

ماجستير متقدم  
الطب التجميلي الشامل



الجامعة  
التكنولوجية  
**tech**

## ماجستير متقدم الطب التجميلي الشامل

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

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

# الفهرس

01	المقدمة	صفحة 4
02	الأهداف	صفحة 8
03	الكفاءات	صفحة 16
04	هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية	صفحة 20
05	الهيكل والمحتوى	صفحة 30
06	المنهجية	صفحة 54
07	المؤهل العلمي	صفحة 62

في مجتمع اليوم اكتسب المظهر الجسدي قيمة كبيرة وبالتالي يتجه المزيد والمزيد من الناس إلى الطب التجميلي لتحسين مظهرهم. بين السكان البالغين تعتبر العلاجات المضادة للشيخوخة من بين أكثر العلاجات طلبًا ويفضلها هدف تحقيق الشباب الأبدى. بالإضافة إلى ذلك يمكن أن يصبح حب الشباب بين الأصغر سنًا مشكلة خطيرة ليس فقط جسدية بل نفسية أيضًا مما يتطلب مساعدة متخصصين في التجميل لتحسين حالة بشرتهم. إذا كنت تريد التخصص في هذا المجال، فلا تفكر أكثر. في TECH، نقدم لك التدريب الأكثر شمولاً حول هذا الموضوع.







يمكن أن تؤثر مشاكل حب الشباب بشكل خطير على المرضى لذا فإن تحقيق علاج فعال  
لن يكون مفيداً على المستوى البدني فحسب بل سيكون مفيداً أيضاً"



تحتوي درجة الماجستير المتقدم في الطب التجميلي الشامل على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالاً وحداثة في السوق. أبرز الميزات هي:

- ◆ أحدث التقنيات في مجال التدريس عبر الإنترنت
- ◆ نظام التدريس المرئي المكثف، المدعوم بمحتوى رسومي وتخطيطي سهل الاستيعاب والفهم
- ◆ تطوير الحالات العملية المقدمة من قبل الخبراء النشطين
- ◆ أنظمة الفيديو التفاعلية على أحدث طراز
- ◆ التدريس مدعوم بالتطبيق عن بعد
- ◆ أنظمة التحديث وإعادة التدوير الدائمة
- ◆ التعلم المنظم ذاتيًا: التوافق التام مع المهن الأخرى
- ◆ التدريبات العملية للتقييم الذاتي والتحقق من التعلم
- ◆ مجموعات الدعم والتأزر التربوي: أسئلة للخبير ومنتديات المناقشة والمعرفة
- ◆ التواصل مع المعلم وعمل التفكير الفردي
- ◆ توفر المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت
- ◆ بنوك التوثيق التكميلية متوفرة بشكل دائم حتى بعد انتهاء البرنامج

إن تحقيق الصورة المرغوبة هو حلم المجتمع بأكمله عمليًا على الرغم من أن جزءًا فقط من السكان قادر على اتخاذ الخطوة لتحقيق ذلك. في الواقع يذهب المزيد والمزيد من الناس إلى أطباء التجميل لتحسين مظهرهم الجسدي والتخلص من التفاصيل الجسدية التي لا ترضيهم.

تبدأ مشاكل حب الشباب في الظهور عند سن البلوغ. ومع ذلك رغم أنها في كثير من الحالات تختفي مع تقدم العمر إلا أن هناك أشخاصًا لا يتخلصون من هذه المشكلة بمرور السنين وعليهم اللجوء إلى الأدوية لتحقيق المظهر الجسدي المطلوب.

ولتدريب المتخصصين في الطب التجميلي في هذا المجال وهو أمر معقد للغاية ومطلوب، في TECH قمنا بتصميم هذا الماجستير المتقدم الكامل للغاية والذي يعزز معرفتك بقضايا الطب التجميلي العام و ستكون قادرًا على التخصص في علاج حب الشباب بتدريب جديد كلياً وما يصل إلى الأفضل. الفسيولوجيا المرضية لحب الشباب والعلاجات الموضوعية ومضادات الميكروبات عن طريق الفم أو العلاجات الهرمونية ليست سوى جزء من جدول أعمال هذا البرنامج التدريبي الشامل.

وبالتالي، خلال هذا التدريب سوف يمر الطالب بجميع الأساليب الحالية في مختلف التحديات التي تطرحها مهنته. خطوة رفيعة المستوى والتي ستصبح عملية تحسين ليس مهنيًا فحسب بل شخصيًا أيضًا.

بهذه الطريقة لن نأخذك عبر المعرفة النظرية التي نقدمها لك فحسب بل سنعرض لك طريقة أخرى للدراسة والتعلم أكثر عضوية وأكثر كفاءة. سنعمل على إبقائك متحفزًا وخلق شغفًا بداخلك للتعلم. وكل هذا بتنسيق 100% عبر الإنترنت بحيث يمكنك الجمع بين وقت دراستك وبقية التزاماتك اليومية.



إنه التدريب بمستوى علمي عالٍ يدعمه التطور التكنولوجي المتقدم  
وخبرة تدريسية لأفضل المتخصصين بهذا المجال

الانغماس العميق والكامل في أحدث الاستراتيجيات والأساليب  
في الطب التجميلي.

”  
نقدم لك برنامجًا عالي الجودة يمكنك من خلاله توسيع  
مهاراتك كطبيب تجميلي. تدريب عالي المستوى للمهنيين  
الذين يسعون إلى تحقيق النجاح الوظيفي“

لدينا أفضل منهجية تعليمية والعديد من الحالات المحاكاة  
والتي ستساعدك على التدريب في مواقف حقيقية.

يتكون أعضاء هيئة التدريس من محترفين نشطين. بهذه الطريقة نضمن أن نقدم لك هدف التحديث التعليمي الذي نعتزمه. مجموعة متعددة التخصصات من المهنيين المدربين وذوي الخبرة في بيئات مختلفة والذين سيطورون المعرفة النظرية بكفاءة ويضعون المعرفة العملية المستمدة من خبرتهم الخاصة في خدمة التخصص قبل كل شيء.

ويكتمل هذا التمكن من الموضوع من خلال فعالية التصميم المنهجي لهذا الماجستير المتقدم. أعدد فريق متعدد التخصصات من خبراء التعلم الإلكتروني، وهو يدمج أحدث التطورات في تكنولوجيا التعليم. بهذه الطريقة، ستتمكن من الدراسة باستخدام مجموعة من أدوات الوسائط المتعددة المريحة والمتعددة الاستخدامات والتي ستمنحك قابلية التشغيل التي يحتاجها التخصص.

يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على حل المشكلات، وهو نهج يتصور التعلم باعتباره عملية عملية بارزة. لتحقيق ذلك عن بعد، سنستخدم الممارسة عن بعد: مساعدة نظام فيديو تفاعلي جديد، والتعلم من خبر *learning from an expert* ستتمكن من اكتساب المعرفة كما لو كنت تواجه الدورة التدريبية التي تتعلمها في تلك اللحظة. إنه مفهوم يسمح لك بدمج التعلم وإصلاحه بطريقة أكثر واقعية ودائمة.



# 02 الأهداف

هدفنا هو تدريب المهنيين المؤهلين تأهيلا عاليا للخبرة العملية. هدف يتكامل على الصعيد العالمي مع دافع التنمية البشرية الذي يضع الأسس لمجتمع أفضل. يتجسد هذا الهدف في مساعدة المهنيين للوصول إلى مستوى أعلى بكثير من الكفاءة والتحكم. هدف يمكنك اعتباره أمراً مفروغاً منه مع كثافة عالية ودقة في التدريب.





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



## الأهداف العامة



- ◆ تعليم المعرفة بجميع طرق العلاج المضادة للشيخوخة والعلاجات الجمالية، مع دمج الأدوات اللازمة لممارسة هذا التخصص في ممارستهم اليومية
- ◆ تعلم كيفية التحكم في الشيخوخة الحالية وتأخيرها ومنعها
- ◆ امتلاك معرفة محدثة بالكامل بالخيارات العلاجية المختلفة المتاحة لعلاج حب الشباب
- ◆ تشخيص حالات حب الشباب الثانوية للأمراض الجهازية أو العوامل الخارجية التي تتطلب إدارة محددة
- ◆ معرفة كيفية الإشارة إلى الأساليب المختلفة للعلاجات الفيزيائية المتاحة وتطبيقها
- ◆ التعرف على خطوط البحث وخطوط العلاج المستقبلية المحتملة
- ◆ معرفة كيفية علاج الحالات المقاومة للعلاجات المعتادة
- ◆ كشف وتوقع المضاعفات المحتملة والآثار الجانبية لكل علاج
- ◆ القدرة على تشخيص التغيرات النفسية الثانوية للمرض نفسه أو للعلاجات التي تؤثر على العلاقة الحميمة وإشباع المريض كشخص
- ◆ إضفاء الطابع الفردي على إدارة الآثار الجمالية لحب الشباب واختيار والجمع بين أفضل الخيارات بين العديد من التقنيات المتاحة



#### الوحدة 1. المبادئ الأساسية للطب التجميلي

- ◆ معرفة كيفية التعرف على التغيرات البيولوجية للشيخوخة وتحليل الجينات ووظائف طرق التشخيص
- ◆ تعلم كيفية التعامل مع آليات عمل العلاجات الموضعية للتقشير شرح التقييمات التجميلية وطرق القياس المختلفة
- ◆ تحديد وحلل على الصعيد العالمي الهياكل والوظائف لكل منطقة وفتح الأبواب أمام علاجات جديدة
- ◆ دراسة فيزياء الموجات فوق الصوتية لأنها اختبار طبي معتمد حيث سيتعين على الأخصائي التعامل مع معدات الموجات فوق الصوتية لتحديد خصائص الموجات فوق الصوتية للآفة
- ◆ دراسة تصنيف الآفات المختلفة التي يمكن التعرف عليها
- ◆ تحليل التغيرات لرصد تطور الأمراض وكذلك مشاركة الأنسجة والموقع والحجم والتوصيف والتبايز بين الآفات الخبيثة والحميدة
- ◆ تحديد المضاعفات المحتملة لمواد الحشو

#### الوحدة 2. التقشير. مستحضرات التجميل الجلدية

- ◆ تعلم كيفية استخدام أنواع التقشير المختلفة في علاج التجديد وبعض اضطرابات الجلد بشكل فعال، وإبراز المعرفة بالمكونات النشطة الأكثر استخدامًا وآليات عملها
- ◆ الاختيار الصحيح للمريض، وإجراء التحضير السابق للجلد، وكذلك إجراء متابعة صحيحة ووصف علاج ما بعد التقشير، بما يتناسب مع التطور المعتاد بعد استخدام كل عامل كيميائي أو مجموعة العوامل الكيميائية المختارة
- ◆ التعرف على الآثار الضارة المحتملة للتقشير وعلاجه





### الوحدة 3. تطبيقات توكسين البوتولينوم في الأمراض الجلدية والتجميل. الطب التجديدي لأغراض جمالية

- ◆ تعلم استخدام مواد الحشو المؤقتة
- ◆ التعرف في معرفة تصحيح عيوب الحجم المرتبطة بضمور الأنسجة الثانوي للشيخوخة
- ◆ الحصول على تحديثات على مواد الحشو لإنشاء بروتوكول تجديد عالمي يعمل بسلامة مطلقة مع معرفة مكوناته والآثار الجانبية قصيرة وطويلة المدى

### الوحدة 4. زراعة الوجه في التجميل

- ◆ التعرف على تشريح الوجه بعمق
- ◆ تحديث لأحدث التقنيات والإجراءات في زراعة الوجه
- ◆ اكتساب تقنيات لتنسيق محيط الوجه باستخدام من زراعة الوجه

### الوحدة 5. أمراض النساء التجميلية والتجديدية

- ◆ معالجة الاختلالات الجنسية
- ◆ تعلم كيفية إجراء علاجات تجديد الأعضاء التناسلية
- ◆ التعرف على علم التشريح الأنثوي لتتعلم كيفية إدارة التغيرات الجسدية بعد على سبيل المثال الولادة أو انقطاع الطمث أو عملية الأورام

### الوحدة 6. مصادر الليزر والضوء في الطب التجميلي

- ◆ تزويد الطلاب بالمعرفة الكافية لاستخدام أنواع مختلفة من الليزر ومصادر الضوء في علاج التجديد واضطرابات الجلد بشكل فعال مع تسليط الضوء على معرفة المبادئ الأساسية للفيزياء التي يعتمد عليها استخدامها دون نسيان المساهمة في المعرفة المتعلقة بقواعد استخدام السلامة
- ◆ توفير المعلومات الحالية حول استخدام الليزر في الآفات المصبغة، والتجديد، وآفات الأوعية الدموية، وإزالة الشعر، مع التركيز على الاختيار المناسب للتكنولوجيا التي تسمح لنا بالتكيف مع احتياجات كل مريض، وإبراز رؤية عالمية لاستراتيجيات العلاج، والمؤشرات، وموانع الاستعمال والآثار الضارة المحتملة
- ◆ تحديث لأنواع توكسين البوتولينوم المصرح به، ومعرفة دقيقة بآليات عمل كل منها، والإشارات التفصيلية في كل مجال تشريحي
- ◆ التعرف على التطبيق العلاجي للعوامل التي تدخل في العمليات البيولوجية
- ◆ دراسة تجديد الأنسجة بواسطة عوامل النمو

### الوحدة 7. علم الأوردة والأمراض اللمفاوية. جماليات الجسم

- ◆ امتلاك المعرفة الكافية بالتشريح وعلم وظائف الأعضاء والفيزيولوجيا المرضية والتسبب في حدوث التغيرات التي تطوي على السبلة الشحمية والتغيرات الوريدية اللمفاوية في الأطراف
- ◆ التعرف على الخصائص الرئيسية للأنسجة الدهنية وتنوعاتها مع العمر والجنس وكذلك التغيرات الرئيسية المتعلقة بالسمنة وزيادة الوزن
- ◆ تحليل الآليات المسببة للأمراض الرئيسية للاضطرابات الوريدية واللمفاوية في الأطراف مع إيلاء اهتمام خاص للأمراض الوريدية المزمنة وأمراض الجهاز اللمفاوي فضلاً عن تشخيصها وعلاجها
- ◆ تحليل التغيرات المتعلقة بالشيخوخة، وكذلك العلاجات الجراحية وغير الجراحية الرئيسية لنحت الجسم
- ◆ معرفة متعمقة ومعرفة كيفية تشخيص الصور السريرية الرئيسية مثل السيلوليت والحثل الشحمي والوذمة الشحمية والسمنة الموضعية والتغيرات الوريدية اللمفاوية للتمييز بين المواقف التي تنطوي على خطر على الصحة من التغيرات الجمالية

### الوحدة 8. علم أمراض الشعر وزراعة الشعر

- ◆ التعرف على العلاجات الطبية في حالات الثعلبة المختلفة، وحقن مضادات الأندروجين، والبلازما الغنية بالصفائح الدموية، والعلاج المناعي والجراحي للثعلبة بتقنياتها المختلفة (تقنية الشريط، تقنية FUE، جهاز آلي أكثر أماناً)
- ◆ تعلم كيفية إجراء تشخيص سريري مناسب مدعومًا بأفضل التقنيات

### الوحدة 9. بيانات التواصل

- ◆ التعرف على أهمية الاتصال في القطاع الصحي
- ◆ تعلم كيفية تصميم خطة اتصال عمل في مجال الصحة والإدارة عبر الإنترنت
- ◆ التعرف على كيفية تنفيذ الحملات التسويقية وتحديد المواقع SEO و SEM
- ◆ اكتساب المعرفة المناسبة لإدارة وسائل التواصل الاجتماعي للشركة

### الوحدة 10. الفيزيولوجيا المرضية لحب الشباب وآثارها على العلاج

- ◆ التعرف على الأسس الفسيولوجية المرضية لحب الشباب وآثارها في تطوير الأدوية والعلاجات الفيزيائية
- ◆ تحديد الأمراض الفيزيائية والكيميائية التي يمكن أن تحدث نتيجة سوء التنفيذ لعلاج حب الشباب



#### الوحدة 11. العلاجات الموضعية

- ◆ التعرف على آليات العمل والمبادئ التوجيهية الموصى بها والآثار الجانبية والوقاية من المضادات الحيوية الموضعية والفموية في حب الشباب
- ◆ التعرف على آليات العمل والإرشادات الموصى بها والآثار الجانبية والوقاية من الريتينويدات الموضعية والفموية في حب الشباب

#### الوحدة 12. مضادات الميكروبات عن طريق الفم

- ◆ تحديد مضادات الميكروبات الفموية الرئيسية التي لها تأثير إيجابي في علاج حب الشباب
- ◆ التعرف على آليات العلاج عن طريق الفم وتقييم فعاليته مقارنة بأنواع العلاج الأخرى
- ◆ التعرف على الأدوية الجرثومية الرئيسية التي تؤخذ عن طريق الفم ومقارنتها بمضادات الميكروبات، مع تحديد أيها له التأثير الأكبر في علاج حب الشباب

#### الوحدة 13. العلاج الهرموني

- ◆ التعرف على آليات العمل والمبادئ التوجيهية الموصى بها والآثار الجانبية والوقاية من العلاجات الهرمونية في حب الشباب
- ◆ تحديد علاجات حب الشباب الفموية الرئيسية وانعكاساتها على الأمراض الأخرى أو ظهورها

