

# ماجستير نصف حضوري متلازمة الشريان التاجي الحادة





الجامعة  
التكنولوجية  
**tech**

## ماجستير نصف حضوري متلازمة الشريان التاجي الحادة

طريقة الدراسة: نصف حضوري (أونلاين + الممارسة الإكلينيكية)

مدة الدراسة: 12 شهر

المؤهل العلمي: TECH الجامعة التكنولوجية

عدد الساعات الدراسية: 1620 ساعة

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: [www.techitute.com/ae/medicine/hybrid-professional-master-degree/hybrid-professional-master-degree-acute-coronary-syndrome](http://www.techitute.com/ae/medicine/hybrid-professional-master-degree/hybrid-professional-master-degree-acute-coronary-syndrome)

# الفهرس

04	الكفاءات	صفحة 18
03	الأهداف	صفحة 12
02	لماذا تدرس برنامج الماجستير النصف حضوري هذا؟	صفحة 8
01	المقدمة	صفحة 4
07	الممارسات الإكلينيكية	صفحة 34
06	المخطط التدريسي	صفحة 28
05	هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية	صفحة 22
10	المؤهل العلمي	صفحة 54
09	المنهجية	صفحة 46
08	أين يمكنني القيام بالممارسات الإكلينيكية؟	صفحة 40

# المقدمة

بالنسبة لإدارة متلازمة الشريان التاجي الحادة، قدمت الأبحاث الطبية في السنوات الأخيرة عددًا كبيرًا من الإجراءات التشخيصية والعلاج والأجهزة عالية الجودة. وقد جعلت الوتيرة السريعة لهذه التطورات من الصعب على الأخصائيين مواكبة هذه الابتكارات وإدماجها في ممارساتهم المهنية. لهذا السبب، شكلت TECH هذا المؤهل العلمي الذي يتضمن المحتويات الأكثر ابتكارًا فيما يتعلق بهذا المجال من أمراض القلب. من أجل استيعابه، سيكون للطبيب مرحلتان أكاديميتان متميزتان. في البداية، ستدرس من منصة 100٪ عبر الإنترنت مع العديد من موارد الوسائط المتعددة. سيقومون بعد ذلك بإقامة مكثفة وجها لوجه، حيث سيطبّقون مهاراتهم الجديدة، من مركز طبي مرموق وصارم.





سوف تتقن، بفضل TECH، أحدث الإجراءات العلاجية للتدخل بطريقة شخصية في إعادة تأهيل القلب للمرضى الذين يعانون من متلازمة الشريان التاجي الحادة"

في الآونة الأخيرة، كرست العلوم الطبية تحقيقات متعددة لإيجاد طرق أكثر اكتمالا وشمولية للتشخيص والعلاج ضد أمراض القلب الإقفارية. وبهذه الطريقة، تطورت أدوات بعيدة المدى مثل تخطيط صدى القلب أو تصوير الأوعية التاجية أو اختبار نقص تروية الإجهاد النووي. أيضًا، ظهرت طرق علاجية معقدة مثل رأب الأوعية التاجية مع الدعامة (stenting)، وعلاج الاستئصال بالترددات الراديوية وإعادة الأوعية الدموية التاجية دون الدورة الدموية خارج الجسم. قد تكون مواكبة هذه التطورات وغيرها مثل العلاج بالخلايا مرهقة للمتخصصين. وعلى وجه الخصوص، يصبح هذا التحديث أكثر تعقيدا في سياق تسود فيه برامج أكاديمية ذات عبء نظري كبير ولا تولي اهتماما لتنمية المهارات العملية.

تريد TECH أن تترك وراءها هذا السياق غير المرضي من خلال تصميم طريقة من الدراسات تناسب احتياجات تدريب طبيب القلب. وبالتالي، فإن الماجستير الخاص في متلازمة الشريان التاجي الحاد هذه لها مرحلتان متميزتان على النحو الواجب. في المرحلة الأولى، سيحصل الطبيب على 1500 ساعة من التعلم النظري من منصة تفاعلية. كما ستستخدم طرق تدريس مبتكرة مثل إعادة التعلم (Relearning) لاستيعاب المحتوى الجديد بسرعة ومرونة. حتى تكمل مرحلة التحضير هذه، لن تضطر إلى القلق بشأن الجداول الزمنية المحددة مسبقًا أو جداول التقييم الصارمة. في جميع الأوقات، ستكون حرًا عند الدراسة، من راحة أي جهاز متصل بالإنترنت.

عند إكمال هذه اللحظة من التدريب النظري، سيكون لدى المهني في متناول يده تحقيق إقامة عملية ووجهًا لوجه في مراكز المستشفيات المتطورة. ستسمح لك رحلتك التي تستغرق 3 أسابيع عبر هذه المؤسسات بتطبيق الإجراءات التي تعلمتها مباشرة في الحالات الحقيقية. بالإضافة إلى ذلك، سيتم توجيههم من قبل خبراء مشهورين دوليا سيسرفون على تقديمهم الأكاديمي مع تسهيل استخدام الأدوات الكاملة التي تميز اليوم تطور وتحديث البروتوكولات المتعلقة بمتلازمة الشريان التاجي الحادة.

يحتوي ماجستير نصف حضوري في متلازمة الشريان التاجي الحادة على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدثا في السوق. أبرز خصائصها هي:

- ♦ إجراء أكثر من 100 حالة سريرية قدمها مهنيون طبيون يتمتعون بخبرة واسعة في نهج متلازمة الشريان التاجي الحادة
- ♦ محتوياتها البيانية والتخطيطية والعملية البارزة التي يتم تصورها بها، تجمع المعلومات العلمية والرعاية الصحية حول تلك التخصصات الطبية الأساسية للممارسة المهنية
- ♦ وضع خطط عمل شاملة لتتلاءم مع الأمراض الرئيسية
- ♦ تقديم ورش عمل عن التقنيات التشخيصية والعلاجية
- ♦ نظام التعلم التفاعلي القائم على خوارزميات لاتخاذ القرار بشأن الحالات السريرية المثارة
- ♦ إرشادات الممارسة السريرية بشأن نهج الأمراض المختلفة
- ♦ كل هذا سيتم استكماله بدروس نظرية وأسئلة للخبراء ومنتديات مناقشة حول القضايا المثيرة للجدل وأعمال التفكير الفردية
- ♦ توفر المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت
- ♦ بالإضافة إلى ذلك، ستكون قادرًا على إجراء فترة تدريب سريري في واحد من أفضل المستشفيات



يحتوي هذا المؤهل على 1620 ساعة تعليمية التي ستتمكن فيها من تحديث مهاراتك كطبيب قلب استناداً إلى أساليب و محتوى التدريس المبتكرة"

يعد برنامج الدراسة هذا هو كل ما تحتاجه للتعرف بسرعة على أحدث البروتوكولات العلاجية في وحدات دراسة الشريان التاجي بالمستشفى.

قم بتحديث مهاراتك فيما يتعلق بالنهج المتبع تجاه المرضى الذين يعانون من انسداد الشرايين من خلال منهجيات الرعاية المعقدة مثل رأب الأوعية التاجية مع الدعامات (Stenting)

أكمل 3 أسابيع من الممارسة الحضورية لدرجة الماجستير النصف حضوري هذه وقم بتطوير إجراءات إعادة تكوين الأوعية الدموية المعقدة ذات التدخل الجراحي البسيط لمرضاك المصابين بمتلازمة الشريان التاجي الحادة"

في هذا الاقتراح للحصول على درجة الماجستير، ذات الطابع المهني وطريقة التدريس النصف حضورية، يهدف البرنامج إلى تحديث المهنيين في مجال الطب الذين يحتاجون إلى مستوى عالٍ من التأهيل. تستند المحتويات إلى أحدث الأدلة العلمية، وموجهة بطريقة تعليمية لدمج المعرفة النظرية في الممارسة العملية، وستسهل العناصر النظرية العملية تحديث المعرفة وتسمح باتخاذ القرار في إدارة المريض.

بفضل محتواها متعدد الوسائط المصنوع من أحدث التقنيات التعليمية، فإنها ستسمح للمتخصص الطبي بالحصول على تعلم سياقي وموقعي، أي بيئة محاكاة من شأنها أن توفر تعلقًا غامرًا مبرمجًا للتدريب في مواقف حقيقية. يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على حل المشكلات، والذي يجب أن تحاول من خلاله حل المواقف المختلفة للممارسة المهنية التي تنشأ من خلاله. للقيام بذلك، سيحصل على مساعدة من نظام فيديو تفاعلي مبتكر من قبل خبراء مشهورين.

L  
RAO 11  
CRA 31 deg

# لماذا تدرس برنامج الماجستير النصف حضوري هذا؟

يتميز برنامج الدراسة هذا نفسه في السوق التربوي من خلال الجمع بين التعلم النظري وتطوير المهارات العملية بكفاءة. وبالتالي، ستتاح للطلاب الفرصة لاستيعاب الكفاءات الجديدة في منصة تعليمية عبر الإنترنت وتفاعلية بنسبة 100٪، حتى إكمال 1500 ساعة القلب. لتعزيز كل هذه المهارات، سيكون لديك ممارسة سريرية من الدرجة الأولى، في مراكز المستشفيات المرموقة، حيث سيشرف أفضل الخبراء في متلازمة الشريان التاجي الحادة على تقدمك وتحديث رعايتك أثناء معالجة المرضى الحقيقيين.





tech 09 | لماذا تدرس برنامج الماجستير النصف حضوري هذا؟

من خلال هذا المؤهل، الرائد من نوعه في السوق التعليمي، جمعت  
TECH بشكل استثنائي بين أحدث التعلم العملي والنظري فيما يتعلق  
بمتلازمة الشريان التاجي الحادة"



### 1. تحديث الطبيب لنفسه من خلال أحدث التقنيات المتاحة

لقد حقق مجال أمراض القلب تقدمًا كبيرًا في السنوات الأخيرة، وبالتالي، تم تطبيق أجهزة تكنولوجية مبتكرة للرعاية في استراتيجيات الرعاية الخاصة به. طوال هذا المؤهل العلمي، سيقوم الطبيب بتحديث كفاءاته، ودمج هذه الأدوات في مهاراته وممارساته اليومية، من خلال عملية دراسة نظرية وعملية عالية الجودة.

