

محاضرة جامعية  
جراحات العظام في فصائل  
الحيوانات الكبيرة





الجامعة  
التكنولوجية  
**tech**

## محاضرة جامعية جراحات العظام في فصائل الحيوانات الكبيرة

- « طريقة التدريس: أونلاين
- « مدة الدراسة: 3 أشهر
- « المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية
- « مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة
- « الامتحانات: أونلاين

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: [www.techitute.com/ae/veterinary-medicine/postgraduate-certificate/orthopedic-surgery-large-animals](http://www.techitute.com/ae/veterinary-medicine/postgraduate-certificate/orthopedic-surgery-large-animals)

# الفهرس

02

الأهداف

صفحة 8

01

المقدمة

صفحة 4

05

المنهجية

صفحة 26

04

الهيكل والمحتوى

صفحة 16

03

هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

صفحة 12

06

المؤهل العلمي

صفحة 34

# المقدمة

أمراض العضلات والعظام شائعة جدًا في فصائل الحيوانات الكبيرة: المجترات (الأبقار، الأغنام)، الجمل (الألبكة، الجمال والأغنام)، الخنزيريات (الخنزير، الخنازير البرية) والخيليات (الخيل، الحمير والبغال).

باعتبارنا أطباء بيطريين و/أو جراحين ميدانيين، يجب أن تكون لدينا معرفة متخصصة ومتقدمة في كل من الإجراءات والتشخيصات لنقدم ونتفق مع المالك على خيارات العلاج المختلفة.

يطور هذا البرنامج بالتفصيل التقنيات الجراحية الأكثر شيوعًا المتعلقة بمعالجة الكسور وأمراض الأوتار العظمية والمضاعفات وإدارة ما بعد الجراحة وتشخيص أمراض الأطراف في الرسغ والرسغ البعيد بالإضافة إلى إصابات الأوتار والعضلات الشائعة في الأطراف قبل وبعد. سيسمح ذلك بتطوير المعرفة المتخصصة لاختيار أفضل علاج وفقًا للحالة واللوجستيات والإمكانات الاقتصادية وقرار المالك.



يجب أن يواصل الأطباء البيطريون تدريبهم  
للتكيف مع التطورات الجديدة في هذا المجال"



هذه المحاضرة الجامعية في جراحات العظام في فصائل الحيوانات الكبيرة تحتوي على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدثا في السوق. أبرز خصائصه هي:

- ♦ تطوير حالات عملية مقدمة من قبل خبراء في تقنيات الفحص العام للحيوان المصاب بأمراض القلب والأوعية الدموية في الأنواع الكبيرة: الخيليات والمجترات والخنزيريات
- ♦ المحتويات الرسومية والتخطيطية والعملية البارزة التي يتم تصورها بها، تجمع المعلومات العلمية والعملية حول تلك التخصصات الأساسية للممارسة المهنية
- ♦ آخر المستجدات حول جراحة العظام في فصائل الحيوانات الكبيرة
- ♦ التمارين العملية حيث يمكن إجراء عملية التقييم الذاتي لتحسين التعلم
- ♦ تركيزه الخاص على المنهجيات المبتكرة في طب الرضوح وجراحة العظام في فصائل الحيوانات الكبيرة
- ♦ كل هذا سيتم استكماله بدروس نظرية وأسئلة للخبراء ومنتديات مناقشة حول القضايا المثيرة للجدل وأعمال التفكير الفردية
- ♦ توفر المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت

يواجه الأطباء البيطريون تحديات جديدة كل يوم لعلاج مرضاهم. تتضمن المحاضرة الجامعية في جراحة العظام في فصائل الحيوانات الكبيرة برنامجًا تعليميًا كاملاً ومحدثًا يتضمن أحدث التطورات في علاج الصدمات وجراحة العظام في المجترات (الأبقار والأغنام) والإبليات (الجمال والألبكة واللاما) والخنزيريات (الخنزير والبرية) والخنازير (الخيول والحمير والبغال).

تم اختيار المحتوى النظري-العملي مع الأخذ في الاعتبار إمكاناته للتطبيق العملي في الممارسة السريرية اليومية. بالإضافة إلى ذلك، تشتمل المواد السمعية البصرية على معلومات علمية وعملية عن التخصصات الأساسية للممارسة المهنية.

في كل موضوع، تم تقديم حالات عملية من قبل خبراء في طب الرضوح وجراحة العظام في فصائل الحيوانات كبيرة الحجم، بهدف التطبيق العملي للمعرفة المكتسبة. بالإضافة إلى ذلك، سيشترك الطالب في أنشطته العملية في عملية التقييم الذاتي لتحسين التعلم والمعرفة.

قام فريق تدريس المحاضرة الجامعية حول جراحات العظام في فصائل الحيوانات الكبيرة ببرمجة مجموعة مختارة بعناية من التقنيات المستخدمة في تشخيص وعلاج العرج في المجترات (الأبقار والأغنام) والإبليات (الجمال والألبكة واللاما) والخنزيريات (الخنزير والبرية) والخنازير (الخيول والحمير والبغال)، بما في ذلك وصف التدخلات الجراحية وإعادة التأهيل في العضلات والعظام في تلك الأنواع التي تمارس فيها.

الجراحون التدريسيون لهذه المحاضرة الجامعية هم محاضرون جامعيون من الكلية الأوروبية أو الأمريكية للجراحين البيطريين ويتمتعون بخبرة واسعة في كل من الأوساط الجامعية والعيادات الخاصة. في كلا المجالين يكونون مسؤولين عن خدمات جراحة فصائل الحيوانات الكبيرة في المراكز البيطرية المرجعية ومعظمهم من الإقامة المباشرة وبرامج الماجستير والمشاريع البحثية.

نتيجة لتدريب مهنيين هذه المحاضرة الجامعية في أمريكا الشمالية وأوروبا، فقد تباينت التقنيات التي تم تطويرها على نطاق واسع وأصبحت معترف بها دوليًا.

كل هذه العناصر المذكورة تجعل من هذه المحاضرة الجامعية برنامج تخصصي فريد وحصري ومختلف عن جميع الدورات المقدمة في الجامعات الأخرى.



لا تفوت فرصة أخذ هذه المحاضرة الجامعية  
TECH. إنها فرصة مثالية للتقدم في تخصصك  
المهني البيطري"

يحتوي هذا التدريب على أفضل المواد التعليمية، والتي ستسمح لك بدراسة سياقية من شأنها تسهيل التعلم.

ستسمح لك هذه المحاضرة الجامعية عبر الإنترنت 100% بالجمع بين دراستك وعملك المهني مع زيادة معرفتك في هذا المجال.

