

ماجستير خاص
طب الرضوح وجراحة العظام البيطرية





الجامعة
التكنولوجية
tech

ماجستير خاص

طب الرضوح وجراحة العظام البيطرية

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 12 شهر

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعياً

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

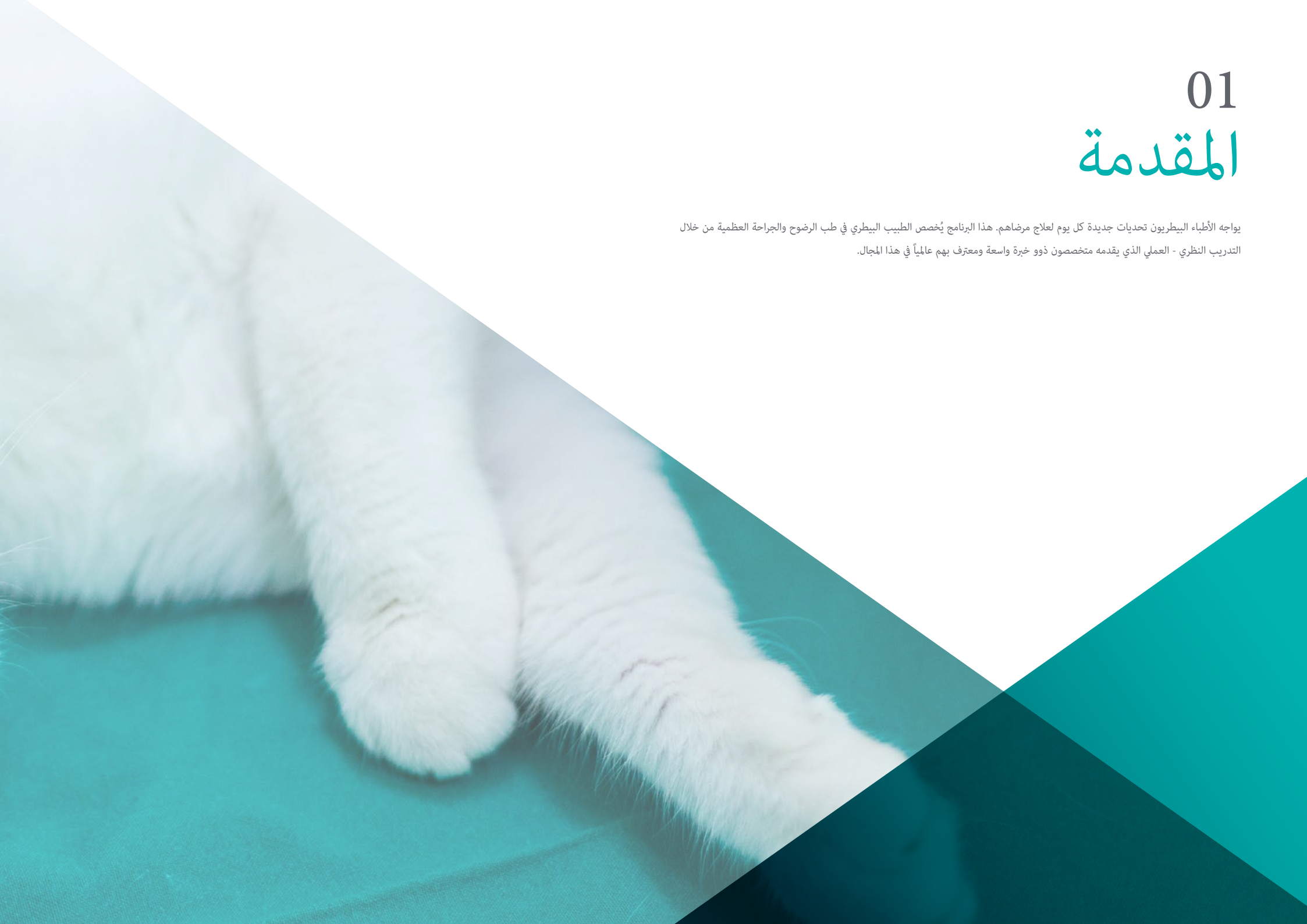
رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: www.techitute.com/ae/veterinary-medicine/professional-master-degree/master-veterinary-traumatology-orthopedic-surgery

الفهرس

01	المقدمة	صفحة 4
02	الأهداف	صفحة 8
03	الكفاءات	صفحة 14
04	هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية	صفحة 18
05	الهيكل والمحتوى	صفحة 22
06	المنهجية	صفحة 36
07	المؤهل العلمي	صفحة 44

01 المقدمة

يواجه الأطباء البيطريون تحديات جديدة كل يوم لعلاج مرضاهم. هذا البرنامج يُخصص الطبيب البيطري في طب الرضوح والجراحة العظمية من خلال التدريب النظري - العملي الذي يقدمه متخصصون ذوو خبرة واسعة ومعترف بهم عالمياً في هذا المجال.





هذا التدريب هو أفضل خيار يمكنك أن تجده للتخصص في طب الرضوح وجراحة العظام البيطرية وإجراء تشخيصات أكثر دقة "



هذا الماجستير الخاص في طب الرضوح وجراحة العظام البيطرية يحتوي على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدائة في السوق. ومن أبرز الميزات:

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

قام الفريق التدريسي لهذا الماجستير الخاص في طب الرضوح وجراحة العظام البيطرية باختيار دقيق لأحدث التقنيات الجراحية للمهنيين من ذوي الخبرة العاملين في المجال البيطري، مع التركيز، بالإضافة إلى ذلك، على السجل المرضي، الفحص البدني للمريض، الفحوصات الطبية التكميلية، التفسير، التشخيص والعلاج التفاضلي.

تقوم درجة الماجستير الخاص في طب الرضوح وجراحة العظام البيطرية بتطوير برنامج يعتمد على الأدلة العلمية والممارسة اليومية للمستشفى البيطري مع نهج شامل لحالة الجراحة العظمية في العالم.

وأمام هذا السؤال، هل يمكن تعلم الجراحة أونلاين؟ الجواب نعم. دراسة الجراحة أونلاين اليوم هي واقع حقيقي. هناك دراسات علمية أجريت في جامعة ولاية أوهايو في الـ 80 أثبتت كفاءة أكبر في الخياطة من قبل الطلاب عندما شاهدوا مقاطع الفيديو قبل تطبيقها على نماذج التدريب. تم الحصول على نفس النتائج في الجراحة التنظيرية: هناك تعلم أكثر كفاءة عندما شاهد الطلاب مسبقاً مقاطع فيديو للإجراءات التي سيتم عملها في تنظير البطن.

وبالتالي، يمكن القول أن الطالب الذي شاهد التقنية الجراحية بالفيديو، يقلل من وقت التدريب في غرفة العمليات.

مدرسو هذا التدريب هم أساتذة جامعيون، تتراوح خبرتهم بين 10 و 50 عامًا في التدريس والمستشفى. إنهم أساتذة في مدارس من قارات مختلفة، ولهم طرق مختلفة لإجراء الجراحة ومع تقنيات جراحية مشهورة عالمياً. وهذا ما يجعل من هذا التدريب برنامجاً تخصصياً فريداً، مختلف عن كل الماجستير التي يمكن تقديمها في الوقت الحالي في الجامعات الأخرى.

نظراً لأنه برنامج عبر الإنترنت، فإن الطالب غير مشروط بجدول زمنية ثابتة أو الحاجة إلى الانتقال إلى مكان مادي آخر، ولكن يمكنه الوصول إلى المحتويات في أي وقت من اليوم، وتحقيق التوازن بين عملهم أو حياتهم الشخصية مع العمل الأكاديمي.

يوفر هذا البرنامج للطالب أدوات ومهارات متخصصة لتطوير نشاطهم المهني بنجاح، في المجال الواسع لطب الرضوخ والجراحة العظمية ويعمل على المهارات الأساسية مثل معرفة الواقع والممارسة اليومية في المستشفى البيطري، ويطور المسؤولية في مراقبة عملهم والإشراف عليه، فضلاً عن مهارات التواصل ضمن العمل الجماعي الأساسي.



لا تفوت فرصة الحصول على درجة الماجستير الخاص في طب الرضوح وجراحة العظام البيطرية معنا. إنها فرصة مثالية للتقدم في حياتك المهنية "

يحتوي هذا التدريب على أفضل المواد التعليمية، والتي ستتيح لك دراسة سياقية تسهل التعلم.

سيسمح لك هذا البرنامج 100% عبر الإنترنت بدمج دراستك مع عملك المهني مع زيادة معرفتك في هذا المجال.

درجة الماجستير الخاص هذه هي أفضل استثمار يمكنك القيام به في اختيار برنامج تحديث لتطوير معرفتك في طب الرضوح وجراحة العظام البيطرية”



تضم في هيئة التدريس متخصصين ينتمون إلى مجال الطب البيطري، والذين يصبون خبراتهم العملية في هذا التدريب، بالإضافة إلى متخصصين معترف بهم من مجتمعات رائدة وجامعات مرموقة.

محتوى الوسائط المتعددة خاصتها، الذي تم تطويره بأحدث التقنيات التعليمية، سيسمح لمهني التجميل بالتعلم حسب السياق، بما معناه، بيئة محاكاة سيوفر تدريباً غامراً مبرمجاً للتخصص في مواقف حقيقية.

يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على المشكلات، والذي يجب على الجراح من خلاله محاولة حل الحالات المختلفة للممارسة المهنية التي تُطرح على مدار هذه الدورة الأكاديمية. لهذا، سيحصل المحترف على مساعدة من نظام فيديو تفاعلي مبتكر تم إنشاؤه بواسطة خبراء معترف بهم في طب الرضوح وجراحة العظام البيطرية ممن يتمتعون بخبرة كبيرة.