### 2. التعمق في أحدث المستجدات من خلال خبرة أفضل المتخصصين

خلال مرحلتي التعلم اللتين تشكلان درجة الماجستير النصف حضوري هذا، سيتمكن الطبيب من الوصول إلى أفضل المتخصصين في هذا القطاع الصحي. أولاً، سيكون لديك هيئة تدريس ممتازة توضح الشكوك ومفاهيم العناية في المرحلة النظرية. أيضًا، أثناء الممارسة، ستعمل مباشرة مع خبراء متميزين في المستشفيات الأكثر شهرة وتنافسية.

### 3. الانغماس في بيئات المستشفيات من الدرجة الأولى

للتدريب العملي لهذا البرنامج، قامت TECH باختيار دقيق. بهذه الطريقة، سيتمكن الطبيب من الوصول إلى بيئات رعاية صحية من الدرجة الأولى، حيث سيكون قادرًا على التعامل مع التقنيات الأكثر ابتكارًا من وجهة نظر جراحية وغير جراحية لإدارة متلازمة الشريان التاجي الحادة. وفي المقابل، سيتم إرشادك من قبل متخصصين مرموقين سيساعدونك على تحديث نفسك في تطبيق أحدث الإجراءات في هذا التخصص الصحي.

#### 4. الجمع بين أفضل نظرية والممارسة الأكثر تقدماً

خلال الإقامة الشخصية لمدة 3 أسابيع في أحد مراكز المستشفيات المرموقة، سيضع الطبيب كل ما تعلمه في المرحلة النظرية من الماجستير النصف حضوري موضع التنفيذ. وبالتالي، فعمد اللحظة الأولى، ستتعامل مع حالات حقيقية تعاني من أمراض إقفارية، وتطوير رؤية محدثة للتقنيات والأدوات اللازمة لعلاجها وتشخيصها.

#### 5. توسيع حدود المعرفة

تهدف TECH، أكبر جامعة على الإنترنت في العالم، إلى حصول جميع طلابها على المستوى الأول من الإعداد الأكاديمي، وفقاً للمعايير الدولية لأمراض القلب ونهج متلازمة الشريان التاجي الحاد. لذلك، ستتاح للمهني الذي يدرس درجة الماجستي النصف حضوري هذه الفرصة لاختبار مراكز طبية مختلفة لإقامته العملية التي ستكون موجودة في قارات مختلفة.

ستنغمس بشكل عملي كلي في المركز  
الذي تختاره بنفسك"



# الأهداف

تم تصميم برنامج الماجستير النصف حضوري هذا بواسطة TECH لإعداد أخصائي أمراض القلب في تطبيق الإجراءات الأكثر ابتكاراً فيما يتعلق بإدارة متلازمة الشريان التاجي الحادة. سيكتسب الطبيب هذه المهارات في مرحلتين أكاديميتين متميزتين. الأولي ستسهل استيعاب المحتوى النظري من منصة تعلم تفاعلية 100% عبر الإنترنت. بعد ذلك، يمكنه الانضمام إلى إقامة سريرية لمدة 120 ساعة تعليمية حيث سينفذ فيها جميع الموضوعات التي تم تناولها سابقاً في الرعاية الصحية للحالات الحقيقية.



سيقوم برنامج الدراسة هذا بإطلاعك على معايير تقييم المرضى  
لإجراءات مثل استئصال خثرة الشفط التاجي أو العلاج الانحلالي  
الليفي ضد الجلطات في الشرايين"



## الهدف العام

- يركز الماجستير النصف حضوري في متلازمة الشريان التاجي الحادة على تطوير تحديث متعمق في الفيزيولوجيا المرضية وحدوث المرض في المتخصص. في الوقت نفسه، سوف تكتسب أحدث مهارات التقييم والتشخيص التفريقي، وفهم قيمة التقنيات والموارد التكميلية. بالإضافة إلى ذلك، سوف تتعمق في علاجات إعادة التروية وحدودها ومزاياها ويعيونها في مواجهة الأمراض الإقفارية. وبالمثل، سيتناول برامج إعادة تأهيل القلب الأكثر اكتمالا في الوقت الحالي وأفضل الاستراتيجيات لتخصيصها



## الأهداف المحددة

### الوحدة 1. مرض القلب الإقفاري مشكلة عالمية

- استيعاب التغيير في أسباب الوفيات الذي أحدثته تطور المجتمعات الأكثر تقدما وأسبابه
- التعرف على أسباب أمراض الأوعية الدموية وخاصة تصلب الشرايين
- إتقان مراحل تصلب الشرايين ومضاعفاته، وكذلك عضلة القلب في خطر
- التعمق في عوامل الخطر لتطوير تصلب الشرايين، الكلاسيكية والجديدة

### الوحدة 2. العرض السريري لمتلازمات الشريان التاجي والتصنيف. \ (متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST) SCASEST 1: علم الأوبئة الفيزيولوجيا المرضية والتصنيف

- التعرف على المظاهر السريرية المختلفة لأمراض القلب التاجية
- تصنيف متلازمات الشريان التاجي الحادة وأسبابها
- تكيف علم الأوبئة والعروض السريرية المختلفة ل (متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST) SCASEST
- التعمق في المظاهر المختلفة لتخطيط القلب الكهربائي ل (متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST) NSTEACS
- التقسيم الطبقي للمرضى حسب المخاطر الخثارية والنزفية لإضفاء الطابع الفردي على علاجهم
- التعمق في الذبحة الصدرية المتغيرة والتشنج الوعائي التاجي كسبب ل ACS

### الوحدة 3. (متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST) SCASEST 2: اختبارات التصوير وفحص نقص التروية

- تقييم المرضى الذين يعانون من آلام في الصدر بشكل صحيح في قسم الطوارئ وقيمة وحدات آلام الصدر
- تقييم استخدام الموجات فوق الصوتية عبر القومية بجانب السرير في المرضى الذين يعانون من آلام في الصدر
- إتقان استخدام قياس الجهد ومدى الإجهاد في تقييم المريض المصاب بألم في الصدر
- استيعاب استخدام التصوير المقطعي المحوسب في المرتجع الثلاثي (مرض الشريان التاجي وتسليخ الأبهر وأمراض الشريان التاجي) لألم الصدر
- التعرف على فائدة التصوير بالرنين المغناطيسي في المرضى الذين يعانون من آلام في الصدر وقيمة اختبارات التصوير بشكل عام في المتابعة طويلة المدى لهؤلاء المرضى

#### الوحدة 7. (متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST) SCACEST 3: اختبارات ETT واختبارات التصوير الأخرى في تقييم المريض الحاد وفي مرحلة المستشفى

- ♦ التحكم في فائدة تقنيات التصوير في تقييم المرضى الذين يعانون من (متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST) STEACS مع المضاعفات الميكانيكية المشبه بها
- ♦ التحكم في فائدة تقنيات التصوير في التقييم التنبؤي للمرضى الذين يعانون من (متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST) STEACS على المدى الطويل
- ♦ فهم بارامترات تخطيط صدى القلب الجديدة التي قد تكون مفيدة في التقييم التنبؤي للمريض
- ♦ التعمق في معرفة الـ MINOCA، المرضى الذين يعانون من تلف عضلة القلب الإقفاري، ولكن لا يوجد دليل على مرض انسداد الشرايين التاجية

#### الوحدة 8. (متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST) SCACEST 4: الحد من حجم الاحتشاء. علاجات التروية

- ♦ التعرف على المسار الزمني لنخر نقص تروية عضلة القلب وفهم مشكلة الوقت الإقفاري
- ♦ تقييم الاستراتيجيات المتاحة لانحلال الفيبرين ورأب الأوعية الأولية، مزايها وعيوبها
- ♦ التحكم في المواد والبروتوكولات اللازمة لإجراء انحلال الفيبرين أو رأب الوعاء الأولي
- ♦ تفاصيل العلاج المضاد للتخثر ومضاد للصفائح في غرفة ديناميكا الدم
- ♦ تفصيل بروتوكول العلاج المضاد للصفائح في المرضى الذين يحتاجون أيضا إلى تناول الأدوية المضادة للتخثر
- ♦ استيعاب تدابير دعم الدورة الدموية أثناء رأب الأوعية الأولية
- ♦ رصد فائدة شبكات إعادة الإرواء الإقليمية في علاج الاحتشاء

#### الوحدة 9. عدم انتظام ضربات القلب في STEACS (متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST)

- ♦ فهم آليات إنتاج عدم انتظام ضربات القلب أثناء نقص التروية
- ♦ تحديد عدم انتظام ضربات القلب البطيني الرئيسي المتوقع خلال STEACS (متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST) وعلاجها
- ♦ التعرف على مشكلة الوفاة المفاجئة خارج المستشفى والرجفان البطيني الأولي
- ♦ تقييم عدم انتظام ضربات القلب فوق البطيني المتوقع في هذا المرض والأدوية المضادة لاضطراب النظم المناسبة أثناء الاحتشاء
- ♦ مراقبة مؤشرات زرع جهاز تنظيم ضربات القلب وتقييم نظم القلب الكهربائي
- ♦ استيعاب مؤشرات مزيل الرجفان القابل للزرع وزرع إعادة التزامن ونتائجها

#### الوحدة 4. (متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST) SCASEST 3: العلاج الطبي وإعادة الأوعية الدموية

- ♦ تعرف على الأنواع المختلفة من الأدوية المستخدمة في علاج NSTEMACS (متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST)، وأي منها ينبغي استخدامها ومدة استخدامها، باستثناء الأدوية الخافضة للدهون التي تتم مراجعتها في وحدة الوقاية
- ♦ تقديم المشورة بشأن مؤشرات إعادة التوعي للمرضى الذين يعانون من (متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST) NSTEMACS
- ♦ التحكم في الأشكال المختلفة لإعادة التوعي المحتملة ومزاياها وعيوبها
- ♦ إتقان تقنيات إعادة التوعي عن طريق الجلد
- ♦ إتقان تقنيات تجديد الأوعية الدموية الجراحية

#### الوحدة 5. (متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST) SCACEST 1: الصورة السريرية والعرض والتقييم في قسم ما قبل دخول المستشفى والطوارئ