تعد هذه المحاضرة الجامعية أفضل استثمار يمكنك القيام به في اختيار برنامج تحديث لتحديث معرفتك البيطرية في الأنواع الكبيرة"



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

يركز تصميم هذا البرنامج العلمي على التعلم القائم على حل المشكلات، والذي يجب على الأخصائي من خلاله محاولة حل مواقف الممارسة المهنية المختلفة التي تنشأ على مدار العام الدراسي. لهذا، سيحصل المهني على مساعدة من نظام مبتكر من مقاطع الفيديو التفاعلية التي صنعها خبراء معترف بهم في جراحة جراحات العظام المفصلي في فصائل الحيوانات الكبيرة الحجم، مع خبرة عالية.



02

# الأهداف

محاضرة جامعية في جراحات العظام في فصائل الحيوانات الكبيرة تهدف إلى تسهيل أداء المهنيين المتخصصين في الطب البيطري بأحدث التطورات والعلاجات الأكثر ابتكاراً في هذا القطاع.



هذا هو أفضل خيار للتعرف على أحدث التطورات في  
مجال جراحات العظام في فصائل الحيوانات الكبيرة"



## الأهداف العامة



- ♦ وضع منهجية جراحية لحل مشاكل العضلات والعظام في الأنواع الكبيرة الحجم
- ♦ فحص كل تقنية جراحية بالتفصيل لكل من أمراض العضلات والأوتار التي تحدث بشكل شائع
- ♦ حدد كل تقنية جراحية بالتفصيل لكل أمراض العظام الشائعة
- ♦ إنشاء توقعات البقاء والرياضة والإنتاجية للأمراض الموصوفة
- ♦ دراسة المنهجية الجراحية الأنسب لحل المشاكل العضلية الهيكلية في الأنواع الكبيرة
- ♦ فحص كل تقنية جراحية بالتفصيل لكل أمراض العظام الأمامية والخلفية التي تحدث بشكل شائع ولكل أمراض العظام الهيكلية المحورية التي تحدث بشكل شائع
- ♦ إنشاء توقعات الحياة والرياضة والإنتاجية لوصف الأمراض

انضم إلى أكبر جامعة على الإنترنت  
ناطقة باللغة الإسبانية في العالم"



TERINAM  
INTERNA



## الأهداف المحددة

- ♦ أسس التقنيات الجراحية على كل مشكلة معينة
- ♦ تحليل التقنيات الجراحية المتعلقة بإصابات الوتر العضلي الشائعة للطرف الأمامي والخلفي
- ♦ تحديد التقنيات الجراحية المتعلقة بإصابات العظام الشائعة، للطرف الأمامي والخلفي، بما في ذلك الحافر والسلميات ووسط القدم-ومشط القدم
- ♦ تبرير الجراحة لكل مشكلة موصوفة على وجه الخصوص
- ♦ اقتراح البدائل الجراحية لبعض الإجراءات
- ♦ تحديد المعدات اللازمة لكل إجراء
- ♦ مراجعة التكهنتات لكل إجراء
- ♦ تأسيس التقنيات الجراحية المراد وصفها في كل مشكلة معينة
- ♦ تحديد التقنيات الجراحية المتعلقة بإصابات العظام الشائعة، للطرف الأمامي والخلفي، بما في ذلك والقريبة من عظم رسغ اليد ورسغ القدم
- ♦ فحص التقنيات الجراحية المتعلقة بأفات عظام الهيكل العظمي المحوري للحيوانات الكبيرة
- ♦ تبرير الجراحة لكل مشكلة موصوفة
- ♦ اقتراح البدائل الجراحية لبعض الإجراءات
- ♦ تحديد المعدات اللازمة لكل إجراء
- ♦ تعيين التوقعات لكل إجراء



# هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

يتضمن البرنامج في هيئة التدريس خبراء مرجعيين في طب الرضوح وجراحة العظام في فصائل الحيوانات الكبيرة الذين يصوبون في هذا التدريب تجربة عملهم. إنهم أطباء مشهورون عالمياً من مختلف البلدان مع خبرة مهنية نظرية وعملية مثبتة.



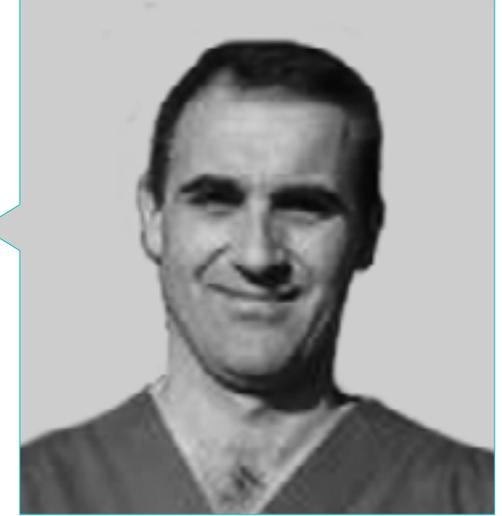
سيساعدك فريق التدريس لدينا، الخبير في جراحات العظام في  
فصائل الحيوانات الكبيرة، على تحقيق النجاح في مهنتك"



## هيكـل الإدارة

### د. Muñoz Morán, Juan Alberto

- ♦ دكتوراه في العلوم البيطرية
- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة Complutense de Madrid
- ♦ شهادة المحاضرة الجامعية الكلية الأوروبية للجراحين البيطريين
- ♦ أستاذ جراحة الحيوانات الكبيرة في جامعة بريتوريا البيطرية، جنوب إفريقيا
- ♦ رئيس برنامج الإقامة في جراحة الخيول في جامعة بريتوريا البيطرية بجنوب إفريقيا
- ♦ رئيس قسم جراحة الحيوانات الكبيرة وأستاذ في جامعة Alfonso X el Sabio، مدريد
- ♦ جراح في مستشفى Aznalcollar للخيول في إشبيلية



## الأساتذة

### د. Quinteros, Diego Daniel

- ♦ شهادة المحاضرة الجامعية الكلية الأمريكية للجراحين البيطريين
- ♦ مجلس أمريكا اللاتينية للخيول مؤسسة (2019-2022-AOVET)
- ♦ جراح بيطري (2015 إلى الوقت الحاضر) الخدمات البيطرية للخيول المتكاملة - بينسين، قرطبة، الأرجنتين



# الهيكل والمحتوى

تم تصميم هيكل المحتويات من قبل أفضل المحترفين في جراحات العظام في فصائل الحيوانات الكبيرة، مع خبرة واسعة ومكانة معترف بها في المهنة، مدعومة بحجم الحالات التي تمت مراجعتها ودراستها وتشخيصها، مع إتقان واسع النطاق للتقنيات الجديدة المطبقة على الطب البيطري.





