

ماجستير خاص

الجراحة البيطرية للحيوانات الصغيرة



الجامعة
التكنولوجية
tech

ماجستير خاص الجراحة البيطرية للحيوانات الصغيرة

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

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: www.techtute.com/ae/veterinary-medicine/professional-master-degree/master-veterinary-surgery-small-animals

الفهرس

| | | |
|----|---|---------|
| 01 | المقدمة | صفحة 4 |
| 02 | الأهداف | صفحة 8 |
| 03 | الكفاءات | صفحة 14 |
| 04 | هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية | صفحة 18 |
| 05 | الهيكل والمحتوى | صفحة 24 |
| 06 | المنهجية | صفحة 40 |
| 07 | المؤهل العلمي | صفحة 48 |

المقدمة

قم بدمج أحدث التقنيات الجراحية في ممارستك اليومية من خلال هذا التدريب عالي المستوى المصمم بعناية من قبل الأطباء البيطريين المتخصصين في جراحة الحيوانات الصغيرة. خلال هذه الأشهر من التخصص، سيتعلم الطالب إجراء تقنيات جراحية مختلفة وتقليل المضاعفات الجراحية وما بعد الجراحة، بأمان ويسر.



لا تفوت فرصة التخصص على أيدي نخبة المحترفين ودمج أحدث التقنيات
الجراحية في ممارستك اليومية"



تحتوي درجة الماجستير الخاص في الجراحة البيطرية للحيوانات الصغيرة على البرنامج التعليمي الأكثر اكتمالا وحدائثة في السوق. أبرز الميزات هي:

- ♦ تطوير حالات عملية مقدمة من قبل خبراء في الجراحة البيطرية في الحيوانات الصغيرة
- ♦ المحتويات التصويرية والتخطيطية والعملية البارزة التي يتم تصورها بها، تجمع المعلومات العلمية والعملية حول تلك التخصصات التي تعتبر ضرورية للممارسة المهنية
- ♦ أخبار عن الجراحة البيطرية في الحيوانات الصغيرة
- ♦ الممارسات العملية حيث يمكن إجراء عملية التقييم الذاتي لتحسين عملية التعلم
- ♦ تركيزه الخاص على المنهجيات المبتكرة في الجراحة البيطرية في الحيوانات الصغيرة
- ♦ دروس نظرية، أسئلة للخبير، منتديات نقاش حول مواضيع مثيرة للجدل وأعمال التفكير الفردي
- ♦ توفر المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت

يواجه الأطباء البيطريون تحديات جديدة كل يوم لعلاج مرضاهم. تقدم التطورات في هذا المجال أدوات جديدة يمكن من خلالها تشخيص وتنفيذ علاجات أكثر دقة، لذلك من الضروري تدريب المتخصصين على برامج مثل هذا البرنامج.

من المعروف اليوم أن مستقبل الطب البيطري هو التخصص، لذلك مع درجة الماجستير الخاص هذه، ستساعد جامعة TECH الطالب على مواصلة التطور العملي، مما يضمن مستقبلاً مميّزاً في عالم جراحة الحيوانات الصغيرة. إنه تدريب عملي للغاية ويمكنه الوصول إليه أي طبيب بيطري يريد توجيه حياته المهنية من خلال التخصص في هذا الفرع من الجراحة البيطرية.

إنه تدريب كامل للغاية يغطي أي عملية جراحية تتطلبها الحيوانات الصغيرة، بالإضافة إلى تكوين ذاكرة تشريحية للمناطق المختلفة وأعضاء الحيوانات الصغيرة.

سيكون لدى الطالب، بعد الانتهاء من درجة الماجستير الخاص، المعرفة الكافية للتعامل مع أي عملية جراحية قد تنشأ. ستعرف منذ اللحظة الأولى كل ما تستلزمه الجراحة، من المواد والأدوات المحددة لكل منطقة أو جراحة، والتخدير والأدوية المستخدمة، إلى التفاصيل الأكثر تحديداً التي تجعل الجراحة ناجحة.

وبالتالي، خلال هذا التدريب، سيخوض الطالب جميع الأساليب الحالية في التحديات المختلفة التي تطرحها مهنته. إنها خطوة رفيعة المستوى ستصبح عملية تطوير، ليس فقط مهنيًا، بل شخصيًا. بالإضافة إلى ذلك، تفتخر جامعة TECH التزامًا اجتماعيًا: للمساعدة في تخصص المهنيين المؤهلين تأهيلا عاليا وتطوير مهاراتهم الشخصية والاجتماعية والعملية أثناء تطورها.

لن نأخذك عبر المعرفة النظرية التي نقدمها فحسب، بل سنعرض لك طريقة أخرى للدراسة والتعلم، أكثر عضوية، وأبسط وأكثر كفاءة. سنعمل على إبقائك متحمسًا وخلق فيك شغفًا للتعلم. وسنشجعك على التفكير وتطوير التفكير النقدي.



تخصص في الجراحة البيطرية للحيوانات الصغيرة لإجراء
تشخيصات أكثر دقة وإجراء تدخلات جراحية ناجحة”

هذا التدريب فريد من نوعه بالنسبة للجودة من حيث محتوياته
المبتكرة وهيئة التدريس الممتازة .

يحتوي هذا التخصص على أفضل المواد التعليمية ومنهجية التدريس
الأكثر ابتكاراً، إعادة التعلم، والتي ستتيح لك استيعاب المحتوى بشكل
أسرع وأكثر كفاءة .

”
درجة الماجستير الخاص هذه هي أفضل استثمار يمكنك القيام
به في اختيار برنامج لتحديث معرفتك في الجراحة البيطرية في
الحيوانات الصغيرة“

ويضم أعضاء هيئة التدريس متخصصين ينتمون إلى مجال الجراحة البيطرية، والذين يصبون خبراتهم العملية في هذا التدريب، بالإضافة إلى متخصصين
معتز بهم من مجتمعات رائدة وجامعات مرموقة.

إن محتوى الوسائط المتعددة الذي تم تطويره باستخدام أحدث التقنيات التعليمية، والذين سيتيح للمهني فرصة للتعلم الموضوعي والسياقي، أي في بيئة
محاكاة ستوفر تأهيلاً غامراً مبرمجاً للتدريب في مواقف حقيقية.

يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على حل المشكلات، والذي يجب على الأخصائي من خلاله محاولة حل مواقف الممارسة المهنية المختلفة التي
تنشأ على مدار العام الدراسي. للقيام بذلك، سيحصل المهني على مساعدة من نظام فيديو تفاعلي جديد تم إنشاؤه بواسطة خبراء معترف بهم في الجراحة
البيطرية وذوي خبرة كبيرة.

02 الأهداف

تهدف درجة الماجستير الخاص في الجراحة البيطرية للحيوانات الصغيرة إلى تسهيل أداء المهنيين في هذا المجال حتى يكتسبوا ويتعلموا عن التطورات الرئيسية في هذا المجال من الدراسة.



من خلال هذا التدريب عالي المستوى، ستدمج المعرفة المحدثة في ممارستك اليومية، مما يمنحك قدرًا أكبر من الأمان والثقة في التدخلات والعلاجات البيطرية "





الأهداف العامة

- وضع أساس لضغط التعقيم والحفاظ على العقم
- تسليط الضوء على أهمية الإدارة المحيطة بالجراحة لمريض الجراحة
- تحديد المبادئ الأساسية للجراحة التي يجب مراعاتها قبل مواجهة الجراحة
- اقتراح بدائل للتعامل مع المضاعفات الجراحية التي تظهر في الممارسة السريرية اليومية
- تطوير تقنيات إدارة الجروح، ووضع مبادئ توجيهية على أساس الخصائص السريرية
- تقديم رؤية واضحة وعالمية لعملية الشفاء والعوامل المفيدة والتي تضر بها
- تحليل كيفية اتخاذ قرار بإغلاق عيب بطريقة أو بأخرى، وتحديد المضاعفات التي قد تكون تنتج وكيفية منعها أو حلها
- تجميع تقنيات السدلية المتاحة
- توفير المعرفة الجراحية العامة الأكثر تقدمًا لتقليل مضاعفات ما بعد الجراحة
- دمج معرفة الطالب التي تسمح له باكتساب الأمان والثقة في التدخلات التي تم تطويرها في هذا التدريب
- تقييم المضاعفات الأكثر شيوعًا واكتساب المعرفة اللازمة لتكون قادرًا على حلها بأكثر ضمان
- عرض الفيزيولوجيا المرضية وعلاج انسداد المسالك البولية والإصابات
- القيام بجولة تفصيلية حول المشاكل المعرضة للعلاج الجراحي التي يمكن أن تؤثر على الجهاز البولي التناسلي
- تقديم تقنيات أكثر تقدمًا وجديدة لإدارة المرضى الذين يعانون من أمراض الجهاز البولي التناسلي
- اكتساب الموارد النظرية والوثائق التصويرية لتسهيل تطوير المهارات اللازمة للتعامل بنجاح مع هذه الحالات
- وضع المبادئ الأساسية لجراحة الأورام لضمان الإدارة السليمة للمرضى
- تحديد كل علاج جراحي حسب كل ورم نواجهه
- التعرف على كل ورم جلدي لمعرفة سلوكه في الأنسجة والمنطقة التي يتواجد فيها
- اقتراح هوامش جراحية مثالية مناسبة لكل ورم
- فحص الأمراض الرئيسية ذات العلاج الجراحي التي تصيب الكبد والطحال
- تحديد أمراض الغدد الصماء الرئيسية التي تصيب الحيوانات الصغيرة
- تحديد النقاط الرئيسية في تشخيص وعلاج الأمراض المختلفة
- اكتساب المعرفة اللازمة لأداء التقنيات الجراحية المختلفة وتقليل المضاعفات الجراحية وما بعد الجراحة
- دمج المعرفة للقدرة على تحديد أفضل علاج في كل حالة
- عرض الأمراض الرئيسية التي تم حلها جراحيًا والتي تؤثر على الرأس والرقبة وتجويف الفم وتجويف الأنف والأذنين والغدد اللعابية والحنجرة والقصة الهوائية
- دمج المعرفة التي تتيح لك اكتساب الأمان والثقة في التدخلات الجراحية
- تقييم المضاعفات الأكثر شيوعًا وتطوير المعرفة المتخصصة للتمكن من حلها بأكثر ضمان
- فحص التقنيات الرئيسية طفيفة التوغل مثل تنظير البطن وتنظير الصدر
- تحديد مزايا وعيوب تقنيات الحد الأدنى من التدخل الجراحي
- تحليل الأشعة التداخلية، بالإضافة إلى التقنيات الرئيسية التي يتم إجراؤها باستخدام هذا النوع من النهج
- تحديد المعدات والأدوات الرئيسية اللازمة لإجراء تنظير البطن وتنظير الصدر

الأهداف المحددة



وحدة 1. المبادئ الأساسية في جراحة الأنسجة الرخوة. التقنيات الطبية الجراحية. عملية فتح البطن الاستكشافية