- ♦ تطوير المعرفة في العروض السريرية المختلفة ل (متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST) STEACS
- ♦ تقييم المريض مع STEACS (متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST) في مرحلة ما قبل الوصول إلى المستشفى
- ♦ فهم المظاهر الكهربائية لهذا الكيان، والتشخيصات التفريقية المحتملة والنمط التطوري مع مرور الوقت
- ♦ تقييم تدابير العلاج العامة والمراقبة والعلاج الدوائي الأولي، وكذلك العلاجات التي لا ينبغي استخدامها
- ♦ استيعاب أهمية قرار التروية التاجية وتفعيل برامج كود الاحتشاء وأهمية الأوقات والتأخيرات طوال هذه العملية

#### الوحدة 6. (متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST) SCACEST 2: إدارة المريض في المستشفى. وحدة الشريان التاجي

- ♦ تعميق المعرفة بفائدة وحدات الشريان التاجي في الوقاية والعلاج المبكر لمضاعفات (متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST) SCACEST
- ♦ التعرف على العلاج المضاد للذبحة الصدرية وخفض الدهون ومضاد التخثر الذي سيتم تنفيذه في المرضى الذين يعانون من (متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST) SCACEST
- ♦ فهم المضاعفات الميكانيكية الأكثر شيوعا لهذا الكيان، ICC، من وجهة النظر الميكانيكية والعلاجية والتنذير
- ♦ تحديد بقية المضاعفات الميكانيكية المحتملة (تمزق القلب، CIV و IM) وحدثها وعلاجها وتشخيصها

### الوحدة 10. SCA الوقاية الثانوية. برامج إعادة تأهيل القلب

- ♦ تطوير التحسين في العلاج طويل الأمد ل ACS
- ♦ فهم أنسب عادات الأكل وإدارة السمنة لدى مرضى ACS
- ♦ التعمق في خصوصيات مرضى السكري الذين يعانون من ACS وإجراءات العلاج المحددة في هذه المجموعة الهامة من المرضى
- ♦ فهم فائدة وبنية برامج إعادة تأهيل القلب
- ♦ التعرف على الفرص التي يقدمها لنا التطبيب عن بعد في إعادة التأهيل وتحديداً في مرحلة العيادات الخارجية





من خلال مرحلتين أكاديميتين متميزتين، ستجلب لك  
TECH تحديثًا بالتطورات النظرية والعملية الرئيسية  
للإدارة الشاملة لأمراض الشريان التاجي الإقفارية"



# الكفاءات

من خلال إكمال الماجستير النصف حضوري في متلازمة الشريان التاجي الحادة، سيتمكن أخصائيي الصحة من تخصيص بروتوكولات إعادة تأهيل القلب ومفًا للظروف الجسدية والنفسية لكل مريض. وبالمثل، ستتعامل مع الاتجاهات العلاجية الأكثر ابتكارًا في هذا التخصص الطبي، وستكون قادرًا على التطبيق الفوري للإجراءات الجديدة المكتسبة في عملك اليومي. وبالتالي، يتم ضمان عملية تحديث احترافية فعالة، بناءً على أحدث أساليب التدريس.





سجل في TECH واكتسب مهارات عالية المستوى تحت  
التوجيه الشخصي لمدرسين ذوي خبرة عالية ومعلم مساعد  
سيرافقك طوال فترة تدريبك العملي"



## الكفاءات العامة



- ♦ إدارة المعرفة العميقة بمتلازمة الشريان التاجي الحادة (SCA) بدءاً من الفيزيولوجيا المرضية وحتى علاجها والوقاية منها
- ♦ التعرف بعمق على مفاتيح معرفة كيفية إدارة المرضى الذين يعانون من ACS سريريًا، سواء في البيئة خارج المستشفى أو داخل المستشفى
- ♦ معالجة التشخيص التفريقي لألم الصدر بشكل مناسب في قسم الطوارئ
- ♦ حضور إجراءات إعادة التوعية افتراضياً وكيفية تنفيذ برامج الوقاية وإعادة التأهيل القلبية



مع هذا المؤهل العلمي، سوف تتعمق في تقنيات التشخيص الرئيسية والجوانب العلاجية التي تحل المشكلات الصحية لدى المرضى الذين يعانون من أمراض القلب الحادة مثل متلازمة الشريان التاجي الحادة"

## الكفاءات المحددة



- ♦ التعرف بشكل مناسب على العرض السريري لمتلازمات الشريان التاجي الحادة، بالإضافة إلى تصنيفها
- ♦ امتلاك المعرفة اللازمة لإجراء التشخيص التفريقي للكشف عن نقص التروية في قسم الطوارئ
- ♦ إدارة أحدث المعلومات حول أمراض القلب الإقفارية وتصلب الشرايين
- ♦ تحديد وقت الإشارة إلى إعادة الأوعية الدموية الجراحية ومتى يتم إعادة الأوعية الدموية عن طريق الجلد في مرضى SCA
- ♦ معرفة بتعمق حالات الموت المفاجئ وتشخيصه
- ♦ التعرف على توصيات وموانع نقص الدهون الرئيسية والعقاقير المضادة للإيقاع
- ♦ تقييم تخطيط صدى القلب عبر الصدر لدى المرضى الذين يعانون من SCA والتعرف على فائدة تقنيات التصوير في التقييم النذير
- ♦ التعمق في استراتيجيات مختلفة لتقليل حجم الاحتشاء
- ♦ إدارة المعرفة اللازمة المتعلقة بعدم انتظام ضربات القلب: الأنواع، والإدارة السريرية، والعلاجات، والأدوية الموصى بها
- ♦ التعرف على برامج إعادة تأهيل القلب: العادات الغذائية الأكثر ملائمة وإدارة السمعة لدى مرضى متلازمة الشريان التاجي الحادة، بالإضافة إلى مستوى النشاط البدني الموصى به



# هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

للمجستير النصف حضوري هذا، جمعت TECH أفضل الخبراء في مجال أمراض القلب، وعلى وجه الخصوص، المتخصصين في إدارة متلازمة الشريان التاجي الحادة. تتمتع هيئة التدريس الممتازة هذه بتاريخ طويل من الرعاية، وفي الوقت نفسه، تبقى على اطلاع بأحدث الابتكارات داخلها. يتمتع هذا الديك الممتاز بمسار رعاية صحية واسع، وفي نفس الوقت، يواكب أحدث الابتكارات داخله. بناءً على هذا التحديث المستمر، وضع المعلمون منهج دراسي كامل من شأنه تسهيل استيعاب متخصص للمفاهيم النظرية عالية التعقيد، وتمكينهم من فهم تشغيل ونطاق الأدوات التشخيصية والعلاجية الجديدة.



سييسر المدرسون الحاصلون على هذا المؤهل العلمي تعلم الابتكارات الرئيسية المتعلقة بمتلازمة الشريان التاجي الحادة من خلال الفصول النظرية والمواد السمعية البصرية والموارد التفاعلية ذات القيمة التعليمية الكبيرة"



## هيكـل الإدارة

### د. Javier Botas Rodríguez

- ♦ رئيس خدمة أمراض القلب في مؤسسة HU Fundación Alcorcón
- ♦ مدير مختبر قسطرة القلب في مستشفى Fundación Alcorcón الجامعي
- ♦ أخصائي أمراض القلب في مستشفى Gregorio Marañón
- ♦ أستاذ مشارك في أمراض القلب للحصول على شهادة الطب في جامعة ري خوان كارلوس
- ♦ دكتوراه في الطب (Magna Cum Laude) من كلية الطب بجامعة مدريد المستقلة
- ♦ الإقامة والتخصص في أمراض القلب في مستشفى جامعة Gregorio Marañón
- ♦ درجة ما بعد الدكتوراه في أمراض القلب التداخلية من جامعة ستانفورد



## الأساتذة

### د. Hernando Marrupe, Lorenzo

- ♦ طبيب قلب تدخلـي. المستشفى الجامعي لجمعية الكوركون
- ♦ متخصص في مجال أمراض القلب. مستشفى جامعة أمير Asturias
- ♦ متخصص في مجال أمراض القلب. مستشفى سان كارلوس السريري
- ♦ مؤلف ومؤلف مشارك للعديد من المنشورات العلمية
- ♦ دكتوراة في الطب. جامعة Complutense بمدريد

### د. Pedro Martínez Losas

- ♦ FEA من خدمة أمراض القلب، مستشفى جامعة Infanta Leonor. (مدريد)
- ♦ بكالوريوس في الطب من جامعة Alcalá de Henares (مدريد)
- ♦ أخصائي أمراض القلب في مستشفى Clínico San Carlos في مدريد
- ♦ التخصص الفرعي في الرعاية القلبية الحادة مع منحة تدريب SEC في وحدة رعاية القلب والأوعية الدموية الحادة بمستشفى La Paz الجامعي. (مدريد)
- ♦ خبير في الرجفان الأذيني من جامعة Santiago de Compostela. Galicia



#### د. Del Castillo Medina, Roberto

- ♦ طبيب قلب خبير في أمراض القلب التداخلية
- ♦ طبيب أخصائي في المستشفى الجامعي مؤسسة Alcorcón
- ♦ محقق في مجموعة عمل رمز الاحتشاء التابعة لجمعية أمراض القلب التداخلية
- ♦ طبيب القلب التداخلي في مستشفى سور ألكوركون في Grupo Quirónsalud
- ♦ طبيب في وحدة رعاية أمراض القلب الحادة والتعافي بعد الجراحة
- ♦ طبيب متخصص في أمراض القلب التداخلية في مستشفى Montepíncipe
- ♦ متخصص في أمراض القلب في مستشفى سان رافائيل ومستشفى Infanta Leonor الجامعي
- ♦ ماجستير في الفيزيولوجيا الكهربية التشخيصية والعلاجية من جامعة كومبلوتنسي بمدريد
- ♦ عضو في الجمعية الإسبانية لطب القلب

#### د. Awamleh García, Paula

- ♦ طبيب مساعد في وحدة القلب التاجية في خدمة أمراض القلب في مستشفى Getafe الجامعي
- ♦ دكتوراه بامتياز في الطب من جامعة Rey Juan Carlos
- ♦ ماجستير في رعاية القلب الحاد من جامعة Menéndez Pelayo
- ♦ درجة الماجستير في أمراض القلب من جامعة Miguel Hernández de Elche
- ♦ خبير في تخطيط كهربية القلب من الجامعة الكاثوليكية في San Antonio de Murcia
- ♦ بكالوريوس الطب والجراحة من جامعة كومبلوتنسي بمدريد