هذه المحاضرة الجامعية في جراحات العظام في  
فصائل الحيوانات الكبيرة تحتوي على البرنامج  
العلمي الأكثر اكتمالا وحدثا في السوق"

## الوحدة 1. جراحات العظام الشائعة للجهاز العضلي الهيكلي في أنواع الحيوانات الكبيرة: المجترات والخزيريات والخيليات. الجزء الأول

- 3.1 الشَّلَافِيَّات الدائنية والمفصل الدائني بين السلامية
  - 1.3.1 هَشَاشَةُ العِظَام
  - 2.3.1 الآفَات الكيسية تحت الغضروفية
  - 3.3.1 الخلع والخلع الجزئي
  - 4.3.1 تَكَوِينَات الكسَر
  - 5.3.1 عِلامَات سريرية
  - 6.3.1 كسور العمود الفقري
  - 7.3.1 كسور سهمي غير مكتملة
  - 8.3.1 كسور سهمية طويلة غير مكتملة
  - 9.3.1 نزوح كسور سهمي كاملة
  - 10.3.1 كسور أمامية
  - 11.3.1 كسور مفتتة
- 4.1 مفاصل مشطية سلامية
  - 1.4.1 كسور العظم السمسماني الدائنية
    - 1.1.4.1 نصف الجسم
    - 2.1.4.1 حدودي
    - 3.1.4.1 محوري
    - 4.1.4.1 سهمي
    - 5.1.4.1 ذو محورين
  - 2.4.1 هَشَاشَةُ العِظَام
  - 3.4.1 الآفَات الكيسية تحت الغضروفية
  - 4.4.1 خلع
  - 5.4.1 التهاب غمد الوتر / التهاب / انقباض الرباط الحلقي
    - 1.5.4.1 إزالة الكتل
    - 2.5.4.1 قسم الرباط الحلقي
    - 3.5.4.1 تنضير الأوتار
- 5.1 عظام المشط / مشط القدم
  - 1.5.1 كسور اللقمة الجانبية
    - 1.1.5.1 العلامات
    - 2.1.5.1 التشخيص
    - 3.1.5.1 معالجه طارئة وسريعة
    - 4.1.5.1 جراحة الكسور النازحة
    - 5.1.5.1 جراحة الكسور غير النازحة

- 1.1 كسور في الكتائب القاصية والعظم الزورقي
  - 1.1.1.1 السلاميات القاصية
    - 1.1.1.1.1 الأسباب
    - 2.1.1.1.1 التصنيف
    - 3.1.1.1.1 علامات سريرية
    - 4.1.1.1.1 العلاج
  - 2.1.1.1 كسر عظم الزورقي
    - 1.2.1.1.1 الأسباب
    - 2.2.1.1.1 العلامات والتشخيص السريري
    - 3.2.1.1.1 العلاج
  - 3.1.1.1 استئصال العصب الرقمي
  - 4.1.1.1 كسر السلاميات القاصية
  - 5.1.1.1 التهاب العظم البقري
  - 6.1.1.1 تغفن غمد الوتر المثني الرقمي المشترك للمجترات
    - 1.6.1.1.1 استئصال الزليل مع استئصال الأنسجة المصابة
- 2.1 كسر الكتائب الوسطى
  - 1.2.1.1 الأسباب
  - 2.2.1.1.1 علامات سريرية
  - 3.2.1.1.1 التشخيص
  - 4.2.1.1.1 الإعدادات
  - 1.4.2.1.1 كسور البلمار / البروز الأخمصي
  - 1.1.4.2.1.1 كسور أحادية المحور وثنائية المحور
    - 2.4.2.1.1 كسور محورية
    - 3.4.2.1.1 كسور مفتتة

- 2.5.1 كسور اللقمة الإنسي
- 1.2.5.1 الجراحة المفتوحة
- 2.2.5.1 جراحة طفيفة التوغل
- 3.2.5.1 الرعاية ما بعد الجراحة
- 4.2.5.1 التنبؤ
- 3.5.1 كسور مستعرضة في العمود البعيد للعظم المشط الثالث
- 1.3.5.1 إدارة غير جراحية
- 2.3.5.1 الإدارة الجراحية
- 3.3.5.1 التنبؤ
- 4.5.1 كسور العمود الفقري
- 1.4.5.1 إدارة غير جراحية
- 2.4.5.1 الإدارة الجراحية
- 3.4.5.1 التنبؤ
- 5.5.1 كسور الجسم القاصية
- 6.5.1 كسور المفصل الدانية
- 7.5.1 الكسور القشرية الظهرية
- 1.7.5.1 إدارة غير جراحية
- 2.7.5.1 الإدارة الجراحية
- 3.7.5.1 التنبؤ
- 8.5.1 كسور عظام المشط / مشط القدم في المجترات (الأبقار، الأغنام) والإبلات (الجمال والألبكة واللاما)
- 6.1 العظام الرسغية الأولية / المشطية
- 1.6.1 الكسور
- 2.6.1 فحص طبي سريري
- 3.6.1 التشخيص
- 4.6.1 الكسور الدانية
- 1.4.6.1 التنضير
- 2.4.6.1 التثبيت الداخلي
- 3.4.6.1 استئصال العظم
- 4.4.6.1 الإزالة الكاملة
- 5.4.6.1 التنبؤ
- 6.4.6.1 المضاعفات
- 5.6.1 كسور منتصف الجسم
- 1.5.6.1 إدارة غير جراحية
- 2.5.6.1 الإدارة الجراحية
- 3.5.6.1 التنبؤ
- 6.6.1 الكسور القاصية
- 1.6.6.1 إدارة غير جراحية
- 2.6.6.1 الإدارة الجراحية
- 3.6.6.1 التنبؤ
- 7.6.1 أعوان وراثية
- 1.7.6.1 الفيزيولوجيا المرضية
- 2.7.6.1 فحص طبي سريري
- 3.7.6.1 التشخيص
- 1.3.7.6.1 العلاج
- 2.3.7.6.1 إدارة غير جراحية
- 3.3.7.6.1 الإدارة الجراحية
- 4.7.6.1 التنبؤ
- 8.6.1 كثرة الأصابع في المجترات والخيول
- 9.6.1 الأورام
- 7.1 أمراض الأوتار والأربطة التي يمكن علاجها جراحياً
- 1.7.1 تمزق في وتر العضلة الجسدية الباسطة
- 1.1.7.1 الفيزيولوجيا المرضية
- 2.1.7.1 التشخيص
- 3.1.7.1 العلاجات
- 4.1.7.1 التنبؤ
- 2.7.1 أمراض وتر العضلة ذات الرأسين وتر العضلة تحت الشوكة
- 1.2.7.1 العلاج
- 1.1.2.7.1 قطع وتر العضلة ذات الرأسين
- 2.2.7.1 التنبؤ
- 3.7.1 جراحة اعتلال الرباط المعلق في الطرف الأمامي
- 4.7.1 جراحة فروع الرباط المعلق
- 5.7.1 تلف الأربطة المعلقة في المجترات
- 6.7.1 استئصال الرأس الإنسي للوتر المتني الرقمي العميق
- 7.7.1 جراحة اعتلال الرباط المعلق في الطرف الخلفي
- 8.7.1 التثبيت المتقطع للرضفة في الخيول
- 9.7.1 تثبيت الرضفة في المجترات
- 10.7.1 تمزق الرباط الجانبي أو التقلب في المجترات
- 11.7.1 تمزق الرباط الصليبي القحفي في المجترات
- 1.11.7.1 التخطيط حول الجراحة
- 2.11.7.1 تشنج المفصل
- 3.11.7.1 استبدال الرباط الصليبي القحفي