#### الوحدة 14. الريتينويدات الجهازية

- ◆ معرفة كيفية تحديد وتنفيذ علاجات التقشير الكيميائي واختيار المنتج الأنسب لكل حالة
- ◆ تحديد علاجات حب الشباب البديلة ولاحظ فعاليتها في تحسين البشرة

#### الوحدة 15. العلاج بمصادر الضوء لحب الشباب النشط

- ◆ تحديد وتكوين المعلومات الأكثر ملاءمة للعلاجات بمصادر الضوء
- ◆ التعرف على مصادر الضوء الأكثر فعالية للعلاجات البديلة المختلفة في تحسين حب الشباب

#### الوحدة 16. علاج ندبات حب الشباب

- ◆ التعرف على أسس تشغيل العلاج بالفوتون الحيوي والعلاج الضوئي، بالإضافة إلى إرشادات العلاج الأنسب لكل حالة
- ◆ التعرف على مدى صحة الأدوية والمراهم التي تعمل على تحسين الجروح الجلدية
- ◆ تحديد تقنيات التطبيق الصحيحة حتى لا تؤذي الجلد في طرق التطبيق

#### الوحدة 17. النظام الغذائي وحب الشباب

- ◆ القدرة على تقديم توصيات غذائية لمرضى حب الشباب وفقاً للأدلة العلمية العالية
- ◆ التعرف على الأطعمة التي تهيج الجلد وتأثيرها على ظهور حب الشباب
- ◆ التعرف على العناصر الغذائية وفوائد الطعام غير المعالج

#### الوحدة 18. علاج حب الشباب في ظروف خاصة

- ◆ إضفاء الطابع الفردي على العلاج في المواقف الخاصة مثل النساء الحوامل، أو ارتفاع الأتماط الضوئية، أو النساء البالغات، أو حب الشباب حديثي الولادة أو الحالات العلاجية المنشأ
- ◆ القدرة على اختيار والجمع بين العلاجات الأكثر فعالية للإدارة التجميلية لندبات حب الشباب
- ◆ التعرف على الأمراض الخارجية التي تؤثر على العناية بالبشرة وتأثيرها المحتمل على ظهور حب الشباب
- ◆ معرفة الأمراض التي يمكن أن تتأثر باستهلاك الأدوية المضادة لحب الشباب

#### الوحدة 19. التداعيات النفسية لحب الشباب: كشفه ومعالجته

- ◆ الاكتشاف المبكر لأعراض التورط النفسي واكتساب استراتيجيات التكيف مع هذه المضاعفات
- ◆ الكشف عن العلامات التحذيرية لإيذاء النفس والسلوك الانتحاري لدى مرضى حب الشباب

#### الوحدة 20. طب مكافحة الشيخوخة

- ◆ عرض الخلفية التاريخية التي يعتمد عليها الطب المضاد للشيخوخة
- ◆ تحديد المفاهيم الأكثر استخداماً في طب مكافحة الشيخوخة والتعرف عليها
- ◆ فحص أكثر النظريات المقبولة للشيخوخة وربطها ببعضها البعض
- ◆ فهم آليات الشيخوخة المرتبطة بالميتوكوندريا
- ◆ تحديد عمليات الشيخوخة المتعلقة بالتيلوميرات
- ◆ إثبات العلاقة بين ارتفاع المناعة والشيخوخة وظهور الأمراض
- ◆ تحليل أهمية إيقاعات الساعة البيولوجية في الشيخوخة واكتسابها القدرات على معالجة تعديلاتهم بشكل مناسب
- ◆ تقييم أهمية الكشف في الشيخوخة وإنشاء قنوات لتكليفه مع احتياجات وتوقعات الفرد

#### الوحدة 21. الهرمونات وعلاقتها بالشيخوخة. العلاج بالهرمونات

- ◆ معالجة نظام الغدد الصماء المعقد للإنسان
- ◆ وصف دور الإجهاد والهرمونات ذات الصلة فيما يتعلق بالشيخوخة
- ◆ تطوير العلاقة الوثيقة بين التنكس العصبي ونقص الميلاتونين
- ◆ تحديد الدور المهم الذي يلعبه GH في مراحل مختلفة من حياة الإنسان
- ◆ تحليل الجوانب الهرمونية التي ينطوي عليها انقطاع الطمث كمثال على تسارع الشيخوخة عند النساء
- ◆ تحديد الفرق بين الهرمونات الاصطناعية والمتطابقة بيولوجيًا، وفهم فوائدها في طب مكافحة الشيخوخة
- ◆ الحصول على القدرات لبدء وصفة العلاج بالهرمونات

#### الوحدة 22. النشاط البدني. نمط الحياة الخامل السمنة

- ◆ فحص الاستجابة الأيضية أثناء ممارسة الرياضة البدنية
- ◆ تحديد التقنيات المختلفة للتقييم الفسيولوجي للمريض
- ◆ تحليل المبادئ الأساسية للتدريب الرياضي التي تسمح بوضع خطة النشاط البدني المتكيف
- ◆ التعرف على أهمية النشاط البدني في بعض الأمراض مثل السرطان والعضلات الهيكلية وأمراض القلب والأوعية الدموية والجهاز التنفسي
- ◆ تحليل اتجاهات التعافي وإعادة التكيف مع الجهد
- ◆ تحديد كيف تساهم السمنة ونمط الحياة الخامل في تسريع الشيخوخة
- ◆ تحديد الدلائل والإرشادات للعلاج الدوائي للسمنة

#### الوحدة 23. التَغذِيَّة

- ◆ تحديد مساهمة المغذيات الدقيقة في الحالة التغذوية الطبيعية
- ◆ التعرف على الأمراض الناتجة عن نقص التغذية وكيفية تجنبها
- ◆ عرض الأنواع المختلفة من الأطعمة الوظيفية والمغذيات وكذلك الفروق بين الاثنين
- ◆ فحص مساهمة البريبايوتكس والبروبيوتيك في الصحة
- ◆ تحليل نظرية الشيخوخة المرتبطة بالأكسدة الخلوية ودورها من مضادات الأكسدة الموجودة في الطعام
- ◆ التعرف على الإضافات الغذائية المختلفة ووظائفها في الغذاء
- ◆ تقديم أنواع محددة من الأنظمة الغذائية ومساهمتها في تحسين الوظائف الجهاز الحُضوي

#### الوحدة 24. الجوانب العصبية والنفسية لطب مكافحة الشيخوخة

- ◆ فحص الجوانب النفسية والعصبية للشيخوخة
- ◆ معالجة الإجهاد وطرق إدارته والسيطرة عليه ومكافحته
- ◆ استكمال من وجهة نظر نفسية و الجوانب المتعلقة ببيولوجيا الكرونولوجيا
- ◆ تحليل تطبيقات اليقظة لعلاج الشيخوخة
- ◆ التعرف الجوانب الرئيسية لعلاجات سينر Scener
- ◆ تطوير العلاج العصبي وتطبيقاته
- ◆ تحليل العلاقة بين إدراك الذات وعملية الشيخوخة

#### الوحدة 25. العلاجات طفيفة التوغل

- ◆ التعرف على أساسيات وتطبيقات الطب التجديدي
- ◆ القيام بتجميع البدائل العلاجية المتاحة في استشارة طب مكافحة الشيخوخة
- ◆ فحص آليات عمل العلاجات المختلفة المقدمة في الكتلة
- ◆ تحليل مزايا وعيوب العلاجات المقدمة
- ◆ التعرف على مؤشرات وموانع العلاجات المقترحة
- ◆ وضع خطة علاجية تتناسب مع احتياجات المريض في جميع الأوقات
- ◆ إلغاء المعتقدات فيما يتعلق بالعلاجات المتعلقة بمشتقات الدم

#### الوحدة 26. التحالفات بين الطب التجميلي ومكافحة الشيخوخة

- ◆ تحليل ومعرفة هياكل الوجه وتطورها الزمني
- ◆ تشخيص شيخوخة الوجه بالنسبة للوحدات الفرعية التي تتكون منها بنيتها
- ◆ تخطيط لاستراتيجيات العمل الوقائي ضد شيخوخة الوجه
- ◆ اقتراح خطط علاجية لعلامات الشيخوخة التي تظهر على الوجه وغيرها من هياكل الجسم المكشوفة
- ◆ القيام بتقييم درجة شيخوخة الجلد وكن قادرًا على وضع خطة علاج تجميلي مناسبة في الاستشارة
- ◆ تحديد احتياجات العلاج التجميلي بالمنزل بناءً على التشخيص

#### الوحدة 29. إستشارة الطب المضاد للشيخوخة. الجوانب العملية. النهج العالمي تجاه المريض

- ◆ تحديد الجوانب القانونية الأساسية لاستشارة طب مكافحة الشيخوخة
- ◆ تطبيق إستراتيجية تسويقية مناسبة في الاستشارة وعند استقطاب المرضى
- ◆ تحديد الجوانب الأساسية للتاريخ الطبي للمريض
- ◆ تحديد نهج شامل لمريض الشيخوخة عند التعامل معه بالتشاور في العيادة
- ◆ وضع قائمة بالاختبارات المعملية الرئيسية اللازمة للحصول على استشارة كاملة للطب المضاد للشيخوخة، بالإضافة إلى القدرة على التوسع في الدراسات الأكثر تقدمًا
- ◆ وضع خطة علاج متكاملة ومناسبة
- ◆ تقييم النتائج وجدول المتابعة وكذلك العلاقة متعددة التخصصات اذا كان ضروري

#### الوحدة 27. تطبيق المعدات والليزر على الطب المضاد للشيخوخة

- ◆ معالجة المبادئ الفيزيائية لمصادر الضوء
- ◆ التفريق بين الأنواع الرئيسية من الليزر والتقنيات التي تجعلها فريدة من نوعها
- ◆ تطوير كلا التطبيقات في الوقاية والعلاج من شيخوخة الجلد، وكذلك الأنسجة الأخرى
- ◆ تحليل آليات عمل التقنيات التكميلية الأخرى مثل تحلل الدهون بالتبريد والليزر البلازمي والترددات الراديوية
- ◆ تطبيق المعرفة المتاحة لوضع بروتوكولات العلاج
- ◆ الجمع بين أنواع الأجهزة المختلفة
- ◆ تحديد الآثار الجانبية التي يمكن أن تحدث مع كل قطعة من المعدات

#### الوحدة 28. طب الأعضاء التناسلية لمكافحة الشيخوخة

- ◆ تحليل أهمية العمليات النفسية المرتبطة بالعجز الجنسي المرتبط بالعمر
- ◆ مراجعة تشريح وأنسجة الأعضاء التناسلية الذكرية والأنثوية
- ◆ تشخيص المشاكل الرئيسية المصاحبة لشيخوخة الأعضاء التناسلية الأنثوية المرتبطة بانقطاع الطمث من عدمه
- ◆ تحديد مدى إمكانية تطبيق تقنيات التجديد المختلفة الأعضاء التناسلية الأنثوية والقدرة على دمجها مع بعضها البعض
- ◆ دراسة الاختلالات الجنسية الذكرية المرتبطة بالشيخوخة
- ◆ تحديد الاختلالات الجنسية الذكرية غير المرتبطة بالعمر والتي يمكن أن تقلل من الصحة الجنسية للفرد
- ◆ استيعاب التقنيات المختلفة المتوفرة في تجديد شباب الأعضاء التناسلية الذكرية

إنها تجربة تدريبية فريدة ومهمة وحاسمة لتعزيز تطور المهني



# 03 الكفاءات

بمجرد دراسة جميع المحتويات وتحقيق أهداف الماجستير المتقدم في الطب التجميلي الشامل سيكون للمهني كفاءة وأداء فائقين في هذا المجال. نهج متكامل للغاية في التدريب عالي المستوى الذي سحدث الفرق.





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





- ◆ القدرة على تطبيق تقنيات مكافحة الشيخوخة الجديدة، بالإضافة إلى العلاجات التجميلية
- ◆ القدرة على منع الشيخوخة عند المرضى
- ◆ اقتراح علاجاً محدثاً لحب الشباب
- ◆ التعرف على حالات حب الشباب الثانوية
- ◆ تحديد جدولاً للعلاجات الفيزيائية
- ◆ التعرف على سبل البحث الجديدة الحالية
- ◆ تجنب أو تقليل من المضاعفات
- ◆ تشخيص التغيرات النفسية المرضية الثانوية للعلاج
- ◆ علاج الآثار الجمالية لحب الشباب

هدفنا بسيط للغاية: أن نقدم للحصول على التخصص عالي الجودة مع أفضل نظام تعليمي في الوقت الحالي حتى تتمكن من تحقيق التميز في مهنتك"





- ◆ التعرف على التغيرات البيولوجية للشيخوخة لاستخدام العلاجات اللازمة للوقاية منها
- ◆ استخدام الموجات فوق الصوتية في مجال العلاج الطبي التجميلي
- ◆ الاستخدام الصحيح لأنواع التقشير المختلفة في علاج التجديد وبعض اضطرابات الجلد بشكل فعال
- ◆ التعرف على الآثار السلبية المحتملة للتقشير وعلاجه وقم بإبلاغ المرضى بها واستعد لأي انتكاسة محتملة
- ◆ تطبيق أنواع الليزر المختلفة ومصادر الضوء في علاج تجديد شباب الجلد واضطراباته بشكل فعال
- ◆ القدرة على تطبيق توكسين البوتولينوم المصحح به بشكل صحيح
- ◆ معرفة وفهم عملية تجديد الأنسجة من خلال عوامل النمو
- ◆ تطبيق أنسب مواد حشو الجلد في كل حالة، لصالح تجديد شباب المرضى
- ◆ علاج التغيرات الجسدية لدى النساء بعد الولادة أو انقطاع الطمث أو عملية الأورام على سبيل المثال
- ◆ إجراء التشخيص المناسب لتساقط الشعر بفضل أفضل التقنيات المتوفرة في هذا المجال
- ◆ المساعدة في منع وعلاج الثعلبة
- ◆ القدرة على تشخيص الصور السريرية الرئيسية مثل السيلوليت الحثل الشحمي أو الودمة الشحمية من بين أمور أخرى
- ◆ التعرف على الخصائص الرئيسية للأنسجة الدهنية وتنوعاتها حسب كل مريض
- ◆ التعرف على كيفية إدارة الاتصال بشركة الطب التجميلي وكذلك الشبكات الاجتماعية وجميع قنوات الاتصال الخاصة بها
- ◆ القدرة على القيام بحملات تسويقية مناسبة للقطاع تساعد في تحسين الأرباح
- ◆ القدرة على تحديد شيخوخة الجلد وتطبيق العلاجات المناسبة لمنعها وتأخيرها
- ◆ التعرف على الأدوية المناسبة لعلاج حب الشباب
- ◆ التعرف على كيفية استخدام المضادات الحيوية في علاج حب الشباب
- ◆ علاج الريتنيويدات الموضعية في علاج حب الشباب
- ◆ استخدام العلاجات الهرمونية لحب الشباب
- ◆ الإشارة إلى استخدام التقشير الكيميائي
- ◆ الإشارة إلى استخدام العلاجات بمصادر الضوء
- ◆ القيام بتضمين العلاجات، إذا كان ذلك مناسباً، العلاجات الحيوية والديناميكية الضوئية
- ◆ توجيه الحميات الكافية في علاج حب الشباب
- ◆ تقديم توصيات لاستخدام علاجات ندبات حب الشباب التجميلية
- ◆ التعرف على صور الحالة النفسية وتنفيذ منهج علاجي
- ◆ إجراء علاجات حب الشباب في حالات خاصة
- ◆ تطبيق تقنيات مكافحة الشيخوخة الرئيسية على المرضى
- ◆ التعرف بعمق على العلاقة بين جهاز الغدد الصماء والشيخوخة
- ◆ وصف التمرين المناسب لكل مريض للوقاية من الشيخوخة والسمنة
- ◆ وصف أنواع مختلفة من الحميات حسب احتياجات المريض
- ◆ معرفة كيف يمكن أن تؤثر عملية الشيخوخة نفسياً على المريض
- ◆ تطبيق أنسب خطة علاجية لكل مريض
- ◆ القيام بتنفيذ استراتيجيات تجديد شباب الوجه
- ◆ امتلاك المعرفة العميقة بالآليات والأدوات المختلفة التي يمكن تطبيقها في كل نوع من أنواع العلاج
- ◆ وضع في الاعتبار الأمراض المتعلقة بشيخوخة الأعضاء التناسلية وطبق تقنيات مكافحة الشيخوخة
- ◆ إجراء تدخل شامل مضاد للشيخوخة لتحقيق فوائد كبيرة للمرضى

## هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

يشتمل البرنامج على خبراء مرجعيين وأعضاء هيئة التدريس الذين يصبون في هذا التدريب تجربة عملهم. بالإضافة إلى ذلك، يشارك متخصصون آخرون من ذوي المكانة المرموقة في تصميم وتفصيل هذا البرنامج وإكمال البرنامج بطريقة متعددة التخصصات.