#### د. De Cortina Camarero, Cristina

- ♦ FEA لأمراض القلب في مستشفى Leonor للأطفال
- ♦ طبيب معالج في خدمة أمراض القلب في مستشفى Gregorio Marañón
- ♦ مساعد طبيب القلب في مستشفى Madroños
- ♦ مساعد طبيب القلب في CECAM، مستشفى سان رافائيل
- ♦ باحث في مجال أمراض القلب غير الغازية في خدمة أمراض القلب في مستشفى Gregorio Marañón
- ♦ أستاذ مساعد في جامعة كومبلوتنسي بمدريد
- ♦ دكتوراه في طب القلب من جامعة Complutense بمدريد
- ♦ التخصص في أمراض القلب في مستشفى جامعة Gregorio Marañón العام
- ♦ الماجستير في تصوير القلب من الجامعة الكاثوليكية في San Antonio de Murcia
- ♦ درجة الماجستير في أمراض القلب من جامعة Miguel Hernández de Elche

#### د. Juárez Fernández, Miriam

- ♦ أخصائي أمراض القلب
- ♦ طبيب أخصائي في وحدة الشريان التاجي، مستشفى جامعة Gregorio Marañón (مدريد)
- ♦ طبيب متعاون في قسم الطب، جامعة Complutense بمدريد
- ♦ مدرس مقرر التعليم المستمر "الجوانب العملية في إدارة الرجفان الأذيني: مناقشة الحالات السريرية"
- ♦ دكتوراه من كلية الطب في جامعة كومبلوتنسي بمدريد
- ♦ بكالوريوس الطب والجراحة من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ تخصص في أمراض القلب في مستشفى Gregorio Marañón. الجامعي العام. (مدريد)
- ♦ عضو في الجمعية الإسبانية لطب القلب

#### د. Campuzano Ruíz, Raquel

- ♦ منسقة وحدة إعادة تأهيل القلب والوقاية منه في مستشفى مؤسسة Alcorcón الجامعية
- ♦ طبيبة القلب المسؤولة عن ارتفاع ضغط الدم الرئوي
- ♦ طبيبة القلب المسؤولة عن قياس التنفس HUFA
- ♦ الرئيسة المنتخبة لقسم مخاطر القلب والأوعية الدموية وإعادة تأهيل القلب في الجمعية الإسبانية وأمراض القلب
- ♦ بكالوريوس الطب والجراحة من , جامعة Complutense بمدريد
- ♦ درجة الماجستير في أمراض القلب من الجمعية الإسبانية وأمراض القلب, جامعة Miguel Hernández. إلتشي
- ♦ دكتوراه في برنامج الدراسات العليا الرسمي في العلوم الصحية والطب الحيوي, جامعة Alcalá, مدريد
- ♦ عضو في: اللجنة العلمية SEC, لجنة التدريس SEC, الجمعية الإسبانية وأمراض القلب والجمعية الأوروبية وأمراض القلب

#### د. Vaqueriza Cubillo, David

- ♦ وحدة أمراض القلب السريرية والقصور القلبي متعدد التخصصات, مستشفى Infanta Leonor. (مدريد)
- ♦ أخصائية في وحدة أمراض القلب, مستشفى Beata María Ana de Jesús. (مدريد)
- ♦ بكالوريوس الطب من جامعة كومبلوتنسي بمدريد
- ♦ الإقامة في أمراض القلب في مستشفى جامعة الـ 12 من أكتوبر. (مدريد)
- ♦ ماجستير أمراض القلب عبر الإنترنت «رئيس قسم أمراض القلب» لجامعة Miguel Hernández. التكافؤ العاطفي

#### د. González Mansilla, Ana

- ♦ طبيبة مساعدة وأمراض القلب في المستشفى العام بجامعة Gregorio Marañón
- ♦ أخصائية طبي في المستشفى 12 de Octubre الجامعي
- ♦ دكتوراه في الطب والجراحة من جامعة كومبلوتنس بمدريد
- ♦ عضو في: شبكة بحوث القلب والأوعية الدموية التابعة لمؤسسة Gregorio Marañón للبحوث الطبية الحيوية, شبكة بحوث القلب والأوعية الدموية التابعة لمعهد كارلوس الثالث للصحة



اغتنم الفرصة للتعرف على أحدث التطورات في هذا  
الشان لتطبيقها على ممارستك اليومية"



# المخطط التدريسي

يقوم منهج الماجستير النصف حضوري هذا، المكون من 10 وحدات تعليمية، بتحليل دقيق لأمراض القلب الإقفارية ومدى حدوثها وتأثيرها على سكان العالم. وفي الوقت نفسه، يدرس أحدث أدوات التشخيص التي تم تنفيذها في هذا المجال الصحي، بالإضافة إلى تلك الأجهزة التي تسهل الاستراتيجيات العلاجية مثل رأب الأوعية التاجية بالشبكات أو جراحة إعادة الأوعية الدموية، دون الدورة الدموية خارج الجسم. يتم دعم البرنامج بأكمله بموارد تعليمية مثل الملخصات التفاعلية ومقاطع الفيديو والرسوم البيانية التي ستساعد الطبيب على تحديث جميع مهاراته لإجراء هذه الأنواع من الإجراءات.



بالنسبة للمرحلة الأولى من هذا المؤهل العلمي، تطبق TECH منهجيات أكاديمية مثل إعادة التعلم (Relearning)، والذي يعتبر ذا قيمة كبيرة لاستيعاب سريع ومرن للمحتوى الأكثر حداثة وتعقيدًا"



## الوحدة 1. مرض القلب الإقفاري مشكلة عالمية

- 1.1 مرض القلب الإقفاري. تدفق الدم الطبيعي في الشريان التاجي وانسداد الشريان التاجي
- 2.1 أمراض القلب والأوعية الدموية: السبب الرئيسي للوفيات في العالم المتقدم. التحول الوبائي
- 3.1 مرض CV كسب للوفيات في إسبانيا ودول أمريكا اللاتينية
- 4.1 تصلب الشرايين: مراحل
- 5.1 الفيزيولوجيا المرضية ل ACS. عضلة القلب في خطر. نتائج التشريح المرضي في SCA
- 6.1 الأسباب غير العلاجية ل SCA
- 7.1 عوامل الخطر الكلاسيكية لتصلب الشرايين: فرط كوليسترول الدم والتبغ
- 8.1 عوامل الخطر الكلاسيكية لتصلب الشرايين: العمر والجنس والسكري وارتفاع ضغط الدم
- 9.1 عوامل خطر جديدة لتصلب الشرايين

## الوحدة 2. العرض السريري لمتلازمات الشريان التاجي والتصنيف. (متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST) SCASEST (ST): علم الأوبئة الفيزيولوجيا المرضية والتصنيف

- 1.2 عرض مرض الشريان التاجي: متلازمات الشريان التاجي المزمنة والحادة
- 2.2 التصنيف التشغيلي ل ACS بناءً على ECG، علم الأوبئة ل NSTEMACS
- 3.2 الفيزيولوجيا المرضية والارتباط بالتشريح المرضي
- 4.2 الذبحة الصدرية غير المستقرة و AMI بدون Q، الخصائص السريرية
- 5.2 ECG في متلازمة الشريان التاجي الحادة SCASEST
- 6.2 اختبارات التشخيص المخبرية التكميلية و RXT في NSTEMACS
- 7.2 التقسيم الطبقي للمخاطر، ومقاييس المخاطر الخثرية
- 8.2 التقسيم الطبقي للمخاطر ومقاييس مخاطر النزيف
- 9.2 التقسيم الطبقي للمخاطر ومقاييس مخاطر النزيف
- 10.2 اختبارات تحدي التشنج الوعائي. علاج وتشخيص التشنج الوعائي

## الوحدة 3. (متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST) SCASEST (ST): اختبارات التصوير وفحص نقص التروية

- 1.3 التشخيص التفريقي ل TD في قسم الطوارئ
- 2.3 بروتوكولات التصوير في وحدات DT في قسم الطوارئ. تقييم وخوارزمية لتشخيص المرضى الذين يعانون من TD في قسم الطوارئ
- 3.3 قيمة تخطيط صدى القلب عبر الصدر في تقييم المرضى الذين يشبه فيمتلازمة الشريان التاجي الحادة (SCASEST). فائدة POCUS
- 4.3 قياس الجهد وصدى الإجهاد / صدى الإجهاد في المريض مع TD في قسم الطوارئ. مؤشرات وتقنيات
- 5.3 اختبارات التروية النظرية. مؤشرات وتقنيات
- 6.3 الأشعة المقطعية التاجية في المرضى الذين يعانون من TD في قسم الطوارئ. مؤشرات وتقنيات
- 7.3 دور التصوير بالرنين المغناطيسي في NSTEMACS والمرضى الذين يعانون من آلام في الصدر. مؤشرات وتقنيات
- 8.3 النهج التشريحي مقابل وظيفية في التقييم التشخيصي للمرضى الذين يعانون من آلام في الصدر
- 9.3 المتابعة طويلة الأمد باستخدام تقنيات التصوير

## الوحدة 4. (متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST) SCASEST (ST): العلاج الطبي وإعادة الأوعية الدموية

- 1.4 القياسات العامة والمراقبة
- 2.4 الأدوية المضادة للذبحة الصدرية: حاصرات بيتا
- 3.4 الأدوية المضادة للذبحة الصدرية: النترات وحاصرات قنوات الكالسيوم
- 4.4 العوامل المضادة للصفائح الكوكبية. أي منها وإلى متى؟
- 5.4 الأدوية المضادة للتخثر. ماذا، كم ولماذا؟
- 6.4 دلائل على تصوير الأوعية التاجية وإعادة الأوعية الدموية
- 7.4 متى يتم تحديد إعادة الأوعية الدموية الجراحية ومتى يتم إعادة الأوعية الدموية عن طريق الجلد؟
- 8.4 تقنيات إعادة الأوعية الدموية عن طريق الجلد
- 9.4 تقنيات إعادة الأوعية الدموية الجراحية