02

الأهداف

يهدف برنامج طب الرضوح وجراحة العظام البيطرية إلى تسهيل أداء المتخصصين في الطب البيطري بأحدث التطورات وأحدث العلاجات في هذا القطاع.

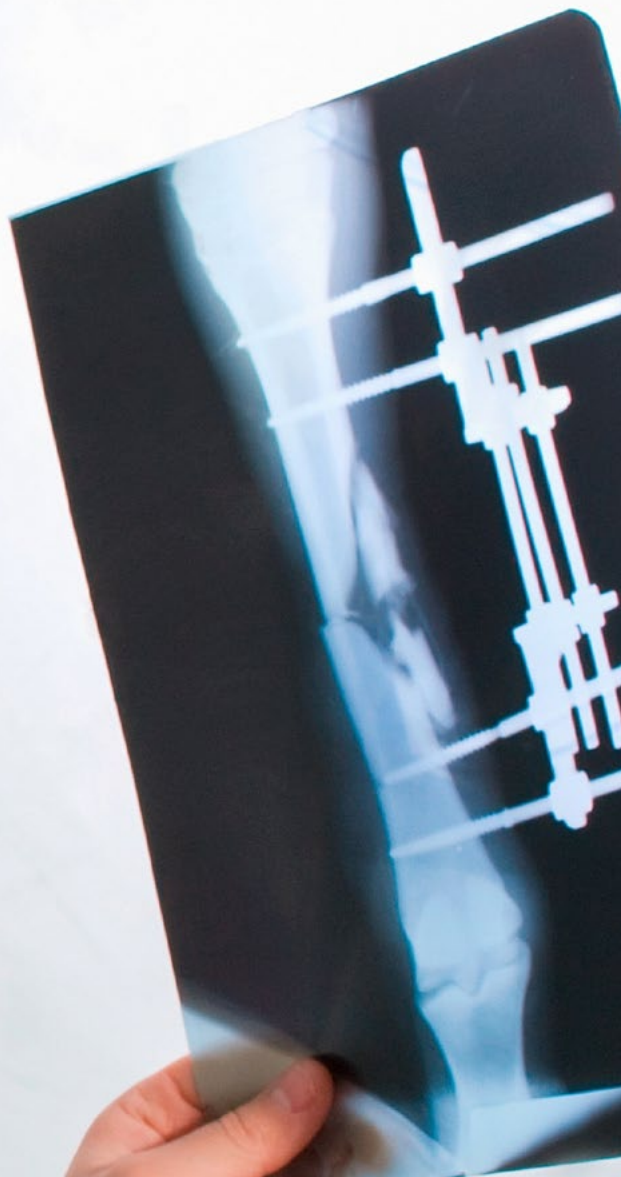
هذا هو الخيار الأفضل للتعرف على أحدث التطورات في طب
الرضوح وجراحة العظام البيطرية "



الأهداف العامة



- المعرفة الأساسية بعلم الخلايا والأنسجة العظمية
- تطوير فيسيولوجيا العظام وتأثيرها في المريض المصاب بأمراض العظام في الجهاز الهرموني الذي يحكم العظام
- تحديد كيفية إجراء إصلاح العظام والتقييم الشعاعي السريري وإصلاح الكسور
- تحليل القوى المؤثرة على الجسم العظمي المسببة للضغط وامتصاص تلك القوة اعتماداً على حجم واتجاه نفس القوة التي يمتصها الجسم
- فحص الأنواع المختلفة للإصلاحات العظمية الموجودة في العظام اعتماداً على طريقة التثبيت
- إجراء الفحص البدني للمريض في الديناميكيات والإحصاءات
- التفريق بين أنواع أمراض العظام اعتماداً على الأعراض المختلفة الموجودة عند إجراء الفحص البدني
- استخدام الطرق السمعية والبصرية لإجراء تقييم قبل الفحص البدني للعظام مثل كاميرات الفيديو ذات السرعة العادية والفيديو البطيء والقياسات المترية واستخدام مقياس الزوايا
- تجميع التكوينات المختلفة للمعلم الخارجي Kirschner-Ehmer
- مناقشة مزايا وعيوب استخدام المثبتات الخارجية
- إنشاء رعاية ما بعد الجراحة للمعلمين الخارجيين
- تطوير مناقشة بخصوص تقنية وضع المسامير
- تحديد وتطبيق المبادئ الأساسية في استخدام المسامير داخل النخاع والمغلقة المستخدمة في الكسور في الكلاب والقطط
- تحليل الميكانيكا الحيوية والقوى التي يتحكم بها المسامير داخل النخاع في كسور العظام الطويلة في الكلاب والقطط
- تحديد طرق إدخال وأنواع وأحجام المسامير داخل النخاع المستخدمة في الكسور في الكلاب والقطط
- التعرف على مزايا وعيوب ومضاعفات استخدام المسامير داخل النخاع في الكسور في الكلاب والقطط
- تحليل ومعرفة مبادئ واستخدامات المسامير المغلقة في كسور العظام الطويلة للكلاب والقطط
- تحديد الاستخدامات الأخرى للمسامير داخل النخاع والطرق المساعدة المطبقة على كسور العظام في الكلاب والقطط
- فحص تطور التثبيت الداخلي باللوحات في ال 50 عاماً الماضية



- ◆ تحديد خصائص كل من أهم الأنظمة المستخدمة في العالم
- ◆ تصنيف أنظمة التثبيت المختلفة بألواح لتخليق العظام في الكلاب والقطط من حيث الشكل والحجم والوظيفة
- ◆ تفصيل تشريح منطقة الحوض، وكذلك المناطق وثيق الصلة
- ◆ تحديد «المرضى المرشحين» لإجراء العلاج المحافظ أو جراحياً بعد كسر في الحوض
- ◆ تخصص في أنظمة التثبيت المختلفة لكسور الحوض
- ◆ تحديد المضاعفات الرئيسية المرتبطة بكسور الحوض
- ◆ تقييم احتياجات ما بعد الجراحة الفورية للمرضى الذين يعانون من كسور في الحوض، وكذلك تطورهم على المدى المتوسط والطويل
- ◆ تطوير المعرفة النظرية والعملية حول تخليق العظام في كسور معينة في عظم الفخذ والساق والرضفة
- ◆ تعزيز المعايير المتخصصة لاتخاذ القرار في كسور معينة مع إصلاحات محددة في كل حالة من الحالات السريرية في عظم الفخذ والرضفة والساق
- ◆ تطوير المعرفة المتخصصة للتثبيت الداخلي في الكسور المعقدة للكتف والعضد والكعبرة والزند
- ◆ تطوير معايير متخصصة لاتخاذ القرار في كسور «محددة» مع إصلاحات «محددة» في كل كسر من الكسور الموجودة في الكتف والعضد والكعبرة والزند
- ◆ مناقشة تقنيات تنظير المفاصل في المفاصل المختلفة
- ◆ فحص الرؤية بالمنظار
- ◆ تقييم أدوات التنظير المفصلي
- ◆ تطوير تقنيات جراحية تنظير المفصل
- ◆ تحديد أمراض العظام الثلاثة المحتملة في كل حالة سريرية
- ◆ تحديد مرض العظام النهائي بعد استبعاد تلك التي لا تستمر
- ◆ تحليل الاختلافات بين مرض أو آخر لتجنب التشخيص الخاطئ
- ◆ تصفح أحدث طرق التشخيص
- ◆ تطوير المعرفة المتخصصة لإجراء أفضل علاج في كل من هذه الأمراض





الأهداف المحددة

وحدة 1. تكون العظم

- تطوير المعرفة بعلم الخلايا العظمي
- تحديد تكوين الهياكل والفرق بين العظم غير الناضج والعظم الحقيقي
- فحص التأثير الهرموني على عمو العظام
- تفصيل مقاومة العظام للصدمة، والتمييز بين الكسر المستقر والكسر غير المستقر من خلال ظهور الكلس مع الأشعة السينية

وحدة 2. الفحص البدني للعظام

- تحديد الآفات في المريض من خلال مراجعة التاريخ السريري في الفحص البدني للعظام
- إنشاء إدارة للمريض عند وصوله إلى المستشفى لإجراء فحص بدني ثابت وديناميكي للعظام
- تحديد الأهمية في الفحص البدني للعظام من الملاحظة والفحص والجس والحساسية والاستماع إلى خرق المفصل، وكذلك قياس نطاقات حركة المفصل
- تطوير أكثر 20 مرضاً شيوياً في الكلاب
- تطوير المهارة والقدرة اللازمين لإجراء فحص سريري جيد للعظام للوصول إلى التشخيصات الحاسمة
- تطوير القدرة على إنشاء التشخيصات الممكنة التي توضح بالتفصيل طرق التشخيص الداعمة للحصول على التشخيص النهائي

وحدة 3. المثبتات الهيكلية الخارجية والمثبتات الدائرية

- تحليل سلوك التكوينات المختلفة للمعلمين الخطيين والهجين والدائريين
- تجميع استخدام الأوصياء الخارجيين في حالات عدم الاجتماعات
- اقتراح استخدام التثبيت الخارجي كخيار أول لكسور قصبه الساق ونصف القطر
- تحديد استخدام الدعامة كخيار أول للكسور المفتوحة أو المصابة
- إظهار إمكانية استخدام الأوتاد الخارجية في القطط
- وضع إرشادات لاختيار استخدام كل من التكوينات
- تقييم أهمية جودة المواد
- فحص سلوك استخدام الأكريليك لكسور العظام الطويلة
- إثبات مزايا استخدام مدرسين دائريين لإثبات المفاصل
- توليد الاهتمام لدى الطالب باستخدام مدرسين خارجيين