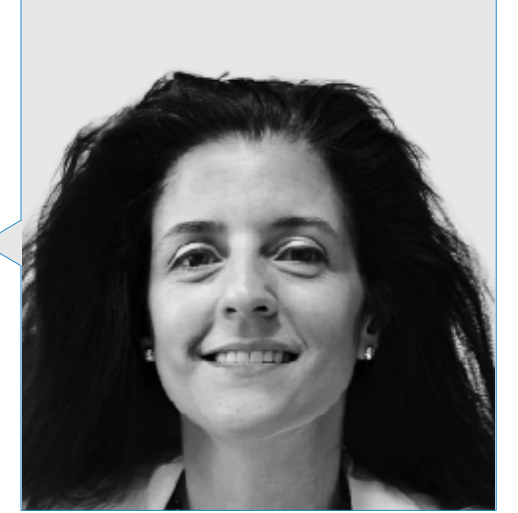


نحظى فريق ممتاز من المحترفين الذين اجتمعوا ليعلموك أحدث التطورات  
في الطب التجميلي"



د. Mosquera González, Margarita

- ♦ المديرية الطبية لقسم الطب التجميلي المتكامل عيادة C&M. Rivas, Madrid
- ♦ طبيبة متخصصة في وحدة الطب الوقائي، مستشفى جامعة مؤسسة Alcorcón
- ♦ أستاذة مشاركة بكلية العلوم الصحية جامعة Rey Juan Carlos
- ♦ حاصلة على بكالوريوس في الطب والجراحة من جامعة Oviedo
- ♦ حاصلة على دكتوراه في الطب والجراحة جامعة Rey Juan Carlos مدريد
- ♦ أخصائية جامعية في الطب التجميلي وطب مكافحة الشيخوخة، جامعة Complutense مدريد
- ♦ حاصلة على ماجستير في الصحة العامة المدرسة الوطنية للصحة مدريد
- ♦ متخصصة في الطب الوقائي والصحة العامة



د. Leis Dosil, Vicente

- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة. كلية الطب وطب الأسنان بجامعة سانتياغو دي كومبوستيلا
- ♦ خبرة جامعية في طب الأمراض الجلدية والجراحية من جامعة Alcalá de Henares
- ♦ خبرة جامعية في إدارة الخدمات الصحية من قبل UNED



### د. Lacosta Esclapez, Pilar

- ♦ مديرة وحدة طب الأورام التجميلي في عيادة Dr. Granado en Pozuelo de Alarcón
- ♦ المديرية الطبية عيادة الدكتورة. Pilar Lacosta en Boadilla del Monte
- ♦ طبيبة تجميل في Villanueva del Pardillo
- ♦ حاصلة على بكالوريوس في الطب والجراحة من جامعة سرقسطة
- ♦ أخصائية جامعية في الطب الطبيعي، جامعة سرقسطة
- ♦ أخصائية جامعية في الطب التجميلي وطب مكافحة الشيخوخة، جامعة Complutense مدريد
- ♦ متخصصة جامعية في جودة الحياة لمرضى الأورام والطب التجميلي، جامعة Alcalá de Henares
- ♦ عضوة مجلس إدارة فريق الخبراء في الطب التجميلي لمرضى السرطان (GEMEON)



### د. Morante Tolbaños, María Cristina

- ♦ جراحة الشعر معهد الليزر الطبي
- ♦ أستاذة ماجستير زراعة الشعر، الجامعة الكاثوليكية في مورسيا منذ عام 2020
- ♦ أستاذة ماجستير في الطب زراعة الشعر، جامعة Alcalá de Henares منذ عام 2016
- ♦ علاجات الشعر الطبية وجراحة الشعر 2020, 360 Hair Micrografting Medical Direction 2021-
- ♦ وحدة الإدارة الطبية لجراحة الشعر 2019, Clínica MAN Madrid 2020-
- ♦ حاصلة على دكتوراه في الطب الشرعي والطب الشرعي، جامعة Complutense مدريد
- ♦ حاصلة على ماجستير في طب وزراعة الشعر، جامعة Alcalá de Henares
- ♦ حاصلة على الماجستير في الطب التجميلي وطب مكافحة الشيخوخة، جامعة Complutense مدريد
- ♦ حاصلة على ماجستير في طب الطوارئ وحالات الطوارئ، جامعة Complutense مدريد
- ♦ حاصلة على درجة الماجستير في الإدارة الصحية ومراكز العمل الاجتماعي، جامعة Complutense مدريد



## الأساتذة

### أ. Arnaiz Urrez, Celia

- ♦ أخصائية نفسية في قسم الموارد البشرية، مستشفى Fundación Alcorcón الجامعي، مدريد
- ♦ إجازة في علم النفس، جامعة Complutense مدريد
- ♦ تخصص في علم النفس العيادي وعلم نفس العملي، الاتحاد الدولي للمدرسين
- ♦ مدرس المحاكاة السريرية، مركز المحاكاة الطبية بجامعة هارفارد- معهد ماساتشوستس للتكنولوجيا
- ♦ ماجستير في إدارة وتنظيم الموارد البشرية، *ESIC Business & Marketing School of Madrid*
- ♦ مدرس في مشاريع التدريب والتطوير للكلية الرسمية لعلماء النفس في مدريد، جامعة Complutense مدريد

### د. Arredondo Provecho, Ana Belén

- ♦ ممرضة أمراض وحدة الطب الوقائي، مستشفى جامعة مؤسسة Alcorcón

### د. Arroyo Romo, César

- ♦ كبير الأطباء بوحدة الليزر والطب التجميلي بمستشفيات M Montepíncipe Torrelozones Sanchinarro

### د. Barchino Ortíz, Lucía

- ♦ متخصصة في الأمراض الجلدية والجراحية والتناسلية عبر MIR، مستشفى الجامعة العامة Gregorio Marañón

### د. Del Cura Rodríguez, Jose Luis

- ♦ رئيس قسم خدمة التشخيص الإشعاعي في مستشفى Basurto, Vizcaya

### د. Chicón García, Jesús

- ♦ المدير الطبي عيادات JEISAMED (الطب التجميلي)
- ♦ حاصل على بكالوريوس الطب والجراحة، جامعة الكالا دي إيناريس
- ♦ حاصل على ماجستير في الطب التجميلي، جامعة Rey Juan Carlos
- ♦ حاصل على ماجستير في تغذية المستشفيات، جامعة Navarra
- ♦ خبير أوروبي في إدارة الجودة وكالة الجودة الإسبانية
- ♦ خبير أوروبي في البحث والتطوير والابتكار وكالة الجودة الإسبانية
- ♦ حاصل على دبلوم في المعالجة المثلية، مركز تعليم وتطوير المعالجة المثلية
- ♦ أخصائي الطب الحيوي
- ♦ أستاذ منسق في علم التشريح وعلم وظائف الأعضاء جامعة Alfonso X El Sabio

### د. De Carlos Iriarte, Esperanza

- ♦ رئيس قسم خدمة إعادة التأهيل بمستشفى 12 أكتوبر، مدريد

### د. Díaz Martín, María Margarita

- ♦ ممرضة أمراض وحدة الطب الوقائي، مستشفى جامعة مؤسسة Alcorcón

### د. Franco Vidal, Amalia

- ♦ منسق الجودة في المنطقة الصحية V. الخدمات الصحية Asturias
- ♦ أخصائي الطب الوقائي والصحة العامة، مستشفى La Paz الجامعي، مدريد
- ♦ حاصلة على ماجستير في الصحة العامة، المدرسة الوطنية للصحة، مدريد
- ♦ حاصلة على ماجستير جامعي في إدارة الجودة في الخدمات الصحية، جامعة مورسيا
- ♦ حاصلة على ماجستير في إدارة الصحة، المدرسة الوطنية للصحة، مدريد
- ♦ حاصلة على ماجستير جامعي في الإدارة الصحية، UNED
- ♦ برنامج تطوير التوجيه. 360 Talentia، مدرسة التنظيم الصناعي

### د. Esteban Herrero, Margarita

- ♦ المدير الطبي للمركز الطبي التجميلي Clínica. د. Esteban en Bilbao
- ♦ حاصلة على بكالوريوس الطب والجراحة، جامعة إقليم Vasco
- ♦ حاصلة على ماجستير في الطب التجميلي، المدرسة الإسبانية للطب التجميلي
- ♦ أخصائي جامعي في الطب المثلي والصحة، جامعة إقليم Vasco
- ♦ حاصلة على دبلوم في الأسس العلمية في الطب وجراحة التجميل، جامعة برشلونة المستقلة
- ♦ حاصلة على دبلوم في طب الشيخوخة، جامعة برشلونة المستقلة
- ♦ حاصلة على ماجستير في جودة الحياة والرعاية الطبية الجمالية لمرضى الأورام، جامعة Alcalá
- ♦ حاصلة على درجة الماجستير في علم الشعر وعلاج الشعر الدقيق من جامعة distancia في مدريد
- ♦ نائب مجموعة الخبراء في طب الأورام التجميلي (GEMEON)

### د. Garrido Gutiérrez, Carolina

- ♦ طبيب جلدية، مستشفى جامعة Infanta Sofía



# هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية | 25 tech

## أ. Villacampa Crespo, Beatriz

- ◆ صيدلي رعاية أولية، مستشفى Elche العام (أليكانتي)
- ◆ حاصلة على بكالوريوس الصيدلة من جامعة فالينسيا
- ◆ حاصلة على دبلوم في التغذية البشرية وعلم التغذية من جامعة فالنسيا
- ◆ صيدلي مساعد في مكتب الصيدلة في Vinaroz كاستيلون

## د. Zetina Toache, Luis Miguel

- ◆ المدير الطبي لشركة *Oncomédica Cancer Consultants*. غواتيمالا
- ◆ الطب الباطني وطب الأورام في عيادة أمراض الدم
- ◆ أخصائي طب الأورام
- ◆ أخصائي أمراض الدم
- ◆ حاصل على ماجستير في علم الأورام الجزيئي
- ◆ منتسب إلى الندوة العلمية العالمية MSD للثة

## د. Martínez Morón, Victoria

- ◆ منسق وحدة قاع الحوض، مستشفى جامعة مؤسسة Alcorcón
- ◆ أستاذ الليزر في أمراض النساء من المستوى الأول، الجمعية الإسبانية لأمراض النساء والتوليد
- ◆ أستاذ ماجستير جودة الحياة لمرضى السرطان، جامعة Alcalá de Henares
- ◆ أستاذ ماجستير في الطب التجميلي، جامعة Alcalá de Henares
- ◆ متخصص في أمراض النساء والتوليد، مستشفى الجامعي Guadalajara
- ◆ حاصلة على ماجستير في علم الجنس والتوجه الجنسي وعلاج الأزواج، جامعة Extremadura
- ◆ عضو الجمعية الإسبانية لأمراض النساء والتوليد
- ◆ نائب رئيس الجمعية الإسبانية لأمراض النساء التجميلية والتجديدية والوظيفية

## أ. Moya Cortés, Lucía

- ◆ طبيب نفسي مع التخصص السريري

## د. Alonso García, Marcos

- ◆ طبيب متخصص في وحدة الطب الوقائي، مستشفى جامعة مؤسسة Alcorcón
- ◆ أستاذ فخري بكلية العلوم الصحية جامعة Rey Juan Carlos
- ◆ حاصل على بكالوريوس الطب، جامعة Oviedo
- ◆ أستاذ مشارك المجموعات CTO
- ◆ حاصل على ماجستير في الصحة العامة، المدرسة الوطنية للصحة، مدريد
- ◆ متخصص في الطب الوقائي والصحة العامة

## د. Iglesias Pena, Nicolás

- ◆ حاصل على بكالوريوس في الطب
- ◆ متخصص في الأمراض الجلدية والتناسلية الطبية الجراحية
- ◆ اهتمام خاص بجراحة الجلد والعلاج بالليزر وأورام الجلد والأبحاث السريرية

## أ. Gayoso Blanco, Macarena

- ◆ رئيس قسم الدعاية والإعلان والعلاقات العامة بوكالة الإثنين الجديد (اتصالات، أحداث، تسويق) مدريد
- ◆ حاصلة على شهادة في الدعاية والعلاقات العامة *ESIC: Business & marketing school*
- ◆ حاصلة على ماجستير في تنظيم الأحداث والبروتوكول والعلاقات المؤسسية، المدرسة الدولية للبروتوكول - مدريد

## د. Ibáñez Castresana, Ricardo

- ◆ مؤسس مكتب المحاماة *Jurisvox*. محامٍ وفتيه
- ◆ حاصل على إجازة في القانون من جامعة Derecho
- ◆ متخصص في قانون المجتمع
- ◆ مستشار قانوني للجنة الإسبانية لمساعدة اللاجئين
- ◆ أستاذ قانون الجماعة الأوروبية، جامعة Carlos III في خيتافي (مدريد)
- ◆ أستاذ متعاون في التدريب العملي، الجامعة الأوروبية (CEES) في Villaviciosa de Odón

أ. **Oltra Plaza, Amelia**

- ◆ ممرضة مسجلة في الولايات المتحدة المتحددة Nuestra Señora de los Desamparados
- ◆ حاصلة على ماجستير في إختصاصيو التمريض في حالات والرياضة، جامعة الكاثوليكية San Antonio في Murcia
- ◆ خبير جامعي في التمريض التجميلي، المدرسة الدولية لعلوم الصحة
- ◆ الإسعافات الأولية في خدمة الوقاية، تدريب للشركات
- ◆ مدرس مدرب من وزارة الداخلية على الإسعافات الأولية
- ◆ عضو الجمعية الإسبانية لطب الطوارئ

د. **Soriano Micó, María**

- ◆ طبيب مقيم في الطب الطبيعي وإعادة التأهيل، مستشفى جامعة بيسيت، فالنسيا
- ◆ حاصلة على شهادة في الطب، جامعة ميغيل هيرنانديز دي Elche (حرم San Juan-Alicante الجامعي)
- ◆ حاصلة على ماجستير في الطب اليدوي، جامعة Complutense مدريد، مستشفى Clínico San Carlos، مدريد
- ◆ حاصلة على ماجستير في الموجات فوق الصوتية للجهاز العضلي الهيكلي والتدخل الإيكولوجي

د. **García Medina, Noemí**

- ◆ المدير الطبي الجمالي Dorsia Castellón
- ◆ حاصلة على بكالوريوس في الطب والجراحة العامة، جامعة Complutense في مدريد، إسبانيا
- ◆ MIR. مستشفى Vinarós الإقليمي. قسم الطوارئ. قسم طب الأسرة والمجتمع. وحدة التدريس في Castellón
- ◆ حاصلة على ماجستير الطب التجميلي، جامعة فالنسيا
- ◆ طبيب تجميل في مركز Benicarló الصحي
- ◆ شريك تعليمي في برنامج التدريب على طب الأسرة والمجتمع المحلي في Castellón

د. **Pérez Zapata, Abraham**

- ◆ طبيب الأسرة في دائرة الصحة الأندلسية
- ◆ طبيب في قسم الطوارئ في مجتمع بلنسية
- ◆ طبيب في عيادات Dorsia
- ◆ عضو هيئة التدريس في الجمعية الإسبانية لطب الطوارئ
- ◆ حاصل على بكالوريوس في الطب من جامعة إشبيلية
- ◆ متخصص في طب الأسرة والمجتمع في اتحاد مستشفيات جامعة فالنسيا العامة
- ◆ حاصل على ماجستير في إدارة وتنظيم المستشفيات والخدمات الصحية من جامعة Politécnica في فالنسيا
- ◆ حاصل على درجة الماجستير في التقنيات التجميلية المتقدمة والليزر من جامعة CEU Cardenal Herrera

د. **De Toledo Heras, María**

- ◆ اخصائي أمراض المخ والاعصاب. قسم الأعصاب، مستشفى جامعة La Princesa، مدريد
- ◆ رئيس وحدة الصرع. قسم الأعصاب، مستشفى جامعة La Princesa، مدريد
- ◆ أستاذ فخري بجامعة مدريد المستقلة
- ◆ متخصص في جراحة علم الأعصاب البولية، مستشفى جامعة 12 أكتوبر
- ◆ حاصل على ماجستير خاص في الصرع، جامعة مورسيا
- ◆ حاصل على شهادة خاصة في الاضطرابات المعرفية والخرف، جامعة Complutense بمدريد
- ◆ حاصل على دكتوراه في علم الأعصاب من جامعة Complutense بمدريد
- ◆ حاصل على بكالوريوس في الطب والجراحة من جامعة مدريد المستقلة

## د. Olivares Rueda, Teresa

- ◆ حاصل على بكالوريوس في الطب والجراحة من جامعة Murcia

## د. Ruiz de Almirón, Antonio Clemente

- ◆ دكتور جلدية من جامعة غرناطة

## أ. Rodríguez Scheid, Salvador

- ◆ مدير عيادة Yariclinic

- ◆ حاصل على بكالوريوس الطب والجراحة من جامعة Navarra

- ◆ حاصل على دبلوم في علم الأوردة من جامعة Pierre y Marie Curie

- ◆ حاصل على دبلوم في القواعد السريرية في الطب وجراحة التجميل، جامعة برشلونة المستقلة

- ◆ حاصل على دبلوم في القواعد السريرية في الطب وجراحة التجميل، جامعة برشلونة المستقلة

- ◆ حاصل على ماجستير في جودة الحياة والرعاية الطبية الجمالية لمرضى السرطان، جامعة Alcalá

- ◆ عضو جمعية الطب التجميلي في Castilla La Mancha (AMECLM) والجمعية الإسبانية للطب التجميلي (SEME) والجمعية الإسبانية لطب الأوعية وجراحة الأوعية الدموية - فرع علم الأوردة (SEACV-CF)