## الوحدة 7. (متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST) SCACEST 3: اختبارات ETT واختبارات التصوير الأخرى في تقييم المريض الحاد وفي مرحلة المستشفى

- 1.7 الأشعة السينية للصدر (RXT) في متلازمة الشريان التاجي الحادة (SCACEST)
- 2.7 قيمة تخطيط صدى القلب عبر القولون لدى المريض المصاب بمتلازمة الشريان التاجي الحادة (SCACEST)
- 3.7 تقييم تخطيط صدى القلب عبر القولون للمضاعفات الميكانيكية لمتلازمة الشريان التاجي الحادة (SCACEST)
- 4.7 التقييم عن طريق تخطيط صدى القلب للمريض في قصور القلب أو الصدمة القلبية
- 5.7 فائدة تقنيات التصوير في التقييم التنبؤي للمرضى الذين يعانون من متلازمة الشريان التاجي الحادة (SCACEST). التقييم التشخيصي لنقص التروية المتبقي وقابلية بقاء عضلة القلب
- 6.7 تقنيات تشوه عضلة القلب الجديدة في متلازمة الشريان التاجي الحادة (SCACEST)
- 7.7 احتشاء عضلة القلب مع الشرايين التاجية غير المسدودة (MINOCA) الأسباب والتشخيص
- 8.7 فائدة التصوير بالرنين المغناطيسي في المرضى الذين يعانون من تلف عضلة القلب دون مرض الشرايين التاجية
- 9.7 تقييم تروية عضلة القلب على النقيض من تخطيط صدى القلب. الارتباط بنتائج تصوير الأوعية الدموية

## الوحدة 8. (متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST) SCACEST 4: الحد من حجم الاحتشاء. علاجات التروية

- 1.8 نخر عضلة القلب ونقص التروية، مشكلة نقص التروية
- 2.8 استراتيجيات لتقليل حجم الاحتشاء: انحلال الفيبرين مقابل، قسطرة الأوعية الدموية الأولية
- 3.8 التحلل الليفي والمزايا والعيوب والبروتوكولات
- 4.8 رأب الأوعية والاحتياجات التقنية الأولية
- 5.8 الدعامات: الأنواع والنتائج. ما الذي تتحدث عنه؟
- 6.8 العلاج المضاد للصفائح ومضادات التخثر أثناء ICP
- 7.8 العلاج طويل الأمد بمضادات الصفائح
- 8.8 مشكلة العلاج المضاد للصفائح لدى المرضى الذين يتناولون أيضًا الأدوية المضادة للتخثر. بروتوكولات
- 9.8 دعم ديناميكي دموي أثناء رأب الوعاء الأولي. الطرائق والنتائج المتاحة
- 10.8 برامج رمز الاحتشاء وشبكات إعادة الاندماج الإقليمية

## الوحدة 5. (متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST) SCACEST 1: الصورة السريرية والعرض والتقييم في قسم ما قبل دخول المستشفى والطوارئ

- 1.5 العروض السريرية لمتلازمة الشريان التاجي الحادة (SCACEST)
- 2.5 الموت المفاجئ خارج المستشفى. الأسباب والتشخيص
- 3.5 تقييم المرضى الذين يعانون من متلازمة الشريان التاجي الحادة (SCACEST) في مرحلة ما قبل دخول المستشفى وفي قسم الطوارئ (الفحص السريري والبدني). التقسيم الطبقي الأولي للمخاطر
- 4.5 تخطيط القلب في المرحلة الحادة من متلازمة الشريان التاجي الحادة (SCACEST) والارتباط مع تشريح الشريان التاجي
- 5.5 ECG مع ارتفاع ST: التشخيص التفاضلي
- 6.5 النمط التطوري لـ ECG في متلازمة الشريان التاجي الحادة (SCACEST)
- 7.5 التدابير العامة للعلاج والرمز الأولي، لماذا هو مهم؟
- 8.5 العلاج الدوائي الأولي لمتلازمة الشريان التاجي الحادة (SCACEST): العلاج بالأكسجين والنترات وحاصرات بيتا
- 9.5 العلاج المضاد للتخثر قبل دخول المستشفى: متى ومع ماذا؟
- 10.5 دلالات إعادة دمج الشريان التاجي: مشكلة التوقيت

## الوحدة 6. (متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST) SCACEST 2: إدارة المريض في المستشفى. وحدة الشريان التاجي

- 1.6 دور وحدة الشريان التاجي، قيمة الرصد والعلاج المبكر. تدابير عامة
- 2.6 التقسيم الطبقي للمريض ومقاييس المخاطر
- 3.6 الفحوصات المخبرية التكميلية
- 4.6 الأدوية الخافضة للدهون وأهداف العلاج
- 5.6 الأدوية المضادة للذبحة الصدرية في متلازمة الشريان التاجي الحادة (SCACEST)
- 6.6 العلاج المضاد للصفائح في متلازمة الشريان التاجي الحادة (SCACEST)
- 7.6 مؤشرات لمنع تخثر الدم. مضادات التخثر
- 8.6 مضاعفات متلازمة الشريان التاجي الحادة (SCACEST): ICC
- 9.6 مضاعفات متلازمة الشريان التاجي الحادة (SCACEST): العلاج الطبي بالمضادات القلبية والدعم الميكانيكي
- 10.6 المضاعفات الميكانيكية لـ STEACS: تمزق القلب و VSD و MI

## الوحدة 9. عدم انتظام ضربات القلب في STEACS (متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST)

- 1.9. نقص التروية كسبب لعدم انتظام ضربات القلب: الآليات
- 2.9. عدم انتظام ضربات القلب في متلازمة الشريان التاجي الحادة: EV: SCACEST و RIVA و TVNS (المعنى والإدارة السريرية)
- 3.9. التلفزيون المتعدد الأشكال والأحادي الأشكال: المعنى والعلاج
- 4.9. FV والموت المفاجئ خارج المستشفى في متلازمة الشريان التاجي الحادة SCACEST
- 5.9. عدم انتظام ضربات القلب فوق البطيني في متلازمة الشريان التاجي الحادة SCACEST
- 6.9. الأدوية المضادة للاضطراب النظم المستخدمة في متلازمة الشريان التاجي الحادة SCACEST
- 7.9. إطفاء القلب وإزالة الرجفان الكهربائي: بروتوكولات
- 8.9. بطء ضربات القلب والكتل في متلازمة الشريان التاجي الحادة SCACEST. مؤشرات لزراعة جهاز تنظيم ضربات القلب
- 9.9. مزيل الرجفان الأوتوماتيكي القابل للزرع: المؤشرات والنتائج والتقنية
- 10.9. إعادة مزامنة القلب، المؤشرات والنتائج

## الوحدة 10. SCA الوقاية الثانوية. برامج إعادة تأهيل القلب

- 1.10. تحسين العلاج الطبي بعد ACS
- 2.10. إدارة النظام الغذائي والسمنة
- 3.10. الوصفات الطبية وأنواع التمارين
- 4.10. السيطرة على ارتفاع ضغط الدم قبل وبعد ACS
- 5.10. مكافحة خلل شحميات الدم قبل وبعد ACS
- 6.10. مكافحة التدخين
- 7.10. تشخيص ومكافحة مرض السكري في أمراض القلب الإقفارية
- 8.10. برامج إعادة تأهيل القلب: الأدلة والمراحل والمكونات وعملية الرعاية
- 9.10. التطبيب عن بعد في إعادة تأهيل القلب
- 10.10. استمرارية الرعاية الصحية بعد ACS وإعادة تأهيل القلب. المرحلة الثالثة من إعادة تأهيل القلب



100% عبر الإنترنت، بدون جداول زمنية ومع موارد تفاعلية  
متعددة: هذه هي المنصة التي تقدمها لك TECH للتعلم  
النظري لهذا الماجستير النصف حضوري"