- ♦ صقل قواعد السلوك داخل غرفة العمليات
- ♦ تأسيس الاستخدام الصحيح لمواد تصنيع الأنسجة
- ♦ تطوير المعرفة بالأدوات الجراحية المتاحة وتشجيع استخدامها الصحيح
- ♦ صقل التقنية الجراحية لتقليل إصابات الأنسجة
- ♦ اقتراح تقنيات جديدة للإرقاء
- ♦ تحديد وعلاج التهابات موقع الجراحة بنجاح

وحدة 2. الجلد. إدارة الجروح والجراحة الترميمية

- ♦ التعرف على أنواع الجروح الموجودة من وجهة نظر مسببات المرض، ولكن أيضًا من وجهة نظر الميكروبيولوجية
- ♦ وضع المعايير التي تؤثر على اتخاذ القرار بشأن التدبير الطبي والجراحي للجروح
- ♦ تحديد العوامل المحلية والنظامية التي تؤثر على الشفاء
- ♦ التعرف على مكونات العلاج بالليزر، والبارامترات المهمة، ودواعيها وموانع الاستعمال
- ♦ الخوض في إدارة الضفيرة تحت الجلد مع الخيارات المحلية المتاحة
- ♦ اقتراح تقنيات تنكيّف مع كل منطقة، من الرأس إلى بين الأصابع
- ♦ القيام بالتفصيل بكيفية تخطيط السديلة وتنفيذها من الضفيرة المحورية لكل منطقة
- ♦ عرض أداء البصيلات وأهمية الاختيار الصحيح للحالة وإدارة ما بعد الجراحة



وحدة 3. جراحة الجهاز الهضمي

- ♦ فحص تشريح المنطقة المعنية وتزويد الطالب بالمعرفة المتخصصة لإجراء العمليات الجراحية للجهاز الهضمي بطريقة مناسبة وأمنة
- ♦ تجميع المواد المحدثة وتطويرها بطريقة واضحة حتى يحصل الطالب على أقصى أداء
- ♦ تطوير التقنيات الجراحية الأكثر شيوعاً في الجهاز الهضمي
- ♦ اقتراح الخطط التشخيصية والعلاجية لمختلف الأمراض التي تصيب الجهاز الهضمي
- ♦ افحص الأدوات المختلفة لتشخيص أمراض الجهاز الهضمي
- ♦ قم بتفصيل الأمراض المختلفة التي يمكن أن تحدث في كل منطقة وكيفية حلها
- ♦ تطوير المعرفة المتخصصة حتى يتمكن الطلاب من إتقان عيادتهم في تشخيص وإدارة أمراض الجهاز الهضمي

وحدة 4. جراحة المسالك البولية. جراحة الثدي

- ♦ فحص أهم الاعتبارات التشريحية في التدبير الجراحي لأمراض الجهاز البولي التناسلي
- ♦ تحديد كيفية تطبيق مبادئ جراحية معينة في إدارة المسالك البولية
- ♦ تطوير الظواهر التي تحدث عندما لا يمكن إخراج البول من جسم المريض
- ♦ وضع توصيات واضحة بشأن تقنيات التصوير التي يجب اختيارها لتشخيص كل مرض
- ♦ تطوير بالتفصيل التقنيات الجراحية ذات الصلة
- ♦ تحديد المضاعفات الأكثر شيوعاً في كل تقنية جراحية وكيفية الوقاية منها أو حلها
- ♦ اقتراح بروتوكولات اتخاذ القرار في مجال أورام الثدي
- ♦ إظهار أهمية التدبير العلاجي حول الجراحة لمرضى أورام الثدي

وحدة 5. جراحة الأورام. المبادئ الأساسية. أورام الجلد

وتحت الجلد

- ♦ تحديد الفروق بين التدخلات العلاجية أو جراحات استئصال الكتلة أو التلطيفية
- ♦ تحليل كل مريض لفهم ما هو العلاج الأمثل
- ♦ تطوير بروتوكول عمل ضد أورام الجلد، مع التشخيص الصحيح والترتيب السابق
- ♦ إنشاء إدارة صحيحة وهوامش جراحية للتعامل مع أورام الأنسجة الرخوة
- ♦ إنشاء إدارة صحيحة وهوامش جراحية للتعامل مع أورام الخلايا البدينة
- ♦ إنشاء إدارة صحيحة وهوامش جراحية للتعامل مع مختلف الأورام الجلدية وتحت الجلد ذات الصلة في طب الحيوان المصاحب

وحدة 6. جراحة الكبد والجهاز الصفراوي. جراحة الطحال. جراحة الغدد الصماء

- ♦ تحليل تشريح الكبد والتقنيات الجراحية الرئيسية والمضاعفات في أمراض الكبد الرئيسية التي تصيب الحيوانات الصغيرة
- ♦ تحليل تشريح الطحال والتقنيات الجراحية الرئيسية والمضاعفات في أمراض الطحال الرئيسية التي تصيب الحيوانات الصغيرة.
- ♦ على وجه التحديد، سيتم تطوير بروتوكول عمل لكتلة الطحال
- ♦ وضع الخطط التشخيصية والعلاجية للأمراض المختلفة التي تصيب الكبد والطحال بالاعتماد على الأدلة بهدف تخصيصها لكل مريض ولكل مالك.
- ♦ تطوير أنسب التقنيات والخطط العلاجية لحل أكثر الأمراض شيوعاً التي تصيب الغدة الدرقية مثل أورام الغدة الدرقية وفرط نشاط الغدة الدرقية في القطط
- ♦ تطوير أنسب التقنيات والخطط العلاجية لحل أكثر الأمراض شيوعاً التي تصيب الغدة الكظرية، مثل أورام الغدة الكظرية
- ♦ تطوير أنسب التقنيات والخطط العلاجية لحل أكثر الأمراض شيوعاً التي تصيب غدد البنكرياس، مثل أورام البنكرياس
- ♦ وضع خطط تشخيصية وعلاجية لأمراض الغدد الصماء المختلفة، بناءً على الأدلة بهدف تخصيصها لكل مريض ولكل مالك

وحدة 7. جراحة الرأس والرقبة

- ♦ إجراء مراجعة لتشرح تجويف الفم وتجويف الأنف والأذن والقصبه الهوائية والحنجرة، بحيث يكون لدى الطالب المعرفة لإجراء العمليات الجراحية بشكل صحيح وآمن
- ♦ تطوير الظروف الرئيسية لتجويف الفم مثل أورام الفم والشفنتين في سياق التشخيص والنهج العلاجي والتقنيات الجراحية والمضاعفات والتشخيص
- ♦ تطوير التأثيرات الرئيسية للأذن مثل أورام الأذن وأورام الجناح السمعي الخارجي والقناة السمعية الخارجية والتهاب الأذن المزمن المتكرر والزوائد الأنفية البلعومية، في سياق التشخيص والنهج العلاجي والأساليب الجراحية والمضاعفات والتشخيص
- ♦ تطوير الحالات الرئيسية والبلعوم مثل الشلل الحنجري في سياق التشخيص والنهج العلاجي والتقنيات الجراحية والمضاعفات والتشخيص
- ♦ تطوير المؤثرات الرئيسية للغدد اللعابية مثل قَيْلَةُ الغُدَّةِ اللَّعَابِيَّةِ في سياق التشخيص والنهج العلاجي والتقنيات الجراحية والمضاعفات والتشخيص
- ♦ القيام بتجميع جميع المؤلفات العلمية لتطوير بروتوكول تشخيصي وعلاجي، مع أكثر التقنيات ابتكارًا لعلاج انهيار القصبه الهوائية
- ♦ القيام بتجميع جميع المؤلفات العلمية لتطوير بروتوكول تشخيصي وعلاجي، مع أكثر التقنيات ابتكارًا لعلاج متلازمة عضلة الرأس.
- ♦ تحديد الأمراض الأخرى الأقل شيوعًا التي تؤثر على رأس وعنق الحيوانات الصغيرة، مثل تضيق البلعوم الأنفي، وأورام القصبه الهوائية والحنجرة، والبلعوم البلعومي.
- ♦ إنشاء التشخيصات والعلاجات لأمراض الرأس والرقبة المختلفة
- ♦ إنشاء مادة محدثة، بناءً على أدلة التقنيات الجراحية المختلفة لتجويف الفم وتجويف الأنف والأذن والقصبه الهوائية والحنجرة

وحدة 8. جراحة تجويف الصدر

- ♦ توفير المعرفة في علم التشريح لتأسيس أسس تقنية جراحية مناسبة في تجويف الصدر
- ♦ تقديم المواد المحددة اللازمة لإجراء التدخلات الجراحية في هذا المجال
- ♦ تطوير تقنيات أكثر تقدمًا، وأقل شيوعًا في الممارسة السريرية اليومية بسبب تعقيدها، لجعلها مفهومة وقابلة للتطبيق من قبل الطالب
- ♦ تجميع تحديث لأفضل التقنيات الجراحية في الهياكل الصدرية
- ♦ اقتراح الخطط التشخيصية والعلاجية لمختلف الأمراض التي تصيب التجويف الصدري
- ♦ تجميع الأدوات المختلفة لتشخيص الأمراض في التجويف الصدري
- ♦ تدريب الطالب على تحديد المضاعفات الأكثر شيوعًا التي يمكن أن تحدث أثناء جراحة تجويف الصدر وحلها

وحدة 9. البتر: الطرف الصدري، وأطراف الحوض، واستئصال الذنب، والسُّلَامِيَّات. الفتق السري، الأربي، الصفن، الرضحي، العجان، التخطيطي، الفتق البطني، التامور، الحجاب الحاجز

- ♦ تقديم المؤثرات الأكثر شيوعًا لبتر طرف الحوض والأطراف الصدرية واستئصال الذنب والسُّلَامِيَّات
- ♦ تجميع التقنيات الجراحية المختلفة لإجراء عمليات بتر في الحيوانات الصغيرة، بما في ذلك استئصال نصف الحوض، كطريقة لحل أورام منطقة الحوض
- ♦ مراجعة المؤثرات قبل الجراحة، واختيار المريض، والرعاية بعد الجراحة والمضاعفات التي قد تظهر عند إجراء البتر في الحيوانات الصغيرة
- ♦ تقديم أنسب التقنيات والخطط العلاجية لحل مختلف الفتق السري والأربي والصفن والرضوض
- ♦ مراجعة التقنيات المختلفة لحل الفتق العجاني، وكذلك لإنشاء بروتوكول علاجي أكثر ملاءمة لعلاج هذه الحالة.
- ♦ تطوير فتق الحجاب الحاجز في سياق الإشارة إلى الجراحة والتشخيص وتقنيات أكثر فعالية لحلها
- ♦ تطوير فتق الغشاء البريتوني التأموري في سياق الإشارة إلى الجراحة والتشخيص وتقنيات أكثر فعالية لحلها

وحدة 10. جراحة طفيفة التوغل. منظار البطن. تنظير الصدر. الأشعة التداخلية

- ♦ تقديم المعدات والأدوات الرئيسية اللازمة لإجراء تنظير البطن وتنظير الصدر
- ♦ تطوير التقنيات الرئيسية التي يتم إجراؤها في الجراحة التنظيرية للحيوانات الصغيرة مثل استئصال المبيض، والخصية الخفية، وتثبيت المعدة الوقائي، وخزعة الكبد
- ♦ تحديد التقنيات الأخرى الأقل شيوعًا للنهج التنظيري مثل تنظير المثانة المساعد، واستكشاف الجهاز الهضمي، واستئصال المرارة، وخزعة أعضاء مختلفة من تجويف البطن
- ♦ تطوير التقنيات الرئيسية التي يتم إجراؤها في جراحة تنظير الصدر في الحيوانات الصغيرة، مثل استئصال التامور، وإنشاء البروتوكول الأنسب في كل حالة.
- ♦ تحديد التقنيات الأخرى الأقل شيوعًا للنهج التنظيري الصدري في الحيوانات الصغيرة مثل أخذ خزعات الرئة، واستئصال فص الرئة، وتقنية تحليل تسرب الكيلوس وحلقات الأوعية الدموية
- ♦ عرض المعدات والأدوات الرئيسية اللازمة لإجراء الأشعة التداخلية
- ♦ تحديد التقنيات الرئيسية التي يمكن أن يؤديها الأشعة التداخلية

اغتنم الفرصة واتخذ الخطوة لمتابعة أحدث التطورات في

الجراحة البيطرية في الحيوانات الصغيرة "



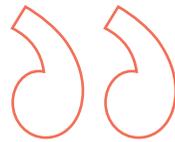
03

الكفاءات

بعد اجتياز تقييمات درجة الماجستير الخاص في الجراحة البيطرية في الحيوانات الصغيرة، سيكتسب المحترف المهارات اللازمة لجودة التطبيق العملي المحدث بناءً على منهجية التدريس الأكثر ابتكارًا.