وحدة 4. زرع المسامير داخل النخاع

- تحديد الاستخدامات التطبيقية للمسامير داخل النخاع والمسامير المخلقة في كسور عظم الفخذ والساق والعضد
- تحديد الميكانيكا الحيوية والاستقرار الدوراني للمسمار داخل النخاع المطبق على العظام الطويلة للكلب والقط
- تحديد الأشكال المعيارية والرجعية للإدخال لوضع المسامير داخل النخاع في العظام الطويلة للكلاب والقطط
- التعرف على استخدام التسمير داخل النخاع والتثبيت المساعد مثل التطويق والمثبتات الخارجية في الكسور في الكلاب والقطط
- تحديد أوقات إصلاح الكسور والمتابعة الشعاعية وإزالة المسامير داخل النخاع والطرق المساعدة المستخدمة في الكسور في الكلاب والقطط
- التعرف على استخدام رباط الشد المطبق على كسور القلع في الكلاب والقطط
- تقييم استخدام المسامير المتصالبة في الكسور الميتافيزيقية وفوق القمية والكسور الجسدية للعظام الطويلة للكلاب والقطط

وحدة 5. صفائح ومسامير العظام

- وضع معايير متخصصة في استخدام أي من الأنظمة التي تمت مناقشتها في هذه الوحدة لتحديد النظام الأمثل للتحقق من الكسر في الممارسة اليومية للكلاب والقطط
- تحديد المزايا والعيوب الرئيسية لكل من طرق التثبيت بالصفائح
- تقييم الجبال أو أنظمة القفل المخروطي في كل من أنظمة تثبيت الصفيحي
- تحديد الأدوات اللازمة لتطبيق كل من الغرسات
- اتخاذ أفضل قرار في كل من الكسور الأكثر شيوياً على أفضل نظام تثبيت بالصفائح
- تحديد النظام الأمثل لاستخدامه في أمراض النمو المختلفة التي تسبب الزوايا أو التشوهات في العظام والمفاصل

وحدة 6. كسور الحوض

- تحليل وتحديد الخصائص السريرية المرتبطة بكسر الحوض
- التعرف على العوامل المختلفة للمرضى الذين يعانون من كسور في الحوض وتقييمها والتي تسمح لنا بإصدار تشخيص دقيق
- تنفيذ الأساليب الجراحية في مختلف المناطق التشريحية حيث يتم تنفيذ الإجراءات العلاجية
- تطبيق العلاجات المحافظة المختلفة على المرضى الذين يعانون من كسر في الحوض، سواء في المراحل الأولية أو في الأسابيع اللاحقة من التعافي
- تخصيص الطبيب البيطري في تنفيذ المناورات القياسية والخاصة في الحد من كسور الحوض
- اختيار الزرع الجراحي المناسب في كل نوع من أمراض الحوض، وتحديد مزايا وعيوب كل حالة

وحدة 9. جراحة التنظير المفصلي

- ♦ وصف تاريخ وتطور تنظير المفاصل في الطب البشري والبيطري
- ♦ تقييم معدات وأدوات تنظير المفاصل وكيفية التعامل معها
- ♦ فحص مزايا تنظير المفاصل مقارنة بالجراحة المفتوحة التقليدية
- ♦ تحليل تنظير المفاصل كطريقة لتشخيص الأمراض داخل المفصل لكل مفصل
- ♦ تأسيس تنظير المفصل كطريقة للعلاج الجراحي للأمراض داخل المفصل
- ♦ تطوير تقنيات جراحية بمساعدة تنظير المفاصل لعلاج الأمراض حول المفصل
- ♦ تحديد موانع تنظير المفاصل وتقييم مضاعفات هذه التقنية وكيفية حلها

وحدة 10. أمراض العظام

- ♦ فحص وتحليل كل مرض
- ♦ إجراء عملية تقييم صحيحة للوصول إلى التشخيص النهائي لكل من الأمراض المذكورة
- ♦ تحسين التطبيق العلاجي في كل من هذه الأمراض
- ♦ تقييم أفضل طريقة للوقاية من هذه الأمراض
- ♦ التعرف على الأعراض الأولى للأمراض للعلاج المبكر
- ♦ تحليل منهجي لأمراض النمو الرئيسية مع مراعاة الاختلافات حسب العمر والجنس والحجم والطرف الأمامي والطرف الخلفي



اغتنم هذه الفرصة واتخذ الخطوة لمتابعة آخر
الأخبار في طب الرضوح وجراحة العظام البيطرية "

- ♦ تخصص الطبيب البيطري في التقنيات الجراحية المميزة لأمراض معينة في الحوض
- ♦ إجراء تدبير مسكن صحيح للمرضى في فترة ما بعد الجراحة مباشرة وعلى المدى المتوسط والطويل
- ♦ تطوير الطرق الرئيسية لإعادة التأهيل وإعادة الوظائف للمرضى الذين يعانون من كسور في الحوض

وحدة 7. كسور أطراف الحوض

- ♦ إنشاء تصنيف للكسور القريبة في عظم الفخذ وتطوير المعرفة المتخصصة حول طرق التثبيت الموصى بها لإصلاح الكسر بنجاح
- ♦ تجميع الأنظمة والتركيبات المختلفة لأنظمة تخليق العظام في إصلاح كسور الفخذ متوسطة الوزن
- ♦ تحليل طرق التثبيت المختلفة والتخصص في تلك التي تقدم أعلى معدل نجاح لتثبيت كسور الركبة
- ♦ تحديد الكسور المختلفة التي تشمل قبة الساق والتخصص في طرق التثبيت الموصى بها لحل هذه الكسور
- ♦ فحص الكسور الأكثر شيوعاً التي تحدث في الممارسة اليومية وتشخيصها وحلها جراحياً

وحدة 8. كسور الأطراف الصدرية

- ♦ تحليل كسور لوح الكتف وطريقة إصلاح كل منها
- ♦ مراجعة تصنيف كسور العضد البعيدة
- ♦ تحديد طرق التثبيت الموصى بها لتحقيق النجاح في إصلاح الكسر
- ♦ تطوير تدريب متخصص في التركيبات المختلفة لأنظمة تخليق العظام لإصلاح كسور الثلث الأوسط من عظم العضد
- ♦ دراسة طرق التثبيت المختلفة وصقل المعرفة في تلك التي تحصل على نسبة نجاح أعلى بين طرق التثبيت المختلفة لكسور الكوع
- ♦ تحديد الكسور المختلفة التي تشمل نصف القطر والزند
- ♦ تحليل طرق التثبيت المختلفة الموصى بها لحل كسور نصف القطر والزند
- ♦ تفصيل الكسور الأكثر شيوعاً في المنطقة والتشخيص والحل الجراحي
- ♦ فحص الكسور والخلع في عظم الرسغ والكنايب والتثبيت الأكثر فعالية لها
- ♦ تحديد شذوذ نمو الطرف الأمامي والأصل والعلاج عن طريق التصحيحات الزاوية من خلال قطع العظم والطرق المرتبطة بالعلاج
- ♦ تحديد أكثر كسور الفك السفلي والفك العلوي شيوعاً والطرق المختلفة لحلها

الكفاءات

بعد اجتياز تقييمات درجة الماجستير الخاص في طب الرضوح وجراحة العظام البيطرية، سيكون المحترف قد اكتسب المهارات اللازمة لجودة التطبيق العملي المحدث بناءً على المنهجية التعليمية الأكثر ابتكاراً.



سيسمح لك هذا البرنامج باكتساب المهارات اللازمة لتكون أكثر فعالية
في عملك اليومي





- ◆ تشخيص المشاكل الرضية المختلفة في الحيوانات واستخدام التقنيات اللازمة لعلاجها
- ◆ تقييم أمراض الصدمات المختلفة من خلال الأساليب السمعية والبصرية
- ◆ إجراء رعاية ما بعد الجراحة
- ◆ استخدام أحدث الأساليب في جراحات العظام

برنامج يسمح لك بالحصول على تدريب ممتاز
للتطوير في هذا المجال شديد التنافسية ”



الكفاءات المحددة



- ♦ التعرف على علم الخلايا العظمية
- ♦ التفريق بين أنواع كسور العظام
- ♦ إجراء الفحص البدني للعظام للوصول إلى التشخيص النهائي
- ♦ التعرف على أكثر الأمراض شيوعاً في هذا المجال عند الكلاب والقطط
- ♦ التعرف على أفضل الإجراءات لعلاج الكسور
- ♦ استخدام أفضل الأجهزة لتثبيت العظام بعد الكسر
- ♦ تطبيق أنسب الآليات لكسر عظم الفخذ والساق والعضد في الكلاب والقطط
- ♦ إدارة أوقات التعافي بعد الكسر
- ♦ استخدام النظام الأمثل للتحقق من الكسر في الممارسة اليومية للكلاب والقطط
- ♦ التعرف على مزايا وعيوب استخدام اللوحات، واستخدامها إذا لزم الأمر
- ♦ التعرف على جميع السمات المرتبطة بكسور الحوض
- ♦ تطبيق التقنيات اللازمة لعلاج هذه الأمراض
- ♦ إجراء الرعاية اللازمة بعد الجراحة في هذا النوع من الكسور
- ♦ التعرف على خصائص كسور عظم الفخذ والساق والركبة
- ♦ استخدام أنسب طرق التثبيت لهذه الكسور
- ♦ تحديد وتحليل كسور لوح الكتف، عظم الكتف، الزند، كذلك عظم الرسغ، الكتائب، الفك السفلي، والفك العلوي
- ♦ استخدام أنسب الطرق في كل حالة
- ♦ التعرف على مزايا تنظير المفاصل واستخدامها في حالات محددة
- ♦ التعرف على موانع تنظير المفاصل
- ♦ تقييم الحيوانات لتشخيص أمراضها بشكل فعال
- ♦ تنفيذ أفضل الممارسات العلاجية في كل حالة
- ♦ الوقاية من بعض الأمراض عند الحيوانات الأليفة



هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

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



سيساعدك فريق التدريس لدينا، الخبراء في طب الرضوح
وجراحة العظام البيطرية، على تحقيق النجاح في مهنتك”



د. Soutullo Esperón, Ángel

- ♦ رئيس قسم الجراحة بالمستشفى الجامعي لجامعة ألبونسو العاشر الحكيم
- ♦ مالك العيادة البيطرية ITECA
- ♦ خريج الطب البيطري، جامعة كومبلوتس مدريد
- ♦ ماجستير في الجراحة والكسور، جامعة كومبلوتس مدريد
- ♦ دبلوم الدراسات المتقدمة في الطب البيطري، جامعة كومبلوتس مدريد
- ♦ عضو اللجنة العلمية لـ GEVO و AVEPA
- ♦ أستاذ في جامعة ألبونسو العاشر الحكيم في تخصصات الأشعة وعلم الأمراض والجراحة
- ♦ رئيس قسم الجراحة في الماجستير AEVA لحالات الطوارئ في الحيوانات الصغيرة
- ♦ دراسة التداعيات السريرية لقطع العظام التصحيحية في (TPLO (TFG Meskal Ugatz
- ♦ دراسة التداعيات السريرية لقطع العظام التصحيحية في (TPLO (TFG Ana Gandía
- ♦ دراسات المواد الحيوية والطعوم الغريبة لجراحة العظام



الأساتذة

د. Borja Vega, Alfonso

- ♦ برنامج متقدم في جراحة العظام (GPCert) المتقدم في جراحة العظام للحيوانات الصغيرة)
- ♦ مساعدة لطلاب الدراسات العليا في طب العيون البيطري UAB
- ♦ دورة عملية في بدء تخليق العظام SETOV
- ♦ دورة متقدمة في الكوع

د. García Montero, Javier

- ♦ عضو الكلية الرسمية للأطباء البيطريين في سيوداد ريال، مستشفى كروز فيردي البيطري (ألكازار دي سان خوان)
- ♦ رئيس قسم الإصابات وجراحة العظام والجراحة والتخدير
- ♦ عيادة البينار البيطرية (مدريد)

د. Guerrero Campuzano, María Luisa

- ♦ مدير، طبيب بيطري للحيوانات الدخيلة والحيوانات الصغيرة في العيادة البيطرية
- ♦ طبيب بيطري حذيفة الحيوان
- ♦ عضو الكلية الرسمية للأطباء البيطريين بمدريد

د. Monje Salvador, Carlos Alberto

- ♦ رئيس قسم جراحة الإسعاف وخدمة المناظير
- ♦ رئيس قسم الجراحة وخدمات التدخل الجراحي البسيط (التنظير الداخلي وتنظير البطن وتنظير القصبات وتنظير الأنف وما إلى ذلك)
- ♦ رئيس خدمة التصوير التشخيصي (الموجات فوق الصوتية المتقدمة في البطن والأشعة)

د. Flores Galán, José A.

- ♦ رئيس قسم الإصابات وجراحة العظام وجراحة المخ والأعصاب في مستشفيات Prívet البيطرية
- ♦ بكالوريوس في الطب البيطري من جامعة كومبلوتنس مدريد
- ♦ طالبة دكتوراه في جامعة كومبلوتنس مدريد في مجال جراحة الحوادث في قسم طب وجراحة الحيوان بكلية الطب البيطري
- ♦ متخصص في طب الإصابات وجراحة العظام في الحيوانات المرافقة من جامعة كومبلوتنس مدريد



الهيكل والمحتوى

تم تصميم هيكل المحتويات من قبل أفضل المتخصصين في هذا القطاع في طب الرضوح وجراحة العظام البيطرية، مع خبرة واسعة ومكانة معترف بها في المهنة، مدعومة بحجم الحالات التي تمت مراجعتها ودراستها وتشخيصها، مع قيادة واسعة من التقنيات الجديدة المطبقة على الطب البيطري.





هذا الماجستير الخاص في طب الرضوح وجراحة العظام البيطرية يحتوي على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالاً وحدائثةً في السوق



وحدة 1. تكون العظم

- 1.1. الميكانيكا الحيوية للكسور
 - 1.1.1. العظام كمادة
 - 2.1.1. وظيفة العظام في كسر العظام. مفاهيم ميكانيكية
- 2.1. الخلايا العظمية
 - 1.2.1. بانيات العظم
 - 2.2.1. خلية عظمية
 - 3.2.1. ناقضات العظم
- 3.1. مصفوفة العظام
- 4.1. صفيحة النمو
 - 1.4.1. تنظيم صفيحة النمو
 - 2.4.1. إمداد الدم إلى صفيحة النمو
 - 3.4.1. هيكل ووظيفة صفيحة النمو
 - 4.4.1. مكونات غضروفية
 - 1.4.4.1. منطقة الاحتياطي
 - 2.4.4.1. منطقة تكاثرية
 - 3.4.4.1. المنطقة الضخامية
 - 5.4.1. مكونات العظام (الكردوس)
 - 6.4.1. المكونات الليفية والغضروف الليفية
- 5.1. تشكيل عظم حاجبي
- 6.1. إعادة البناء القشري
- 7.1. امدادات العظام
 - 1.7.1. إمداد الدم الطبيعي لعظام الشباب
 - 2.7.1. إمداد الدم الطبيعي للعظام البالغين
 - 1.2.7.1. نظام الأوعية الدموية الوارد
 - 1.1.2.7.1. فسيولوجيا الجهاز الوعائي الوارد
 - 2.2.7.1. نظام الأوعية الدموية الوارد
 - 1.2.2.7.1. فسيولوجيا الجهاز الوعائي الصادر
 - 3.2.7.1. نظام الأوعية الدموية الوسيطة للعظم المضغوط
 - 1.3.2.7.1. فسيولوجيا الجهاز الوعائي الوسيط للعظم المضغوط
 - 2.3.2.7.2. نشاط خلايا العظام

- 8.1. الهرمونات المنظمة للكالسيوم
 - 1.8.1. هرمون الغدة الدرقية
 - 1.1.8.1. تشريح الغدد الجار درقية
 - 2.1.8.1. التخليق الحيوي لهرمون الغدة الدرقية
 - 3.1.8.1. السيطرة على إفراز هرمون الغدة الجار درقية
 - 4.1.8.1. العمل البيولوجي لهرمون الغدة الدرقية
 - 2.8.1. كالسيتونين
 - 1.2.8.1. خلايا الغدة الدرقية سي (مجاور للجريب)
 - 2.2.8.1. تنظيم إفراز الكالسيتونين
 - 3.2.8.1. التأثير البيولوجي والأهمية الفسيولوجية للكالسيتونين
 - 4.2.8.1. فرط كالسيتونين الدم الأولي والثانوي
 - 3.8.1. كوليكالسيفيرول (فيتامين د)
 - 1.3.8.1. تنشيط التمثيل الغذائي لفيتامين د
 - 2.3.8.1. آليات العمل الخلوية للمستقبلات النشطة لفيتامين
 - 3.3.8.1. آثار التغيرات الهرمونية في الهيكل العظمي في ظل الظروف المرضية
 - 4.3.8.1. نقص فيتامين D
 - 5.3.8.1. فيتامين د الزائد
 - 6.3.8.1. فرط نشاط جارات الدرقية الأولي والثانوي
- 9.1. إصلاح الكسر
 - 1.9.1. استجابة العظام للصدمة
 - 2.9.1. إصلاح الكسر الأساسي
 - 1.2.9.1. المرحلة الالتهابية
 - 2.2.9.1. مرحلة الإصلاح
 - 3.2.9.1. مرحلة إعادة التطوير
 - 4.2.9.1. تشكيل دشبذ العظام
 - 5.2.9.1. التئام الكسور
 - 6.2.9.1. إصلاح التئام الأولي
 - 7.2.9.1. إصلاح التئام الثانية
 - 8.2.9.1. الاتحاد السريبي
 - 9.2.9.1. نطاقات الاتحاد السريبي

- 5.2. التصوير التشخيصي في جراحة العظام والكسور II
 - 1.5.2. الأشعة المقطعية
 - 1.1.5.2. الملامح العامة
 - 2.1.5.2. تحديد المواقع والتقنية والتطبيقات
- 2.5.2. الرنين المغناطيسي
 - 1.2.5.2. الملامح العامة
 - 2.2.5.2. تحديد المواقع والتقنية والتطبيقات
- 6.2. بزل المفصل. أمراض المفاصل من وجهة نظر علم الخلايا
 - 1.6.2. التحضير لبزل المفاصل
 - 2.6.2. نهج مفصلي في مناطق مختلفة
 - 3.6.2. إرسال العينات
 - 4.6.2. الفحص الفيزيائي للسائل الزليلي
- 7.2. التهاب المفاصل والتهاب العظام
 - 1.7.2. أنواع التهاب المفاصل والتهاب العظام
 - 1.1.7.2. المناعة الذاتية
 - 2.1.7.2. الخلايا I
 - 3.1.7.2. إرليخيا
 - 4.1.7.2. ريكتسيا
 - 2.7.2. التشخيص السريري
 - 3.7.2. التشخيص التفريقي
- 8.2. هشاشة العظام I
 - 1.8.2. علم مسببات الأمراض
 - 2.8.2. التشخيص السريري والمختبري
- 9.2. هشاشة العظام II
 - 1.9.2. العلاج
 - 2.9.2. التشخيص
- 10.2. الطب وجراحة العظام وإدارة الأنواع الغريبة
 - 1.10.2. طيور
 - 2.10.2. الزواحف
 - 3.10.2. الثدييات الصغيرة