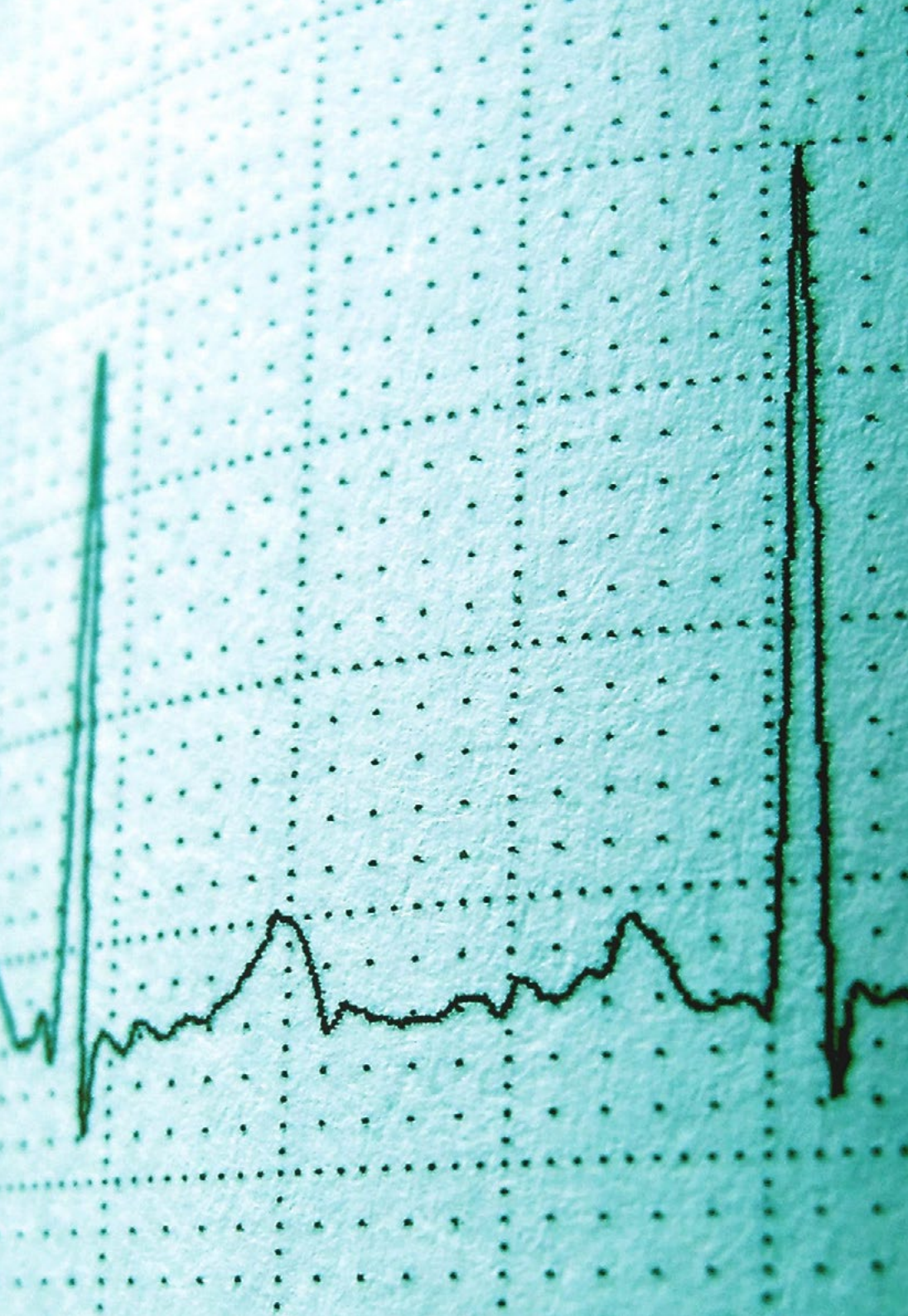
# الممارسات الإكلينيكية

تخصص برامج الماجستير النصف حضورية هذه من TECH 1500 ساعة للتعلم النظري، من منصة دراسة مبتكرة 100٪ عبر الإنترنت. في نهاية هذه المرحلة التعليمية، تتاح للطبيب الفرصة لمواصلة تحديث مهاراته من إقامة عملية ومكثفة في مراكز طبية مرموقة وصارمة. وبالتالي، يتم تطبيق النظرية في بيئات مهنية حقيقية، من خلال أداء الأنشطة الديناميكية والحقيقية.



أكمل تحديث معرفتك حول متلازمة الشريان التاجي الحادة  
في مستشفيات من الدرجة الأولى، تقع في قارات مختلفة"





تحتوي فترة التدريب هذه على 120 ساعة تعليمية حيث يجب دمج الطبيب في ديناميكيات الرعاية داخل منشأة صحية متطلبة. من تلك المؤسسة الصحية، ستطبق الإجراءات والتقنيات التي تم استيعابها نظرياً في نهج الحالات الحقيقية مع أمراض الشريان التاجي الحادة مثل نقص التروية.

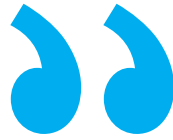
في هذه الإقامة، الحضورية والمكثفة، لأمراض القلب سيتعين على المهني إكمال 8 ساعات متتالية من اليوم، من الاثنين إلى الجمعة، لمدة 3 أسابيع. طوال هذه المرحلة، ستعمل جنباً إلى جنب مع أفضل الخبراء في هذا القطاع وستتمكن من اكتساب خبراتك بشكل مباشر. في الوقت نفسه، سيحصل على دعم من مرشد أكاديمي سيكون مسؤولاً عن مراقبة التقدم الأكاديمي وسيقوم بإدخال الطالب في المهام الأكثر تعقيداً لوحدته الرعاية.

سيتم تنفيذ الجزء العملي بمشاركة نشطة من الطالب الذي يؤدي الأنشطة والإجراءات الخاصة بكل مجال من مجالات الاختصاص (تعلم كيفية التعلم وتعلم كيفية القيام به)، بمرافقة وتوجيه المعلمين وشركاء التدريب الآخرين الذين يسهلون العمل الجماعي. والاندماج متعدد التخصصات كفاءات مستعرضة للممارسة الطبي من (تعلم أن تكون وتعلم الإرتباط بالمجموعة).

ستكون الإجراءات الموضحة أدناه أساس الجزء العملي من التدريب، ويخضع أداؤها لمدى ملاءمة المرضى وتوافر المركز وحجم العمل به، مع الأنشطة المقترحة التالية:

نشاط عملي	الوحدة
الإشارة إلى العلاج الحال للفيبرين (استخدام أدوية محددة) الذي يكسر جلطة الدم التي تسد الشريان التاجي	أحدث الاتجاهات العلاجية في إعادة ضخ الدم لإعادة تدفق الدم إلى القلب
إجراء استئصال الخثرة الميكانيكية باستخدام جهاز معين لإزالة جلطة من الشريان التاجي	
استخدام مكثسة صغيرة (استئصال الخثرة التاجية) لإزالة الجلطة من الشريان التاجي	
تحسين نوعية حياة المريض وتعافيه من خلال تقنيات إعادة تكوين الأوعية الدموية طفيفة التوغل	
تخصيص بروتوكولات إعادة تأهيل القلب وفقاً للحالة الجسدية والنفسية لكل مريض	بروتوكولات إعادة تأهيل القلب الجديدة
إدأ برنامج تمرين تدريجي، يهدف إلى زيادة الشدة بشكل كبير وتوفير تعافي أفضل للمرضى	
الحفاظ على المراقبة الصحية والسيطرة القوية على عوامل الخطر الفردية للمرضى	

نشاط عملي	الوحدة
إنشاء صور تفصيلية للقلب والأوعية الدموية التي تغذيه من خلال التصوير المقطعي	الاتجاهات الجديدة في اختبارات التصوير والتقنيات الأخرى للكشف عن نقص التروية
حقن مادة التباين في الشرايين التاجية والتقاط صور لها من خلال تصوير الأوعية التاجية	
تقييم تدفق الدم من خلال أدوات تخطيط صدى القلب	
الحصول على صور مفصلة للقلب والأوعية الدموية من خلال الرنين المغناطيسي للقلب والأوعية الدموية	
مراقبة معدل ضربات القلب أثناء اختبارات الإجهاد المشار إليها للمريض المشتبه في إصابته بنقص التروية	الاتجاهات الجديدة في اختبارات التصوير والتقنيات الأخرى للكشف عن نقص التروية
إدخال كمية صغيرة من المواد المشعة إلى الجسم للكشف عن أي مناطق في القلب لا تتلقى ما يكفي من تدفق الدم باستخدام اختبار نقص تروية الإجهاد النووي	
إجراء مراقبة Holter ومراقبة معدل ضربات القلب لدى المرضى المعرضين لخطر الإصابة بأمراض القلب والأوعية الدموية	
إزالة انسداد الشرايين المعرضة للخطر من خلال دعائم رأب الأوعية التاجية التي تضع شبكة لإبقاء المسارات المغلقة مفتوحة	
إزالة الأنسجة التي تسبب عدم انتظام ضربات القلب من خلال العلاج بالترددات الراديوية	أحدث الاتجاهات العلاجية في متلازمة الشريان التاجي الحادة وتقنيات إعادة تكوين الأوعية الدموية
تنفيذ تقنيات جراحة إعادة تكوين الأوعية الدموية التاجية التي يتم إجراؤها دون الحاجة إلى الدورة الدموية خارج الجسم	
إدخال الخلايا الحية (العلاج بالخلايا)، مثل الخلايا الجذعية، إلى القلب للمساعدة في إصلاح الأضرار الناجمة عن نقص التروية	
إجراء إجراءات معقدة بدقة أكبر وتدخل جراحي أقل في القلب، باستخدام أدوات حديثة مثل روبوت Da Vinci الجراحي	
تخفيف الألم لدى مرضى نقص التروية وتحقيق استقرار معدل ضربات القلب وضغط الدم	الاستراتيجيات الحديثة في علاج مرضى نقص تروية القلب في وحدة الشريان التاجي بالمستشفى
توسيع الشرايين التاجية، مثل التترات وحاصرات بيتا، أمثلة على علاجات ضد نقص تروية القلب	
اكتشاف أي تغيرات في حالتك الصحية والتأكد من حصولك على العلاج المناسب	



درب نفسك في مؤسسة يمكنها أن تقدم لك كل هذه الإمكانيات، من خلال برنامج أكاديمي مبتكر وفريق قادر على تطويرك على أكمل وجه"

## تأمين المسؤليات المدنية

يتمثل الشاغل الرئيسي لهذه المؤسسة في ضمان سلامة كل من المتدربين والوكلاء المتعاونين الآخرين الضروريين في عمليات التدريب العملي في الشركة. من بين التدابير المخصصة لتحقيق ذلك، الاستجابة لأي حادث قد يحدث أثناء عملية التدريب والتعلم بأكملها.

للقيام بذلك، يتعهد هذا الكيان التعليمي بالتعاقد على تأمين المسؤولية المدنية الذي يغطي أي احتمال قد ينشأ أثناء تنفيذ الإقامة في مركز التدريب.

ستحظى سياسة المسؤولية المدنية للمتدربين بتغطية واسعة وسيتم الاشتراك فيها قبل بدء فترة التدريب العملي. بهذه الطريقة، لن يضطر المهني إلى القلق في حالة الاضطرار إلى مواجهة موقف غير متوقع وسيتم تغطيته حتى نهاية البرنامج العملي في المركز.



## الشروط العامة للتدريب العملي

الشروط العامة لاتفاقية التدريب الداخلي للبرنامج ستكون على النحو التالي:

**1. الإرشاد الأكاديمي:** أثناء الماجستير النصف حضوري، سيتم تعيين مدرسين للطلاب يرافقونه طوال العملية الدراسية، وذلك للرد على أي استفسارات وحل أي قضايا قد تظهر للطلاب. من ناحية، سيكون هناك مدرس محترف ينتمي إلى مركز التدريب الذي يهدف إلى توجيه ودعم الطالب في جميع الأوقات. ومن ناحية أخرى، سيتم أيضًا تعيين مدرس أكاديمي تتمثل مهمته في التنسيق ومساعدة الطالب طوال العملية الدراسية وحل الشكوك وتسهيل كل ما قد يحتاج إليه. وبهذه الطريقة، سيرافق الطالب المدرس المحترف في جميع الأوقات وسيكون هو قادرًا على استشارة أي شكوك قد تظه، سواء ذات طبيعة عملية أو أكاديمية.