بفضل هذا التدريب المكثف، ستتعلم كيفية التعامل بشكل صحيح مع المضاعفات الجراحية وما بعد الجراحة المحتملة "



الكفاءات العامة



- ♦ إجراء العمليات الجراحية بشكل صحيح
- ♦ التعامل مع المضاعفات الجراحية وما بعد الجراحة
- ♦ القيام بإجراء التشخيص المناسب وفقاً لنوع أمراض الحيوان
- ♦ وضع المادة الجراحية المحددة لكل حالة
- ♦ إدارة الجروح المختلفة التي يمكن العثور عليها عند فحص الحيوان
- ♦ استخدام أنسب الأدوات لكل تدخل

تحسين رعاية مرضاك بالاستفادة من التدريب الذي يقدمه ماجستير الجراحة البيطرية في الحيوانات الصغيرة”



الكفاءات المحددة



- ♦ إدارة أورام الأنسجة الرخوة جراحياً أو أورام الخلايا البدينة أو أورام الجلد وتحت الجلد، من بين أمور أخرى
- ♦ تشخيص الأمراض التي تصيب الكبد والطحال والغدة الدرقية والغدة الكظرية والبنكرياس أو جهاز الغدد الصماء
- ♦ تطبيق أنسب العلاجات في كل حالة
- ♦ التعرف على أهم الأمراض التي تصيب الرأس والرقبة
- ♦ تشخيص وعلاج هذه الأمراض
- ♦ استخدام أنسب المواد في كل تدخل
- ♦ استخدام أحدث التقنيات في التدخلات المتعلقة بالتنجيف الصدري
- ♦ حل أكثر المضاعفات شيوعاً في جراحات تجويف الصدر
- ♦ استخدام أنسب التقنيات لحل مختلف أنواع الفتق السري والأربي وكيس الصفن والرضوض
- ♦ إجراء أنسب تقنيات التنظير البطني للحيوانات الصغيرة
- ♦ معرفة الأشعة التداخلية واستخداماتها الرئيسية ومعرفة كيفية تطبيقها

- ♦ التعرف على أنسب المواد الجراحية لرضوض الأنسجة والقيام بإجراء هذا النوع من الجراحة
- ♦ علاج الالتهابات الجراحية
- ♦ التعرف على عملية التئام الجروح وأفضل طريقة لمتابعة العلاج
- ♦ القيام بإجراء العلاج بالليزر
- ♦ القيام بالترقيع
- ♦ حل الأمراض الجراحية التي تؤثر على الجهاز الهضمي بشكل صحيح
- ♦ حل العديد من حالات الجهاز الهضمي تماماً
- ♦ مواجهة أمراض الجهاز البولي التناسلي
- ♦ إجراء العمليات الجراحية التي تؤثر على المسالك البولية
- ♦ حل المضاعفات في هذا المجال
- ♦ تشخيص وعلاج أورام الجلد

هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

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





سوف تتدرب مع نخبة من المجال البيطري. سيكون لديك كمعلمين محترفين متخصصين في الجراحة البيطرية في الحيوانات الصغيرة مع سنوات من الخبرة في هذا القطاع



المدير الدولي المُستضاف

دكتورة Wendy Baltzer هي شخصية بارزة في المجتمع البيطري الدولي. قادها شغفها وخبرتها الواسعة في الطب البيطري إلى المشاركة في مجال أبحاث الجراحة البيطرية في الحيوانات الصغيرة. وبهذه الطريقة، لديها العديد من المنشورات في وسائل الإعلام الأكاديمية والعلمية، معظمها تحتفظ بدورها بمكانة جيدة، مما ينعكس في مؤشر H 20 في Google Scholar.

بالإضافة إلى ذلك، في دراساته التي انعكست في المنشورات، دافع عن استخدام الموجات فوق الصوتية والأشعة السينية للتنبؤ بوقت الولادة في الحيوانات الصغيرة، وبالتالي تقليل احتمالية اعتلال الأطفال حديثي الولادة ووفاتهم. بالإضافة إلى ذلك، فإنه يربط انخفاض حيوية الجراء باستخدام مخدرات الثيوباربيتوريك والكيثامين والاستنشاق.

وبالمثل، يركز عملها أيضًا على آثار الإجهاد التأكسدي في ممارسة خفة الحركة في الكلاب وإصابات الأربطة والأوتار، وتحسين إصلاح الكسور بالدافع، فضلاً عن الإصابات في الكلاب العاملة والرياضة والشرطة والجيش. كما كرست الكثير من دراساتها لهشاشة العظام وآلام القطنية وتقنيات الضمادات وتطعيم التُّرْبُ لشفاء العظام.

دورها كمعلمة في المؤسسات الأكاديمية المهمة، مثل كلية العلوم البيطرية في جامعة Massey، وكذلك في جامعة ولاية أوريغون، جدير بالملاحظة. وفي هذه الأخيرة، شغلت منصباً رفيع المستوى، حيث شغلت منصب مدير مركز إعادة التأهيل التابع لها. وبالمثل، يركز عملها في جامعة سيديني على تدريس الممارسة السريرية لجراحة الحيوانات الصغيرة، مع الاستمرار في تطوير وجهها الاستقصائي في مجالات الجراحة والطب الرياضي وإعادة التأهيل.



د. Wendy Baltzer

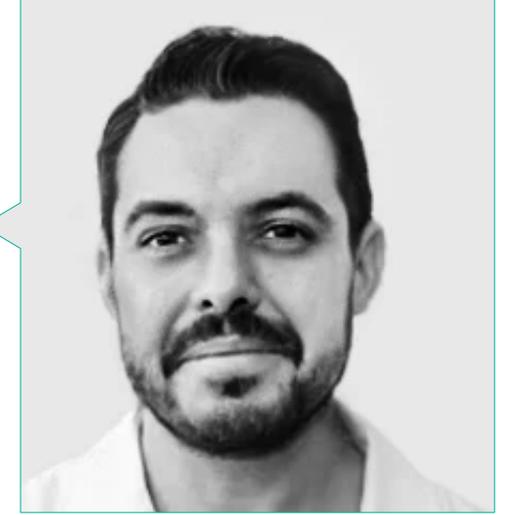
- ♦ رئيسة قسم الجراحة البيطرية بجامعة سيدني
- ♦ مديرة مركز إعادة التأهيل بجامعة أوريغون
- ♦ أستاذة مشاركة بكلية العلوم البيطرية، جامعة سيدني
- ♦ دكتوراه في علم وظائف الأعضاء البيطري من جامعة تكساس A&M
- ♦ أخصائية جراحة الحيوانات الصغيرة من جامعة تكساس A&M

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



د. Ortiz Díez, Gustavo

- ♦ أستاذ مشارك في قسم طب وجراحة الحيوان بكلية الطب البيطري بجامعة كومبلوتسي مدريد
- ♦ رئيس قسم الحيوانات الصغيرة مستشفى كومبلوتسي البيطري السريري
- ♦ رئيس قسم جراحة الأنسجة الرخوة وإجراءات الحد الأدنى من التدخل الجراحي في مستشفى de Octubre البيطري (بلدية أرنتيشو، لاکورونيا)
- ♦ دكتوراة وبكالوريوس في الطب البيطري بجامعة كومبلوتسي مدريد
- ♦ معتمد من قبل AVEPA رابطة الأطباء البيطريين الإسبان المتخصصين في الحيوانات الصغيرة في جراحة الأنسجة الرخوة
- ♦ عضو اللجنة العلمية والرئيس الحالي لـ GECIRA (مجموعة AVEPA المتخصصة في جراحة الأنسجة الرخوة)
- ♦ ماجستير في منهجية البحث في العلوم الصحية من UAB
- ♦ دورة في مهارات تكنولوجيا المعلومات والاتصالات للمعلمين من UNED
- ♦ أخصائي طب الرضوح وجراحة العظام في الحيوانات المرافقة من UCM. شهادة خاصة في أمراض القلب للحيوانات الصغيرة من UCM
- ♦ دورات في جراحة المناظير وجراحة التنظير الصدري في مركز التدخل الجراحي الطفيل Jesús Usón. معتمد في الوظائف B و C و D و E للحيوانات التجريبية من قبل مجتمع مدريد
- ♦ شهادة خاصة في الذكاء العاطفي من قبل UR. أنهى تدريبه في علم النفس الغشائلي



هيئة التدريس

د. Carrillo Sánchez, Juana Dolores

- ♦ دكتوراه من جامعة مورثيا (2015)
- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة مورثيا (2002)
- ♦ أخصائي جراحة المناظير والجراحة طفيفة التوغل في الحيوانات الصغيرة. جامعة إكستريمادورا (2019)
- ♦ رئيس قسم الجراحة والكسور في المستشفى البيطري السريري بجامعة مورثيا (منذ 2014)

د. López Gallifa, Raúl

- ♦ دكتوراه من جامعة Alfonso X el Sabio عام 2017
- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة Alfonso X el Sabio عام 2012 ماجستير متدرب (2012-2013)
- ♦ ماجستير في جراحة الأنسجة الرخوة والكسور في مستشفى UAX البيطري السريري (2013-2016)
- ♦ يدرس حاليا للحصول على اعتماد AVEPA لجراحة الأنسجة الرخوة. منذ عام 2017
- ♦ جراح متنقل واستشاري جراحي في عيادات مختلفة في مجتمع مدريد

د. Suárez Redondo, María

- ♦ دكتوراه من جامعة كومبلوتنسي مدريد عام 2008
- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة ليون عام 2003
- ♦ ماجستير في طب الرضوح وجراحة العظام من UCM
- ♦ جراحة للحيوانات الصغيرة في المستشفى البيطري السريري في UCM