## أ. Vicente Sánchez, Gema María

- ◆ طبيب متخصص في الطب الباطني

## د. Cornejo, Paloma

- ◆ حاصل على بكالوريوس في الطب والجراحة من جامعة مدريد المستقلة

## أ. Rodrigo Algaba, Verónica

- ◆ معالج نفسي. عيادة الجهاز العصبي المركزي (فالنسيا)

- ◆ حاصلة على إجازة في علم النفس، جامعة فالنسيا

- ◆ حاصلة على ماجستير في الصحة والتكامل والإعاقة من جامعة Complutense بمدريد

- ◆ عالم نفس تربوي؛ تصميم وتنفيذ حملة الوقاية من التبغ. تطوير الحملة مع طلاب من 9 معاهد مدرجة في دورتي ESO الثالثة والرابعة. خبرة مهنية

- ◆ طبيب نفسي / مستشار. الاندماج الكامل مدريد

- ◆ عالم نفسي، Casta Salud, Guadarrama, مدريد

- ◆ المعالج، Fundación A. Miguel Roca-Proyecto Hombre-Valencia

## د. Lumberras Manjón, Desirée

- ◆ أخصائي طبي في طب الأسرة والمجتمع وفي الطب التجميلي

- ◆ استشارة خاصة للرعاية الأولية في Clínicas Atenea

- ◆ حراس تحت الطلب في Alaquàs PAC

- ◆ دكتور تجميل

- ◆ حاصلة على بكالوريوس في الطب. كلية الطب وطب الأسنان جامعة فالنسيا دراسة عامة

- ◆ حاصلة على ماجستير في الطب التجميلي، جامعة فالنسيا- مؤسسة ADEIT

- ◆ حاصل على ماجستير في التكامل وحل المشكلات السريرية في الطب، جامعة Alcalá

- ◆ حاصل على ماجستير في طب الطوارئ وحالات الطوارئ والكوارث، جامعة CEU-Cardenal Herrera

أ. Vera López, Inés

- ◆ أخصائية تغذية وخبيرة تغذية في Clínicas Dorsia
- ◆ خريجة في التغذية البشرية وعلم التغذية من جامعة فالنسيا 2018
- ◆ حاصل على ماجستير في التغذية والصحة، جامعة Oberta de Catalunya
- ◆ حاصل على ماجستير في التغذية في النشاط البدني والرياضة، جامعة Oberta de Catalunya
- ◆ أخصائي أنثروبومترية مؤهل دوليًا، الجمعية الدولية للنهوض بقياسات الأنثروبومترية (ISAK). عيادة التغذية CUNAFF التابعة لمؤسسة Lluís Alcanyis، جامعة فالنسيا
- ◆ متخصص في التغذية الرياضية ICNS
- ◆ مدرب دورة داخلية (تدريب CIM)
- ◆ تنفيذ خطط الأكل الصحي الشخصية ورصد التغذية
- ◆ مدرب دورة Ciclo Indoor

د. Morales Torres, Juan Antonio

- ◆ دكتور جراح
- ◆ حاصل على بكالوريوس الطب، جامعة La Laguna Tenerife
- ◆ أخصائي طبي في الجراحة / جراحة المسالك البولية، كوبنهاغن، الدنمارك
- ◆ حاصل على درجة الماجستير الرسمية في الطب التجميلي، جامعة فالنسيا، إسبانيا
- ◆ حاصل على شهادة أوروبية في تجديد شباب الوجه وإعادة تشكيله بدون جراحة. الكلية الأوروبية للجراحة والطب التجميلي ECAMS-European (قسم تجديد شباب الوجه)
- ◆ حاصل على شهادة أوروبية في تجديد الأعضاء التناسلية غير الجراحية. الكلية الأوروبية للجراحة والطب التجميلي ECAMS-European (قسم تجديد شباب الأعضاء التناسلية)
- ◆ المدير الطبي للتدريب على الحقن من المستوى السابع في Queens Academy بلندن (إنجلترا)
- ◆ محاضر في الطب التجميلي في لندن، المملكة المتحدة (أكاديمية الطب الملكي بلندن)
- ◆ المدير الطبي لعيادة Queens لندن
- ◆ مدير التدريب في معهد IVAB Valencian لمكافحة الشيخوخة والرفاهية (إسبانيا). مراجع التدريب الدولي



د. **Calvache Castillo, Sergio**

- ◆ حاصل على بكالوريوس العلوم في النشاط البدني والرياضة، جامعة غرناطة
- ◆ حاصل على بكالوريوس في الطب والجراحة من جامعة غرناطة
- ◆ حاصل على ماجستير في الطب السريري، جامعة Camilo José Cela
- ◆ مقيم في أمراض الرئة السنة الرابعة، طبيب مستشفى Peset (فالنسيا)
- ◆ مدرس في أيام الإنعاش القلبي الرئوي الهائلة (تنظيمها حالات الطوارئ الصحية - مجلس الصحة والرعاية الاجتماعية)
- ◆ تعليم السباحة وتحسينها (رياضة Servisport)
- ◆ الفريق الفني في الخدمة الرياضية، جامعة غرناطة

د. **Ugarte López, Nuria**

- ◆ مدير مركز التجميل الطبي دكتور. Nuria Ugarte
- ◆ حاصلة على ماجستير وخبير في جودة الحياة والرعاية الطبية الجمالية لمرضى السرطان، جامعة Alcalá
- ◆ حاصلة على ماجستير جامعي في علم الشيخوخة، جامعة Salamanca
- ◆ حاصلة على دراسات عليا في الطب النفسي الجسدي وعلم النفس الصحي. الكلية الرسمية للامعة للأطباء في مدريد
- ◆ حاصلة على دراسات عليا في التغذية والصحة العامة، جامعة Navarra
- ◆ حاصلة على دراسات عليا في التغذية وعلم التغذية والعلاج الغذائي، جامعة Navarra
- ◆ حاصلة على دراسات عليا في التغذية والسمنة، جامعة Navarra
- ◆ خبير جامعي في التغذية السريرية في علم الأورام. الجمعية الإسبانية لعلاج الأورام بالإشعاع (SEOR)، جامعة Francisco de Vitoria
- ◆ حاصلة على إجازة في الطب والجراحة العامة، جامعة Cantabria
- ◆ عضوة مجلس إدارة فريق الخبراء في الطب التجميلي لمرضى السرطان (GEMEON)
- ◆ عضوة الجمعية الإسبانية للطب التجميلي والجمعية الإسبانية للطب التجميلي (SEME) وجمعية ريوجا للطب التجميلي (SRME)





# الهيكل والمحتوى

تم تطوير محتويات هذا التدريب من قبل الأساتذة مختلفين في هذا المجال لغرض واضح وهو: ضمان أن يكتسب طلابنا كل المهارات اللازمة ليصبحوا خبراء حقيقيين في هذا المجال. سيسمح محتوى هذا الماجستير المتقدم بتعلم جميع جوانب التخصصات المختلفة المشاركة في هذا المجال. برنامج كامل للغاية ومنظم جيداً يأخذك إلى أعلى معايير الجودة والنجاح.





وقد تم تصميم مناهجنا الدراسية مع مراعاة فعالية التدريس: لجعلك تتعلم بشكل أسرع وأكثر كفاءة وأكثر ديمومة "



الوحدة 1. المبادئ الأساسية للطب التجميلي

- 1.1 مقدمة وإدراك للجمال
  - 1.1.1 تاريخ
  - 2.1.1 عناصر تحليل الوجه ونسبه
  - 3.1.1 مراجع الوجه العالمية والمحددة
- 2.1 التغيرات التشريحية: الشيخوخة
  - 1.2.1 الشيخوخة, كعملية ديناميكية
  - 2.2.1 الإصابات المرتبطة بالشيخوخة, التغيرات في بنية الوجه العظمي والأنسجة الرخوة
  - 3.2.1 تغيرات على مستوى الأربطة والعضلات والجلدية
- 3.1 نظريات الشيخوخة
  - 1.3.1 النظرية الجزيئية والإجهاد التأكسدي
  - 2.3.1 نظريات الشيخوخة الجوهرية
  - 3.3.1 نظريات الشيخوخة الخارجية
  - 4.3.1 تقصير التيلومير, الجينات المرتبطة بطول العمر والشيخوخة
- 4.1 التقييم التجميلي
  - 1.4.1 مقاييس تقييم الشيخوخة
  - 2.4.1 المقياس السريري البصري
  - 3.4.1 طرق التصوير
  - 4.4.1 قياس معاملات الجلد: الترطيب, والمرونة، والتلون، وإنتاج الدهون والتقشر
- 5.1 العلاجات الموضعية (عامة)
  - 1.5.1 التقييم العالمي لأدوات العلاج
  - 2.5.1 نهج فقدان الحجم, المشكلة والحل
  - 3.5.1 نهج لفقدان الرخاوة, مشكلة وحل جراحي وغير جراحي
  - 4.5.1 نهج لتغيير خلل اللون والملمس, المشكلة والحل
  - 5.5.1 نهج إدارة التجاعيد الديناميكي
- 6.1 التصوير التشخيصي, مقدمة في الموجات فوق الصوتية للجلد
  - 1.6.1 المبادئ الأساسية للموجات فوق الصوتية
    - 1.1.6.1 التعرف على الهياكل
    - 2.1.6.1 الآثار
- 2.6.1 الأدمة والبشرة
- 3.6.1 الأنسجة تحت الجلد, المرفقات والسفن
- 4.6.1 الهياكل التشريحية للوجه
  - 1.4.6.1 الموجات فوق الصوتية للمنطقة المحيطة بالعين
  - 2.4.6.1 الموجات فوق الصوتية لمنطقة الأنف
  - 3.4.6.1 الموجات فوق الصوتية للشفاه
  - 4.4.6.1 الموجات فوق الصوتية لفروة الرأس
  - 5.6.1 شيخوخة الجلد, تحديد الانتفاخ الشمسي
- 7.1 التقييم النفسي للمريض في الطب التجميلي
  - 1.7.1 الاضطرابات النفسية لصورة الجسم
  - 2.7.1 النهج النفسي للمريض في الطب التجميلي
  - 3.7.1 الموقف العلاجي
- 8.1 الوقاية من الالتهابات في ممارسة الطب التجميلي
  - 1.8.1 استخدام المطهرات في استشارات الطب التجميلي
  - 2.8.1 نظافة اليد
  - 3.8.1 استخدام المطهرات في استشارات الطب التجميلي
  - 4.8.1 إدارة النفايات الصحية
- 9.1 الجوانب الطبية القانونية للطب التجميلي
  - 1.9.1 المسؤولية الطبية المدنية والجنائية
  - 2.9.1 تأمين المسؤولية المدنية
  - 3.9.1 لوائح فتح مركز صحي
  - 4.9.1 الموافقة المسبقة في ممارسة الطب التجميلي
    - 1.4.9.1 إرشادات التخمر
    - 2.4.9.1 نماذج عامة
- 10.1 إدارة الجودة في ممارسة الطب التجميلي
  - 1.10.1 دورة تحسين الجودة
  - 2.10.1 ما هو نظام إدارة الجودة؟
  - 3.10.1 نظام إدارة الجودة 2015: ISO 9001. كيف يتم اعتماد عيادة الطب التجميلي؟

## الوحدة 2. التقشير. مستحضرات التجميل الجلدية

- 6.2. رعاية ما بعد التقشير. التأثيرات السلبية وعلاجها
  - 1.6.2. توصيات عامة وعناية خاصة بعد التقشير
  - 2.6.2. التأثيرات السلبية وعلاجها
- 7.2. مقدمة في مستحضرات التجميل الجلدية
  - 1.7.2. أنواع البشرة
  - 2.7.2. ما هي مستحضرات التجميل؟
  - 3.7.2. مكونات منتج مستحضرات التجميل
  - 4.7.2. أشكال مستحضرات التجميل
  - 5.7.2. آليات اختراق مستحضرات التجميل
- 8.2. العناية بالبشرة التجميلية العامة
  - 1.8.2. النظافة
  - 2.8.2. الترطيب
  - 3.8.2. إزالة الصباغ
  - 4.8.2. الحماية من الضوء
- 9.2. رعاية تجميلية محددة
  - 1.9.2. شيخوخة
  - 2.9.2. حبّ الشَّبَاب
  - 3.9.2. تعديلات أخرى: الوردية، إلخ.
- 10.2. صياغة ماجستير في مستحضرات التجميل

## الوحدة 3. تطبيقات توكسين البوتولينوم في الأمراض الجلدية والتجميل. الطب التجديدي لأغراض جمالية

- 1.3. أنواع توكسين البوتولينوم
  - 1.1.3. ما هو توكسين البوتولينوم؟
  - 2.1.3. خصائص وأنواع توكسين البوتولينوم
  - 3.1.3. آلية العمل
- 2.3. سموم البوتولينوم مصرح بها للاستخدام الجمالي
  - 1.2.3. الأسماء التجارية لسموم البوتولينوم من النوع A
  - 2.2.3. السموم المصرح بها للاستخدام الجمالي
  - 3.2.3. السموم المصرح بها لأمراض أخرى توكسين البوتولينوم من النوع B
  - 4.2.3. إعادة تكوين السم. الحفاظ
  - 5.2.3. تقنية الحقن
  - 6.2.3. توصيات ما بعد العلاج

- 1.2. نظرة عامة
  - 1.1.2. تاريخ. تعريف
  - 2.1.2. بنية الجلد
  - 3.1.2. أنواع التقشير والإشارات المعتادة وغيرها من المؤشرات
  - 4.1.2. اختيار المريض: أهمية التاريخ السريري
  - 5.1.2. التشخيص الصحيح: ضوء وود ومنظار الجلد
  - 6.1.2. نموذج الموافقة المستنيرة
- 2.2. الإعداد المسبق
  - 1.2.2. تحضير الجلد: العناية العامة والعلاج المنزلي
  - 2.2.2. الوقاية من الالتهاب
  - 3.2.2. مؤشرات لتقييم ما قبل التخدير
- 3.2. تقشير سطحي
  - 1.3.2. أنواع التقشير السطحي والسطحي جداً
  - 2.3.2. آلية العمل
  - 3.3.2. مؤشرات التقشير السطحية
  - 4.3.2. موانع الإستعمال
  - 5.3.2. الإجراءات
- 4.2. متوسط قشر
  - 1.4.2. أنواع التقشير المتوسط
  - 2.4.2. آلية العمل
  - 3.4.2. مؤشرات التقشير السطحية
  - 4.4.2. موانع الإستعمال
  - 5.4.2. الإجراءات
- 5.2. عميق قشر
  - 1.5.2. مؤشرات التقشير العميق
  - 2.5.2. اختيار المريض للتقشير العميق
  - 3.5.2. قشر الفينول العميق
  - 4.5.2. قشر الفينول للمرضى الخارجيين
  - 5.5.2. الإجراءات



- 3.3 مؤشرات لعلاج تجاعيد التعبير
- 1.3.3 مبادئ عامة
- 2.3.3 مؤشرات العلاج
- 3.3.3 مؤشرات للعلاج في الثلث العلوي: تجاعيد الجبهة، القطبية، حول العين، الحاجبين، المنطقة تحت الحجاج والأنف
- 4.3.3 مؤشرات لعلاج التجاعيد الرأسية للشفة العليا وزوايا الفم والذقن والرقبة
- 4.3 علاج الثلث العلوي: : تشريح علامات الوجه
- 1.4.3 عضلات أمامية، علاج تجاعيد الجبهة الأفقية
- 2.4.3 العضلات القطبية، علاج التجاعيد العمودية والتجاعيد العمودية من الجبهة
- 3.4.3 الجهاز العضلي للمنطقة المحيطة بالحجاج. علاج قدم الغراب
- 4.4.3 عضلات الحاجب. رفع الحاجب. رفع ذيل الحاجب
- 5.4.3 عضلات الأنف تحت الحجاج. علاج تجاعيد الجفون السفلية. تجاعيد الأنف
- 5.3 علاج الثلث الأوسط والسفلي. العنق: : تشريح علامات الوجه
- 1.5.3 العضلات حول الفم. علاج التجاعيد الرأسية للشفة العليا
- 2.5.3 العضلات حول الفم. خطوط الدمى. زاوية ارتفاع الفم
- 3.5.3 عضلات الذقن. علاج تجاعيد الذقن
- 4.5.3 عضلات *Masseter*. علاج تضخم الكتلة. صرير الأسنان
- 5.5.3 عضلات الرقبة. علاج *Platysma*
- 6.3 علاج فرط التعرق باستخدام توكسين البوتولينوم
- 1.6.3 أنواع فرط التعرق: إبطي وراحي
- 2.6.3 تقنية تسلسل توكسين البوتولينوم في فرط التعرق
- 3.6.3 التخدير الجذعي في حالة فرط التعرق الراحي
- 4.6.3 النتائج والمدة
- 7.3 مضاعفات تطبيق توكسين البوتولينوم
- 1.7.3 نظرة عامة
- 2.7.3 مضاعفات منطقة الحقن
- 3.7.3 سجل السلامة السريرية
- 4.7.3 المناعة
- 8.3 مقدمة في الطب التجديدي
- 1.8.3 مفهوم الطب التجديدي
- 2.8.3 عوامل النمو
- 9.3 تطبيقات الطب التجديدي في الأمراض الجلدية والتجميل. تطبيقات طبية أخرى
- 1.9.3 التطبيق في التجديد
- 2.9.3 اضطرابات أخرى. الحروق والندوب والجذرات وعلامات التمدد
- 10.3 اعتبارات عملية وتقنيات الحقن
- 1.10.3 الحصول على عوامل النمو
- 2.10.3 ارتشاح الجلد لتجديد الشباب
- 3.10.3 تطبيقات جمالية أخرى