- 9.1 إيثاق المفصل
    - 1.9.1 المفصل السلامي القاصي للخيول
    - 2.9.1 إيثاق مفصل المفصل البيئي القاصي
    - 3.9.1 المفصل الدماغي الداني
    - 4.9.1 المفصل المشطي / المشطي السلامي
    - 5.9.1 الرسغ
    - 6.9.1 بالكثف
    - 7.9.1 من المفاصل الرصغية القاصية
    - 8.9.1 كاحلي عقبي زورقي
    - 10.1 التهاب اللامينيت والبتير في المجترات، الخنزيريات والخيليات
      - 1.10.1 التهاب الصفيحة
        - 1.1.10.1 بضع وتر وتر العضلة المثنية الرقمية العميق
        - 1.1.1.10.1 على مستوى الباسترن
        - 2.1.1.10.1 على مستوى منتصف مشط القدم
          - 2.1.10.1 التنبؤ
      - 2.10.1 البتر في المجترات، الخنزيريات والخيليات
        - 1.2.10.1 بتر اصبع الايقار
        - 2.2.10.1 بتر الإصبع الإضافي
        - 3.2.10.1 بتر الذيل
        - 4.2.10.1 بتر الأطراف
        - 5.2.10.1 خصوميات الخنزيريات
- 1.3.11.7.1 مع وتر العضلة الألوية
- 2.3.11.7.1 بمواد اصطناعية
- 3.3.11.7.1 ما بعد الجراحة والتشخيص
- 12.7.1 تضرر الرباط الجانبي الخائق
  - 1.12.7.1 جراحة
  - 2.12.7.1 التنبؤ
- 13.7.1 خلع / خلع جزئي للوتر المثني الرقمي السطحي
- 8.1 أمراض العضلات التي يمكن علاجها جراحياً
  - 1.8.1 اعتلال عضلي ليفي
    - 1.1.8.1 الفيزيولوجيا المرضية
    - 2.1.8.1 التشخيص
    - 3.1.8.1 العلاجات
    - 4.1.8.1 التنبؤ
  - 2.8.1 خطافات (فرط التوتر المنعكس للخيول)
    - 1.2.8.1 الفيزيولوجيا المرضية
    - 2.2.8.1 التشخيص
    - 3.2.8.1 العلاجات
    - 4.2.8.1 التنبؤ
  - 3.8.1 الشظية الثالثة
    - 1.3.8.1 الفيزيولوجيا المرضية
    - 2.3.8.1 التشخيص
    - 3.3.8.1 العلاجات
    - 4.3.8.1 التنبؤ
  - 4.8.1 تمزق وانفجار عضلات الساق
    - 1.4.8.1 الفيزيولوجيا المرضية
    - 2.4.8.1 التشخيص
    - 3.4.8.1 العلاجات
    - 4.4.8.1 التنبؤ
  - 5.8.1 هواء البلعوم
    - 1.5.8.1 الفيزيولوجيا المرضية
    - 2.5.8.1 التشخيص
    - 3.5.8.1 العلاجات
    - 4.5.8.1 التنبؤ
    - 6.8.1 شلل جزئي تشنجي

## الوحدة 2. جراحات العظام الشائعة للجهاز العضلي الهيكلي في أنواع الحيوانات الكبيرة: المجترات والخزيريات والخيليات. الجزء الثاني

- 9.1.2. التكلس المحدود
- 1.9.1.2. الفيزيولوجيا المرضية
- 2.9.1.2. التشخيص
- 3.9.1.2. العلاجات
- 4.9.1.2. التنبؤ
- 2.2. الراديوم والزند
- 1.2.2. كسر الزند
- 1.1.2.2. التشريح
- 2.1.2.2. طريقة تطور المرض
- 3.1.2.2. التشخيص
- 4.1.2.2. العلاج
- 1.4.1.2.2. استقرار الطوارئ
- 2.4.1.2.2. إدارة غير جراحية
- 3.4.1.2.2. الإدارة الجراحية
- 5.1.2.2. التنبؤ
- 6.1.2.2. المضاعفات
- 2.2.2. كسور الشعاع
- 1.2.2.2. التشريح
- 2.2.2.2. طريقة تطور المرض
- 3.2.2.2. التشخيص
- 4.2.2.2. العلاج
- 1.4.2.2.2. استقرار الطوارئ
- 2.4.2.2.2. إدارة غير جراحية
- 3.4.2.2.2. الإدارة الجراحية
- 5.2.2.2. التنبؤ
- 6.2.2.2. المضاعفات
- 3.2.2. ورم عظمي غضروفي شعاعي
- 1.3.2.2. طريقة تطور المرض
- 2.3.2.2. التشخيص
- 3.3.2.2. العلاج
- 4.3.2.2. التنبؤ
- 4.2.2. الآفات الكيسية تحت الغضروفية
- 5.2.2. آفات تشبه الترقق

- 1.2. رسغ
- 1.1.2. الفيزيولوجيا المرضية
- 2.1.2. كسور متعددة الشظايا
- 1.2.1.2. المسببة للأمراض
- 2.2.1.2. التشخيص
- 3.2.1.2. العلاج
- 3.1.2. كسور العظام الملحقة
- 1.3.1.2. المسببة للأمراض
- 2.3.1.2. التشخيص
- 3.3.1.2. العلاج
- 4.3.1.2. إدارة غير جراحية
- 5.3.1.2. الإدارة الجراحية
- 6.3.1.2. التنبؤ
- 4.1.2. النتوء الكعبري القاصي الكعبري
- 5.1.2. شعاعي القاصية
- 1.5.1.2. فحص طبي سريري
- 2.5.1.2. التشخيص
- 3.5.1.2. العلاج
- 1.3.5.1.2. إدارة غير جراحية
- 2.3.5.1.2. الإدارة الجراحية
- 4.5.1.2. التنبؤ
- 6.1.2. خلع
- 1.6.1.2. المسببة للأمراض
- 2.6.1.2. التشخيص
- 3.6.1.2. العلاج
- 1.3.6.1.2. إدارة غير جراحية
- 2.3.6.1.2. الإدارة الجراحية
- 4.6.1.2. التنبؤ
- 7.1.2. تتويج
- 1.7.1.2. المسببة للأمراض
- 2.7.1.2. التشخيص
- 3.7.1.2. العلاج
- 8.1.2. داء العظم الغضروفي الزليلي