10.1. مضاعفات الكسور

- 1.10.1. اتحاد مؤجل
- 2.10.1. الغير متحدة
- 3.10.1. اتحاد سيء
- 4.10.1. التهاب العظم والنقي

وحدة 2. الفحص البدني للعظام

- 1.2. أول اتصال للمالك بالمستشفى
 - 1.1.2. طرح الأسئلة في مكتب الاستقبال
 - 2.1.2. موعد المريض
 - 3.1.2. العمر والجنس والعرق
- 2.2. الفحص البدني للعظام في الديناميات
 - 1.2.2. التقاط الصور والفيديو
 - 2.2.2. فيديو بالتصوير الطبيء
 - 3.2.2. وجهات النظر الأمامية والخلفية والجانبية
 - 4.2.2. المشي والركض والجري
- 3.2. الفحص البدني للعظام في الإحصائيات
 - 1.3.2. منهجية لتحقيقها
 - 2.3.2. درجات العرج
 - 3.3.2. الجس السطحي
 - 4.3.2. جس عميق
 - 5.3.2. التشريح الذي يجب أن يعرفه المرء في كل منطقة محسوسة
 - 6.3.2. نطاقات الحركة المشتركة ومقياس الزوايا
 - 7.3.2. وفقاً للعرق والعمر، ما هي الأمراض ال 5 الأكثر شيوعاً؟
- 4.2. التصوير التشخيصي في جراحة العظام والكسور I
 - 1.4.2. الأشعة
 - 1.1.4.2. الملامح العامة
 - 2.1.4.2. تحديد المواقع والتقنية والتطبيقات
 - 2.4.2. الموجات الصوتية
 - 1.2.4.2. الملامح العامة
 - 2.2.4.2. تحديد المواقع والتقنية والتطبيقات

وحدة 3. المثبتات الهيكلية الخارجية والمثبتات الدائرية

- 8.3. مزايا وعيوب استخدام المثبتات الخارجية
- 9.3. رعاية ومضاعفات ما بعد الجراحة
 - 1.9.3. تنظيف المثبت
 - 2.9.3. دراسات التصوير الشعاعي بعد الجراحة
 - 3.9.3. إزالة الغرسة
 - 4.9.3. تغيير موضع جهاز التثبيت
- 10.3. المثبتات في الأنواع الغريبة
 - 1.10.3. طيور
 - 2.10.3. الزواحف
 - 3.10.3. الثدييات الصغيرة

وحدة 4. زرع المسامير داخل النخاع

- 1.4. تاريخ
 - 1.1.4. مسمار Küntscher
 - 2.1.4. أول مريض من الكلاب مع مسمار داخل النخاع
 - 3.1.4. استخدام مسمار شتاينمان في ال 70
 - 4.1.4. استخدام مسمار شتاينمان اليوم
- 2.4. مبادئ تطبيق المسمار داخل النخاع
 - 1.2.4. نوع الكسور التي يمكن وضعها حصرياً
 - 2.2.4. عدم الاستقرار الدوراني
 - 3.2.4. الطول والنقطة والوتر
 - 4.2.4. نسبة قطر قناة المسمار / النخاع
 - 5.2.4. مبدأ النقاط ال 3 للقشرة
 - 6.2.4. سلوك العظم قبل تثبيته بمسمار داخل النخاع
 - 1.6.2.4. مسمار شتاينمان ونصف القطر
- 3.4. استخدام التطويق مع المسمار النخاعي شتاينمان
 - 1.3.4. مبادئ تطبيق التطويق والعلاقات
 - 1.1.3.4. مبدأ الريميل
 - 2.1.3.4. نوع خط الكسر
- 4.4. مبادئ تطبيق نطاق التوتّر
 - 1.4.4. مبدأ Pawel أو Tirante
 - 2.4.4. تطبيق الهندسة على جراحة العظام
 - 3.4.4. الهياكل العظمية حيث يجب تطبيق شريط التوتّر

- 1.3. المثبتات الخارجية
 - 1.1.3. تاريخ المثبت الخارجي للهيكل العظمي
 - 2.1.3. وصف المثبت الخارجي
 - 2.3. الأجزاء التي يتكون منها جهاز كيرشر اهرم
 - 1.2.3. المسامير
 - 1.1.2.3. المثبتات
 - 2.2.3. صفحة الاتصال
 - 3.3. تكوينات المثبت الخارجي الهيكلي
 - 1.3.3. جهاز تثبيت نصف هيكلي
 - 2.3.3. جهاز قياس كيرشر اهرم
 - 3.3.3. جهاز كيرشر اهرم المعدل
 - 4.3.3. نموذج المثبت الخارجي الثنائي
 - 4.3. جهاز تثبيت هيكلي مختلط
 - 5.3. طرق تطبيق جهاز كيرشر اهرم
 - 1.5.3. الطريقة القياسية
 - 2.5.3. الطريقة المعدلة
 - 6.3. مثبتات خارجية بالاكريليك
 - 1.6.3. استخدام الراتنج
 - 2.6.3. استخدام أكريليك الأسنان
 - 1.2.6.3. تحضير الاكريليك
 - 2.2.6.3. وقت التطبيق والضغط
 - 3.2.6.3. رعاية ما بعد الجراحة
 - 4.2.6.3. إزالة الغرسة
 - 3.6.3. اقتناء مادة الأكريليك
 - 4.6.3. العناية بوضع الأكريليك
 - 5.6.3. سمية الاكريليك
 - 6.6.3. الأسمتت العظمي للاستخدام في الكسر
- 7.3. مؤشرات واستخدامات المثبتات الخارجية
 - 1.7.3. عضو سابق
 - 2.7.3. الطرف الخلفي
 - 3.7.3. مناطق أخرى

- 5.4. طريقة تطبيق نورموغراي ورجعي لمسامير Steinmann
 - 1.5.4. الدرجة المعيارية الدانية والبعيدة
 - 2.5.4. التراجع القريب والبعيد
- 6.4. عظم الفخذ
 - 1.6.4. كسور عظم الفخذ القريبة
 - 2.6.4. كسور الثلث الأوسط من عظم الفخذ
 - 3.6.4. كسور الثلث البعيد من عظم الفخذ
- 7.4. قصبة الساق
 - 1.7.4. كسور الثلث القريب
 - 2.7.4. كسور الثلث الأوسط من عظمة القصبة
 - 3.7.4. كسور الثلث البعيد من قصبة الساق
 - 4.7.4. كسور عظم الظنبوب
- 8.4. عضو سابق
 - 1.8.4. مسمار داخل النخاع في عظم العضد
 - 2.8.4. مسمار داخل النخاع في عظم الزند
 - 3.8.4. تثبيت النخاع داخل النخاع من شتاينمان
 - 4.8.4. مسمار شتاينمان داخل النخاع والتثبيت المساعد
 - 5.8.4. الأخرم
- 9.4. تسمير داخل النخاع والقريب في الحيوانات الغريبة
 - 1.9.4. المتابعة الشعاعية
 - 2.9.4. تشكيل دشبذ العظام
 - 3.9.4. السلوك التوحيدى للأنواع المختلفة
- 10.4. مسمار مركزي النخاع مغلق
 - 1.10.4. تاريخ
 - 2.10.4. العناصر
 - 3.10.4. البنية
 - 4.10.4. التطبيق
 - 5.10.4. المميزات والعيوب



وحدة 5. صفائح ومسامير العظام

- 1.5 تاريخ الصفائح المعدنية في التثبيت الداخلي
 - 1.1.5 بداية الصفائح لتثبيت الكسر
 - 2.1.5 الرابطة العالمية لجراحي العظام وأجراحة العظام (AO / ASIF)
 - 3.1.5 صفائح شيرمان ولين
 - 4.1.5 صفائح فولاذية
 - 5.1.5 صفائح التيتانيوم
 - 6.1.5 صفائح من مواد أخرى
 - 7.1.5 مزيج من المعادن لأنظمة الصفائح الجديدة
- 2.5 أنظمة تثبيت مختلفة بصفائح (AO/ASIF, ALPS, FIXIN)
 - 1.2.5 صفائح AO/ASIF
 - 2.2.5 نظام متطور لصفائح مقلدة (ALPS)
 - 3.2.5 FIXIN وكتلته المخروطية
- 3.5 العناية بالأدوات
 - 1.3.5 التنظيف والتطهير
 - 2.3.5 مغسول
 - 3.3.5 تشيخ
 - 4.3.5 المشحومات
 - 5.3.5 منظمة
- 4.5 الأدوات المستخدمة في تثبيت الألواح والبراغي
 - 1.4.5 مسامير الالتحام الذاتي وإزالة ماتشويلو
 - 2.4.5 مقاييس العمق
 - 3.4.5 أدلة الحفر
 - 4.4.5 ماكينات تقويس و ثني الصفائح
 - 5.4.5 رؤوس المسامير
 - 6.4.5 براغي / مسامير
- 5.5 استخدام البراغي وتصنيفها
 - 1.5.5 مسامير العظام الإسفنجية
 - 2.5.5 مسامير العظام القشرية
 - 3.5.5 براغي / مسامير مغلقة
- 4.5.5 تثبيت المسمار
 - 1.4.5.5 استخدام المثقاب
 - 2.4.5.5 استخدام الغاطسة
 - 3.4.5.5 قياس عمق الثقب
 - 4.4.5.5 استخدام ماتشويلو
 - 5.4.5.5 تركيب البراغي
- 6.5 التصنيف الفني للبراغي
 - 1.6.5 مسامير كبيرة
 - 2.6.5 مسامير صغيرة
 - 3.6.5 أجزاء صغيرة
- 7.5 تصنيف البراغي حسب وظيفتها
 - 1.7.5 برغي مع تأثير ضغط بيبي
 - 2.7.5 المسمار العظمي القشري مع تأثير الانضغاط بين الشظايا
 - 3.7.5 تقنيات تصغير اللولب وتثبيته مع تأثير ضغط بيبي
 - 4.7.5 نظام مغلق
- 8.5 صفائح العظام
 - 1.8.5 قواعد التثبيت بالصفائح
 - 1.1.8.5 تصنيف الصفائح حسب شكلها
 - 2.1.8.5 تصنيف الصفائح حسب وظيفتها
 - 1.2.1.8.5 صفائح الضغط
 - 2.2.1.8.5 لوحة التثبيت
 - 3.2.1.8.5 صفائح الجسر
 - 3.1.8.5 صفائح ضغط ديناميكية
 - 1.3.1.8.5 وضع العمل
 - 2.3.1.8.5 تقنية التثبيت
 - 3.3.1.8.5 المميزات والعيوب
 - 4.1.8.5 صفائح مقلدة
 - 1.4.1.8.5 المميزات والعيوب
 - 2.4.1.8.5 أنواع الأقفال
 - 3.4.1.8.5 وضع العمل
 - 4.4.1.8.5 تقنيات، أدوات
 - 5.1.8.5 صفائح الحد الأدنى من الاتصال
 - 6.1.8.5 صفائح صغيرة جداً
 - 7.1.8.5 صفائح خاصة