#### الوحدة 4. زراعة الوجه في التجميل

- 1.4 مقدمة عن مواد الحشو
- 1.1.4 مفهوم مواد الردم
- 2.1.4 استجابة الأنسجة للحشوات
- 3.1.4 تاريخ استخدام مواد الحشو (*Fillers*) والخيوط لشد الوجه
- 4.1.4 استكشاف الوجه الموجه لاستخدام مواد الحشو. مناطق الخطر
- 2.4 مواد حشو
- 1.2.4 تصنيف مواد الحشو، إلخ.
- 2.2.4 المواد الذاتية: الدهون الذاتية، *Plasmigel*
- 3.2.4 حشوات قابلة للامتصاص
- 4.2.4 حمض الهيالورونيك
- 5.2.4 هيدروكسيباتيت الكالسيوم
- 6.2.4 الكولاجين
- 7.2.4 عديد حمض اللينيك
- 8.2.4 كربوكسي ميثيل سلولوز
- 3.4 مواد مألوفة غير قابلة للامتصاص أو دائمة
- 1.3.4 الوضع القانوني
- 2.3.4 المجهرية بولي ميثيل ميثاكريلات
- 3.3.4 سيليكون
- 4.3.4 بولي ألكليميد أو هيدروجيل ألكليميد
- 5.3.4 بولي أكريلاميد هيدروجيل
- 6.3.4 مرض خيفي المنشأ علاجي المنشأ

8.4	خيوط دعم الوجه	4.4	مؤشرات لاستخدام الحشوات
1.8.4	خصائص الخيوط الجراحية وآلية عملها	1.4.4	تشخيص الوجه. الهدف من العلاج
2.8.4	دواعي الإستعمال	2.4.4	تقنية الحقن
3.8.4	طائفة الإدراج وأماط الإدراج	3.4.4	نهج في علاج الثلث العلوي
4.8.4	إجراء الإدراج	4.4.4	نهج في علاج الثلث الأوسط
5.8.4	أنواع خيوط PDO	5.4.4	نهج في علاج الثلث السفلي
6.8.4	خيوط APTOS	6.4.4	تقنيات تنشيط الجلد
7.8.4	خيوط مع مخاريط إبرة مزدوجة	7.4.4	مناطق التنبيه
8.8.4	تخطيط العلاج	5.4	نمذجة الأنف
9.8.4	نهج المضاعفات و EA	1.5.4	مؤشرات وموانع لتجميل الأنف
10.8.4	مع علاجات شد أخرى	2.5.4	تشريح محدد. نسب الأنف
9.4	الآثار والمضاعفات السلبية للحشوات	3.5.4	المواد المستخدمة في تجميل الأنف
1.9.4	المضاعفات العامة المبكرة والوقاية والعلاج	4.5.4	تقنية عارضات الأنف
2.9.4	المضاعفات العامة المتأخرة والوقاية والعلاج	5.5.4	نمذجة الأنف الثانوية
3.9.4	المضاعفات المرتبطة بحقن حمض الهيالورونيك	6.5.4	المضاعفات والآثار السلبية
4.9.4	المضاعفات المرتبطة بحقن هيدروكسيباتيت الكالسيوم	6.4	زراعة الشفاه
5.9.4	المضاعفات المرتبطة بالخيوط العميقة و خيوط PDO	1.6.4	تشريح ونسب الشفاه
6.9.4	المضاعفات المرتبطة باستخدام المواد الدائمة	2.6.4	المواد المستخدمة للشفاه
7.9.4	هياالورونيداز	3.6.4	خصائص شفاه الأنثى والذكور
10.4	نهج خياطة وزرع المريض الذكر	4.6.4	محدد الشفاه
1.10.4	عملية الشيخوخة عند المريض الذكر	5.6.4	زيادة حجم الشفة
2.10.4	اعتبارات عامة وقت العلاج بالفيلر عند المريض الذكر	6.6.4	تجديد الشفتين والمنطقة المحيطة بالفم
3.10.4	استبدال الحجم في الثلث الأوسط	7.6.4	تقنية ترطيب الشفاه
4.10.4	استبدال الحجم في الثلث السفلي	8.6.4	المضاعفات والآثار السلبية
5.10.4	الذكورة الوجهية	7.4	تحديد مواد التعبئة بالموجات فوق الصوتية
		1.7.4	حشوات قابلة للامتصاص
		2.7.4	حشوات شبه دائمة
		3.7.4	حشوات دائمة
		4.7.4	الموجات فوق الصوتية في نهج مضاعفات مواد الحشو

الوحدة 5. أمراض النساء التجميلية والتجديدية

- 1.5. تشريح
- 1.1.5. الفرج علم الأنسجة والتشريح والعلاقات
- 2.1.5. المهبل علم الأنسجة والتشريح والعلاقات
- 3.1.5. تشريح قاع الحوض الأنثوي
- 1.3.1.5. هيكل العضلات
- 2.3.1.5. الحجاب الحاجز البولي التناسلي
- 3.3.1.5. العجان السطحي والعميق
- 4.3.1.5. العلاقات الوعائية العصبية للحوض الصغرى
- 5.1.3.5. تشريح البظر
- 2.5. إدارة التعديلات التشريحية
- 1.2.5. مونس العانة. تغبير Venus mons: شفت الدهون، تحلل الدهون بالليزر. ارتفاع جبل فينوس: الحشو (الدهون، والحشو)
- 2.2.5. الشفرين الصغرين. تصنيف العيوب التشريحية. أنواع تجميل الشفرات. توصيات قبل وبعد الجراحة
- 3.2.5. الشفرين الكبيرين. تصنيف العيوب التشريحية. تقنيات جراحية
- 4.2.5. فتحة المهبل وغشاء البكارة. تصنيف المسببات المرضية للمقدمة. علم أمراض غشاء البكارة (غشاء البكارة الجامد، غشاء البكارة الرقيق). الإدارة الجراحية
- 5.2.5. فتحة المهبل. علم الأمراض بسبب التضيق. عرض المقدمة
- 6.2.5. العجان السطحي والمجمع العضلي للشرج. تمزق العجان التوليدي. تمزقات التوليد في العضلة العاصرة الشرجية
- 7.2.5. استئصال الأعضاء التناسلية الأنثوية. الإدارة الاجتماعية والثقافية. الإدارة الجراحية. الإدارة النفسية
- 3.5. علاج متلازمة التزاخي المهبلية
- 1.3.5. التعريف والمسببات
- 2.3.5. الأعراض والعلامات
- 3.3.5. الإدارة والعلاجات
- 4.5. علاج المتلازمة التناسلية البولية لانقطاع الطمث
- 1.4.5. التعريف والانتشار
- 2.4.5. الأعراض والعلامات
- 3.4.5. بدائل العلاج
- 5.5. سن اليأس
- 1.5.5. تعريف سن اليأس
- 2.5.5. تعريف متلازمة سن اليأس
- 3.5.5. الأعراض والمخاطر والأمراض المرتبطة بمتلازمة سن السن
- 4.5.5. الإدارة والمشورة
- 1.4.5.5. توصيات نمط الحياة
- 2.4.5.5. العلاج بالهرمونات البديلة (المؤشرات وموانع الاستعمال) ومقدمة للهرمونات المتطابقة بيولوجيا
- 5.5.5. الجنس في سن اليأس
- 6.5. علم أمراض النساء التجديدي والوظيفي
- 1.6.5. الحزاز المتصلب الفرجي
- 1.1.6.5. التعريف والأعراض
- 2.1.6.5. العلاج الطبي والعلاجات التجديدية
- 2.6.5. سلس البول
- 1.2.6.5. التعريف والمسببات والتصنيف
- 2.2.6.5. العلاج الطبي
- 3.2.6.5. العلاج الطبيعي
- 4.2.6.5. العلاج الجراحي (مؤشرات وموانع ومضاعفات)
- 7.5. الأجهزة القائمة على الطاقة
- 1.7.5. تقنية الليزر
- 1.1.7.5. الأسس الفيزيائية والعلاجية
- 2.1.7.5. التأثيرات البيولوجية للعلاج الحراري
- 3.1.7.5. أنواع الليزر والمرافق
- 4.1.7.5. مؤشرات وموانع
- 5.1.7.5. ادلة متاحة
- 6.1.7.5. الإجراءات
- 2.7.5. تقنية الترددات الراديوية
- 1.2.7.5. تقنية الترددات الراديوية
- 2.2.7.5. الأسس الفيزيائية والعلاجية
- 3.2.7.5. التأثيرات البيولوجية للترددات الراديوية
- 4.2.7.5. مؤشرات وموانع
- 6.2.7.5. الإجراءات
- 7.2.7.5. ادلة متاحة
- 8.5. الاختلالات الجنسية
- 1.8.5. ضعف الرغبة الشديدة (تعريف)
- 1.1.8.5. النهج الجنسي
- 2.1.8.5. العلاج الطبي

الوحدة 6. مصادر الليزر والضوء في الطب التجميلي

- 1.6. تاريخ استخدام مصادر الضوء. المؤشرات الحالية
  - 1.1.6. تاريخ استخدام مصادر الضوء
  - 2.1.6. ما هو الضوء؟ ما هو الطول الموجي؟ ما هو حامل اللون؟
  - 3.1.6. بصريات النسيج
  - 4.1.6. تفاعل الضوء والأنسجة: تأثيرات بيولوجية
  - 5.1.6. التأثيرات العلاجية: نظريات الفعل
  - 6.1.6. أنظمة انبعاث الضوء: الليزر، والضوء النبضي المكثف والصمام الثنائي الباعث للضوء
- 2.6. علاج الآفات الوعائية
  - 1.2.6. المؤشرات الرئيسية: أنواع الليزر ومصادر الضوء الأكثر استخدامًا
  - 2.2.6. موانع الإستعمال
  - 3.2.6. آثار جانبية
- 3.6. علاج الآفات المصطبغة والوشم
  - 1.3.6. التشخيص التفريقي للآفات المصطبغة. أهمية من استخدام ضوء Wood و dermatoscope
  - 2.3.6. العلاج بالليزر ومصادر الضوء للآفات المصطبغة
  - 3.3.6. علاج الوشم بالليزر
  - 4.3.6. موانع الإستعمال
  - 5.3.6. آثار جانبية
- 4.6. إزالة الشعيرات الضوئية باستخدام مصادر الليزر والضوء
  - 1.4.6. اختيار المريض وأنواع العلاج
  - 2.4.6. علاج حالات معينة
  - 3.4.6. موانع الإستعمال
  - 4.4.6. آثار جانبية

- 2.8.5. اختلالات التحفيز والنشوة (تعريف)
  - 1.2.8.5. النهج الجنسي
  - 2.2.8.5. العلاج الطبي
- 3.8.5. اختلالات الألم (التعريف)
  - 1.3.8.5. التشنج المهبل. التعريف والتصنيف
  - 2.3.8.5. عسر الجماع. التعريف والتصنيف
  - 3.3.8.5. فولفودينيا. التعريف والتصنيف
- 4.8.5. نهج علاجي
  - 1.4.8.5. النهج الجنسي
  - 2.4.8.5. العلاج الطبي: تسكين. مضادات الاكتئاب. سم البوتولينيوم
  - 5.8.5. استبيانات التقييم الجنسي
- 9.5. علاجات تجديد الأعضاء التناسلية (بدائل)
  - 1.9.5. البلازما الغنية بالصفائح الدموية
  - 2.9.5. تطبيق حمض الهyalورونيك على الأعضاء التناسلية الأنثوية
  - 1.2.9.5. المؤشرات الطبية الجمالية
  - 2.2.9.5. مؤشرات طبية وظيفية
  - 3.2.9.5. المضاعفات
  - 3.9.5. علاج الكربوكسيد الفرجي المهبلي
  - 4.9.5. إمكانيات استخدام الخلايا الجذعية في طب النساء التجديدي
- 10.5. التخدير الموضعي والموضعي والتسكين في جراحة الأعضاء التناسلية التجميلية
  - 1.10.5. تقنيات التخدير في أمراض النساء
  - 2.10.5. التخدير
  - 3.10.5. إحصار العصب الفرجي
  - 4.10.5. التخدير الموضعي للأعصاب الجلدية
  - 5.10.5. التخدير الكلي



الوحدة 7. علم الأوردة والأمراض اللمفاوية. جماليات الجسم

- 1.7 علم التشريح وعلم وظائف الأعضاء والفيزيولوجيا المرضية للجهاز الوريدي. تشخيص وعلاج الامراض الوريدية المزمنة
  - 1.1.7 تشريح ووظائف الجهاز الوريدي
  - 2.1.7 علم وظائف الأعضاء في الجهاز الوريدي. توسع الأوردة. ارتفاع ضغط الدم الوريدي
  - 3.1.7 التسبب في مرض الدوالي. العوامل المشددة
  - 4.1.7 التشخيص السريري والفعال. تصنيف CEAP
  - 5.1.7 علاج الامراض الوريدية المزمنة
- 2.7 علم التشريح ووظائف الأعضاء والفيزيولوجيا المرضية للجهاز اللمفاوي تشخيص وعلاج الوذمة اللمفية
  - 1.2.7 تشريح ووظائف الجهاز اللمفاوي
  - 2.2.7 الفسيولوجيا المرضية للجهاز اللمفاوي والوذمة
  - 3.2.7 تشخيص وتصنيف الأورام اللمفاوية
  - 4.2.7 العلاج المحافظ للوذمة اللمفية
  - 5.2.7 العلاج الجراحي للوذمة اللمفية
- 3.7 علم الأجنة والتشريح وعلم وظائف الأعضاء والفيزيولوجيا المرضية للأنسجة الدهنية
  - 1.3.7 علم الأجنة للأنسجة الدهنية البيضاء والأنسجة الدهنية البنية
  - 2.3.7 تشريح النسيج الدهني
  - 3.3.7 الأنسجة الدهنية كعضو من الغدد الصماء
  - 4.3.7 علم وظائف الأعضاء الأنسجة الدهنية. تكوّن الدهون وتحلل الدهون
  - 5.3.7 لمحة عامة عن زيادة الوزن والسمنة. علم الأوبئة
- 4.7 طرق التشخيص في تغيير شكل الجسم
  - 1.4.7 تاريخ طبي
  - 2.4.7 الأثروبومترية
  - 3.4.7 المعاوقة الحيوية
  - 4.4.7 تقنيات التصوير المطبقة في دراسة محيط الجسم
  - 5.4.7 التقنيات التحليلية والتكميلية
- 5.7 تعريف المسببات المرضية وتشخيص تغيرات شكل الجسم
  - 1.5.7 النسيج الخلوي
  - 2.5.7 السمنة الموضوعية
  - 3.5.7 الوذمة الشحمية
  - 4.5.7 الترهل
  - 5.5.7 تغيرات الجسم المرتبطة بالشيخوخة

- 5.6 علاج حب الشباب والتدببات وعلامات التمدد بالليزر ومصادر الضوء
  - 1.5.6 حب الشباب: العلاج بالليزر ومصادر الضوء وموانع الاستعمال والآثار الجانبية
  - 2.5.6 التدببات: المؤهل وأنواع العلاج وموانع الاستعمال والآثار الجانبية
  - 3.5.6 علامات التمدد: أنواع العلاج وموانع الاستعمال والآثار الجانبية
- 6.6 تجديد
  - 1.6.6 الاجتثاث
  - 2.6.6 لا يجر
  - 3.6.6 العلاج الجزئي
  - 4.6.6 مزيج من العلاجات
  - 5.6.6 موانع الإستعمال
  - 6.6.6 آثار جانبية
- 7.6 علاج الدهون الموضوعية
  - 1.7.6 تفتيت الدهون بالليزر
  - 2.7.6 LLTL
  - 8.6 التعديل الضوئي
    - 1.8.6 ما هو التعديل الضوئي؟
    - 2.8.6 دواعي الإستعمال
    - 3.8.6 موانع الإستعمال
    - 4.8.6 آثار جانبية
- 9.6 العلاج الضوئي
  - 1.9.6 تعريف
  - 2.9.6 دواعي الإستعمال
  - 3.9.6 موانع الإستعمال
  - 4.9.6 آثار جانبية
- 10.6 سلامة استخدام مصادر الضوء
  - 1.10.6 معياري
  - 2.10.6 حماية العين
  - 3.10.6 المخاطر المهنية