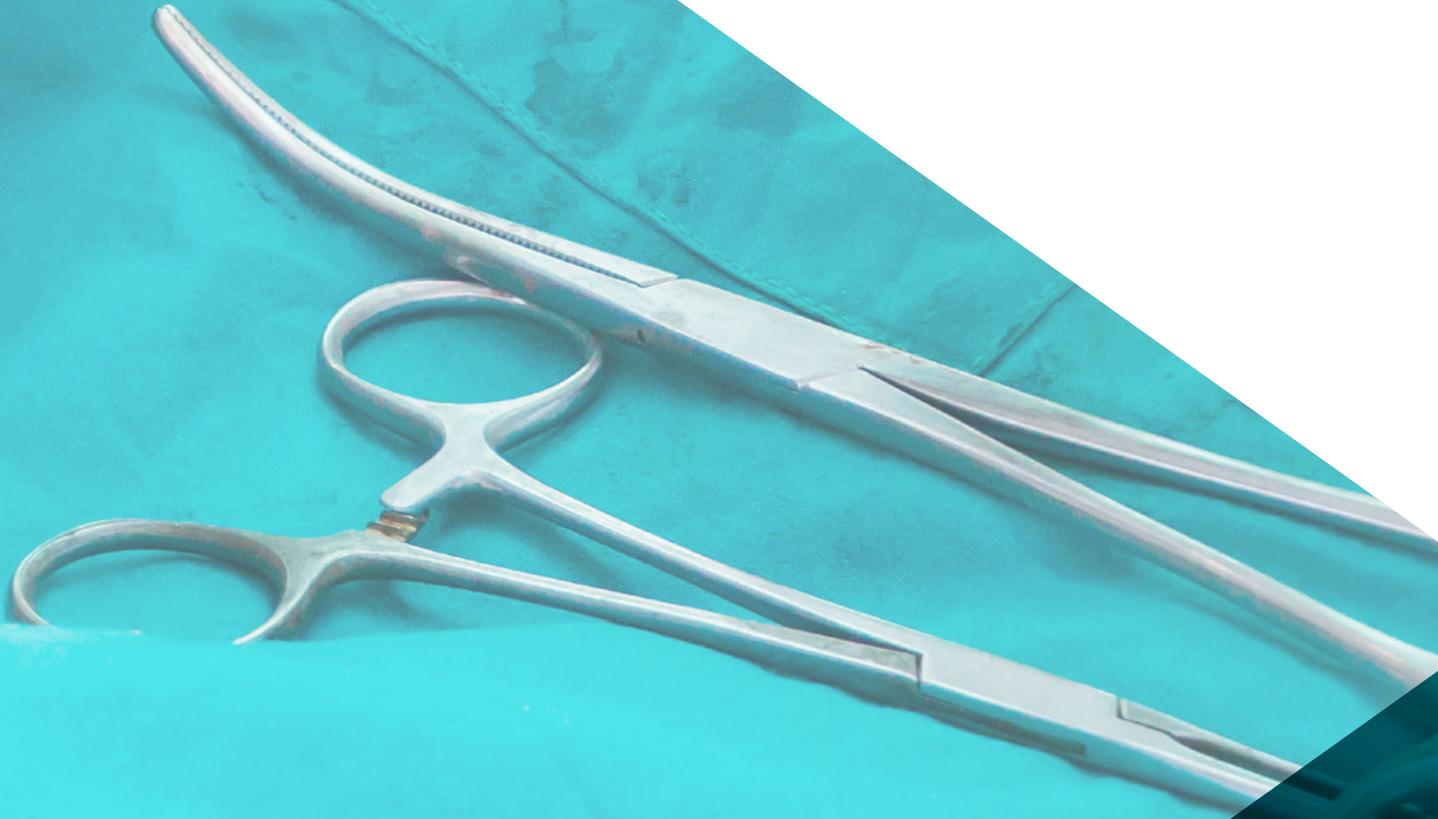
د. García Fernández, Paloma

- ♦ طبيبة بيطري من UCM
- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري من كلية الطب البيطري في مدريد
- ♦ أستاذة كرسي. بجامعة الجراحة والتخدير. قسم طب وجراحة الحيوان. كلية الطب البيطري. HCVC-UCM
- ♦ رئيس قسم جراحة الحيوانات الصغيرة في مستشفى كومبلوتنسي البيطري السريري



الهيكل والمحتوى

تم تصميم هيكل المحتويات من قبل أفضل المتخصصين في قطاع الجراحة البيطرية، مع خبرة واسعة ومكانة معترف بها في المهنة، مدعومة بحجم الحالات التي تمت مراجعتها ودراستها وتشخيصها، مع إتقان واسع النطاق للتقنيات التطبيقية الجديدة في الطب البيطري.



تحتوي درجة الماجستير الخاص في الجراحة البيطرية للحيوانات الصغيرة على البرنامج
العلمي الأكثر اكتمالاً وحدائثاً في السوق "



وحدة 1. المبادئ الأساسية في جراحة الأنسجة الرخوة. التقنيات الطبية الجراحية. عملية فتح البطن الاستكشافية

- 1.1 مبادئ التطهير والتعقيم
 - 1.1.1 تعريف مفاهيم التطهير والمُعقّمات والتعقيم
 - 1.1.2 طرق التطهير الرئيسية
 - 1.1.3 طرق التعقيم الرئيسية
- 1.2 غرفة العمليات
 - 1.2.1 اعداد الطاقم الجراحي
 - 1.2.2 غسل اليدين
 - 1.2.3 الملابس
 - 1.2.4 التحضير لمنطقة الجراحة
 - 1.2.5 صيانة التعقيم
- 1.3 الأجهزة
 - 1.3.1 المواد الشاملة
 - 1.3.2 المواد محددة
- 1.4 الإرقاء. الغرز طرق أخرى للإرقاء
 - 1.4.1 الفيزيولوجيا المرضية للإرقاء
 - 1.4.2 خصائص الغرز
 - 1.4.3 مواد الخياطة
 - 1.4.4 أمهات الخياطة
 - 1.4.5 تقنيات الإرقاء الأخرى
- 1.5 عدوى الموقع الجراحي (ISQ)
 - 1.5.1 عدوى المستشفيات
 - 1.5.2 تعريف عدوى الموقع الجراحي (ISQ) أنواع عدوى الموقع الجراحي (ISQ)
 - 1.5.3 أنواع الجراحات
 - 1.5.4 عوامل الخطر
 - 1.5.5 علاج عدوى الموقع الجراحي (ISQ)
 - 1.5.6 استخدام مضادات الميكروبات
 - 1.5.7 احتياطات لتجنب عدوى الموقع الجراحي (ISQ)
- 1.6 تقنيات جراحية. الضمادات والدرنقات
 - 1.6.1 استخدام أدوات القطع
 - 1.6.2 استخدام أدوات الإمساك
 - 1.6.3 استخدام الكمّاشات
 - 1.6.4 الشفافات
 - 1.6.5 الضمادات
 - 1.6.6 الدرنقات
- 1.7 الجراحة الكهربائية والليزر
 - 1.7.1 أسس مادية
 - 1.7.2 أحادي القطب
 - 1.7.3 ثنائي القطب
 - 1.7.4 مانعات التسرب
 - 1.7.5 قواعد الاستخدام الأساسية
 - 1.7.6 التقنيات الرئيسية
 - 1.7.7 الليزر
 - 1.7.7.1 ليزر ثاني أكسيد الكربون
 - 1.7.7.2 ليزر ديود
- 1.8 المراقبة والرعاية بعد الجراحة
 - 1.8.1 التغذية
 - 1.8.2 التعامل مع الألم
 - 1.8.3 استلقاء المريض
 - 1.8.4 مراقبة الكلى
 - 1.8.5 الإرقاء
 - 1.8.6 ارتفاع الحرارة وانخفاض درجة حرارة الجسم
 - 1.8.7 فقدان الشهية
- 1.9 الإجراءات الطبية الجراحية
 - 1.9.1 أنابيب التغذية
 - 1.9.1.1 أنفي مريئي
 - 1.9.1.2 فغر المريء
 - 1.9.1.3 فغر المعدة
 - 1.9.2 أنابيب فغر الصدر
 - 1.9.3 فغر القصبة الهوائية المؤقت

- 1.9.4. إجراءات أخرى
- 1.9.4.1. بزل البطن
- 1.9.4.2. الانابيب الأنفية الصامية
- 1.10. عملية فتح البطن الاستكشافية إغلاق تجويف البطن
- 1.10.1. فتح وإغلاق البطن
- 1.10.2. تشريح طبوغرافي

وحدة 2. الجلد. إدارة الجروح والجراحة الترميمية

- 2.1. الجلد: التشريح والأوعية الدموية والتوتر
 - 2.1.1. تشريح الجلد
 - 2.1.2. إمدادات الأوعية الدموية
 - 2.1.3. التعامل الصحيح مع الجلد
 - 2.1.4. خطوط التوتر
 - 2.1.5. طرق التعامل مع التوتر
 - 2.1.5.1. الغرز
 - 2.1.5.2. التقنيات المحلية
 - 2.1.5.3. أنواع السديلة
- 2.2. الفيزيولوجيا المرضية للندبات
 - 2.2.1. المرحلة الالتهابية
 - 2.2.2. أنواع التضير
 - 2.2.3. المرحلة التكاثرية
 - 2.2.4. مرحلة النضج
 - 2.2.5. العوامل المحلية التي تؤثر على الشفاء
 - 2.2.6. العوامل الجهازية التي تؤثر على التئام الجروح
- 2.3. الجروح: أنواعها وعلاجها
 - 2.3.1. أنواع الجروح (المسببات)
 - 2.3.2. تقييم الجرح
 - 2.3.3. عدوى الجرح
 - 2.3.3.1. عدوى الموقع الجراحي (ISQ)
 - 2.3.4. إدارة الجروح
 - 2.3.4.1. التحضير والغسيل
 - 2.3.4.2. المعدات
 - 2.3.4.3. الضمادات
 - 2.3.4.4. المضادات الحيوية: نعم أم لا
 - 2.3.4.5. أدوية أخرى