- 3.2 كسور عظم العفد
  - 1.3.2 التشريح
  - 2.3.2 كسر حديدية أكبر
    - 1.2.3.2 التشخيص
    - 2.2.3.2 العلاج
      - 1.2.2.3.2 إدارة غير جراحية
      - 2.2.2.3.2 الإدارة الجراحية
        - 3.2.3.2 التنبؤ
        - 3.3.2 كسر الحديدة الدالية
          - 1.3.3.2 التشخيص
          - 2.3.3.2 العلاج
          - 3.3.3.2 التنبؤ
          - 4.3.2 كسور الإجهاد
            - 1.4.3.2 التشخيص
            - 2.4.3.2 العلاج
            - 3.4.3.2 التنبؤ
            - 5.3.2 الكسور الجسدية
            - 6.3.2 كسور العمود الفقري
              - 1.6.3.2 التشخيص
              - 2.6.3.2 العلاج
                - 1.2.6.3.2 إدارة غير جراحية
                - 2.2.6.3.2 الإدارة الجراحية
                  - 3.6.3.2 التنبؤ
                  - 7.3.2 كسور الحديدية فوق الحلق
                    - 1.7.3.2 العلاج
                      - 1.1.7.3.2 إزالة شظية
                      - 2.1.7.3.2 التثبيت الداخلي
                        - 2.7.3.2 التنبؤ
  - 4.2 مشط القدم
    - 1.4.2 هشاشة العظام في المفاصل القاصية
      - 1.1.4.2 الإدارة الجراحية
      - 2.1.4.2 الرعاية ما بعد الجراحة
        - 3.1.4.2 التنبؤ
  - 2.4.2 التهاب المفاصل العظمي القصي
    - 3.4.2 كسور قصبة الساق القاصية
    - 4.4.2 عظم الكاحل
      - 1.4.4.2 النتوءات التروكلية
      - 2.4.4.2 كسور سهمية
        - 5.4.2 العرقوب
          - 1.5.4.2 كسور رقاقة في كعب القوقع
          - 6.4.2 كسور في عظام الرسغ الصغيرة
          - 7.4.2 ورم رطب عظمي في المجترات
  - 5.2 مفصل الظنوب والظنوب الفخذي
    - 1.5.2 الآفات الشبيهة بالأنستوس
      - 2.5.2 كسور الإجهاد
        - 1.2.5.2 الأسباب
        - 2.2.5.2 العلامات
        - 3.2.5.2 التشخيص
        - 4.2.5.2 العلاج
      - 3.5.2 شقوق قصبة الساق
        - 1.3.5.2 العلامات والتشخيص السريري
        - 2.3.5.2 العلاج
        - 4.5.2 كسور الفسيفساء الدائرية
          - 1.4.5.2 العلامات والتشخيص السريري
          - 2.4.5.2 العلاج
          - 3.4.5.2 الرعاية ما بعد الجراحة
          - 4.4.5.2 المضاعفات
          - 5.4.5.2 التنبؤ
          - 5.5.2 كسور العمود الفقري
            - 1.5.5.2 العلامات والتشخيص السريري
            - 2.5.5.2 العلاج
            - 3.5.5.2 الرعاية ما بعد الجراحة
            - 4.5.5.2 المضاعفات
            - 5.5.5.2 التنبؤ
          - 6.5.2 الكسور الفسيولوجية القاصية
          - 7.5.2 كسور قمة الظنوب
          - 8.5.2 داغصة
            - 1.8.5.2 كسور الرضفة
            - 2.8.5.2 الآفات الكيسية تحت الغضروفية
              - 1.2.8.5.2 المسمار عبر اللقمة

|   |  |
|---|--|
| 8.2. الرأس                              | 6.2. عظم الفخذ والحوض                          |
| 1.8.2. المفصل الصدغي الفكي              | 1.6.2. كسور الرأس والرقبة                      |
| 1.1.8.2. استئصال الشرط                  | 2.6.2. كسور المدور الثالثة                     |
| 2.8.2. كسور الجمجمة والفكين             | 3.6.2. كسور رمح                                |
| 1.2.8.2. القواطع والفك السفلي           | 4.6.2. الكسور القاصية                          |
| 1.1.2.8.2. التشخيص                      | 1.4.6.2. التنبؤ                                |
| 2.1.2.8.2. العلاج الجراحي               | 5.6.2. كسور الحوض                              |
| 3.1.2.8.2. بعد الجراحة                  | 1.5.6.2. علامات سريرية                         |
| 3.8.2. كسور الجمجمة والجيوب الأنفية     | 2.5.6.2. التشخيص                               |
| 1.3.8.2. العلامات والتشخيص السريري      | 3.5.6.2. العلاج                                |
| 2.3.8.2. العلاج                         | 4.5.6.2. الحدية الملتحمة                       |
| 3.3.8.2. الرعاية ما بعد الجراحة         | 1.4.5.6.2. علامات سريرية                       |
| 4.3.8.2. المضاعفات                      | 2.4.5.6.2. التشخيص                             |
| 5.3.8.2. التنبؤ                         | 3.4.5.6.2. العلاج                              |
| 4.8.2. الكسور حول منطقة الحوض           | 5.5.6.2. من جناح الدقاق                        |
| 1.4.8.2. العلامات والتشخيص السريري      | 6.5.6.2. من جسم الدقاق                         |
| 2.4.8.2. العلاج                         | 7.5.6.2. العانة والإسك                         |
| 3.4.8.2. الرعاية ما بعد الجراحة         | 8.5.6.2. الحُق                                 |
| 4.4.8.2. المضاعفات                      | 7.2. الخلع والخلع الجزئي في المجرّات والخيليات |
| 5.4.8.2. التنبؤ                         | 1.7.2. المفصل السلامي القاصي                   |
| 5.8.2. نواشير الجيوب الأنفية            | 2.7.2. المفصل الدماغي الداني                   |
| 6.8.2. منزع القرون                      | 3.7.2. المفصل المشطي / الكتائب                 |
| 1.6.8.2. دواعي الإستعمال                | 4.7.2. رسغ                                     |
| 2.6.8.2. التقنيات                       | 5.7.2. مفصل الكتف                              |
| 3.6.8.2. المضاعفات                      | 6.7.2. مفصل الفخذ                              |
| 7.8.2. تحييف الجيوب الأنفية في المجرّات | 7.7.2. الرضفة الظهرية                          |
| 1.7.8.2. دواعي الإستعمال                | 8.7.2. الخلع الجانبي للرضفة في الخيول          |
| 2.7.8.2. التشريح                        | 9.7.2. الرضفة في العجول والمجرّات الصغيرة      |
| 3.7.8.2. علامات سريرية                  | 1.9.7.2. تركيب الكبسولة الجانبي                |
| 4.7.8.2. التقنية                        | 2.9.7.2. تبديل الحدية الظنوبية                 |
| 5.7.8.2. رعاية ومضاعفات ما بعد الجراحة  | 3.9.7.2. رأب التلم                             |
| 8.8.2. استئصال الفك السفلي والفك العلوي | 10.7.2. من المفاصل الرضغية                     |
| 1.8.8.2. العلاج                         |  |
| 2.8.8.2. الرعاية ما بعد الجراحة         |  |
| 3.8.8.2. المضاعفات                      |  |
| 4.8.8.2. التنبؤ                         |  |