الوحدة 8. علم أمراض الشعر وزراعة الشعر

- 1.8. تشريح ووظائف أعضاء جلد فروة الرأس وبصيلات الشعر
  - 1.1.8. التركيب التشريحي ووظيفة العضو الجلدي
  - 2.1.8. تشريح بصيلات الشعر
  - 3.1.8. دورة نمو الشعر
  - 4.1.8. فسيولوجيا الجريب الشعري الدهني
  - 5.1.8. العوامل التي تؤثر على نمو البصيلات
  - 6.1.8. الخصائص الفيزيائية للشعر
  - 7.1.8. الاختلافات حسب العمر والجنس والعرق
- 2.8. التاريخ العيادي، تقنيات التشخيص وتحليل الشعيرات الدموية
  - 1.2.8. التاريخ السريري في علم الشعر
  - 2.2.8. طرق التشخيص غير الغازية: الفحص البدني؛ التصوير؛ تنظير الشعرة؛ بالمجهر ممتد البؤر ومجهر المسح الإلكتروني
  - 3.2.8. طرق التشخيص شبه الغازية: *trichoscan* و *trichogram*
  - 4.2.8. الطرق الغازية: خزعة الجلد
  - 5.2.8. الفحوصات التكميلية والبروتوكولات التحليلية
- 3.8. أمراض فروة الرأس الرئيسية
  - 1.3.8. التهاب الجلد الدهني والنخالية
  - 2.3.8. التهاب الجلد التأتبي والصدفية في فروة الرأس
  - 3.3.8. التهاب الجلد التماسي وفروة الرأس الحساسة
  - 4.3.8. أورام الجلد الحميدة
  - 5.3.8. سرطان الجلد ومحتمل التسرطن
  - 6.3.8. التهابات وإصابات فروة الرأس
- 4.8. التعلية: مفاهيم وتصنيف. روا.سب. داء التعلية
  - 1.4.8. مفهوم وتصنيف التعلية
  - 2.4.8. تساقط الشعر الكربي الحاد والمزمن
  - 3.4.8. الفضلات السائلة للأجينية
  - 4.4.8. داء التعلية

- 6.7. تقنيات غير جراحية لعلاج تغيرات شكل الجسم
  - 1.6.7. العلاجات المنزلية
  - 2.6.7. التقنيات الفيزيائية في علاج نحت الجسم: العلاج الكهربائي، الموجات فوق الصوتية، الترددات الراديوية، العلاج بالضغط، إلخ.
  - 3.6.7. تقنيات الارتشاح في علاج نحت الجسم: الميزوثيرابي / العلاج بالجلد. تحلل الدم
  - 4.6.7. العلاج الكربوكسي
  - 5.6.7. بروتوكولات العلاج
- 7.7. التقنيات الجراحية لعلاج التغيرات في شكل الجسم
  - 1.7.7. العلاج الجراحي للارتجاع الوريدي
  - 2.7.7. شفط الدهون وتقنيات شفط الدهون المساعدة
  - 3.7.7. اللدائن
  - 4.7.7. التقنيات الجراحية وطرق التدخل الجراحي لعلاج زيادة الوزن والسمنة (بالون المعدة، جراحة السمنة)
  - 5.7.7. بروتوكولات ما قبل وبعد الجراحة في الودمة الشحمية
- 8.7. الودمة الشحمية والحثل الشحمي
  - 1.8.7. علم الأوبئة والتسبب في حدوث الودمة الشحمية
  - 2.8.7. التشخيص السريري والفعال للودمة الشحمية
  - 3.8.7. العلاج المحافظ للودمة الشحمية
  - 4.6.7. العلاج الجراحي للودمة الشحمية
  - 5.8.7. الحثل الشحمي الخلقي والمكتسب
- 9.7. النسيج الخلوي
  - 1.9.7. التشخيص والتصنيف
  - 2.9.7. بروتوكول العلاج
  - 3.9.7. العلاجات الطبية والتجميلية والجراحية
  - 4.9.7. العلاجات المنزلية
  - 5.9.7. توصيات للسيطرة على العوامل المشددة
- 10.7. بروتوكولات العلاج للتغيرات في شكل الجسم
  - 1.10.7. في الوزن الزائد والسمنة
  - 2.10.7. في السمنة المحلية
  - 3.10.7. رخاوة في الجسم
  - 4.10.7. في مرض وريدي مزمن
  - 5.10.7. في علم الأمراض للمفاوية من الأطراف

- 5.8. الثعلبية الذرية والأنثوية
- 1.5.8. مفهوم وتصنيف الصلع الوراثي
- 2.5.8. التمثيل الغذائي للهرمونات في الصلع الوراثي
- 3.5.8. ثعلبة أنثى (FAGA)
- 4.5.8. البروتوكولات العلاجية
- 6.8. فرط الشعر والشعرانية
- 1.6.8. الفروق بين فرط الشعر والشعرانية
- 2.6.8. نهج الشعرانية. متلازمة SAHA
- 7.8. العلاج الطبي لتساقط الشعر. المكونات العلاجية الفعالة المستخدمة في علم الشعر
- 1.7.8. مينوكتسيديل
- 2.7.8. مبططات اختزال -5 ألفا ومضادات الأندروجين الأخرى
- 3.7.8. نظائرها من البروستاغلاندين
- 4.7.8. الستيرويدات القشرية ومضادات الالتهاب الأخرى
- 5.7.8. الأدوية المبططة للمناعة
- 6.7.8. العوامل الحادة للقرنية ومضادات الميكروبات
- 8.8. الميزوثريابي الشعري وفائدته في استشارة الطب التجميلي
- 1.8.8. تقنيات الميزوثريابي الشعري واليدوي والمساعد. تقنيات الوخز بالابر الدقيقة. استخدام الأجهزة متعددة الوظائف ذات الأسطوانة والشعرية
- 2.8.8. علاج الميزوثريابي الشعري *Allopathic*. المؤشرات والأدوية والمنتجات الصحية
- 3.8.8. الميزوثريابي الشعري المثلي، تحديثات
- 4.8.8. المضاعفات والآثار السلبية للميزوثريابي الشعري
- 9.8. العلاجات التجميلية في علم الشعر
- 1.9.8. مستحضرات العناية بالشعر ومستحضرات التجميل
- 1.1.9.8. الشامبو التجميلي والشامبو العلاجي
- 2.1.9.8. مكيفات ومنتجات التشطيب / تصفيف الشعر
- 2.9.8. صبغات التلوين والتبييض
- 3.9.8. شعر موج مجعد أو دائم. تنعيم الشعر
- 4.9.8. مستحضرات التجميل للشعر
- 5.9.8. *microblading* و *icropigmentationM*
- 6.9.8. أنظمة التكامل الشعري وألياف الكيراتين الدقيقة
- 7.9.8. طرق إزالة الشعر
- 10.8. زراعة الشعر والتقنيات والمؤشرات والمراحل والرعاية بعد الجراحة
- 1.10.8. أنواع وتقنيات. نوع الشريط وزرع نوع FUE. المساعد FUE
- 2.10.8. المؤشرات واختيار المريض. التصميم
- 3.10.8. مادة ومراحل تقنية زراعة الشعر
- 4.10.8. رعاية ومضاعفات ما بعد الجراحة

### الوحدة 9. بيانات التواصل

- 1.9. مقدمة في اتصالات الأعمال: الأهمية في قطاع الصحة
- 1.1.9. نموذج جديد للتواصل
- 2.1.9. المستهلك الجديد
- 3.1.9. التسويق 3.0
- 4.1.9. تطور القطاع الصحي
- 2.9. تصميم خطة الاتصال
- 1.2.9. أهمية التاريخية
- 2.2.9. تحليل *PESTEL*
- 3.2.9. تحليل *DAFO*
- 4.2.9. من الخطة الإستراتيجية إلى الخطة التكتيكية
- 5.2.9. تعريف الأهداف
- 6.2.9. خطة العمل
- 3.9. السمعة عبر الإنترنت وإدارة الأزمات. أهمية الاستعداد
- 1.3.9. ما هي الأزمة وكيف يمكنني اكتشافها؟
- 2.3.9. الفرق بين الأزمة وسمعة العلامة التجارية
- 3.3.9. كيف تبني سمعة العلامة التجارية في وسائل التواصل الاجتماعي؟
- 4.3.9. إدارة سمعة العلامة التجارية
- 5.3.9. منع الأزمات
- 6.3.9. إدارة الأزمات
- 4.9. التسويق الداخلي وأهمية استراتيجية تسويق المحتوى
- 1.4.9. ما هو *Inbound Marketing*؟
- 2.4.9. الفرق مع التسويق التقليدي
- 3.4.9. الجذب. التحويل. الإغلاق. البهجة

- 10.9. إعداد التقارير والتحسين في وسائل التواصل الاجتماعي.. مراقبة وقياس النتائج
- 1.10.9. القياس والإبلاغ
- 2.10.9. مفاهيم أساسية
- 3.10.9. أدوات القياس
- 4.10.9. الأدوات المحلية
- 5.10.9. أدوات الطرف الثالث
- 6.10.9. المنهجية

#### الوحدة 10. الفيزيولوجيا المرضية لحب الشباب وآثارها على العلاج

- 1.10. إفراز دهني
- 2.10. فرط التقرن
- 3.10. ميكروبيوتا
- 4.10. التهاب
- 5.10. متلازمة الأيض.
- 6.10. التلوث
- 7.10. متلازمات حب الشباب
- 8.10. دراسات تكميلية في مرض حب الشباب

#### الوحدة 11. العلاجات الموضعية

- 1.11. البنزويل بيروكساييد
- 2.11. المضادات الحيوية الموضعية
- 3.11. الريتينويدات الموضعية
- 4.11. HAA
- 5.11. حمض الأزيليك
- 6.11. دايسون
- 7.11. أدوية جديدة
- 8.11. صياغة ماجستير في حب الشباب
- 9.11. العناية بالبشرة حب الشباب
- 1.9.11. مستحضرات تجميل معينة
- 2.9.11. مستحضرات التجميل المساعدة للعلاج
- 3.9.11. ماكياج تصحيحي

- 5.9. تحديد المواقع العضوية (SEO) والدفع (SEM)

- 1.5.9. ما هو SEO؟
- 2.5.9. أهداف SEO
- 3.5.9. عملية SEO
- 4.5.9. الشبعية و بناء الارتباط
- 5.5.9. EO vs. SEMS
- 6.5.9. شبكة google
- 1.6.5.9. شبكة البحث
- 2.6.5.9. عرض الشبكة
- 6.9. وسائل التواصل الاجتماعي و إدارة المجتمع
- 1.6.9. وسائل التواصل الاجتماعي وتطورها في السنوات الأخيرة
- 2.6.9. هل يجب أن تكون العلامة التجارية على وسائل التواصل الاجتماعي؟
- 3.6.9. مستخدم الشبكات الاجتماعية: الملفات الشخصية والأنواع
- 4.6.9. القنوات الاجتماعية الرئيسية وخصائصها
- 7.9. أساسيات الإستراتيجية الرقمية
- 1.7.9. وسائل الإعلام المدفوعة والمملوكة والمكتسبة
- 2.7.9. دورة التحويل
- 3.7.9. تعريف الأهداف
- 4.7.9. تجارب A / B
- 8.9. استراتيجيات التسويق الرئيسية
- 1.8.9. التسويق عبر البريد الإلكتروني
- 2.8.9. التسويق بالتبعية
- 3.8.9. التسويق عبر الولاء
- 4.8.9. التسويق الترابطي
- 9.9. التسويق والتواصل في الشبكات الاجتماعية
- 1.9.9. التواصل في وسائل التواصل الاجتماعي. ماذا يدل؟
- 2.9.9. تعريف أهداف العلامة التجارية
- 9.3.9. مهمة العلامة التجارية في الشبكات الاجتماعية
- 4.9.9. تعريف الهدف في وسائل التواصل الاجتماعي: الشخصية الاجتماعية
- 5.9.9. الحملات في الشبكات الاجتماعية



### الوحدة 12. مضادات الميكروبات عن طريق الفم

- 1.12. التتراسيكلينات
  - 1.1.12. دوكسيسيكلين
  - 2.1.12. مينوسكلين
- 2.12. أزيثروميسين
- 3.12. الازيثروميسين
- 4.12. كليندامايسين
- 5.12. كوتريموكسازول
- 6.12. أموكسيسيلين والسيفالوسبورينات
- 7.12. سلفون
- 8.12. مقاومة المضادات الحيوية
- 9.12. تحسين النمط
- 10.12. تركيبات العلاج

### الوحدة 13. العلاج الهرموني

- 1.13. المرشحون للعلاج بالهرمونات
- 2.13. الدراسات التكميلية: الملف الهرموني
- 3.13. موانع الحمل الهرمونية عن طريق الفم
- 4.13. موانع الحمل الهرمونية في الأجهزة الأخرى
  - 1.4.13. وسائل منع الحمل الهرمونية
  - 2.4.13. فائدة في علاج حب الشباب
- 5.13. خلاص سيروترون
- 6.13. سيرونولاكتون
- 7.13. ميتفورمين
- 8.13. الستيرويدات القشرية
  - 1.8.13. الستيرويدات القشرية الجهازية
  - 2.8.13. الكورتيكوستيرويدات داخل الآفة
- 9.13. حب الشباب عند الرجال بالعلاجات الهرمونية

#### الوحدة 16. علاج ندبات حب الشباب

- 1.16. تقييم الندبة
- 2.16. ميكرونيديلينج
- 3.16. البلازما الغنية بالصفائح الدموية
- 4.16. ليزر ثاني أكسيد الكربون غير المجزأ و ليزر YAG: Er
- 5.16. الليزر الجزئي
- 6.16. الليزر الجزئي غير الجر
- 7.16. موجة الترددية للراديو
- 8.16. قشر كيميائي
- 9.16. الحشوات الجلدية
- 10.16. جراحة
- 1.10.16. تصريف الخراج
- 2.10.16. اللكمة
- 3.10.16. فرعية

#### الوحدة 17. النظام الغذائي وحب الشباب

- 1.17. الأساطير والحقائق، الوضع الحالي
- 2.17. متلازمة الأيض.
- 3.17. العلاقة بمؤشر كتلة الجسم
- 4.17. الأطعمة الخطرة
- 5.17. التدخل الغذائي
- 6.17. المكملات الغذائية وحب الشباب
- 7.17. الاختلافات العرقية والثقافية
- 8.17. حب الشباب وفيتامين D
- 9.17. ميكروبيوتا
- 1.9.17. تداعيات تغيير الجراثيم
- 2.9.17. البروبيوتيك
- 3.9.17. التعديلات

#### الوحدة 14. الرتبيوات الجهازية

- 1.14. اليزوتريتون: علم الأدوية
- 2.14. آلية التشغيل
- 3.14. تأثيرات مسخية
- 1.3.14. خطر التشوهات
- 2.3.14. توصيات منع الحمل
- 3.3.14. المراقبة
- 4.14. آثار جانبية على ملف الدهون
- 5.14. السمية الكبدية
- 6.14. التفاعلات والاحتياطات للاستخدام
- 7.14. الجرعات
- 8.14. جرعة منخفضة من اليزوتريتون
- 9.14. المراقبة أثناء العلاج
- 10.14. الأساطير والحقائق

#### الوحدة 15. العلاج بمصادر الضوء لحب الشباب النشط

- 1.15. ضوء نابض مكثف
- 2.15. ليزر صيغ نابض
- 3.15. ليزر YAG: dN
- 4.15. ليزر Erbio
- 5.15. ليزر KTP
- 6.15. ليزر infrarrojo
- 7.15. العلاج الضوئي
- 1.7.15. محسسات ضوئية
- 2.7.15. مصادر الاضاءة
- 3.7.15. البروتوكولات.
- 8.15. علاج البيوفوتون:
- 1.8.15. آلية العمل
- 2.8.15. الإجراءات
- 3.8.15. إرشادات العلاج
- 9.15. acné و EDsL
- 10.15. مصادر ضوء جديدة

#### الوحدة 18. علاج حب الشباب في ظروف خاصة

- 1.18 حب الشباب لحديثي الولادة
- 2.18 حب الشباب أثناء الحمل والرضاعة
- 3.18 حب الشباب امرأة بالغه
- 4.18 حب الشباب Fulminans
- 5.18 حب الشباب، الجذرة في الرقبة
- 6.18 صور حب الشباب علاجي المنشأ
- 7.18 حب الشباب التجميلي
- 8.18 حب الشباب المهنية

#### الوحدة 19. التدايات النفسية لحب الشباب: كشفه ومعالجته

- 1.19 جودة الحياة لمرضى حب الشباب
- 2.19 اضطراب تشوه الجسم وحب الشباب
- 3.19 القلق والاكتئاب
- 4.19 تدهور في الحياة الجنسية والعلاقة
- 5.19 التغيرات المزاجية المرتبطة بالعلاج
- 6.19 مخاطر الانتحار لدى مرضى حب الشباب
- 7.19 حب الشباب المتسحج
- 8.19 العلاج النفسي لمرضى حب الشباب
- 9.19 متى يجب إحالة المريض للطب النفسي؟

#### الوحدة 20. طب مكافحة الشيخوخة

- 1.20 طب مكافحة الشيخوخة
- 1.1.20 معرفة تجريبية
- 2.1.20 معرفة علمية
- 3.1.20 التطلع إلى المستقبل، الخلود
- 2.20 نظريات الشيخوخة، فزيولوجيا مرضية
- 1.1.20 النظريات التطورية والوراثية
- 2.2.20 النظريات الفسيولوجية
- 3.2.20 نظريات الارتداء
- 4.2.20 الاستنتاجات