- 2.4 تقنيات جديدة لدعم الشفاء
- 2.4.1 العلاج بالليزر
- 2.4.2 أنظمة التفريغ
- 2.4.3 آخرون
- 2.5 اللدائن الضفيرة تحت الجلد والسدائل
- 2.5.1 رأب على شكل حرف Z ، رأب على شكل حرف V
- 2.5.2 تقنية القوس المتعادل
- 2.5.3 سدائل التقدم
- 2.5.3.1 U
- 2.5.3.2 H
- 2.5.4 السدائل الدوارة
- 2.5.5 السدائل التحويلية
- 2.5.5.1 السدائل الاستيفاء
- 2.6 السدائل الأخرى الترقيع
- 2.6.1 السدائل العنيقة
- 2.6.1.1 ما هم ولماذا يعطوا مفعول؟
- 2.6.1.2 السدائل السنينة الأكثر شيوعاً
- 2.6.2 السدائل العضلية والجلدية
- 2.6.3 الترقيع
- 2.6.3.1 دواعي الإستعمال
- 2.6.3.2 أنواع
- 2.6.3.3 متطلبات الفراش
- 2.6.3.4 تقنية الجمع والتحضير
- 2.6.3.5 رعاية ما بعد الجراحة
- 2.7 التقنيات المشتركة للرأس
- 2.7.1 الجفون
- 2.7.1.1 تقنيات لجلب الجلد إلى عيب الجفون
- 2.7.1.2 سدائل التقدم
- 2.7.1.2.1 الدوارن
- 2.7.1.2.2 التحويل
- 2.7.1.3 سديلة محورية من الصدغ السطحي
- 2.7.2 الأنف
- 2.7.2.1 السدائل الدوارة
- 2.7.2.2 اللدنة من شفة إلى أنف
- 2.7.3 الشفاه
- 2.7.3.1 إغلاق مباشر
- 2.7.3.2 سدائل التقدم
- 2.7.3.3 السدائل الدوارة من شفة إلى عين
- 2.7.4 آذان
- 2.8 تقنيات العنق والجزع
- 2.8.1 سدائل التقدم
- 2.8.2 سديلة عضلية الجلد *Latissimus dorsi*
- 2.8.3 الطية الإبطية والطيّة الأربية
- 2.8.4 سديلة محورية من الجمجمة الشرسوفية
- 2.8.5 رأب القرحة
- 2.9 تقنيات للجروح وعيوب الأطراف (I)
- 2.9.1 القضايا ذات الصلة مع الضغط والتوتر
- 2.9.1.1 طرق الإغلاق البديلة
- 2.9.2 سديلة محورية صدرية
- 2.9.3 سديلة صدرية محورية جانبية
- 2.9.4 سديلة محورية عضدية سطحية
- 2.9.5 سديلة محورية ذيلية شرسوفي
- 2.10 تقنيات علاج الجروح وعيوب الأطراف (II)
- 2.10.1 القضايا ذات الصلة مع الضغط والتوتر
- 2.10.2 سديلة محورية للحرقفي العميق المحيط (الفروع الظهرية والبطنية)
- 2.10.2.1 سديلة محورية جينية
- 2.10.2.2 سديلة صافنة عكسية
- 2.10.2.3 الوسادات وبين الأصابع

وحدة 3. جراحة الجهاز الهضمي

- 3.1 تشريح الجهاز الهضمي
 - 3.1.1 المعدة
 - 3.1.2 الأمعاء الدقيقة
 - 3.1.3 الأمعاء الغليظة
 - 3.2 نظرة عامة
 - 3.2.1 المواد والخيوط
 - 3.2.2 الاختبارات المعملية والتصويرية
 - 3.3 المعدة
 - 3.3.1 مبادئ الجراحة
 - 3.3.2 أمراض المعدة السريرية
 - 3.3.3 أجسام غريبة
 - 3.3.4 متلازمة توسع المعدة - الانفتال
 - 3.3.5 ربط المعدة
 - 3.3.6 احتباس / انسداد معدي
 - 3.3.7 الانغلاف المعدي المريئي
 - 3.3.8 فتق الحجاب الحاجز
 - 3.3.9 الأورام
 - 3.4 تقنيات جراحية
 - 3.4.1 أخذ الخزعة
 - 3.4.2 فغر المعدة
 - 3.4.3 استئصال معدي
 - 3.4.3.1 استئصال معدي بسيط
 - 3.4.3.2 بيلروت I
 - 3.4.3.3 بيلروت II
 - 3.5 الأمعاء الدقيقة
 - 3.5.1 مبادئ الجراحة
 - 3.5.2 أمراض الأمعاء الدقيقة السريرية
 - 3.5.2.1 أجسام غريبة
 - 3.5.2.1.1 غير خطية
 - 3.5.2.1.2 خطية
 - 3.5.2.2 إزدواجية جدار الأمعاء
 - 3.5.2.3 انتقاب معوي
 - 3.5.2.4 حبس الأمعاء
 - 3.5.2.5 الانغداد المعوي
 - 3.5.2.6 الانفتال المساريقي
 - 3.5.2.7 الأورام
- 3.6 تقنيات جراحية
 - 3.6.1 أخذ الخزعة
 - 3.6.2 شق الأمعاء
 - 3.6.3 استئصال الأمعاء
 - 3.6.4 الثنية المعوية
- 3.7 الأمعاء الغليظة
 - 3.7.1 مبادئ الجراحة
 - 3.7.2 الأمراض السريرية
 - 3.7.2.1 الانغلاف الفانفي المغص أو انقلاب الأور
 - 3.7.2.2 تضخم القولون
 - 3.7.2.3 الهجرة عبر الجدار
 - 3.7.2.4 الأورام
- 3.8 تقنيات جراحية
 - 3.8.1 أخذ الخزعة
 - 3.8.2 استئصال الاعور
 - 3.8.3 تثقيب القولون
 - 3.8.4 شق القولون
 - 3.8.5 استئصال القولون
- 3.9 المستقيم
 - 3.9.1 مبادئ الجراحة
 - 3.9.2 الأمراض السريرية والتقنيات الجراحية في المستقيم
 - 3.9.2.1 تدلي المستقيم
 - 3.9.2.2 رقق الشرج
 - 3.9.2.3 الأورام
- 3.10 منطقة الشرج والحوصلات الشرجية
 - 3.10.1 علم الأمراض والتقنية الجراحية حول الشرج
 - 3.10.1.1 الناسور حول الشرج
 - 3.10.1.2 الأورام
 - 3.10.2 علم الأمراض والتقنيات الجراحية لأكياس الشرج

وحدة 4، جراحة المسالك البولية. جراحة الثدي

- 4.1 مقدمة في علم أمراض الجهاز البولي التناسلي
 - 4.1.1 المبادئ الجراحية المطبقة على جراحة الجهاز البولي التناسلي
 - 4.1.2 المواد الجراحية المستخدمة
 - 4.1.3 مواد الخياطة
 - 4.1.4 الفيزيولوجيا المرضية لمشاكل جراحة المسالك البولية: مقدمة
 - 4.1.5 انسداد المسالك البولية
 - 4.1.6 صدمة المسالك البولية
- 4.2 الكلى
 - 4.2.1 تذكارات تشريحي
 - 4.2.2 تقنيات (1)
 - 4.2.2.1 خزعة الكلى
 - 4.2.2.2 استئصال الكلية، شق الحصى
 - 4.2.3 التقنيات (2)
 - 4.2.3.1 فغر الكلية
 - 4.2.3.2 تثبيت الكلية
 - 4.2.3.3 الأمراض الخلقية
 - 4.2.4 الأمراض الخلقية
 - 4.2.5 صدمة الكلى
 - 4.2.6 العدوى الخراجات
- 4.3 الحالب
 - 4.3.1 تذكارات تشريحي
 - 4.3.2 تقنيات (1)
 - 4.3.2.1 شق الحالب
 - 4.3.2.2 مفاغرة
 - 4.3.3 التقنيات (2)
 - 4.3.3.1 فغر الحالب
 - 4.3.3.2 فغر الأعصاب
 - 4.3.4 الأمراض الخلقية
 - 4.3.5 صدمة الحالب
 - 4.3.6 انسداد الحالب
 - 4.3.6.1 تقنيات جديدة



| | | | |
|---------|--------------------------------|---------|--------------------------------|
| 4.6.3 | التقنيات (2) | 4.4 | مثناة |
| 4.6.3.1 | عملية قيصرية | 4.4.1 | تذكّار تشريحي |
| 4.6.3.2 | شق الفرج | 4.4.2 | تقنيات (1) |
| 4.6.4 | الأمراض الخلقية | 4.4.2.1 | شق المثانة |
| 4.6.4.1 | المبيض والرحم | 4.4.2.2 | استئصال المثانة |
| 4.6.4.2 | المهبل والدهليز الفرجي | 4.4.3 | التقنيات (2) |
| 4.6.5 | متلازمة المبيض المتبقي | 4.4.3.1 | تثبيت المثانة، تصحيح غشاء مصلي |
| 4.6.5.1 | آثار استئصال الغدد التناسلية | 4.4.3.2 | فغر المثانة |
| 4.6.6 | تقيح الرحم | 4.4.3.3 | سديلة بوراي |
| 4.6.6.1 | جدعة تقيح الرحم | 4.4.4 | الأمراض الخلقية |
| 4.6.7 | تدلي الرحم وهبوط المهبل | 4.4.5 | صدمة المثانة |
| 4.6.8 | الأورام | 4.4.6 | حصوة المثانة |
| 4.7 | القضيب والخصيتين وكيس الصفن | 4.4.7 | التواء المثانة |
| 4.7.1 | تذكّار تشريحي | 4.4.8 | الأورام |
| 4.7.2 | تقنيات (1) | 4.5 | الإحليل |
| 4.7.2.1 | استئصال الخصية قبل الصفن | 4.5.1 | تذكّار تشريحي |
| 4.7.2.2 | استئصال الخصية في كيس الصفن | 4.5.2 | تقنيات (1) |
| 4.7.2.3 | استئصال الخصية البطني | 4.5.2.1 | مجرى البول |
| 4.7.3 | التقنيات (2) | 4.5.2.2 | مفاغرة |
| 4.7.3.1 | استئصال كيس الصفن | 4.5.3 | التقنيات (2): فغر الإحليل |
| 4.7.3.2 | بتر القضيب | 4.5.3.1 | مقدمة |
| 4.7.4 | التقنيات (III) | 4.5.3.2 | فغر الإحليل العجاني |
| 4.7.4.1 | اللدائن الأولية | 4.5.3.3 | فغر مجرى البول قبل كيس الصفن |
| 4.7.4.2 | تثبيت القضيب | 4.5.3.4 | جراحة مجرى البول الأخرى |
| 4.7.5 | تشوهات خلقية في القضيب والقلفة | 4.5.4 | الأمراض الخلقية |
| 4.7.5.1 | إحليل تحتي | 4.5.5 | صدمة مجرى البول |
| 4.7.5.2 | الفيموسيس مقابل البارافيموسيس | 4.5.6 | انسداد مجرى البول |
| 4.7.6 | التشوهات الخلقية في الخصيتين | 4.5.7 | تدلي الإحليل |
| 4.7.6.1 | انعدام الخصية/ أحاد الخصية | 4.5.8 | عدم كفاءة العضلة العاصرة |
| 4.7.6.2 | خصية هاجرة | 4.6 | المبايض والرحم والمهبل |
| 4.7.7 | أورام القضيب | 4.6.1 | تذكّار تشريحي |
| 4.7.8 | أورام الخصية | 4.6.2 | تقنيات (1) |
| | | 4.6.2.1 | استئصال المبيض |
| | | 4.6.2.2 | استئصال المبيض والرحم |