- Campylobacter lateralis .9.8.2
- العلاج .1.9.8.2
- الرعاية ما بعد الجراحة .2.9.8.2
- المضاعفات .3.9.8.2
- التنبؤ .4.9.8.2
- الإنذار العلوي والسفلي .10.8.2
- العلاج .1.10.8.2
- الرعاية ما بعد الجراحة .2.10.8.2
- جائتر خياطة قصبة الساق .11.8.2
- التشخيص .1.11.8.2
- العلاج .2.11.8.2
- جراحة العمود الفقري في الخيول .9.2
- اعتبارات المريض وغرفة العمليات .1.9.2
- طرق التناول .2.9.2
- خياطة شق .3.9.2
- الانتعاش التخديري .4.9.2
- إدارة ما بعد الجراحة .5.9.2
- كسور العنق .6.9.2
- الأطلس والمحور .1.6.9.2
- خلع فلكي .2.6.9.2
- من الفقرات 3C إلى الفقرة 7C .3.6.9.2
- كسور الصدر القطني .7.9.2
- العمليات الشائكة الظهرية .1.7.9.2
- أجسام العمود الفقري .2.7.9.2
- إصابة مؤلمة في العجز .8.9.2
- إصابة عصصية .9.9.2

- 10.9.2. متلازمة رأس الذيل المنحني
- 11.9.2. أمراض النمو
  - 1.11.9.2. تضيق العمود الفقري العنقي
    - 1.1.11.9.2. الإدارة الجراحية
    - 1.1.11.9.2. الالتئام بين الفقرات
    - 2.1.11.9.2. استئصال الصفيحة الفقرية
    - 2.1.11.9.2. المضاعفات
  - 2.11.9.2. تشوه القذالي المحوري
  - 3.11.9.2. خلع جزئي ثلاثي
  - 4.11.9.2. عدم الاستقرار الأطلسي المحوري
- 10.2. جراحة الأعصاب
  - 1.10.2. جراحة إصابات الدماغ
  - 2.10.2. جراحة الأعصاب الطرفية
    - 1.2.10.2. تقنيات الإصلاح الجراحي العام
    - 2.2.10.2. تلف العصب فوق الكتف والإبط
      - 1.2.2.10.2. العلاج
      - 2.2.2.10.2. إدارة غير جراحية
      - 3.2.2.10.2. الضغط على العصب الكتفي
      - 4.2.2.10.2. التنبؤ

سيسمح لك هذا التدريب بالتقدم  
في حياتك المهنية بطريقة مريحة"



# المنهجية

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

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



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





## في جامعة TECH نستخدم منهج دراسة الحالة

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

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

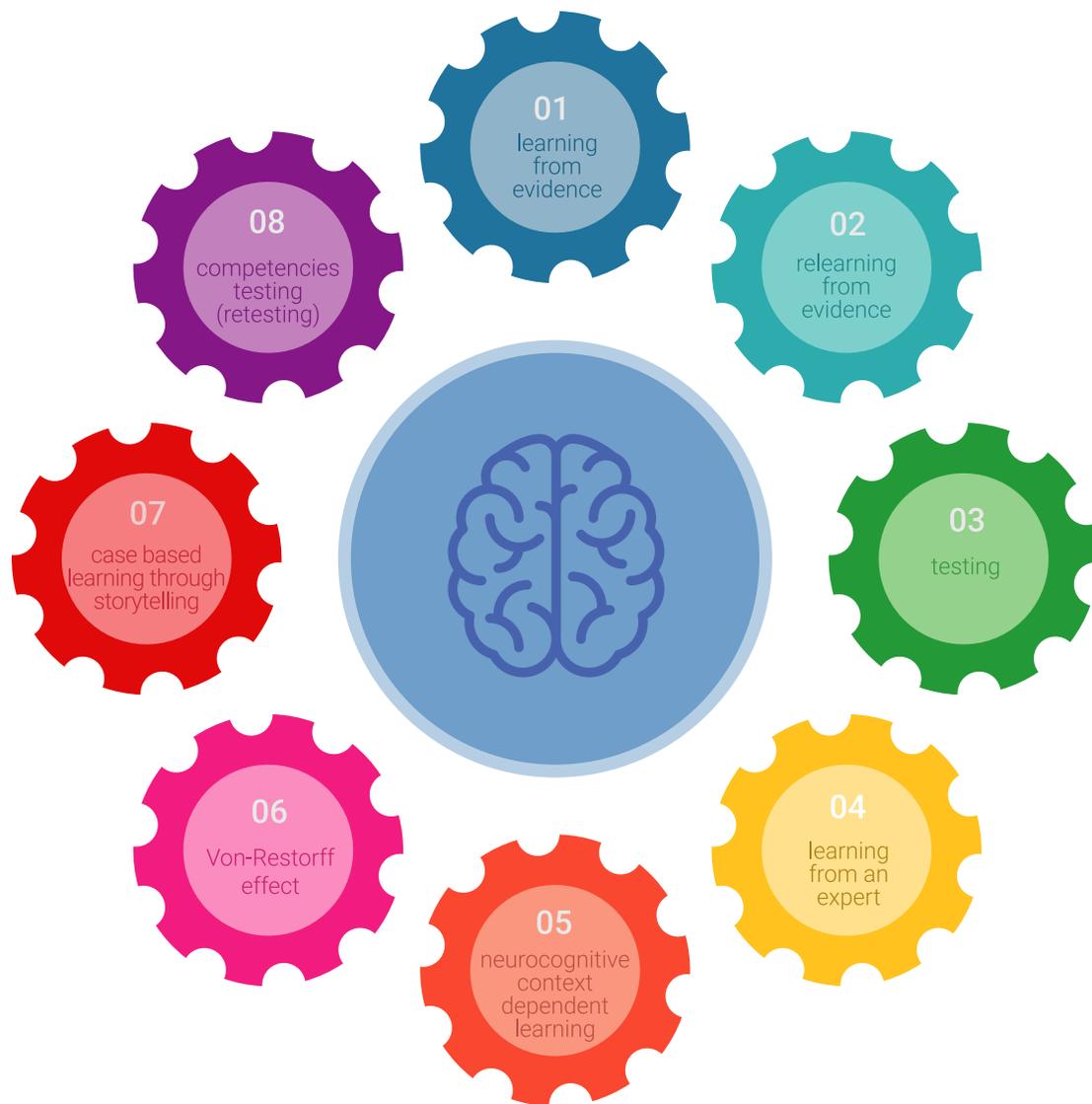
وفقاً للدكتور Gérvas، فإن الحالة السريرية هي العرض المشروح لمريض، أو مجموعة من المرضى، والتي تصبح «حالة»، أي مثالاً أو نموذجاً يوضح بعض العناصر السريرية المميزة، إما بسبب قوتها التعليمية، أو بسبب تفرداها أو ندرتها. لذا فمن الضروري أن تستند الحالة إلى الحياة المهنية الحالية، في محاولة لإعادة إنشاء عوامل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