#### 3.20. الأنواع وطول العمر

- 1.3.20 مفهوم العمر الطويل
- 2.3.20 طول العمر الحيواني والنباتي والعضوي

#### 3.3.20 طول العمر في البشر

#### 4.20. آليات الشيخوخة الخلوية

#### 1.4.20 مفهوم وايزمان Weissman و مينوت Minot

#### 2.4.20 نظريات الجذور الحرة

#### 3.4.20 النظرية التكاملية للشيخوخة

#### 5.20 الميتوكوندريا

#### 1.5.20 الميتوكوندريا كعضية، أصل بدائية النواة

#### 2.5.20 هيكل الميتوكوندريا

#### 3.5.20 توليد الطاقة

#### 4.5.20 العمليات المؤكسدة

#### 6.20 علم الأحياء الزمني I، نواة فوق التصالبة الصنوبرية، إيقاع الساعة البيولوجية

#### 1.6.20 هيكل الغدة الصنوبرية

#### 2.6.20 فسيولوجيا الغدة الصنوبرية

#### 3.6.20 الأمشاط القلبية

#### 4.6.20 إيقاعات بيولوجية أخرى

#### 7.20 علم الأحياء الزمني الثاني، النوم والاستيقاظ

#### 1.7.20 مراحل النوم

#### 2.7.20 نشاط الغدد الصم العصبية حسب مراحل النوم

#### 3.7.20 et LagJ

#### 8.20 المناعة، المناعة

#### 1.8.20 المناعة الخلطية

#### 2.8.20 المناعة الخلوية

#### 3.8.20 المعدلات المناعية، AM3

#### 9.20 التيلومير والتيلوميراز

#### 1.9.20 بنية الجينوم والتيلوميرات

#### 2.9.20 دور التيلوميرات

#### 3.9.20 أمراض التيلومير

- 5.21. الميلاتونين وتنكس الأعصاب
- 1.5.21. الميلاتونين والتوليف وتنظيم الغدد الصماء العصبية
- 2.5.21. وظائف الميلاتونين ودوره في التنكس العصبي
- 3.5.21. استخدامات الميلاتونين السريرية
- 6.21. هرمون النمو
- 1.6.21. التركيب
- 2.6.21. تنظيم الغدد الصماء العصبية
- 3.6.21. الوظائف
- 7.21. هرمون النمو و مكافحة الشيخوخة
- 1.7.21. المرافق السريرية
- 2.7.21. آثار جانبية
- 3.7.21. العلاج
- 8.21. سن اليأس I
- 1.8.21. التغيرات الهرمونية في سن اليأس
- 2.8.21. الاعراض السريرية
- 3.8.21. العلاج
- 9.21. سن اليأس II. هشاشة العظام
- 1.9.21. أنواع هشاشة العظام
- 2.9.21. العوامل المسببة للأمراض
- 3.9.21. تشخيص
- 4.9.21. العلاج
- 10.21. الهرمونات الاصطناعية والمتطابقة بيولوجيا. العلاج بالهرمونات
- 1.21.21. مفاهيم أساسية
- 2.21.21. مزايا وعيوب الهرمونات المتطابقة بيولوجيا
- 3.21.21. العلاج بالهرمونات
- 4.21.21. العلاج بالهرمونات

- 10.02. التعريض والشيخوخة
- 1.10.02. مفهوم التعرض
- 2.10.02. تصنيف العوامل المتضمنة
- 3.10.02. إجراءات للتحكم في التأثير التعريضي على الشيخوخة

## الوحدة 21. الهرمونات وعلاقتها بالشيخوخة. العلاج بالهرمونات

- 1.21. أمراض الغدد الصماء و مكافحة الشيخوخة
- 1.1.21. تركيب الهرمون
- 2.1.21. نقل الهرمونات
- 3.1.21. انهيار الهرمون
- 2.21. محور الغدد الصماء المناعية العصبية
- 1.2.21. محور تحت المهاد / الغدة النخامية / الغدة الدرقية
- 2.2.21. محور تحت المهاد / الغدة النخامية / الكبد
- 3.2.21. محور الغدة النخامية، الغدة الكظرية
- 3.21. الإجهاد والشيخوخة المبكرة
- 1.3.21. الإجهاد التأكسدي
- 2.3.21. التهاب
- 3.3.21. تنكس الأعصاب
- 4.21. الغدة الدرقية + قشرة الغدة الكظرية
- 1.4.21. هرمون الغدة الدرقية
- 2.4.21. تغيير في الغدة الدرقية
- 3.4.21. الكورتيزول والألدوستيرون والهرمونات الستيرويدية المركبة في قشرة الغدة الكظرية
- 1.3.4.21. التركيب
- 2.3.4.21. تنظيم الغدد الصماء العصبية
- 3.3.4.21. الأمراض المستمدة من تغيير الإفراز الهرموني
- 1.3.3.4.21. الأمراض المتعلقة بإفراز الكورتيزول
- 2.3.3.4.21. الأمراض المتعلقة بإفراز الألدوستيرون
- 3.3.3.4.21. علم الأمراض المتعلقة بتركيب الهرمونات الجنسية

الوحدة 22. النشاط البدني. نمط الحياة الخامل السمنة

- 1.22. فسيولوجيا النشاط البدني
  - 1.1.22. السيطرة العصبية والعضلية على الحركة
  - 2.1.22. ممارسة التمثيل الغذائي
  - 3.1.22. استجابات تكيفية لممارسة الرياضة البدنية
    - 1.3.1.22. أمراض الدم
    - 2.3.1.22. القلب والأوعية الدموية
    - 3.3.1.22. رئوي
    - 4.3.1.22. عضلي
- 2.22. التقييم والتفسير الفسيولوجي I
  - 1.2.22. الأثر يومترية
  - 2.2.22. القدرة الوظيفية الهوائية واللاهوائية
  - 3.2.22. فحوصات مخبرية
  - 4.2.22. الاختبارات الميدانية
- 3.22. التقييم والتفسير الفسيولوجي II
  - 1.3.22. اختبارات التحمل
  - 2.3.22. تفسير اختبارات التحمل
  - 3.3.22. الحالات السريرية
- 4.22. وصفة شخصية للنشاط البدني لدى الشباب
  - 1.4.22. أساسيات تمارين القوة
  - 2.4.22. أساسيات تدريب المقاومة
  - 3.4.22. الوقاية من الإصابات
    - 1.3.4.22. التدريب الحسي
    - 2.3.4.22. تدريب المرونة
- 5.22. وصفة شخصية للنشاط البدني عند كبار السن
  - 1.5.22. أساسيات تدريب القلب والأوعية الدموية واختلافاته مع الشباب
  - 2.5.22. أساسيات تدريب القوة والمقاومة
  - 3.5.22. الوقاية من السقوط



- 6.22. النشاط البدني وطول العمر ونوعية الحياة
  - 1.6.22. أمراض القلب والأوعية الدموية
  - 2.6.22. أمراض الرئة
  - 3.6.22. الأمراض العصبية العضلية
  - 4.6.22. أمراض الجهاز العضلي الهيكلي
  - 5.6.22. مجموعات خاصة
    - 1.5.6.22. الحمل
    - 2.5.6.22. تقدم العمر
- 7.22. استراتيجيات لإعادة التأهيل والتعافي من الإجهاد
  - 1.7.22. تقنيات الاسترداد
    - 1.1.7.22. القياسات الفيزيائية
    - 2.1.7.22. التغذية (الترطيب والنظام الغذائي)
    - 2.7.22. شروط مسبقة الأوكسجين
  - 8.22. نمط الحياة الخاملة والسمنة
    - 1.8.22. الوضع الحالي للسمنة في جميع أنحاء العالم وفي إسبانيا
    - 2.8.22. السمنة كمرض أضي
    - 3.8.22. استراتيجيات الوقاية من السمنة ونمط الحياة المستقرة استراتيجيات الوقاية من السمنة وزيادة الوزن
  - 9.22. العلاج الدوائي للسمنة. GLP1- Liraglutide
    - 1.9.22. آلية العمل الدوائية
    - 2.9.22. دواعي وموانع الإستعمال
    - 3.9.22. المنفعة في الممارسة السريرية وتطبيقاتها
  - 10.22. مكملات غذائية خاصة بالحمية
    - 1.10.22. الفيتامينات
    - 2.10.22. مضادات الأكسدة
    - 3.10.22. المساعد الأتزمي Q 10
    - 4.10.22. الكالسيوم
    - 5.10.22. أجهزة حماية الغضروف
    - 6.10.22. مستحضرات التجميل الغذائية



## الوحدة 23. التَغْذِيَّة

- 1.23. التغذية الدقيقة
  - 1.1.23. مفهوم المغذيات الدقيقة
  - 2.1.23. الفيتامينات
  - 3.1.23. المعادن
  - 4.1.23. أثر العناصر
  - 5.1.23. المغذيات الدقيقة الأخرى
- 2.23. التغذية الجزيئية بالكميات الصحيحة
  - 1.2.23. مفهوم التغذية الجزيئية بالكميات الصحيحة
  - 2.2.23. *utrifarmacosN*
  - 3.2.23. مرافق التغذية الجزيئية الصحيحة بالكميات الصحيحة
- 3.23. المكملات الغذائية
  - 1.3.23. مفهوم المكملات الغذائية
  - 2.3.23. أنواع المكملات الغذائية
  - 3.3.23. المكملات الغذائية المفيدة في الطب المضاد للشيخوخة
- 4.23. علم الوراثة الغذائية. علم المورثات الغذائية
  - 1.4.23. مفهوم الوراثة الغذائية
  - 2.4.23. مفهوم علم المورثات الغذائية
  - 3.4.23. تطبيقات علم الوراثة الغذائية وعلم المورثات الغذائية
  - 5.23. الفيتامينات والوقاية من الأمراض
    - 1.5.23. أنواع الفيتامينات
    - 2.5.23. نقص الفيتامين وفرط الفيتامين
    - 3.5.23. العلاج والوقاية من نقص فيتامين
  - 6.23. الإضافات الغذائية
    - 1.6.23. مفهوم الإضافات الغذائية
    - 2.6.23. وظائف الإضافات الغذائية
    - 3.6.23. تصنيف وتحديد الأطعمة الصالحة للأكل
  - 7.23. التغذية والتغذية التكميلية
    - 1.7.23. مفهوم وأساسيات التغذية التكميلية
    - 2.7.23. نظام غذائي مضاد للالتهابات
    - 3.7.23. التغذية التكميلية والمستقبل

## 8.23. المغذيات

- 1.8.23. المغذيات
  - 2.8.23. الاختلافات بين المغذيات والمكملات الغذائية
  - 3.8.23. الأكثر تمثيلاً من المغذيات
- 9.23. الريبيونوكس والبروبيوتيك
  - 1.9.23. مفهوم بريبيوتيك، فوائده الريبيونوكس
  - 2.9.23. مفهوم البروبيوتيك، فوائده البروبيوتيك
  - 3.9.23. مفهوم التكافلية. الاستفادة من التكافؤات
- 10.23. الجذور الحرة ومضادات الأكسدة
  - 1.10.23. مفهوم الجذور الحرة ودورها في شيخوخة الخلايا
  - 2.10.23. عمل وأنواع مضادات الأكسدة
  - 3.10.23. دور مضادات الأكسدة في الوقاية من الشيخوخة

## الوحدة 24. الجوانب العصبية والنفسية لطب مكافحة الشيخوخة

- 1.24. الجوانب النفسية للشيخوخة
  - 1.1.24. الجوانب النفسية للشيخوخة. ما هم؟
  - 2.1.24. الحالات النفسية للشيخوخة
  - 3.1.24. التغيرات النفسية في الشيخوخة (الانتباه، الذاكرة، الذكاء، الإدراك)
- 2.24. الجوانب العصبية للشيخوخة
  - 1.2.24. الجوانب العصبية للشيخوخة. ما هم؟
  - 2.2.24. التغيرات العصبية المرتبطة بالشيخوخة
  - 3.2.24. القواعد العصبية الحيوية لشيخوخة الخلايا العصبية
  - 4.2.24. البروتينات
- 3.24. محور الغدد الصماء المناعية العصبية
  - 1.3.24. نظام الغدد الصماء المناعية العصبية
  - 2.3.24. علم الغدد الصماء المناعية العصبية للجهاز العصبي
  - 3.3.24. تنظيم الغدد الصم العصبية لجهاز المناعة
- 4.24. التحكم بالتوتر
  - 1.4.24. تعريف التوتر
  - 2.4.24. كيف يؤثر التوتر على الشيخوخة؟
  - 3.4.24. علاج التوتر في مرحلة البلوغ

الوحدة 25. العلاجات طفيفة التوغل

- 1.1.25 الطب التجديدي I
- 1.1.25.1. مقدمة عامة
- 2.1.25.2. مفهوم
- 3.1.25.3. أنواع النسيج
- 1.3.1.25.1. أنواع الخلايا
- 4.1.25.4. المميزات والعيوب
- 5.1.25.5. التطبيق الطبي
- 2.25.2. الطب التجديدي II
- 1.2.25.1. أنواع العلاجات
- 2.2.25.2. اختيار العلاج
- 3.2.25.3. النتائج
- 3.25.3. العلاج بالأوزون
- 1.3.25.1. الأساس النظري
- 2.3.25.2. المؤشرات والموانع في الطب
- 3.3.25.3. التطبيق والعلاج
- 4.25.4. الطب عالي الضغط
- 1.4.25.1. الأساس النظري
- 2.4.25.2. المؤشرات والموانع في الطب
- 3.4.25.3. التطبيق والعلاج
- 5.25.5. العلاج الكربوكسي
- 1.5.25.1. الأساس النظري
- 2.5.25.2. المؤشرات والموانع في الطب
- 3.5.25.3. التطبيق والعلاج
- 6.25.6. العلاج بالأكسجين
- 1.6.25.1. الأساس النظري
- 2.6.25.2. المؤشرات والموانع في الطب
- 3.6.25.3. التطبيق والعلاج

- 5.24.5. اليقظة (التأمل والتجديد العصبي)
- 1.5.24.1. ما هي اليقظة؟
- 2.5.24.2. كيف يتم ممارسة اليقظة؟ التمارين
- 3.5.24.3. التغيرات العصبية مع ممارسة اليقظة
- 6.24.6. العلاج بـScenar
- 1.6.24.1. مقدمة إلى العلاج بـScenar
- 2.6.24.2. فوائد العلاج بـScenar
- 3.6.24.3. أجهزة Scenar
- 7.24.7. العلاج العصبي
- 1.7.24.1. ما هو العلاج العصبي ولماذا؟
- 2.7.24.2. كيف يعمل العلاج العصبي؟
- 3.7.24.3. المؤشرات الرئيسية للعلاج العصبي
- 4.7.24.4. العلاجات
- 8.24.8. التغيرات الوظيفية والشيخوخة
- 1.8.24.1. الشيخوخة الوظيفية
- 2.8.24.2. التغيرات الفسيولوجية المرتبطة بالشيخوخة
- 3.8.24.3. التغيرات المعرفية المرتبطة بالشيخوخة
- 4.8.24.4. استراتيجيات لوقف الشيخوخة
- 9.24.9. أهمية إيقاعات الساعة البيولوجية (علم الأحياء الزمني)
- 1.9.24.1. إيقاعات الساعة البيولوجية عند البشر
- 2.9.24.2. الإيقاعات اليومية والنوم
- 3.9.24.3. إيقاعات الساعة البيولوجية و اختلاف التوقيت
- 4.9.24.4. علم الأحياء الزمني للشيخوخة
- 10.24.10. المفهوم الذاتي لعملية الشيخوخة
- 1.10.24.1. تعريف مفهوم الذات
- 2.10.24.2. العمر الزمني
- 3.10.24.3. العمر البيولوجي
- 4.10.24.4. العمر الوظيفي

3.26. قياس الحجم. الثلث العلوي من الوجه

1.3.26. المدار

2.3.26. الحفرة الصدغية

3.3.26. الحشوات وغيرها من التقنيات المستخدمة

4.26. قياس الحجم. الوجه الثالث الأوسط

1.4.26. عظم الوجنة

2.4.26. الدائرة المظلمة تحت العين

3.4.26. الأنف

5.26. قياس الحجم. الوجه الثالث السفلي

1.5.26. الشفاه والمنطقة المحيطة بالفم

2.5.26. الذقن

3.5.26. الفك

6.26. التحفيز الحيوي

1.6.26. الغرز

2.6.26. التحفيز الحيوي السائل

7.26. العنق والصدر واليدين

1.7.26. السمات المشتركة

2.7.26. العنق

3.7.26. خط العنق

4.7.26. الأيدي

8.26. الجلد. العلاجات المخترقة

1.8.26. طريقة الميزوثيرابي

2.8.26. الميزوثيرابي المثلية

3.8.26. الميزوثيرابي الوباثي

4.8.26. الميزوثيرابي و التوازن المائي

9.26. الجلد. مستحضرات التجميل الجلدية I

1.9.26. تصنيف شيخوخة الجلد

2.9.26. التقشير الطبي السطحي

3.9.26. التقشير الطبي المتوسط

7.25. العلاج بالخلايا الجذعية

1.7.25. الأساسيات والأسس النظرية

2.7.25. العلاج بالخلايا الجذعية في عملية الشيخوخة

3.7.25. أبحاث الخلايا الجذعية والتطبيقات الأخرى

8.25. العلاج الذاتي

1.8.25. الأساسيات والأسس النظرية

2.8.25. العلاج الذاتي المطبق على الطب التجديدي

3.8.25. تطبيقات في الطب الكلاسيكي

9.25. البلازما غنية بعوامل النمو

1.9.25. الأسس النظرية والأساس الكيميائي الحيوي والتاريخ

2.9.25. التطبيقات في الطب التجديدي

1.2.9.25. تطبيقات أخرى

3.9.25. الإجراء والتأثيرات على الأنسجة

10.25. مكملات داخل الوريد

1.10.25. الأسس النظرية للتغذية الوريدية والمكملات

2.10.25. أنواع المغذيات

3.10.25. تطبيقات في الطب التجديدي والمضاعفات

## الوحدة 26. التحالفات بين الطب التجميلي ومكافحة الشيخوخة

1.26. تشريح الوجه

1.1.26. هيكل الهيكل العظمي

2.1.26. بنية دهنية

3.1.26. MASS

4.1.26. الزوائد الجلدية والجلد

2.26. سم البوتولينوم. الثلث العلوي من الوجه

1.2.26. آلية العمل

2.2.26. أكثر أممات العضلات شيوعاً

3.2.26. تقنيات التطبيق

4.2.26. الآثار السلبية

- 6.27. الترددات الراديوية II
  - 1.6.27. آلية العمل
  - 2.6.27. دواعي الإستعمال
  - 3.6.27. بروتوكول
  - 4.6.27. الآثار الجانبية وموانع الاستعمال
- 7.27. تحليل الدهون
  - 1.7.27. آلية العمل
  - 2.7.27. دواعي الإستعمال
  - 3.7.27. بروتوكول
  - 4.7.27. الآثار الجانبية وموانع الاستعمال