وحدة 5. جراحة الأورام. المبادئ الأساسية. أورام الجلد
وتحت الجلد

- 5.1. مبادئ جراحة الأورام (1)
 - 5.1.1. اعتبارات ما قبل الجراحة
 - 5.1.2. نهج جراحي
 - 5.1.3. أخذ العينات والخزعات
- 5.2. مبادئ جراحة الأورام (2)
 - 5.2.1. اعتبارات جراحية
 - 5.2.2. تعريف الحواف الجراحية
 - 5.2.3. جراحات استئصال الكتلة والتلطيفية
- 5.3. مبادئ جراحة الأورام (III)
 - 5.3.1. اعتبارات ما بعد الجراحة
 - 5.3.2. العلاج المساعد
 - 5.3.3. العلاج متعدد الأقطاب
- 5.4. الأورام الجلدية وتحت الجلد. أورام الأنسجة الرخوة (I)
 - 5.4.1. العرض السريري
 - 5.4.2. تشخيص
 - 5.4.3. مراحل تطور المرض
 - 5.4.4. الجوانب الجراحية
- 5.5. الأورام الجلدية وتحت الجلد. أورام الأنسجة الرخوة (II)
 - 5.5.1. الجراحة الترميمية
 - 5.5.2. العلاجات المساعدة
 - 5.5.3. الإجراءات الملطفة
 - 5.5.4. التنبؤ
- 5.6. الأورام الجلدية وتحت الجلد. ورم الخلايا البدينة (I)
 - 5.6.1. العرض السريري
 - 5.6.2. تشخيص
 - 5.6.3. مراحل تطور المرض
 - 5.6.4. جراحة (I)
- 5.7. الأورام الجلدية وتحت الجلد. ورم الخلايا البدينة (II)
 - 5.7.1. جراحة (II)
 - 5.7.2. توصيات ما بعد الجراحة
 - 5.7.3. التنبؤ

- 4.8. البروستاتا. التقنيات المساعدة في جراحة الجهاز البولي التناسلي
 - 4.8.1. تذكارات تشريحي
 - 4.8.2. التقنيات
 - 4.8.2.1. التغليف بغشاء الأمعاء الشحمي
 - 4.8.2.2. التوخيف
 - 4.8.3. تضخم البروستاتا
 - 4.8.4. كيسات البروستاتا
 - 4.8.5. التهاب البروستات وخراجات البروستاتا
 - 4.8.6. الأورام
 - 4.8.7. التقنيات المساعدة. سبر ووخز المثانة
 - 4.8.8. الدراق البطنية
- 4.9. الاختبارات التكميلية في علم أمراض الجهاز البولي التناسلي
 - 4.9.1. تقنيات التصوير التشخيصي (1)
 - 4.9.1.1. الأشعة السينية العادية
 - 4.9.1.2. التصوير الشعاعي المتباين
 - 4.9.2. تقنيات التصوير التشخيصي (II)
 - 4.9.2.1. الموجات فوق الصوتية
 - 4.9.3. تقنيات التصوير التشخيصي (III)
 - 4.9.4. أهمية التشخيص المخبري
- 4.10. الثدي
 - 4.10.1. تذكارات تشريحي
 - 4.10.2. تقنيات (1)
 - 4.10.2.1. استئصال الكتلة الورمية
 - 4.10.2.2. استئصال العقد اللمفية
 - 4.10.3. التقنيات (II)
 - 4.10.3.1. استئصال الثدي البسيط
 - 4.10.3.2. استئصال الثدي الإقليمي
 - 4.10.3.3. استئصال الثدي الجذري
 - 4.10.4. رعاية ما بعد الجراحة
 - 4.10.4.1. القسطرة المسكنة
 - 4.10.5. فرط التنسج والحمل الكاذب
 - 4.10.6. أورام الثدي في الكلاب
 - 4.10.7. أورام الثدي لدى القطط

- 6.6.1. تشريح الطحال
- 6.6.2. التقنيات
 - 6.6.2.1. خياطة جراحية للطحال
 - 6.6.2.2. استئصال الطحال الجزئي
 - 6.6.2.3. استئصال الطحال الكامل
 - 6.6.2.3.1. المعالجة بتقنية الثلاثة ملاقط
- 6.7. جراحة الطحال (II)
 - 6.7.1. نهج الكتلة الطحالية
 - 6.7.2. نزيف في البطن
- 6.8. جراحة الغدة الدرقية
 - 6.8.1. تذكارات تشريحية
 - 6.8.2. تقنيات جراحية
 - 6.8.2.1. استئصال الغدة الدرقية
 - 6.8.2.2. استئصال الغدة الجار درقية
 - 6.8.3. الأمراض
 - 6.8.3.1. أورام الغدة الدرقية في الكلب
 - 6.8.3.2. فرط نشاط الغدة الدرقية في القط
 - 6.8.3.3. فرط جارات الدرقية
- 6.9. جراحة الغدة الكظرية
 - 6.9.1. تذكارات تشريحية
 - 6.9.2. التقنية الجراحية
 - 6.9.2.1. استئصال الغدة الكظرية
 - 6.9.2.2. استئصال الغدة النخامية
 - 6.9.3. الأمراض
 - 6.9.3.1. أورام الغدة الكظرية / الأورام الغدية
 - 6.9.3.2. ورم القواتم
- 6.10. جراحة البنكرياس والغدد الصماء
 - 6.10.1. تذكارات تشريحية
 - 6.10.2. التقنية الجراحية
 - 6.10.2.1. خزعة البنكرياس
 - 6.10.2.2. استئصال البنكرياس
 - 6.10.3. الأمراض
 - 6.10.3.1. الانسولين

- 5.8. الأورام الجلدية وتحت الجلد. أورام جلدية أخرى وتحت الجلد (I)
 - 5.8.1. سرطان الجلد
 - 5.8.2. ورم الغدد الليمفاوية الظهارية
 - 5.8.3. الساركوما الدموية
- 5.9. الأورام الجلدية وتحت الجلد. أورام جلدية أخرى وتحت الجلد (II)
 - 5.9.1. الأورام الجلدية وتحت الجلد الحميدة
 - 5.9.2. ساركوما القطط المرتبطة بموقع الحقن
- 5.10. علم الأورام التداخلي
 - 5.10.1. معدات
 - 5.10.2. تدخلات الأوعية الدموية
 - 5.10.3. التدخلات غير الوعائية

وحدة 6. جراحة الكبد والجهاز الصفراوي. جراحة الطحال. جراحة جهاز الغدد الصماء

- 6.1. جراحة الكبد (I). المبادئ الأساسية.
 - 6.1.1. تشريح الكبد
 - 6.1.2. فسيولوجيا الكبد
 - 6.1.3. المبادئ العامة لجراحة الكبد
 - 6.1.4. تقنيات الإرقاء
- 6.2. جراحة الكبد (II). التقنيات
 - 6.2.1. خزعة الكبد
 - 6.2.2. استئصال جزئي للكبد
 - 6.2.3. استئصال الفص الكبدي
- 6.3. جراحة الكبد (III). أورام وخراجات الكبد
 - 6.3.1. أورام الكبد
 - 6.3.2. خراجات الكبد
- 6.4. جراحة الكبد (IV)
 - 6.4.1. التحويلة البابية الجهازية
- 6.5. جراحة القنوات الصفراوية خارج الكبد
 - 6.5.1. تشريح
 - 6.5.2. تقنية. استئصال المرارة
 - 6.5.3. التهاب المرارة (الغشاء المخاطي الصفراوي)
 - 6.5.4. حصوة المثانة
- 6.6. جراحة الطحال (1)

وحدة 7. جراحة الرأس والرقبة

- 7.7 الأذن (II)
 - 7.7.1 الأمراض
 - 7.7.1.1 الأورام الأذنية
 - 7.7.1.2 أورام الأذن الخارجية
 - 7.7.1.3 التهاب الأذن الطرفية
 - 7.7.1.4 السلائل الأنفية البلعومية
 - 7.8 تجويف الفم والأنف (I)
 - 7.8.1 تشريح
 - 7.8.2 التقنيات
 - 7.8.2.1 استئصال الفك
 - 7.8.2.2 استئصال الفك السفلي
 - 7.8.2.3 تقنيات إعادة البناء في تجويف الفم
 - 7.8.2.4 بضع الأنف
 - 7.9 تجويف الفم والأنف (II)
 - 7.9.1 الأمراض
 - 7.9.1.1 أورام الفم والشفة
 - 7.9.1.2 أورام تجويف الأنف
 - 7.9.1.3 داء الرشاشيات
 - 7.9.1.4 الحنك المشقوق
 - 7.9.1.5 النواسير الأنفية
 - 7.10 أمراض أخرى في الرأس والرقبة
 - 7.10.1 تضيق البلعوم الأنفي
 - 7.10.2 أورام الحنجرة
 - 7.10.3 أورام القصبة الهوائية
 - 7.10.4 تعذر الارتخاء البلعومي الحلقي

- 7.1 الغدد اللعابية
 - 7.1.1 تشريح
 - 7.1.2 التقنية الجراحية
 - 7.1.3 القبلة اللحمية
- 7.2 الشلل الحنجري
 - 7.2.1 تشريح
 - 7.2.2 تشخيص
 - 7.2.3 اعتبارات ما قبل الجراحة
 - 7.2.4 تقنيات جراحية
 - 7.2.5 اعتبارات ما بعد الجراحة
- 7.3 متلازمة انسداد المجرى الهوائي العضدي (I)
 - 7.3.1 الوصف
 - 7.3.2 مكونات المتلازمة
 - 7.3.3 التشريح والفيزيولوجيا المرضية
 - 7.3.4 تشخيص
- 7.4 متلازمة انسداد المجرى الهوائي العضدي (II)
 - 7.4.1 اعتبارات ما قبل الجراحة
 - 7.4.2 تقنيات جراحية
 - 7.4.3 اعتبارات ما بعد الجراحة
- 7.5 انهيار القصبة الهوائية
 - 7.5.1 تشريح
 - 7.5.2 تشخيص
 - 7.5.3 الإدارة الطبية
 - 7.5.4 الإدارة الجراحية
- 7.6 الأذن (I)
 - 7.6.1 تشريح
 - 7.6.2 التقنيات
 - 7.6.2.1 تقنية لحل ورم الأذن
 - 7.6.2.2 استئصال الشريان
 - 7.6.2.3 استئصال القناة السمعية الخارجية مع شق الفقاعة
 - 7.6.2.4 قطع العظم البطني للفقاعة الطبلية

وحدة 8. جراحة تجويف الصدر

- 8.1 جراحة التجويف الجنبى (I)
 - 8.1.1 المبادئ الأساسية والتشريح
 - 8.1.2 الانصباب الجنبى
 - 8.1.2.1 تقنيات الصرف الجنبى
- 8.2 جراحة التجويف الجنبى (II)
 - 8.2.1 الأمراض السريرية
 - 8.2.1.1 صدمة
 - 8.2.1.2 استرواح الصدر
 - 8.2.1.3 نسر الكيلوس
 - 8.2.1.3.1 ربط مجرى الصدر
 - 8.2.1.3.2 استئصال شاييل الصهريج
 - 8.2.1.4 نقيح الصدر
 - 8.2.1.5 تدمى الصدر
 - 8.2.1.6 الانصباب الجنبى الخبيث
 - 8.2.1.7 الخراجات الحميدة
 - 8.2.1.8 الأورام
 - 8.3 جراحة جدار الضلع
 - 8.3.1 المبادئ الأساسية والتشريح
 - 8.3.2 الأمراض السريرية
 - 8.3.2.1 القفص الصدرى الطائى
 - 8.3.2.2 صدر مقعر
 - 8.3.3 الأورام
 - 8.4 طرق التشخيص
 - 8.4.1 اختبارات المعمل
 - 8.4.2 الاختبارات التصويرية
 - 8.5 طرق جراحية للصدر
 - 8.5.1 الأدوات والمواد