- 7.6. كسور إسكية
- 1.7.6. نهج جراحي لجسم الإسك
- 2.7.6. أمثلة على الحالات المعالجة جراحياً
- 8.6. كسور ارتفاع العانة
- 1.8.6. النهج الجراحي للسطح البطني لارتفاع العانة
- 2.8.6. طرق الإصلاح
- 9.6. كسور الحدة الإسكية
- 1.9.6. نهج جراحي
- 2.9.6. الكسور الملتزمة وغير المصغرة والضغطية في الحوض
- 10.6. التدبير العلاجي لكسور الحوض بعد الجراحة
- 1.10.6. استخدام الحزام
- 2.10.6. سرير مائي
- 3.10.6. ضرر عصبي
- 4.10.6. التأهيل والعلاج الطبيعي
- 5.10.6. دراسات التصوير الشعاعي وتقييم الزرع وإصلاح العظام

وحدة 7. كسور أطراف الحوض

- 1.7. لمحة عامة عن كسور أطراف الحوض
- 1.1.7. تلف الأنسجة الرخوة
- 2.1.7. التقييم العصبي
- 3.1.7. رعاية ما قبل الجراحة
- 1.3.1.7. تجميد مؤقت
- 2.3.1.7. دراسات التصوير الشعاعي
- 3.3.1.7. الامتحانات المعملية
- 4.1.7. التحضير الجراحي
- 2.7. كسور عظم الفخذ الثالث
- 1.2.7. نهج جراحي
- 2.2.7. كسور رأس الفخذ. التقييم قبل الجراحة
- 3.2.7. كسور عنق الفخذ، المدور الأكبر والجسم الفخذي
- 3.7. العلاج الجراحي لمضاعفات رأس وعنق الفخذ
- 1.3.7. استئصال الرأس والعنق الفخذي
- 2.3.7. استبدال مفصل الورك بالكامل أو طرف اصطناعي
- 1.2.3.7. نظام معزز
- 2.2.3.7. النظام البيولوجي
- 3.2.3.7. نظام مغلق

- 9.5. كيفية اختيار الغرسة
- 1.9.5. العوامل البيولوجية
- 2.9.5. العوامل الفيزيائية
- 3.9.5. تعاون المالك في العلاج
- 4.9.5. جدول حجم الزرع حسب وزن المريض
- 10.5. متى يتم نزع الصفائح
- 1.10.5. هل قامت بدورها السريري؟
- 2.10.5. تمزق الغرسة
- 3.10.5. الزرع يُحصى
- 4.10.5. الزرع يهاجر
- 5.10.5. الرفض
- 6.10.5. عدوى
- 7.10.5. تدخل حراري

وحدة 6. كسور الحوض

- 1.6. علم تشريح الحوض
- 1.1.6. اعتبارات عامة
- 2.6. مجموعة غير جراحية
- 1.2.6. كسور مستقرة
- 2.2.6. وزن المريض
- 3.2.6. عمر المريض
- 3.6. مجموعة جراحية
- 1.3.6. كسر داخل المفصل
- 2.3.6. إغلاق قناة الحوض
- 3.3.6. عدم استقرار مفصل نصفي الحوض
- 4.6. كسر انفصال المفصل العجزي الحرقفي
- 1.4.6. النهج الجراحي لتقليله وتثبيتته
- 2.4.6. أمثلة على الكسور المعالجة جراحياً
- 5.6. كسور الحُق
- 4.5.6. أمثلة على الكسور المعالجة جراحياً
- 6.6. كسر الإليوم
- 1.6.6. نهج جراحي للسطح الجانبي للإليوم
- 2.6.6. أمثلة على الحالات المعالجة جراحياً



- 4.7. كسور منتصف الفخذ الثالثة
- 1.4.7. النهج الجراحي لجسم الفخذ
- 2.4.7. تثبيت كسور الفخذ
- 1.2.4.7. مسمار شتاينمان
- 2.2.4.7. مسامير مقفلة
- 3.2.4.7. الصفائح ومسامير
- 1.3.2.4.7. المثبتات الخارجية
- 2.3.2.4.7. مزيج من الأنظمة
- 3.4.7. رعاية ما بعد الجراحة
- 5.7. كسور عظم الفخذ الثالث القاصي
- 1.5.7. نهج جراحي
- 2.5.7. كسر الانفصال في المشاشية البعيدة لعظم الفخذ أو الكسر فوق اللقمتين
- 3.5.7. كسر بين اللقمتين لعظم الفخذ
- 4.5.7. كسر في لقم الفخذ. كسور T أو Y
- 6.7. كسور الرضفة
- 1.6.7. نهج جراحي
- 2.6.7. تقنيات جراحية
- 3.6.7. علاج ما بعد الجراحة
- 4.6.7. تمزق الرضفة والرباط الرضفي
- 7.7. كسور في الجزء القريب من الساق والشظية
- 1.7.7. نهج جراحي
- 2.7.7. التصنيف
- 3.7.7. قلع حديبة الظنوب
- 4.7.7. الانفصال بسبب كسر مشاش الظنوب الداني
- 8.7. كسور في جسم عظم الظنوب والشظية
- 1.8.7. نهج جراحي
- 2.8.7. تثبيت داخلي / خارجي / مفتوح / متحفظ
- 3.8.7. المسامير داخل النخاع
- 4.8.7. مسمار داخل النخاع والتثبيت التكميلي
- 5.8.7. المثبت الخارجي الهيكلي
- 6.8.7. صفائح العظام
- 7.8.7. ميبو

2.5.8	تثبيت لقمة العضد الإنسي أو الجانبي
1.2.5.8	التخفيض والتثبيت
2.2.5.8	ما بعد الجراحة
3.5.8	كسور اللقمة، كسور اللقمة «T»، وكسور «Y»
1.3.5.8	التخفيض والتثبيت
2.3.5.8	بعد الجراحة
6.8	كسور الكعبرة والزند
1.6.8	كسر في الثلث القريب من الكعبرة و / أو الزند
1.1.6.8	نهج جراحي
2.1.6.8	العلاج
3.1.6.8	ما بعد الجراحة
2.6.8	كسور في جسم الكعبرة و / أو الزند
1.2.6.8	التخفيض المغلق والتثبيت الخارجي للكعبرة والزند
2.2.6.8	النهج الجراحي لجسم الكعبرة والزند
1.2.2.6.8	القحفي الوسطي إلى الكعبرة
2.2.2.6.8	قحفي جانبي
3.2.2.6.8	الزند الذيلية
3.2.6.8	التخفيض والتثبيت
4.2.6.8	ما بعد الجراحة
3.6.8	كسر في الثلث القاصي من الكعبرة و / أو الزند
1.3.6.8	نهج جراحي
2.3.6.8	التخفيض والتثبيت
3.3.6.8	ما بعد الجراحة
7.8	الكسور الرسغية والمشطية
1.7.8	كسر رسغ اليد
2.7.8	كسر في المشط
3.7.8	كسر الكتائب
4.7.8	إعادة بناء الأربطة
1.4.7.8	الأساليب الجراحية

9.7	كسور قصبة الساق القاصية
1.9.7	نهج جراحي
2.9.7	كسر الانفصال في المشاشية القاصية للطنوب
3.9.7	كسور في الكعب الجانبي أو الإنسي أو كليهما
10.7	كسور وخلع رسغ القدم
1.10.7	نهج جراحي
2.10.7	كسر العقبى
3.10.7	كسر أو خلع في عظم رسغ القدم
4.10.7	كسر وتر العرقوب
5.10.7	إيثاق مفصلي عظمي لرسغ القدم

وحدة 8. كسور الأطراف الصدرية

1.8	كسور لوح الكتف
1.1.8	تصنيف الكسر
2.1.8	معاملة متحفظة
3.1.8	نهج جراحي
1.3.1.8	التخفيض والتثبيت
2.8	الخلع الظهري للكتف
1.2.8	التشخيص
2.2.8	العلاج
3.8	كسور عظم العضد القريبة
1.3.8	كسور عظم العضد القريب
4.8	كسور عظم العضد
1.4.8	نهج جراحي
2.4.8	التخفيض والتثبيت
5.8	كسور العضد البعيدة
1.5.8	فوق اللقمة
1.1.5.8	نهج وسيط
2.2.5.8	النهج الجانبي
3.3.5.8	التخفيض والتثبيت
4.4.5.8	ما بعد الجراحة