**2. مدة الدراسة:** سيستمر برنامج التدريب هذا لمدة ثلاثة أسابيع متواصلة من التدريب العملي، موزعة على دوام 8 ساعات وخمسة أيام في الأسبوع. ستكون أيام الحضور والجدول المواعيد مسؤولية المركز، وإبلاغ المهني على النحو الواجب بشكل سابق للتدريب، في وقت مبكر بما فيه الكفاية ليخدم بذلك أغراض التنظيم للتدريب.

**3. عدم الحضور:** في حال عدم الحضور في يوم بدء الماجستير النصف حضوري يفقد الطالب حقه في ذلك دون إمكانية الاسترداد أو تغيير المواعيد البرنامج. إن التغيب لأكثر من يومين عن الممارسات دون سبب طبي/أو مبرر، يعني استغناءه عن التدريب وبالتالي إنهاؤها تلقائيًا. يجب إبلاغ المرشد الأكاديمي على النحو الواجب وعلى وجه السرعة عن أي مشكلة تظهر أثناء فترة الإقامة.

**4. المؤهل العلمي:** المؤهل العلمي: سيحصل الطالب الذي يجتاز الماجستير النصف حضوري على مؤهل يثبت الإقامة في المركز المعني.

**5. علاقة العمل والانتماء لمكان العمل:** لن يشكل الماجستير النصف حضوري علاقة عمل من أي نوع.

**6. الدراسات السابقة:** قد تطلب بعض المراكز شهادة الدراسات السابقة لإجراء الماجستير النصف حضوري. في هذه الحالات سيكون من الضروري تقديمها إلى قسم التدريب في TECH حتى يمكن تأكيد تعيين المركز المختار للطلاب.

**7. لن يتضمن:** الماجستير النصف حضوري أي عنصر غير مذكور في هذه الشروط. لذلك، لا يشمل ذلك الإقامة أو الانتقال إلى المدينة التي يتم فيها التدريب أو التأشيرات أو أي خدمة أخرى غير موصوفة.

ومع ذلك، يجوز للطلاب استشارة مرشده الأكاديمي في حالة وجود أي استفسار أو توصية بهذا الصدد. سيوفر له ذلك جميع المعلومات اللازمة لتسهيل الإجراءات.

# أين يمكنني القيام بالممارسات الإكلينيكية؟

تم الانتهاء من خط سير هذا الماجستير النصف الحضوري بممارسة سريرية في أحدث مؤسسات المستشفيات. في المراكز التي اختارتها TECH لهذه المرحلة من البرنامج التعليمي، سيتمكن طبيب القلب من الوصول إلى أدوات وتقنيات التشخيص من الطراز الأول. كما ستشارك في الإجراءات العلاجية عالية المستوى حيث ستقدم حلولاً مبتكرة للرعاية الصحية للمرضى الحقيقيين. في المقابل، طوال العملية التعليمية، سيكون مصحوبًا بمهنيين مرموقين وخبرة واسعة.





ستكمل ممارسة TECH الحضورية بشكل استثنائي المعرفة المكتسبة نظريا طوال المرحلة الأولى من الماجستير النصف حضوري الكامل للغاية"





## 42 | أين يمكنني القيام بالممارسات الإكلينيكية؟ tech

سيتمكن الطالب من أخذ الجزء العملي من هذا الماجستير النصف الحضوري في المؤسسات التالية:



الطب

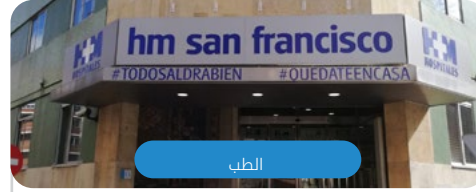
### Hospital HM Regla

الدولة: إسبانيا  
المدينة: ليون

العنوان: Calle Cardenal Landázuri, 2,  
24003, León

شبكة العيادات الخاصة والمستشفيات والمراكز المتخصصة  
الموزعة في جميع أنحاء إسبانيا

التدريبات العملية ذات الصلة:  
- تحديث العلاجات النفسية في المرضى مغار السن



الطب

### Hospital HM San Francisco

الدولة: إسبانيا  
المدينة: ليون

العنوان: C. Marqueses de San Isidro, 11,  
24004, León

شبكة العيادات الخاصة والمستشفيات والمراكز المتخصصة  
الموزعة في جميع أنحاء إسبانيا

التدريبات العملية ذات الصلة:  
- تحديث في التخدير والإنعاش  
- التمريض في خدمة طب الرضوح



الطب

### Hospital HM Rosaleda

الدولة: إسبانيا  
المدينة: لا كورونيا (La Coruña)

العنوان: Rúa de Santiago León de Caracas,  
1, 15701, Santiago de Compostela, A Coruña

شبكة العيادات الخاصة والمستشفيات والمراكز المتخصصة  
الموزعة في جميع أنحاء إسبانيا

التدريبات العملية ذات الصلة:  
- زراعة الشعر  
- تقويم الأسنان وجراحة تقويم الأسنان



الطب

### Hospital HM Modelo

الدولة: إسبانيا  
المدينة: لا كورونيا (La Coruña)

العنوان: Rúa Virrey Osorio, 30, 15011,  
A Coruña

شبكة العيادات الخاصة والمستشفيات والمراكز المتخصصة  
الموزعة في جميع أنحاء إسبانيا

التدريبات العملية ذات الصلة:  
- التخدير والإنعاش  
- الرعاية التلطيفية



الطب

### Hospital HM Sanchinarro

الدولة: إسبانيا  
المدينة: (مدريد)

العنوان: Calle de Oña, 10, 28050, Madrid

شبكة العيادات الخاصة والمستشفيات والمراكز المتخصصة  
الموزعة في جميع أنحاء إسبانيا

التدريبات العملية ذات الصلة:  
- التخدير والإنعاش  
- الرعاية التلطيفية



الطب

### Hospital HM Torrelodones

الدولة: إسبانيا  
المدينة: (مدريد)

العنوان: Av. Castillo Olivares, s/n, 28250,  
Torrelodones, Madrid

شبكة العيادات الخاصة والمستشفيات والمراكز المتخصصة  
الموزعة في جميع أنحاء إسبانيا

التدريبات العملية ذات الصلة:  
- التخدير والإنعاش  
- الرعاية التلطيفية



الطب

### Hospital HM Madrid

الدولة: إسبانيا  
المدينة: (مدريد)

العنوان: Pl. del Conde del Valle de Súchil, 16,  
28015, Madrid

شبكة العيادات الخاصة والمستشفيات والمراكز المتخصصة  
الموزعة في جميع أنحاء إسبانيا

التدريبات العملية ذات الصلة:  
- الرعاية التلطيفية  
- التخدير والإنعاش



الطب

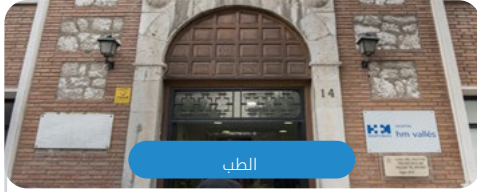
### Hospital HM Nou Delfos

الدولة: إسبانيا  
المدينة: Barcelona

العنوان: Avinguda de Vallcarca, 151,  
08023 Barcelona

شبكة العيادات الخاصة والمستشفيات والمراكز المتخصصة  
الموزعة في جميع أنحاء إسبانيا

التدريبات العملية ذات الصلة:  
- الطب التجميلي  
- التغذية الإكلينيكية في الطب



الطب

### Hospital HM Vallés

المدينة (مدريد) الدولة إسبانيا

العنوان: Calle Santiago, 14, 28801, Alcalá de Henares, Madrid

شبكة العيادات الخاصة والمستشفيات والمراكز المتخصصة الموزعة في جميع أنحاء إسبانيا

التدريبات العملية ذات الصلة:  
- أورام النساء  
- طب العيون الاكلينيكي



الطب

### Hospital HM Puerta del Sur

المدينة (مدريد) الدولة إسبانيا

العنوان: Av. Carlos V, 70, 28938, Móstoles, Madrid

شبكة العيادات الخاصة والمستشفيات والمراكز المتخصصة الموزعة في جميع أنحاء إسبانيا

التدريبات العملية ذات الصلة:  
- الرعاية التلطيفية  
- طب العيون الاكلينيكي



الطب

### Policlínico HM Distrito Telefónica

المدينة (مدريد) الدولة إسبانيا

العنوان: Ronda de la Comunicación, 28050, Madrid

شبكة العيادات الخاصة والمستشفيات والمراكز المتخصصة الموزعة في جميع أنحاء إسبانيا

التدريبات العملية ذات الصلة:  
- التقنيات البصرية وقياس النظر السريري  
- جراحة عامة وجراحة الجهاز الهضمي