8.8 جراحة القلب (2)

8.8.1 الأمراض السريرية

8.8.1.1 عيوب الحاجز

8.8.1.2 تضيق رئوي

8.8.1.3 تضيق تحت الأبهري

8.8.1.4 رباعية فالو

8.8.1.5 انصباب التامور

8.8.1.6 الأورام

8.9 تشوهات الأوعية الدموية وحلقات الأوعية الدموية

8.9.1 المبادئ الأساسية والتنشريح

8.9.2 الأمراض السريرية

8.9.2.1 القناة الشريانية السالكة

8.9.2.2 استمرار الشريان الأورطي الرابع

8.10 جراحة المريء الصدري

8.10.1 المبادئ الأساسية والتنشريح

8.10.2 تقنيات جراحية

8.10.2.1 استئصال المريء

8.10.2.2 شق المريء

8.10.3 الأمراض السريرية

8.10.3.1 أجسام غريبة

8.10.3.2 تضخم المريء مجهول السبب

8.10.3.3 الأورام

8.5.2 أنواع مناهج التعامل الصدري

8.5.2.1 بضع الصدر الوربي

8.5.2.2 استئصال الضلع عن طريق بضع الصدر

8.5.2.3 القص المتوسط

8.5.2.4 بضع الصدر عبر القص

8.5.2.5 بضع الصدر عبر الحجاب الحاجز

8.5.3 استعادة الضغط السلبي

8.6 جراحة الرئة

8.6.1 المبادئ الأساسية والتنشريح

8.6.2 تقنيات جراحية

8.6.2.1 استئصال الفص الجزئي

8.6.2.2 استئصال الفص الكلي

8.6.2.3 استئصال الرئة

8.6.3 الأمراض السريرية

8.6.3.1 صدمة

8.6.3.2 خراج الرئة

8.6.3.3 التواء الرئة

8.6.3.4 الأورام

8.7 جراحة القلب (I)

8.7.1 المبادئ الأساسية والتنشريح

8.7.2 تقنيات جراحية

8.7.2.1 بزل التامور

8.7.2.2 استئصال التامور الجزئي

8.7.2.3 استئصال الأذنية الجزئي

8.7.2.4 زرع منظم ضربات القلب

وحدة 9. البتر: الطرف الصدري، وأطراف الحوض، واستئصال الذنب، والسُّلَامِيَّات. الفتق السري، الأربي، الصفن، الرضحي، العجان، التخطيبي، الفتق البطني، التامور، الحجاب الحاجز

- 9.1. بتر الطرف الصدري
 - 9.1.1. دواعي الإستعمال
 - 9.1.2. اعتبارات ما قبل الجراحة. اختيار المريض والمالك اعتبارات جمالية
 - 9.1.3. تقنيات جراحية
 - 9.1.3.1. مع استئصال الكتف
 - 9.1.3.2. قطع العظم العضدي
 - 9.1.4. اعتبارات ما بعد الجراحة
 - 9.1.5. المضاعفات قصيرة وطويلة المدى
- 9.2. بتر أطراف الحوض
 - 9.2.1. دواعي الإستعمال
 - 9.2.2. اختيار المريض اعتبارات جمالية
 - 9.2.3. اعتبارات ما قبل الجراحة
 - 9.2.4. تقنيات جراحية
 - 9.2.4.1. فك مفصل الفخذ
 - 9.2.4.2. قطع عظم الفخذ أو قسبة الساق
 - 9.2.4.3. استئصال نصف الحوض
 - 9.2.5. اعتبارات ما بعد الجراحة
 - 9.2.6. مضاعفات
- 9.3. الأمراض
 - 9.3.1. الساركوما العظمية
 - 9.3.2. أورام العظام الأخرى
 - 9.3.3. الصدمة، كسور المفاصل القديمة، التهاب العظم
- 9.4. عمليات بتر أخرى
 - 9.4.1. بتر السلاحيات
 - 9.4.2. استئصال الذنب
 - 9.4.3. الأورام التي تصيب السلاحيات
- 9.5. الفتق السري والأربي والصفن والصدمة
 - 9.5.1. فتق سري
 - 9.5.2. الفتق الإربي
 - 9.5.3. فتق كيس الصفن
 - 9.5.4. فتق رضحي
- 9.6. فتق رضحي
 - 9.6.1. التعامل مع المريض المصاب بصدمات متعددة
 - 9.6.2. اعتبارات ما قبل الجراحة
 - 9.6.3. تقنيات جراحية
 - 9.6.4. اعتبارات ما بعد الجراحة
- 9.7. فتق العجان (I)
 - 9.7.1. تشريح
 - 9.7.2. فزيولوجيا مرضية
 - 9.7.3. فتق العجان (II)
 - 9.7.4. تشخيص
- 9.8. أنواع الفتق العجاني
 - 9.8.1. اعتبارات ما قبل الجراحة
 - 9.8.2. تقنيات جراحية
 - 9.8.3. اعتبارات ما بعد الجراحة
 - 9.8.4. مضاعفات
- 9.9. فتق الحجاب الحاجز
 - 9.9.1. فتق الحجاب الحاجز
 - 9.9.1.1. تشريح
 - 9.9.1.2. تشخيص
 - 9.9.1.3. اعتبارات ما قبل الجراحة
 - 9.9.1.4. تقنيات جراحية
 - 9.9.1.5. اعتبارات ما بعد الجراحة
- 9.10. فتق الصفاق - التامور - الحجاب الحاجز
 - 9.10.1. تشريح
 - 9.10.2. تشخيص
 - 9.10.3. اعتبارات ما قبل الجراحة
 - 9.10.4. تقنيات جراحية
 - 9.10.5. اعتبارات ما بعد الجراحة

وحدة 10. جراحة طفيفة التوغل. منظار البطن. تنظير الصدر. الأشعة التداخلية

- 10.1. تاريخ ومزايا / عيوب الجراحة طفيفة التوغل
 - 10.1.1. تاريخ تنظير البطن وتنظير الصدر
 - 10.1.2. المميزات والعيوب
 - 10.1.3. رؤى جديدة
- 10.2. المعدات والأدوات
 - 10.2.1. المعدات
 - 10.2.2. الأدوات
- 10.3. تقنيات التنظير البطني. برنامج تدريب
 - 10.3.1. خياطة في تنظير البطن
 - 10.3.1.1. خياطة تقليدية
 - 10.3.1.2. خيوط ميكانيكية
 - 10.3.2. برنامج تدريب تنظير البطن
- 10.4. تنظير البطن (I). طرق التناول
 - 10.4.1. تقنيات أداء استرواح الصفاق
 - 10.4.2. وضع المنافذ
 - 10.4.3. العوامل البشرية (أرغونوميا)
- 10.5. تنظير البطن (II). التقنيات الأكثر شيوعاً
 - 10.5.1. استئصال المبيض
 - 10.5.2. الخصية البطنية
 - 10.5.3. تثبيت المعدة الوقائي
 - 10.5.4. خزعة الكبد
- 10.6. تنظير البطن (III). التقنيات الأقل شيوعاً
 - 10.6.1. استئصال المرارة
 - 10.6.2. تنظير المثانة المساعد
 - 10.6.3. فحص الجهاز الهضمي
 - 10.6.4. استئصال الطحال

- 10.6.5. أخذ الخزعة
- 10.6.5.1. المتعلقة بالأمراض الكلوية
- 10.6.5.2. المتعلقة بأمراض البنكرياس
- 10.6.5.3. المتعلقة بأمراض الغدد الليمفاوية
- 10.7. تنظير الصدر (I). طرق تناول المواد المحددة
- 10.7.1. المواد محددة
- 10.7.2. النهج الأكثر شيوعًا. وضع المنافذ
- 10.8. تنظير الصدر (II). التقنيات الأكثر شيوعًا. استئصال التامور
- 10.8.1. دواعي وتقنية استئصال التامور
- 10.8.2. فحص التامور. استئصال التامور الجزئي مقابل نافذة التامور
- 10.9. تنظير الصدر (II). التقنيات الأقل شيوعًا
- 10.9.1. خزعة الرئة
- 10.9.2. استئصال الفص الرئوي
- 10.9.3. تسرب الكيلوس
- 10.9.4. حلقات الأوعية الدموية
- 10.10. الأشعة التداخلية
- 10.10.1. المعدات
- 10.10.2. التقنيات الأكثر شيوعًا

حقق نجاحًا احترافيًا مع هذا البرنامج الكامل، المكون من أحدث
المحتويات وأكثرها إبداعًا في السوق”



المنهجية

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



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



في تيك نستخدم طريقة الحالة

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

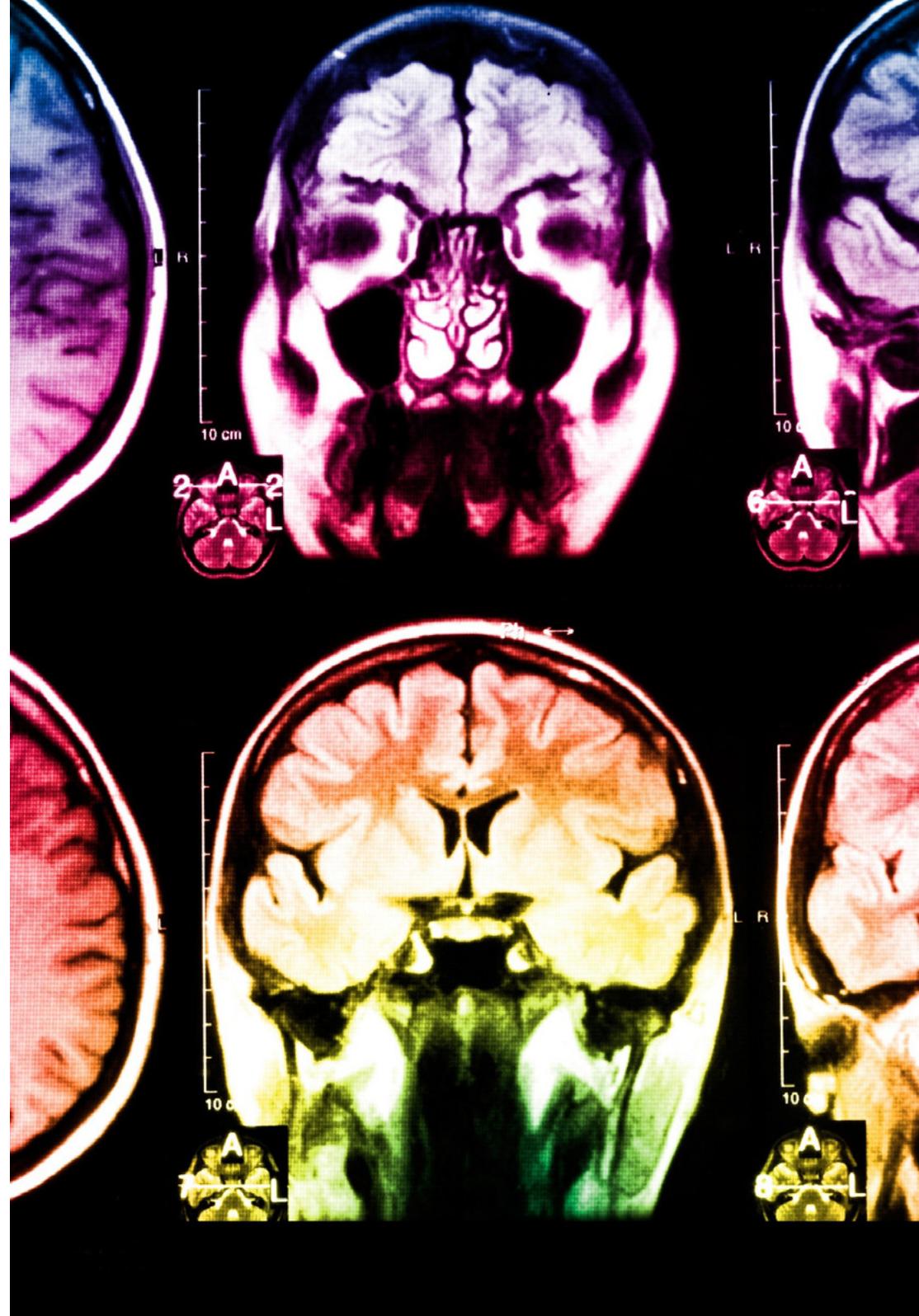
تقع في الطليعة التربوية العالمية ، تمكنت طريقة إعادة التعلم من تحسين مستويات الرضا العالمية للمهنيين الذين أنهوا دراستهم ، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة عبر الإنترنت في اللغة الإسبانية الناطقة (جامعة كولومبيا).