3.9. أدوات ومعدات تنظير المفصل	8.8. كسور الفك العلوي والسفلي
1.3.9. معدات التنظير	1.8.8. الأساليب الجراحية
2.3.9. مواد خاصة لتنظير المفاصل	2.8.8. تثبيت الارتفاق الفكي السفلي
3.3.9. أدوات وموتد الزرع للجراحة داخل المفصل	3.8.8. تثبيت كسور الجسم في الفك السفلي
4.3.9. تنظيف وتطهير وصيانة أدوات تنظير المفاصل	1.3.8.8. سلك تقويم العظام حول الأسنان
4.9. تنظير مفاصل الكوع	2.3.8.8. تسمير داخل النخاع
1.4.9. إعداد المريض وتحديد المواقع	3.3.8.8. المثبت الخارجي الهيكلي
2.4.9. تشريح مفصل الكوع	4.3.8.8. صفائح العظام
3.4.9. نهج التنظير المفصلي للكوع	5.3.8.8. كسور الفك
4.4.9. تجزئة عملية الإكليل الإنسي	1.5.3.8.8. علاج الكسور في صغار الحيوانات
5.4.9. الداء العظمي الغضروفي - التهاب الغضروف العظمي مجفف اللقمة العضدية	2.5.3.8.8. بعض السمات المميزة للعظام غير الناضجة
6.4.9. متلازمة الحيز الإنسي	3.5.3.8.8. المؤشرات الأولية للجراحة
7.4.9. أمراض ومؤشرات أخرى لتنظير مفصل الكوع	9.8. الكسور الناتجة عن تناقض السطح المفصلي
8.4.9. الموانع والمضاعفات في تنظير مفصل الكوع	1.9.8. الكسور التي تصيب نواة النمو
5.9. تنظير مفصل الكتف	2.9.8. تصنيف المشاش حسب نوعه
1.5.9. إعداد المريض وتحديد المواقع	3.9.8. تصنيف كسور الانزلاق أو الانفصال التي تنطوي على نواة النمو وتشكيل الكردوس المجاور
2.5.9. تشريح مفصل الكتف	4.9.8. التقييم السريري وعلاج الأضرار التي لحقت بنوى النمو
3.5.9. النهج الجانبي والإنسي للكتف مع طرف معلق	5.9.8. بعض العلاجات الأكثر شيوعاً للإغلاق المبكر
4.5.9. الداء العظمي الغضروفي - التهاب العظم و الغضروف المجفف للكتف	10.8. جراحة الأوتار
5.5.9. التهاب وتر العضلة ذات الرأسين	1.10.8. تمزق الأوتار الأكثر شيوعاً
6.5.9. عدم استقرار الكتف	2.10.8. أنواع الخياطة
7.5.9. أمراض ومؤشرات أخرى لتنظير مفصل الكتف	3.10.8. المثبتات الخارجية عبر المفصل
8.5.9. الموانع والمضاعفات في تنظير مفصل الكتف	4.10.8. إزالة الغرسة
6.9. تنظير مفاصل الركبة	
1.6.9. إعداد المريض وتحديد المواقع	
2.6.9. تشريح مفصل الركبة	
3.6.9. نهج تنظير مفصل الركبة	
4.6.9. إصابة الرباط الصليبي الخلفي	
5.6.9. أمراض الغضروف المفصلي	
6.6.9. الداء العظمي الغضروفي - التهاب الغضروف العظمي المجفف	
7.6.9. أمراض ومؤشرات أخرى لتنظير مفصل الركبة	
8.6.9. الموانع والمضاعفات في تنظير مفصل الركبة	

وحدة 9. جراحة التنظير المفصلي

1.9. تاريخ تنظير المفاصل
1.1.9. بداية تنظير المفصل في الطب البشري
2.1.9. بداية التنظير البيطري للمفاصل
3.1.9. انتشار تنظير المفاصل البيطرية
4.1.9. مستقبل تنظير المفاصل
2.9. مزايا وعيوب تنظير المفاصل
1.2.9. الجراحة المفتوحة مقابل. الجراحة طفيفة التوغل
2.2.9. الجوانب الاقتصادية لتنظير المفاصل
3.2.9. التدريب على تقنيات تنظير المفاصل

7.9. تنظير مفصل الورك	2.10. تمزق الرباط الصليبي الأمامي أو القحفي I
1.7.9. إعداد المريض وتموضعه	1.2.10. تعريف
2.7.9. علاج الورك	2.2.10. علم مسببات الأمراض
3.7.9. أمراض ومؤشرات تنظير مفصل الورك	3.2.10. طريقة تطور المرض
4.7.9. الموانع والمضاعفات في تنظير مفصل الورك	4.2.10. علامات طبيه
8.9. تنظير مفصل رسغ القدم	5.2.10. التشخيص
1.8.9. تشريح مفصل رسغ القدم	6.2.10. العلاج
2.8.9. التحضير وتموضع المريض	7.2.10. علم أمراض الغضروف المفصلي
3.8.9. نهج التنظير المفصلي لرسغ القدم	3.10. تمزق الرباط الصليبي الأمامي أو القحفي II
4.8.9. أمراض ومؤشرات أخرى لتنظير مفصل رسغ القدم	1.3.10. العلاج الجراحي، التقنيات
5.8.9. الموانع والمضاعفات في تنظير مفصل رسغ القدم	4.10. خلع الرضفة
9.9. تنظير مفصل رسغ اليد	1.4.10. التشخيص
1.9.9. تشريح مفصل رسغ اليد	2.4.10. درجات خلع الرضفة
2.9.9. التحضير وتموضع المريض	3.4.10. الإجراءات الجراحية التي تخفف القوى
3.9.9. نهج التنظير المفصلي لرسغ اليد	4.4.10. الإجراءات الجراحية التي تخفف القوى
4.9.9. أمراض ومؤشرات أخرى لتنظير مفصل رسغ اليد	10.4.5. التشخيص
5.9.9. الموانع والمضاعفات في تنظير مفصل رسغ اليد	5.10. خلل التنسج الكوع
10.9. الجراحة بمساعدة تنظير المفصل	1.5.10. تعريف
1.10.9. مثبتات العظام وغيرها من الغرسات المستخدمة في جراحة تثبيت المفاصل	2.5.10. علم مسببات الأمراض
2.10.9. جراحة تثبيت الكتف بمساعدة تنظير المفاصل	3.5.10. طريقة تطور المرض
وحدة 10. أمراض العظام	
1.10. تشوهات مفصل الفخذ	6.10. انحناء عظم الكتف وتشوهات أخرى في العظام
1.1.10. تعريف	1.6.10. تعريف
2.1.10. علم مسببات الأمراض	2.6.10. علم مسببات الأمراض
3.1.10. طريقة تطور المرض	3.6.10. طريقة تطور المرض
4.1.10. علامات طبيه	4.6.10. علامات طبيه
1.4.1.10. التشخيص	5.6.10. التشخيص
2.4.1.10. العلاج	6.6.10. العلاج
5.1.10. خلع رضحي وركي	



7.10. أمراض العظام عند الحيوانات الغريبة

1.7.10. أمراض الزواحف

2.7.10. أمراض الطيور

3.7.10. أمراض الثدييات الصغيرة

8.10. متلازمة المتذبذب

1.8.10. تعريف

2.8.10. علم مسببات الأمراض

3.8.10. طريقة تطور المرض

4.8.10. علامات طبيه

5.8.10. التشخيص

6.8.10. العلاج

7.8.10. عدم الاستقرار القطني العجزي

1.7.8.10. تعريف

2.7.8.10. علم مسببات الأمراض

3.7.8.10. طريقة تطور المرض

4.7.8.10. علامات طبيه

5.7.8.10. التشخيص

6.7.8.10. العلاج

9.10. أمراض أخرى

1.9.10. الداء العظمي الغضروفي- القرص الغضروفي (OCD)، عدم الاستقرار الكتفي العضدي، التهاب العظم، الحثل العظمي الضخامي، اعتلال العظم القحفي الفكي

1.1.9.10. تعريف

2.1.9.10. علم مسببات الأمراض

3.1.9.10. طريقة تطور المرض

4.1.9.10. علامات طبيه

5.1.9.10. التشخيص

6.1.9.10. العلاج

- 2.9.10. LeggPerthes مرض
- 1.2.9.10. تعريف
- 2.2.9.10. علم مسببات الأمراض
- 3.2.9.10. طريقة تطور المرض
- 4.2.9.10. علامات طبيه
- 5.2.9.10. التشخيص
- 6.2.9.10. العلاج
- 3.9.10. الحثل العظمي الضخامي
- 4.9.10. هشاشة العظام الضخامي
- 5.9.10. اعتلال الأوتار: تشنج العضلة فوق الشوكة، العضلة الرباعية الرؤوس، وتر العضلة المرنة
- 10.10. أورام العظام
- 1.10.10. تعريف
- 2.10.10. علم مسببات الأمراض
- 3.10.10. طريقة تطور المرض
- 4.10.10. علامات طبيه
- 5.10.10. التشخيص
- 6.10.10. العلاج

سيسمح لك هذا التدريب بالتقدم في حياتك المهنية
بطريقة مريحة ”



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 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 ندرته 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.

