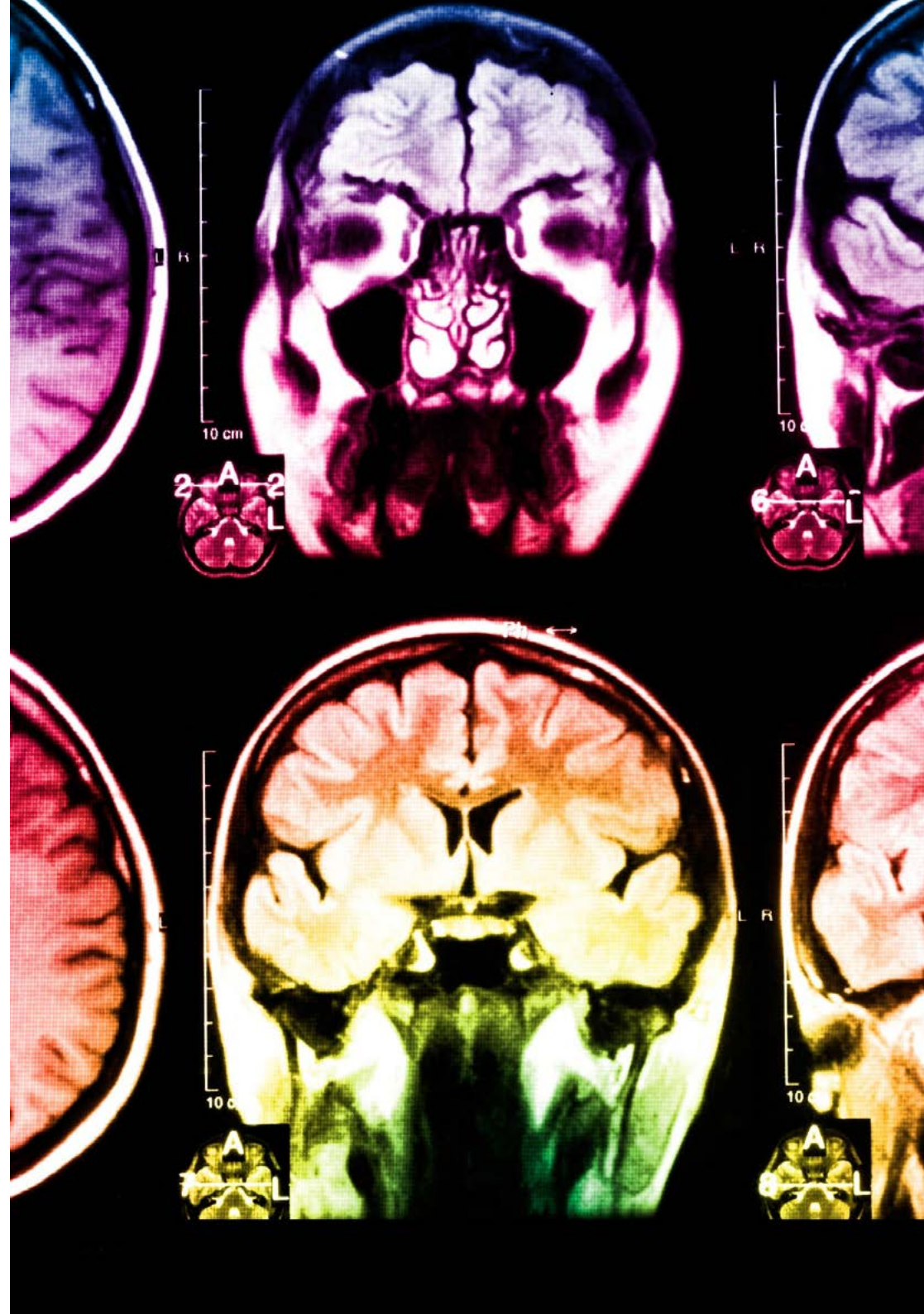
تقع في الطليعة التربوية العالمية ، تمكنت طريقة إعادة التعلم من تحسين مستويات الرضا العالمية للمهنيين الذين أنهوا دراستهم ، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة عبر الإنترنت في اللغة الإسبانية الناطقة (جامعة كولومبيا).

مع هذه المنهجية ، تم تدريب أكثر من 65000 طبيب بيطري بنجاح غير مسبوق في جميع التخصصات السريرية بغض النظر عن العبء في الجراحة. تم تطوير منهجيتنا التربوية في بيئة ذات متطلبات عالية ، مع طلاب جامعيين يتمتعون بملف اجتماعي واقتصادي مرتفع ومتوسط عمر يبلغ 43.5 عامًا.