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.

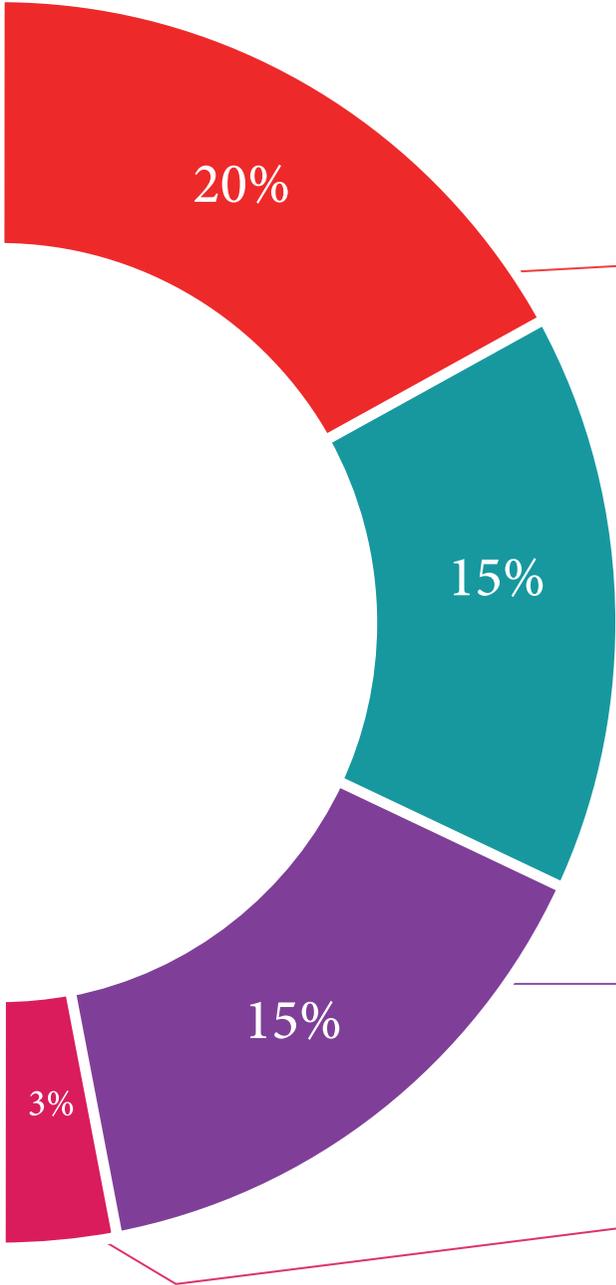
ستسمح لك إعادة التعلم بالتعلم بجهد أقل وأداء أكبر ، والمشاركة بشكل أكبر في تدريبك ، وتنمية الروح النقدية ، والدفاع عن الحجج والآراء المتناقضة: معادلة مباشرة للنجاح.

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.



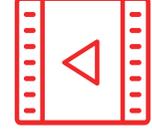
يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المعدة بعناية للمحترفين:



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

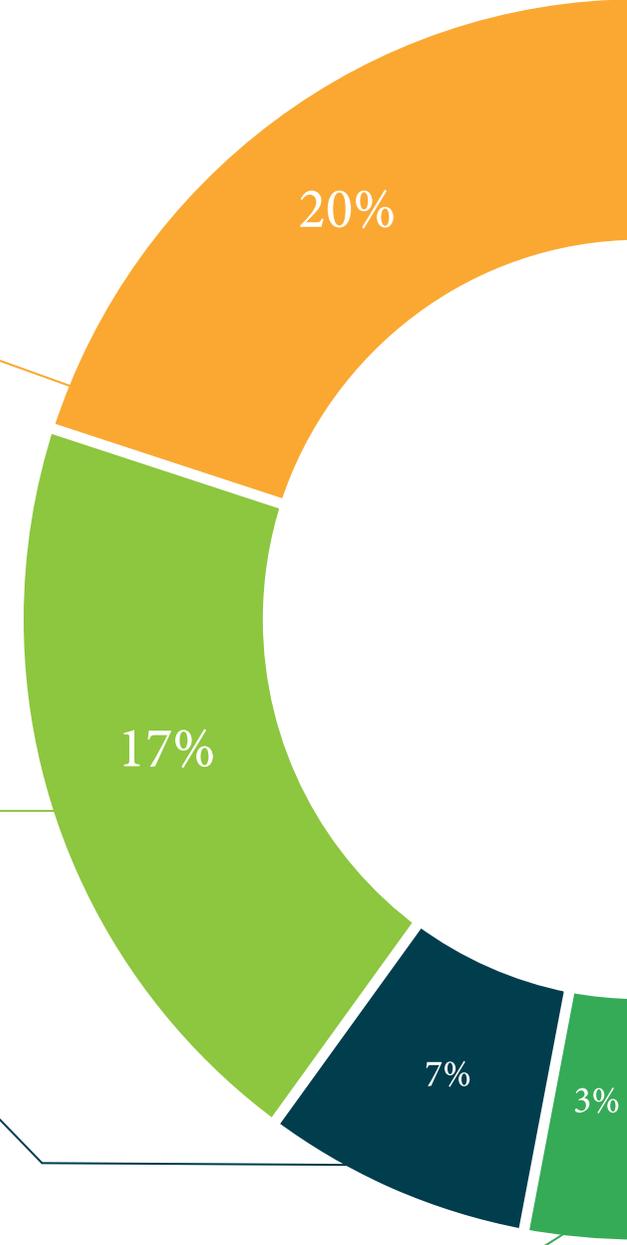
هناك أدلة علمية على فائدة ملاحظة طرف ثالث من الخبراء.

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

تضمن درجة الماجستير الخاص في الجراحة البيطرية في الحيوانات الصغيرة، بالإضافة إلى التدريب الأكثر صرامة وحدائقة، الحصول على درجة الماجستير الخاص التي تصدرها 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 الخاص في الجراحة البيطرية للحيوانات الصغيرة على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدائة في السوق.

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

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

المؤهل: ماجستير خاص في الجراحة البيطرية للحيوانات الصغيرة

عدد الساعات الدراسية المعتمدة: 1500 ساعة.

ماجستير خاص في الجراحة البيطرية للحيوانات الصغيرة

التوزيع العام للخطة الدراسية

| الدرجة | الفترة | عدد الساعات |
|-----------------|--|-------------|
| 1 ^o | المبادئ الأساسية في جراحة الأسماك الرهوف التفتيات | 150 |
| 2 ^o | الطب الجراحي، عملية فتح البطن الاستكشافية | 150 |
| 3 ^o | الجلد إدارة الجروح والجراحة الترميمية | 150 |
| 4 ^o | جراحة الجهاز الهضمي | 150 |
| 5 ^o | جراحة المثانة البولية، جراحة الثدي | 150 |
| 6 ^o | جراحة الأورام، المبادئ الأساسية، أورام الجلد | 150 |
| 7 ^o | وتحت الجلد | 150 |
| 8 ^o | جراحة الكبد والجهاز المراري، جراحة الطحال، جراحة جهاز العدد الصماء | 150 |
| 9 ^o | جراحة الرأس والرقبة | 150 |
| 10 ^o | جراحة تنويم الصدر | 150 |
| 11 ^o | الطرف الصدري، وأطراف الحوض، واستئصال الثدي، والسليتيات، الفم | 150 |
| 12 ^o | البري، الأذن، الصمغ، الرضحي، العجان، التخطيط، الفم البطني، | 150 |
| 13 ^o | التشاور، الجاني العام | 150 |
| 14 ^o | جراحة طفيفة التوغل، منظار البطن، نظير الصدر، الأشعة التداخلية | 150 |

التوزيع العام للخطة الدراسية

| نوع المادة | عدد الساعات |
|----------------------------|-------------|
| إجباري (OB) | 1,500 |
| إختياري (OP) | 0 |
| لممارسات الخارجية (PR) | 0 |
| مشروع تخرج الماجستير (TFM) | 0 |
| الإجمالي | 1,500 |

الجامعة
tech
التكنولوجية

منح هذا
الدبلوم

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

ماجستير خاص

في

الجراحة البيطرية للحيوانات الصغيرة

وهي شهادة خاصة من هذه الجامعة موافقة لـ 1,500 ساعة، مع تاريخ بدء يوم/شهر/ سنة وتاريخ انتهاء يوم/شهر/سنة

تيك مؤسسة خاصة للتعليم العالي معتمدة من وزارة التعليم العام منذ 28 يونيو 2018

في تاريخ 17 يونيو 2020

بروفيسور تري جيفارا نافارو

بروفيسور تري جيفارا نافارو
رئيس الجامعة

الجامعة
tech
التكنولوجية

بروفيسور تري جيفارا نافارو

بروفيسور تري جيفارا نافارو
رئيس الجامعة

TECH: APWOR2IS techstate.com/certificates

المستقبل

الصحة

الثقة

الأشخاص

التعليم

المعلومات

الأوصياء الأكاديميون

الضمان

الاعتماد الأكاديمي

التدريس

المؤسسات

المجتمع

التقنية

الالتزام

التعلم

tech الجامعة
التكنولوجية

الرعاية

الابتكار

المعرفة

الحاضر

الجودة

ماجستير خاص

الجراحة البيطرية للحيوانات الصغيرة

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: سنة

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

التدريب الافتراضي

المؤسسات

الفصول الافتراضية

اللغات

ماجستير خاص

الجراحة البيطرية للحيوانات الصغيرة