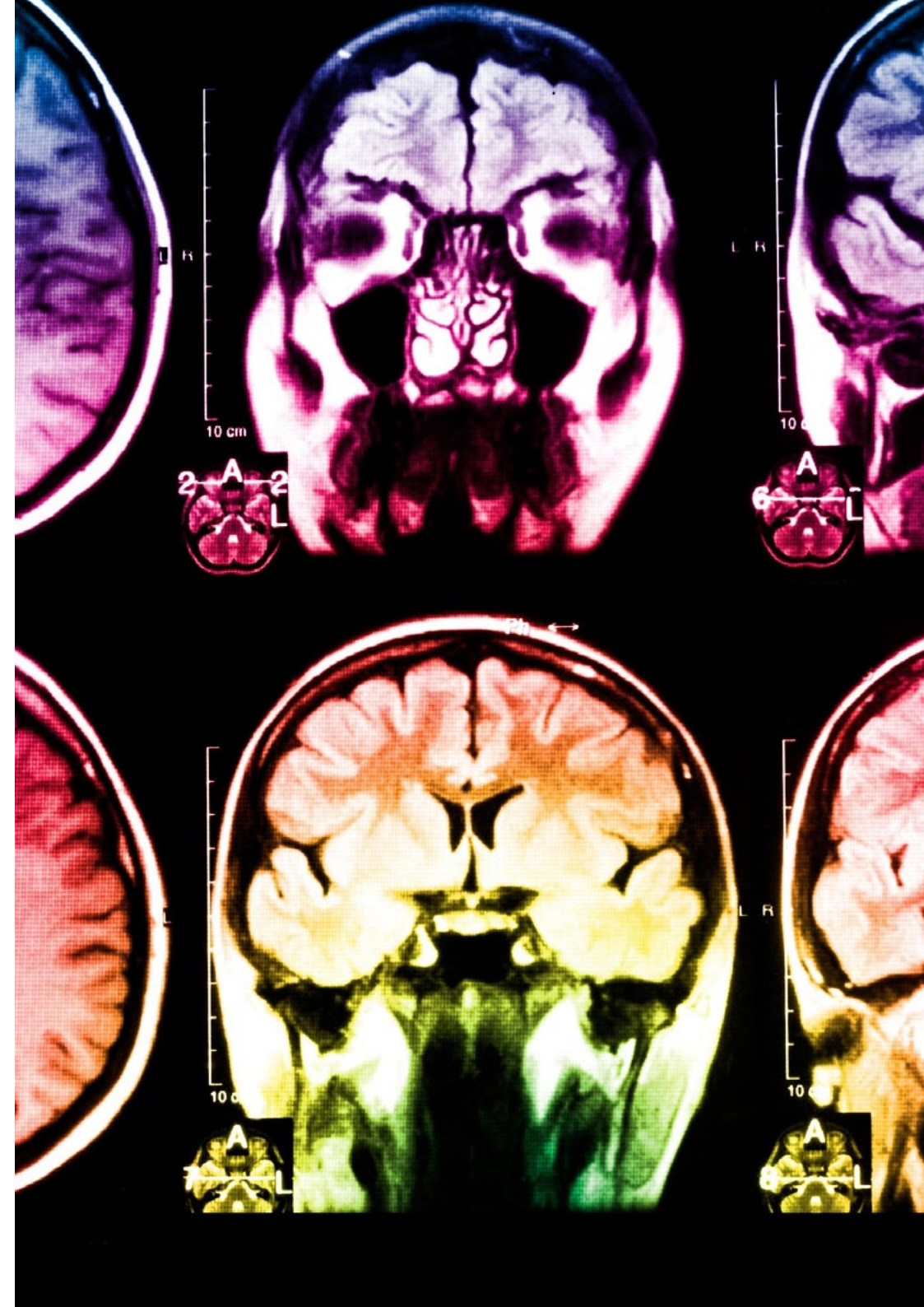
تقع في الطليعة التربوية العالمية ، تمكنت طريقة إعادة التعلم من تحسين مستويات الرضا العالمية للمهنيين الذين أنهوا دراستهم ، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة عبر الإنترنت في اللغة الإسبانية الناطقة (جامعة كولومبيا).

مع هذه المنهجية ، تم تدريب أكثر من 65000 طبيب بيطري بنجاح غير مسبوق في جميع التخصصات السريرية بغض النظر عن العيب 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.

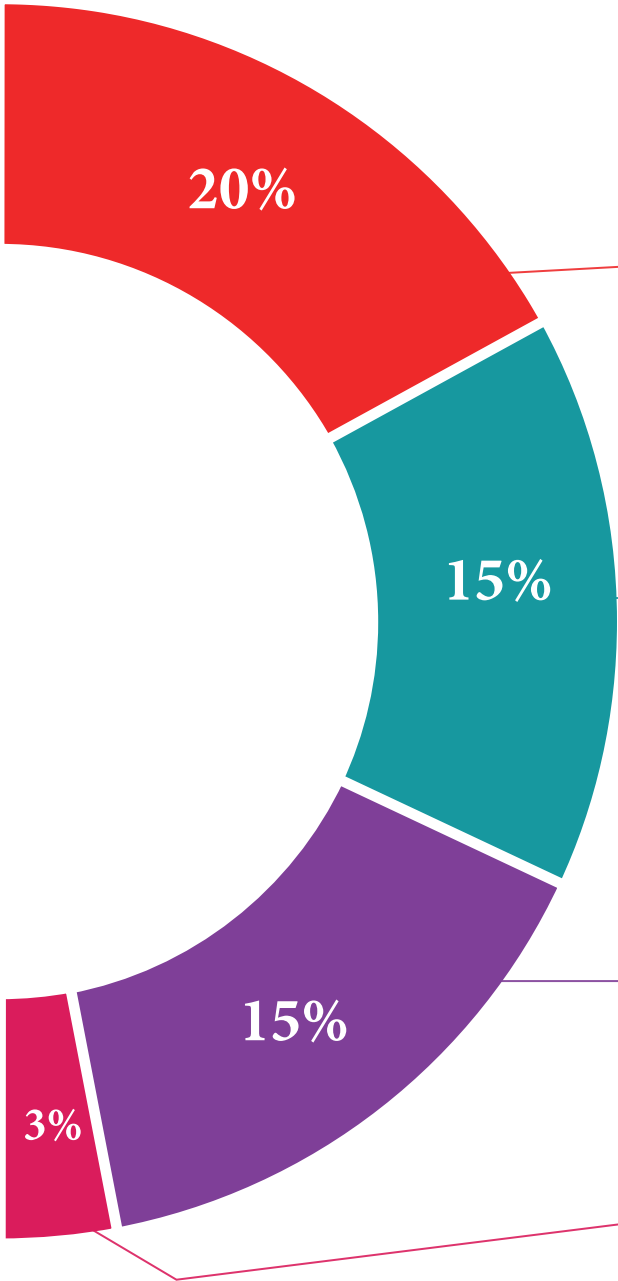
ستسمح لك إعادة التعلم بالتعلم بجهد أقل وأداء أكبر ، والمشاركة بشكل أكبر في تدريبك ، وتنمية الروح النقدية ، والدفاع عن الحجج والآراء المتناقضة: معادلة مباشرة للنجاح.

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 ، موضحاً ومفصلاً 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 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.



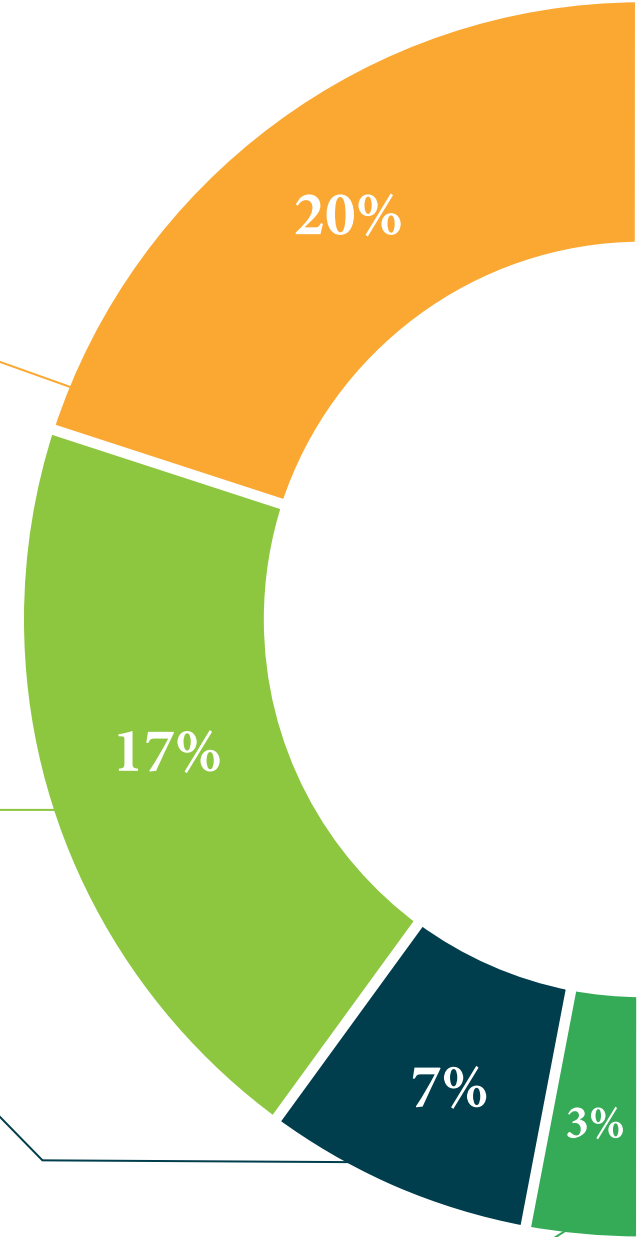
فصول الماجستير

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

درجة الماجستير الخاص في طب الرضوح وجراحة العظام البيطرية، تضمن بالإضافة إلى التدريب الأكثر صرامة وحدائقة، الحصول على درجة الماجستير الخاص الصادرة عن TECH الجامعة التكنولوجية.



اجتاز هذا التدريب بنجاح واحصل على شهادتك الجامعية دون السفر أو الأعمال الورقية
المرهقة "



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 خاص

طب الرضوح وجراحة العظام البيطرية

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 12 شهر

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعيًا

« مواعيد الدراسة: وفقًا لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

المعرفة

التدريب الافتراضي

المؤسسات

الفصول الافتراضية

اللغات

ماجستير خاص

طب الرضوح وجراحة العظام البيطرية