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

#### تُبرر فعالية المنهج بأربعة إنجازات أساسية:

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



### منهجية إعادة التعلم (Relearning)

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

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

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

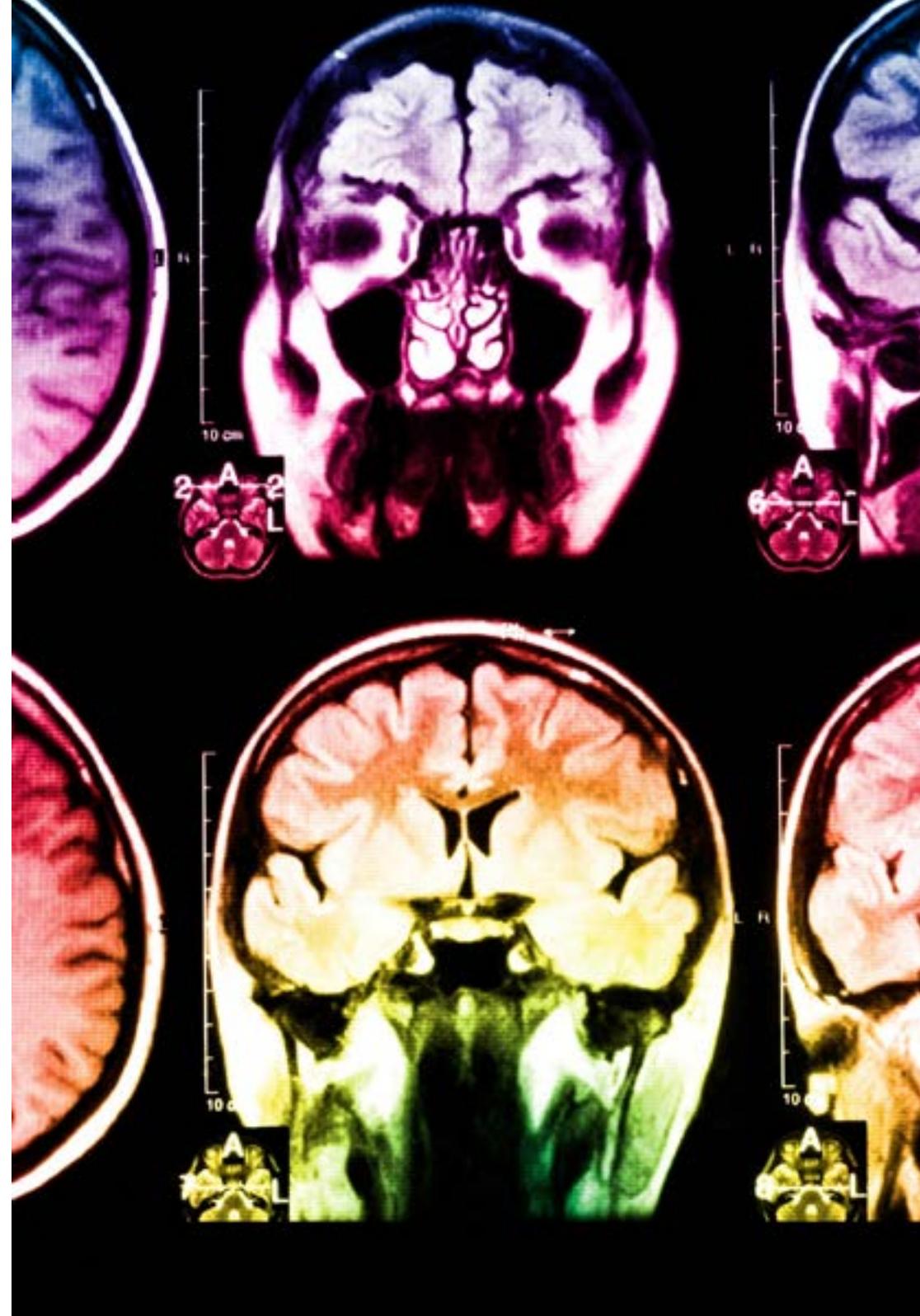
في طليعة المناهج التربوية في العالم، تمكنت منهجية إعادة التعلم من تحسين مستويات الرضا العام للمهنيين، الذين أكملوا دراساتهم، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة عبر الإنترنت في البلدان الناطقة بالإسبانية (جامعة كولومبيا).

من خلال هذه المنهجية، قمنا بتدريب أكثر من 65000 طبيب بيطري بنجاح غير مسبوق، في جميع التخصصات السريرية بغض النظر عن العبء الجراحي. تم تطوير منهجيتنا التربوية في بيئة شديدة المتطلبات، مع طلاب جامعيين يتمتعون بمظهر اجتماعي واقتصادي مرتفع ومتوسط عمر يبلغ 43.5 عاماً.

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

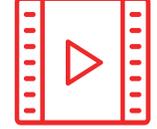
في برنامجنا، التعلم ليس عملية خطية، ولكنه يحدث في شكل لولبي (نتعلم ثم نطرح ماتعلمناه جانباً فننساه ثم نعيد تعلمه). لذلك، نقوم بدمج كل عنصر من هذه العناصر بشكل مركزي.