#### الوحدة 28. طب الأعضاء التناسلية لمكافحة الشيخوخة

- 1.28. الجوانب النفسية للشيخوخة على المستوى الجنسي
  - 1.1.28. النشاط الجنسي والشيخوخة
  - 2.1.28. الاختلالات الجنسية، الجوانب الطبية والنفسية
  - 3.1.28. العلاجات
- 2.28. الذاكرة التفريرية والنسجية للأعضاء التناسلية الأنثوية
  - 1.2.28. الأعضاء التناسلية الخارجية
  - 2.2.28. الأعضاء التناسلية الداخلية
  - 3.2.28. الضعف الجنسي الأنثوي
- 3.28. البلازما الغنية بالصفائح الدموية في الطب الأنثوي لمكافحة الشيخوخة
  - 1.3.28. شرح التقنية
  - 2.3.28. الفوائد
  - 3.3.28. موانع الإستعمال
- 4.28. الكاربوكسي ثرايبي والترددات الراديوية في الأدوية المضادة للشيخوخة في الأعضاء التناسلية الأنثوية
  - 1.4.28. العلاج الكاربوكسي
    - 1.1.4.28. التأثيرات المفيدة
    - 2.1.4.28. موانع الإستعمال

- 10.26. الجلد. مستحضرات التجميل الجلدية II. بروتوكولات مكافحة الشيخوخة المنزلية
  - 1.10.26. شيخوخة الجلد الخفيفة
  - 2.10.26. شيخوخة الجلد المعتدلة
  - 3.10.26. شيخوخة الجلد المتقدمة
  - 4.10.26. شيخوخة الجلد الشديدة

#### الوحدة 27. تطبيق المعدات والليزر على الطب المضاد للشيخوخة

- 1.27. المبادئ الفيزيائية لمصادر الضوء
  - 1.1.27. تعريف الليزر
  - 2.1.27. الخصائص
  - 3.1.27. أنواع الليزر
  - 2.27. النبضة الضوئية المكثفة (IPL)
    - 1.2.27. آلية العمل
    - 2.2.27. دواعي الإستعمال
    - 3.2.27. بروتوكول
  - 4.2.27. الآثار الجانبية وموانع الاستعمال
    - 3.27. ليزر Q-switched
      - 1.3.27. آلية العمل
      - 2.3.27. دواعي الإستعمال
      - 3.3.27. بروتوكول
    - 4.3.27. الآثار الجانبية وموانع الاستعمال
      - 4.27. بلازما الليزر
        - 1.4.27. آلية العمل
        - 2.4.27. دواعي الإستعمال
        - 3.4.27. بروتوكول
      - 4.4.27. الآثار الجانبية وموانع الاستعمال
        - 5.27. الترددات الراديوية I
          - 1.5.27. آلية العمل
          - 2.5.27. دواعي الإستعمال
          - 3.5.27. بروتوكول
          - 4.5.27. الآثار الجانبية وموانع الاستعمال



9.28 علاج الكربوكسي وموجات الصدمة في الطب التناسلي الذكري المضاد للشيخوخة

1.9.28 العلاج الكربوكسي

1.1.9.28 شرح التقنية

2.1.9.28 المنافع المتوقعة

2.9.28 موجات الصدمة

1.2.9.28 شرح التقنية

2.2.9.28 المنافع المتوقعة

10.28 حشو حمض الهيالورونيك في الطب التناسلي الذكري لمكافحة الشيخوخة

1.10.28 دواعي الإستعمال

2.10.28 الفوائد

3.10.28 موانع الإستعمال

### الوحدة 29، الاستشارة الطبية المضادة للشيخوخة. الجوانب العملية. النهج العالمي تجاه المريض

1.29 الجوانب القانونية الأساسية. احتياجات استشارة مكافحة الشيخوخة

1.1.29 مقدمة في قانون الصحة

2.1.29 المسؤولية المدنية

3.1.29 *a Lex Artis ad hoc*

4.1.29 سوء التصرف الطبي

2.29 التسويق. وسائل التواصل الاجتماعي. الجوانب الأخلاقية. الطب والإعلان

1.2.29 خطة التسويق

1.1.2.29 تحليل الموقف (PESTEL، SWOT)

2.1.2.29 أهداف الخطة

3.1.2.29 خطة العمل

2.2.29 الاتصال الرقمي

1.2.2.29 خطة وسائل التواصل الاجتماعي

2.2.2.29 وسائل التواصل الاجتماعي

3.2.29 تقنيات جديدة

2.4.28 موجة الترددية للراديو

1.2.4.28 أنواع ترددات الراديو

2.2.4.28 التأثيرات المفيدة

3.2.4.28 موانع الإستعمال

5.28 الليزر وضوء LED في الأدوية المضادة للشيخوخة في الأعضاء التناسلية الأنثوية

1.5.28 الليزر

1.1.5.28 شرح التقنية

2.1.5.28 الفوائد

3.1.5.28 موانع الإستعمال

2.5.28 ضوء LED

1.2.5.28 شرح التقنية

2.2.5.28 الفوائد

3.2.5.28 موانع الإستعمال

6.28 حشو حمض الهيالورونيك في الطب الأنثوي لمكافحة الشيخوخة

1.6.28 الأعضاء التناسلية الخارجية

1.1.6.28 شرح التقنية

2.1.6.28 الفوائد

3.1.6.28 موانع الإستعمال

2.6.28 الأعضاء التناسلية الداخلية

1.2.6.28 شرح التقنيات المتاحة

2.2.6.28 الفوائد

3.2.6.28 *Contraindicaciones*

7.28 الذاكرة التشريحية والنسجية للأعضاء التناسلية الذكرية

1.7.28 الأعضاء التناسلية الخارجية

2.7.28 الأعضاء التناسلية الداخلية

3.7.28 الضعف الجنسي الذكري

8.28 البلازما الغنية بالصفائح الدموية في الطب الذكري لمكافحة الشيخوخة

1.8.28 شرح التقنية

2.8.28 الفوائد

3.8.28 موانع الإستعمال

- 9.29. المتابعة
- 1.9.29. التخطيط للاستعلام
- 2.9.29. الحاجة لاختبارات إضافية
- 3.9.29. تعديل الهدف والاستشارة التحفيزية
- 10.29. التخصصات التكميلية وضرورة الإحالة
- 1.10.29. الحاجة إلى التعاون
- 2.10.29. تشخيص المرض العرضي
- 3.10.29. التخصصات ذات الصلة
- 1.3.10.29. طب الأسرة والمجتمع
- 2.3.10.29. أمراض الغدد الصماء والتغذية
- 3.3.10.29. الجراحة التجميلية والترميمية
- 4.3.10.29. الطب النفسي / علم النفس

- 3.29. التاريخ السريري والموافقة المسبقة
- 1.3.29. أنواع التاريخ الطبي
- 2.3.29. محتوى السجل الطبي
- 1.2.3.29. موافقة مسبقة
- 3.3.29. الجوانب القانونية للتاريخ السريري
- 4.29. النهج العالمي للمريض في استشارة مكافحة الشيخوخة
- 1.4.29. سيكولوجية نهج المريض
- 2.4.29. التدريب الملائم مع الاستشارة
- 3.4.29. تحديد المشاكل ومتطلبات المريض
- 5.29. تقييم العمر البيولوجي
- 1.5.29. تعريف المفاهيم
- 2.5.29. طرق التقييم
- 3.5.29. حاسبات أخرى
- 6.29. التحليل المختبري الأساسي
- 1.6.29. تعداد الدم الكامل والكيمياء الحيوية الأساسية
- 2.6.29. الفيتامينات
- 3.6.29. فحص داء السكري وخلل شحوم الدم
- 4.6.29. ملف الغدة الدرقية
- 7.29. تحاليل مخبرية محددة
- 1.7.29. دراسة الجذور الحرة
- 2.7.29. اختبار طول التيلومير
- 3.7.29. فحص علم الأمراض
- 1.3.7.29. سرطان قولوني مستقيمي
- 2.3.7.29. سرطان الثدي
- 3.3.7.29. الأمراض العصبية
- 8.29. تقييم النتائج والوصفات الطبية المتكاملة
- 1.8.29. دراسة تفصيلية للنتائج
- 2.8.29. تعريف الأهداف
- 3.8.29. المعالجة الشاملة



إنه تدريب كامل يأخذك عبر المعرفة اللازمة للمنافسة والحصول على  
المكان الأفضل ضمن أختصاصك"

# 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 موقف محدد ، ما الذي يجب أن يفعل 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 بمرور الوقت.



مع تيك يمكنك تجربة طريقة للتعليم 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 ممارسة العلاج الطبيعي المهني.





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

2. يتخذ التعلم شكلًا قويًا في المهارات 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 للطلبة ، 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 المهني 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 250000 طبيب بنجاح غير مسبق 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.

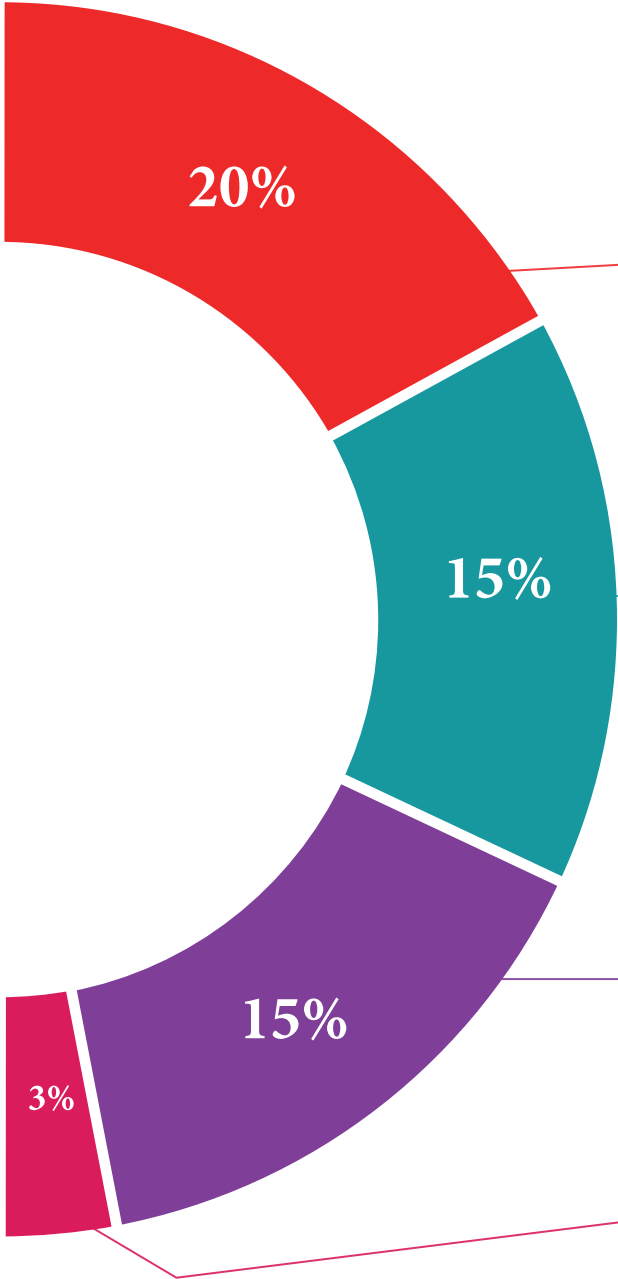
في برنامجنا ، التعلم ليس عملية خطية ، ولكنه يحدث في دوامة (تعلم ، وإلغاء التعلم ، والنسيان ، وإعادة التعلم). لذلك ، يتم دمج كل عنصر من هذه العناصر بشكل مركزي.

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





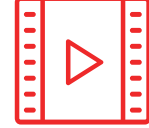
يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المعدة بعناية للمحترفين:



#### المواد الدراسية

تم إنشاء جميع المحتويات التعليمية من قبل المتخصصين الذين سيقومون بتدريس الدورة ، خاصةً له ، بحيث يكون التطوير التعليمي محدداً وملموساً حقاً.

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



#### الاساليب والاجراءات الجراحية بالفيديو

تعمل تيك على تقريب الطالب من التقنيات الأكثر ابتكاراً وأحدث التطورات التعليمية وإلى طليعة التقنيات الطبية الحالية. كل هذا ، في أول شخص ، بأقصى درجات الصرامة ، موضحاً ومفصلاً للمساهمة في استيعاب الطالب وفهمه. وأفضل ما في الأمر هو أن تكون قادراً 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 تم إعدادها وتوجيهها من قبل خبراء

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.



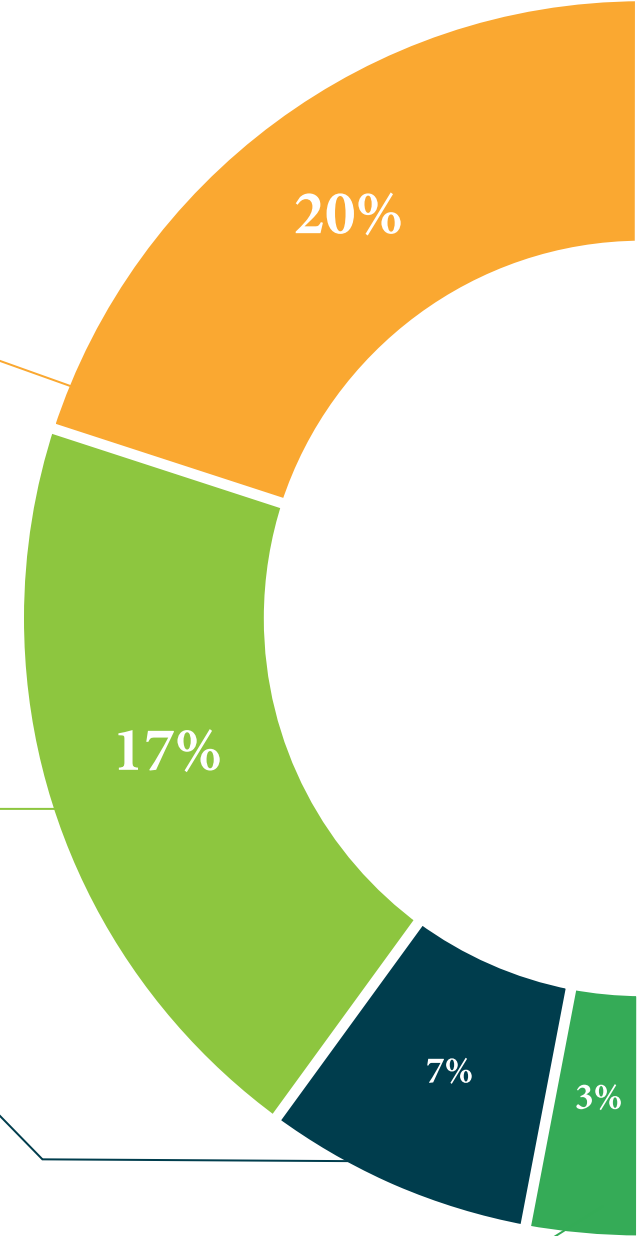
#### فصول الماجستير

هناك دليل علمي على فائدة ملاحظة خبراء الطرف الثالث ، وما يسمى بالتعلم من خبير يقوي المعرفة والذاكرة ، ويولد الأمان في القرارات الصعبة في المستقبل.



#### مبادئ توجيهية سريعة للعمل

تقدم تيك محتوى الدورة الأكثر صلة في شكل صحائف وقائع أو أدلة عمل سريعة. طريقة تركيبية وعملية وفعالة لمساعدة الطالب على التقدم في تعلمهم.





# المؤهل العلمي

يضمن الماجستير المتقدم في الطب التجميلي الشامل إلى تدريب الأكثر صرامة وحدائقة والحصول على درجة الماجستير المتقدم صادر عن TECH الجامعة التكنولوجية.



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





المستقبل

الصحة

الثقة

الأشخاص

التعليم

المعلومات

الأوصياء الأكاديميون

الضمان

الاعتماد الأكاديمي

التدريس

المؤسسات

المجتمع

التقنية

الالتزام

التعلم

الجامعة  
التكنولوجية  
**tech**

الرعاية

الابتكار

المعرفة

الحاضر

الجودة

ماجستير متقدم

الطب التجميلي الشامل

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: سنتين

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعيًا

« مواعيد الدراسة: وفقًا لوتيرك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

التدريب الافتراضي

المؤسسات

الفصول الافتراضية

اللغات



ماجستير متقدم  
الطب التجميلي الشامل