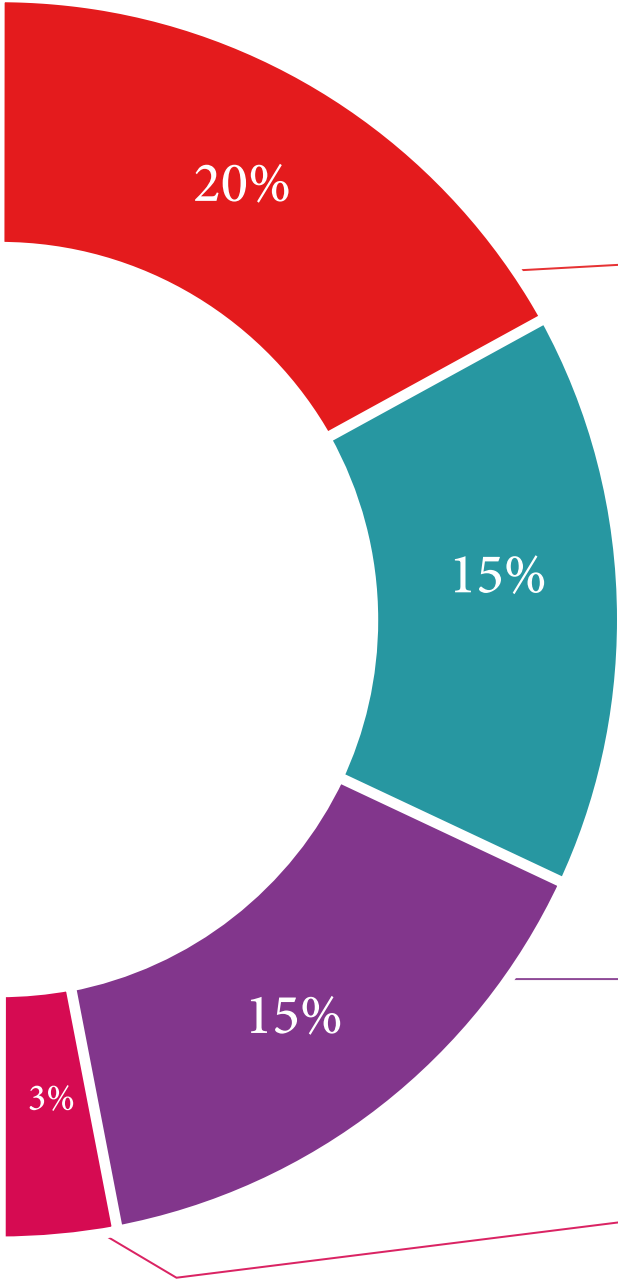
ستسمح لك إعادة التعلم بالتعلم بجهد أقل وأداء أكبر ، والمشاركة بشكل أكبر في تدريبك ، وتنمية الروح النقدية ، والدفاع عن الحجج والآراء المتناقضة: معادلة مباشرة للنجاح.

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

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



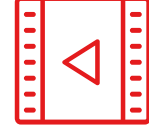
يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المعدة بعناية للمحترفين:



#### المواد الدراسية

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

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



#### تقنيات وإجراءات العلاج الطبيعي بالفيديو

تقرب تيك الطالب من التقنيات الأكثر ابتكارًا وأحدث التطورات التعليمية وإلى طليعة التقنيات وإجراءات العلاج الطبيعي / علم الحركة الحالية. كل هذا ، في أول شخص ، بأقصى درجات الصرامة ، موضحًا ومفصلًا للمساهمة في استيعاب الطالب وفهمه. وأفضل ما في الأمر هو أن تكون قادرًا على رؤيته عدة مرات كما تريد.