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



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

### المواد الدراسية



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

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

### أحدث التقنيات والإجراءات المعروضة في الفيديوهات



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

### ملخصات تفاعلية

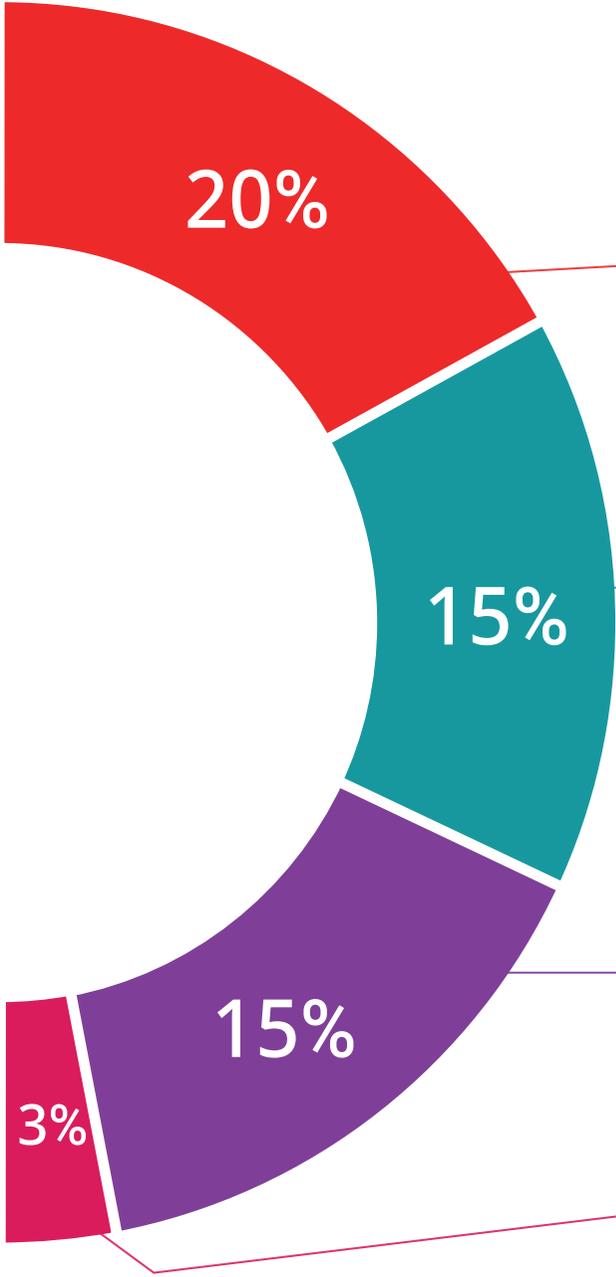


يقدم فريق جامعة TECH المحتويات بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الملفات الصوتية والفيديوهات والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة. اعترفت شركة مايكروسوفت بهذا النظام التعليمي الفريد لتقديم محتوى الوسائط المتعددة على أنه "قصة نجاح أوروبية".

### قراءات تكميلية



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





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

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



### الاختبار وإعادة الاختبار

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



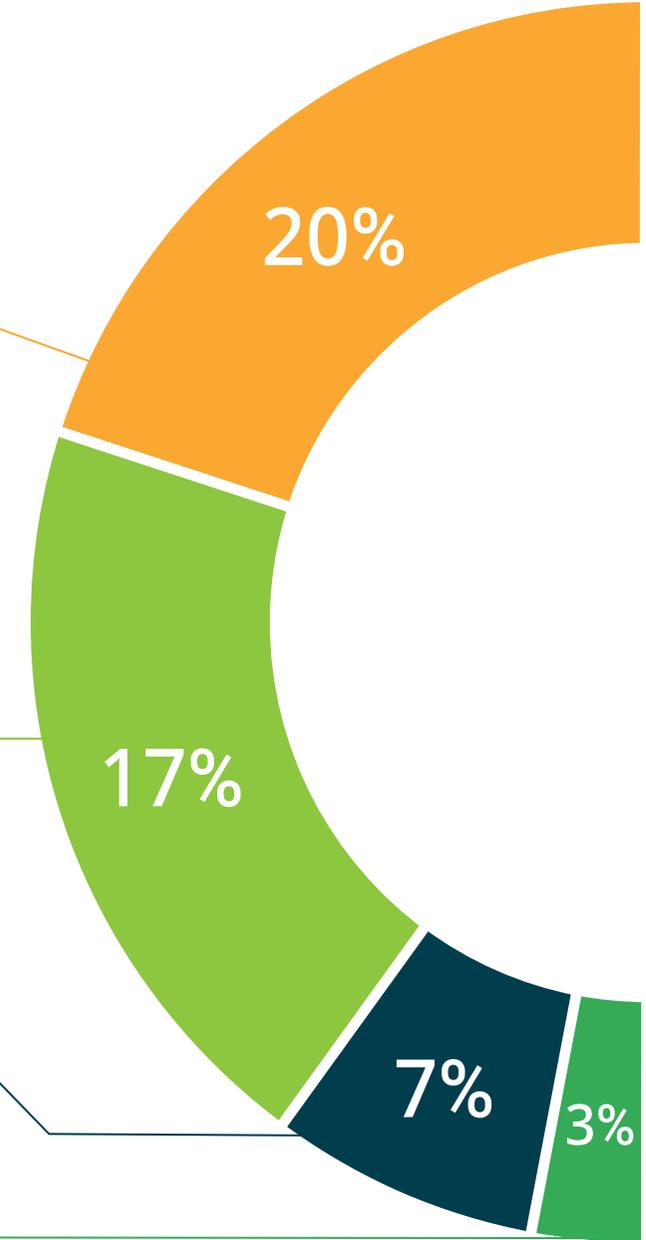
### المحاضرات الرئيسية

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



### إرشادات توجيهية سريعة للعمل

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



# المؤهل العلمي

تضمن المحاضرة الجامعية في جراحات العظام في فصائل الحيوانات الكبيرة التدريب الأكثر دقة وحدائثة بالإضافة إلى الحصول على شهادة اجتياز المحاضرة الجامعية الصادرة عن TECH الجامعة التكنولوجية.



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





المستقبل

الأشخاص

الصحة

الثقة

التعليم

المرشدون الأكاديميون المعلومات

الضمان

التدريس

الاعتماد الأكاديمي

المؤسسات

التعلم

المجتمع

الالتزام

التقنية

**tech** الجامعة  
التيكنولوجية

الحاضر

الإبتكار

الحاضر

الجودة

محااضرة جامعية

جراحات العظام في فواصل

الحيوانات الكبيرة

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 3 أشهر

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

التدريب الافتراضي

المؤسسات

الفصول الافتراضية

اللغات

محاضرة جامعية  
جراحات العظام في فصائل  
الحيوانات الكبيرة