#### ملخصات تفاعلية

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

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



#### قراءات تكميلية

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





#### تحليل الحالات التي وضعها الخبراء واسترشدوا بها

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



#### الاختبار وإعادة الاختبار

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



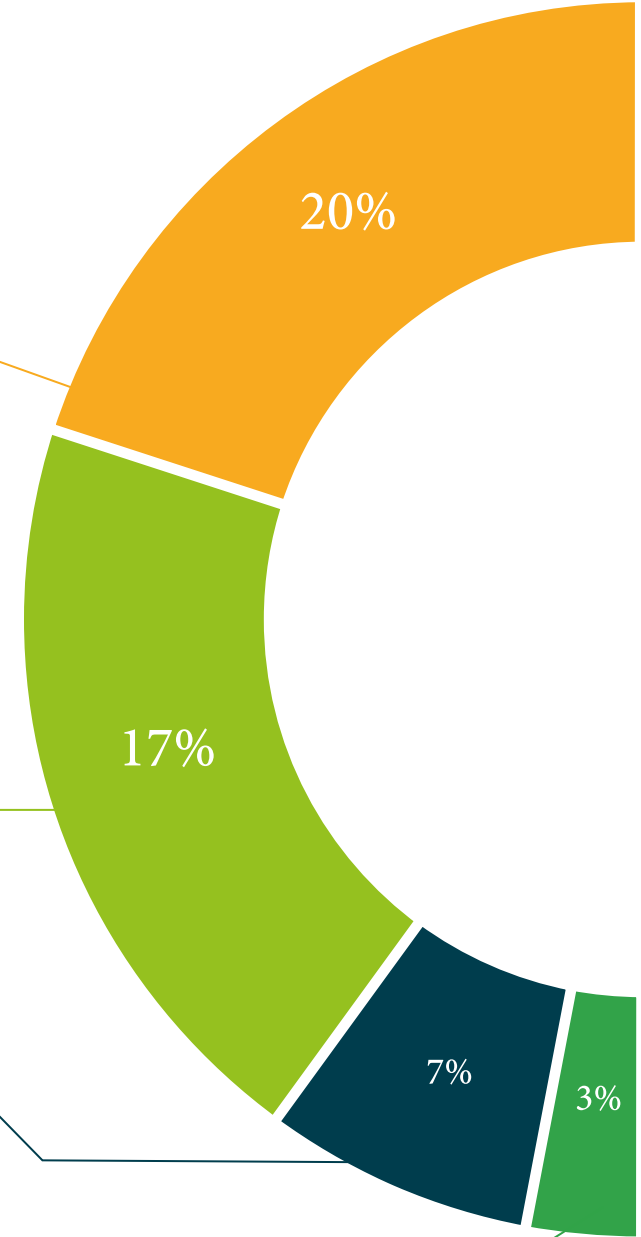
#### فصول الماجستير

هناك أدلة علمية على فائدة ملاحظة طرف ثالث من الخبراء.  
ما يسمى بالتعلم من خبير يقوي المعرفة والذاكرة ، ويولد الأمان في القرارات الصعبة في المستقبل.



#### أدلة العمل السريع

تقدم تيك المحتوى الأكثر صلة بالدورة التدريبية في شكل بطاقات أو أدلة إجراءات سريعة. طريقة تركيبية وعملية وفعالة لمساعدة الطالب على التقدم في تعلمهم.



# المؤهل العلمي

يضمن الماجستير المتقدم في الطب الرياضي للخيول وإعادة التأهيل، بالإضافة إلى التدريب الأكثر صرامة وحدائقة، الحصول على لقب الماجستير المتقدم صادر عن جامعة TECH التكنولوجية.



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



تحتوي درجة الماجستير المتقدم في الطب الرياضي للخيول وإعادة التأهيل على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدائثا في السوق.

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

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

المؤهل: ماجستير متقدم في الطب الرياضي للخيول وإعادة التأهيل

عدد الساعات الدراسة المعتمدة: 3.000 ساعة.

### ماجستير متقدم في الطب الرياضي للخيول وإعادة التأهيل

#### التوزيع العام للخطة الدراسية

الطريقة	عدد الساعات	الدورة	المادة	الطريقة	عدد الساعات	الدورة	المادة
إجرائي	150	2*	ممارسة علم وظائف الأعضاء والتدريب	إجرائي	150	1*	الجهاز الهضمي
إجرائي	150	2*	علاج متبادل	إجرائي	150	1*	الجهاز القلبي التنفسي والأوعية الدموية
إجرائي	150	2*	المواد الكهربية في العلاج الطبيعي للخيول	إجرائي	150	1*	تكوين الدم والجهاز المناعي والخلوية
إجرائي	150	2*	الطرائق التكميلية: الضمادات الحركية للعمال	إجرائي	150	1*	الجهاز العضلي الهيكلي
إجرائي	150	2*	يهدف التصوير التشخيصي إلى تشخيص المشكلات التي يمكن علاجها بالعلاج الطبيعي	إجرائي	150	1*	أمراض الجلد الجراحية والتراكيب المجاورة
إجرائي	150	2*	الإصابات الشائعة في الخيول الرياضية: التشخيص والعلاج التقليدي	إجرائي	150	1*	أمراض الجهاز الهضمي: نظام الغذاء المتواءم
إجرائي	150	2*	وبرامج التأهيل والعلاج الطبيعي: عقد مرشد، الجزء الأول	إجرائي	150	1*	الجهاز التناسلي والجهاز البولي
إجرائي	150	2*	الإصابات الشائعة في الخيول الرياضية: التشخيص والعلاج التقليدي	إجرائي	150	1*	طب وجراسة كوت*
إجرائي	150	2*	وبرامج إعادة التأهيل والعلاج الطبيعي: طرف الحوض، الجزء الثاني	إجرائي	150	1*	البروتوكولات العلاجية المنطقية وعلم السموم
إجرائي	150	2*		إجرائي	150	1*	علم التشريح التطبيقي والمخبرية الحيوية للحيوان
إجرائي	150	2*		إجرائي	150	1*	التقييم الوظيفي والاستكشاف والتخطيط لإعادة التأهيل



المستقبل

الصحة

الثقة

الأشخاص

التعليم

المعلومات

الأوصياء الأكاديميون

الضمان

الاعتماد الأكاديمي

التدريس

المؤسسات

المجتمع

التقنية

الالتزام

التعلم

**tech** الجامعة  
التكنولوجية

الرعاية

الحاضر

الجودة

الابتكار

ماجستير متقدم

الطب الرياضي للخيول وإعادة التأهيل

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: سنتين

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعيًا

« مواعيد الدراسة: وفقًا لوتيرك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

المعرفة

التدريب الافتراضي

المؤسسات

الفصول الافتراضية

اللغات

ماجستير متقدم  
الطب الرياضي للخيل وإعادة التأهيل