الطب

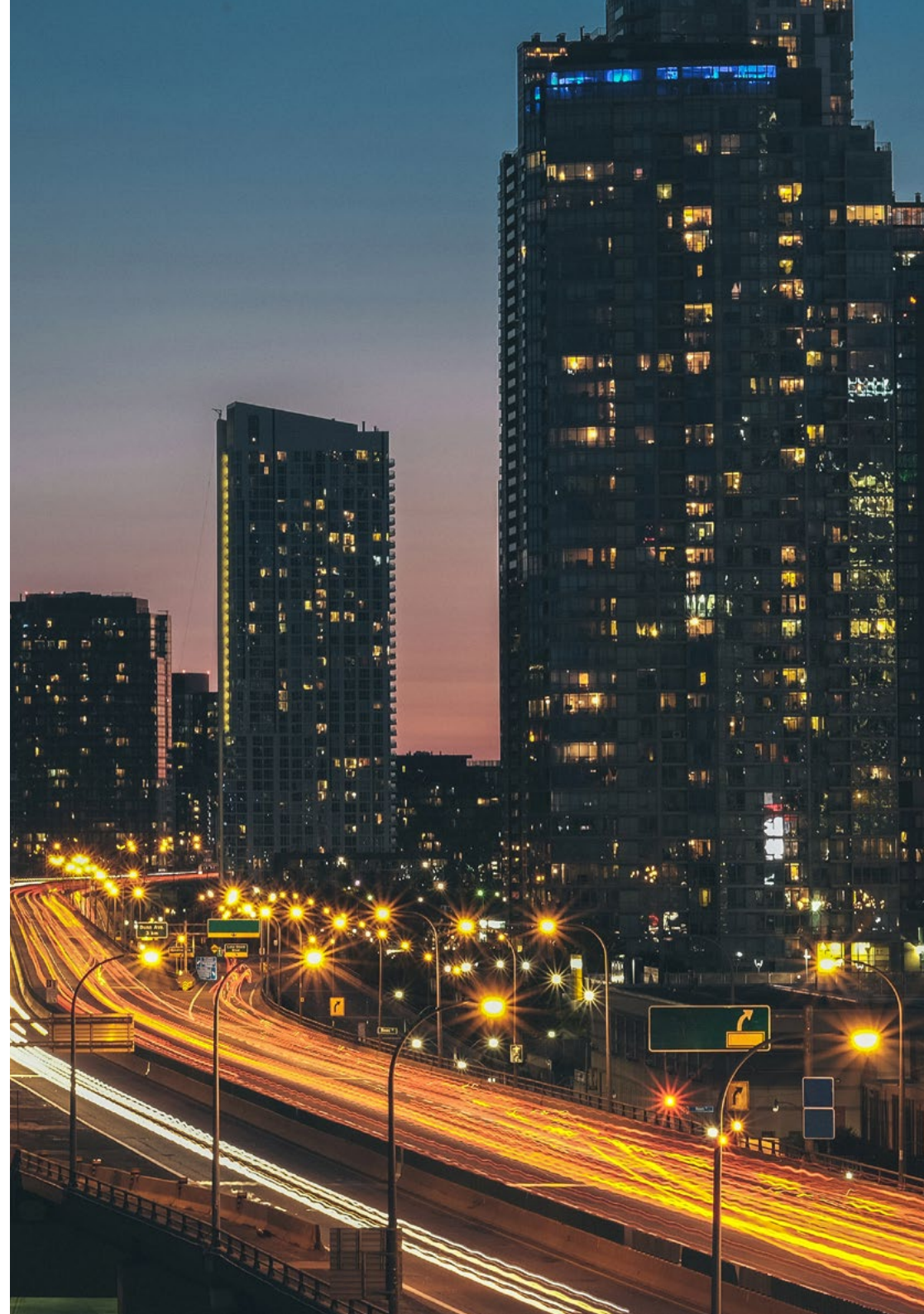
### Policlínico HM Arapiles

المدينة (مدريد) الدولة إسبانيا

العنوان: C. de Arapiles, 8, 28015, Madrid

شبكة العيادات الخاصة والمستشفيات والمراكز المتخصصة الموزعة في جميع أنحاء إسبانيا

التدريبات العملية ذات الصلة:  
- التخدير والإنعاش  
- طب اسنان الأطفال





الطب

### HM CIEC Barcelona

المدينة: Barcelona  
الدولة: إسبانيا

العنوان: Avenida de Vallcarca, 151,  
08023, Barcelona

شبكة العيادات الخاصة والمستشفيات والمراكز المتخصصة  
الموزعة في جميع أنحاء إسبانيا

التدريبات العملية ذات الصلة:  
عدم انتظام ضربات القلب  
- متلازمة الشريان التاجي الحادة -



الطب

### HM CIEC - Centro Integral de Enfermedades Cardiovasculares

المدينة: (مدريد)  
الدولة: إسبانيا

العنوان: Av. de Montepríncipe, 25, 28660,  
Boadilla del Monte, Madrid

شبكة العيادات الخاصة والمستشفيات والمراكز المتخصصة  
الموزعة في جميع أنحاء إسبانيا

التدريبات العملية ذات الصلة:  
عملية قلب  
- متلازمة الشريان التاجي الحادة -



الطب

### Policlínico HM La Paloma

المدينة: (مدريد)  
الدولة: إسبانيا

العنوان: Calle Hilados, 9, 28850,  
Torrejón de Ardoz, Madrid

شبكة العيادات الخاصة والمستشفيات والمراكز المتخصصة  
الموزعة في جميع أنحاء إسبانيا

التدريبات العملية ذات الصلة:  
- التمريض المتقدم في غرفة العمليات  
- تقويم الأسنان وجراحة تقويم الأسنان



الطب

### Policlínico HM Gabinete Velázquez

المدينة: (مدريد)  
الدولة: إسبانيا

العنوان: C. de Jorge Juan, 19, 1º 28001,  
28001, Madrid

شبكة العيادات الخاصة والمستشفيات والمراكز المتخصصة  
الموزعة في جميع أنحاء إسبانيا

التدريبات العملية ذات الصلة:  
- التغذية الإكلينيكية في الطب  
- جراحة التجميل



الطب

### Policlínico HM Moraleja

الدولة إسبانيا  
المدينة (مدريد)

العنوان: P.º de Alcobendas, 10, 28109, Alcobendas, Madrid

شبكة العيادات الخاصة والمستشفيات والمراكز المتخصصة الموزعة في جميع أنحاء إسبانيا

التدريبات العملية ذات الصلة:  
- طب إعادة تأهيل في تناول إصابات الدماغ المكتسبة



الطب

### Policlínico HM Las Tablas

الدولة إسبانيا  
المدينة (مدريد)

العنوان: C. de la Sierra de Atapuerca, 5, 28050, Madrid

شبكة العيادات الخاصة والمستشفيات والمراكز المتخصصة الموزعة في جميع أنحاء إسبانيا

التدريبات العملية ذات الصلة:  
- التمريض في خدمة طب الرضوح  
- التشخيص في العلاج الطبيعي



الطب

### Policlínico HM Imi Toledo

الدولة إسبانيا  
المدينة توليدو

العنوان: Av. de Irlanda, 21, 45005, Toledo

شبكة العيادات الخاصة والمستشفيات والمراكز المتخصصة الموزعة في جميع أنحاء إسبانيا

التدريبات العملية ذات الصلة:  
- العلاج الكهربائي في طب إعادة التأهيل  
- زراعة الشعر



# المنهجية

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

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



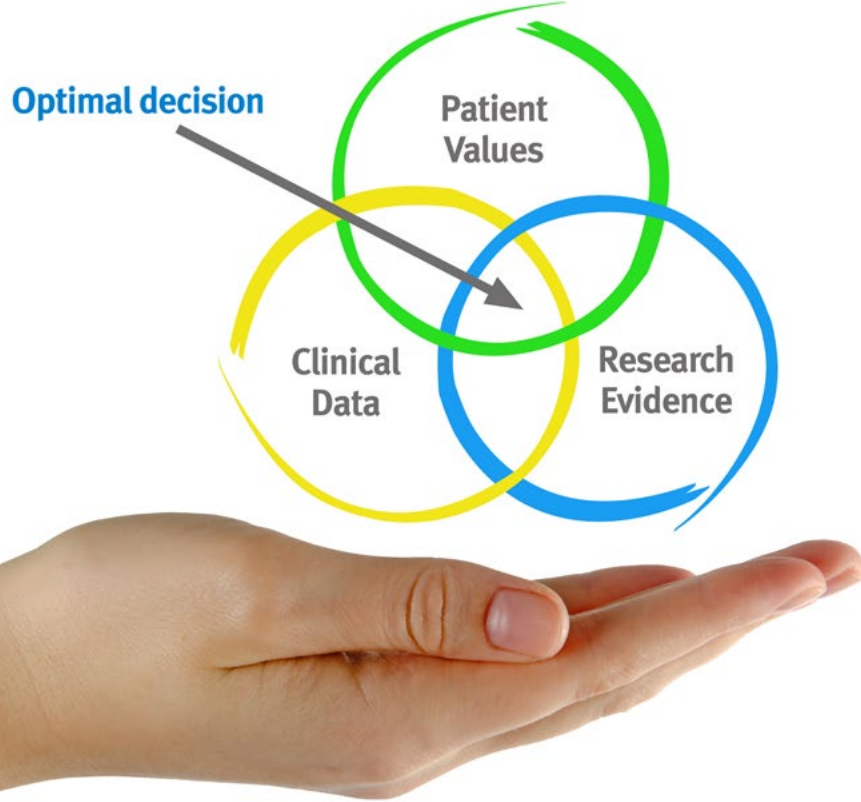
اكتشف منهجية *Relearning* (منهجية إعادة التعلم)، وهي نظام يتخلى عن التعلم الخطي التقليدي ليأخذك عبر أنظمة التدريس التعليم المرتكزة على التكرار: إنها طريقة تعلم أثبتت فعاليتها بشكل كبير، لا سيما في المواد الدراسية التي تتطلب الحفظ"



## في جامعة TECH نستخدم منهج دراسة الحالة

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

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



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





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

#### تُبر فعالية المنهج بأربعة إنجازات أساسية:

1. الطلاب الذين يتبعون هذا المنهج لا يحققون فقط استيعاب المفاهيم، ولكن أيضاً تنمية قدراتهم العقلية من خلال التمارين التي تقيم المواقف الحقيقية وتقوم بتطبيق المعرفة المكتسبة.

2. يركز المنهج التعلم بقوة على المهارات العملية التي تسمح للطلاب بالاندماج بشكل أفضل في العالم الحقيقي.

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

4. يصبح الشعور بكفاءة الجهد المستثمر حافزاً مهماً للغاية للطلاب، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة في الوقت المخصص للعمل في المحاضرة الجامعية.

### منهجية إعادة التعلم (Relearning)

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

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



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

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

من خلال هذه المنهجية، قمنا بتدريب أكثر من 250000 طبيب بنجاح غير مسبق، في جميع التخصصات السريرية بغض النظر عن العبء الجراحي. تم تطوير منهجيتنا التربوية في بيئة شديدة المتطلبات، مع طلاب جامعيين يتمتعون بمظهر اجتماعي واقتصادي مرتفع ومتوسط عمر يبلغ 43.5 عاماً.

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

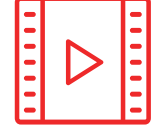
في برنامجنا، التعلم ليس عملية خطية، ولكنه يحدث في شكل لولبي (نتعلم ثم نطرح ماتعلمناه جانباً فننساها ثم نعيد تعلمه). لذلك، نقوم بدمج كل عنصر من هذه العناصر بشكل مركزي.

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



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

## المواد الدراسية



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

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

## أحدث التقنيات الجراحية والإجراءات المعروضة في الفيديوهات



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

## ملخصات تفاعلية

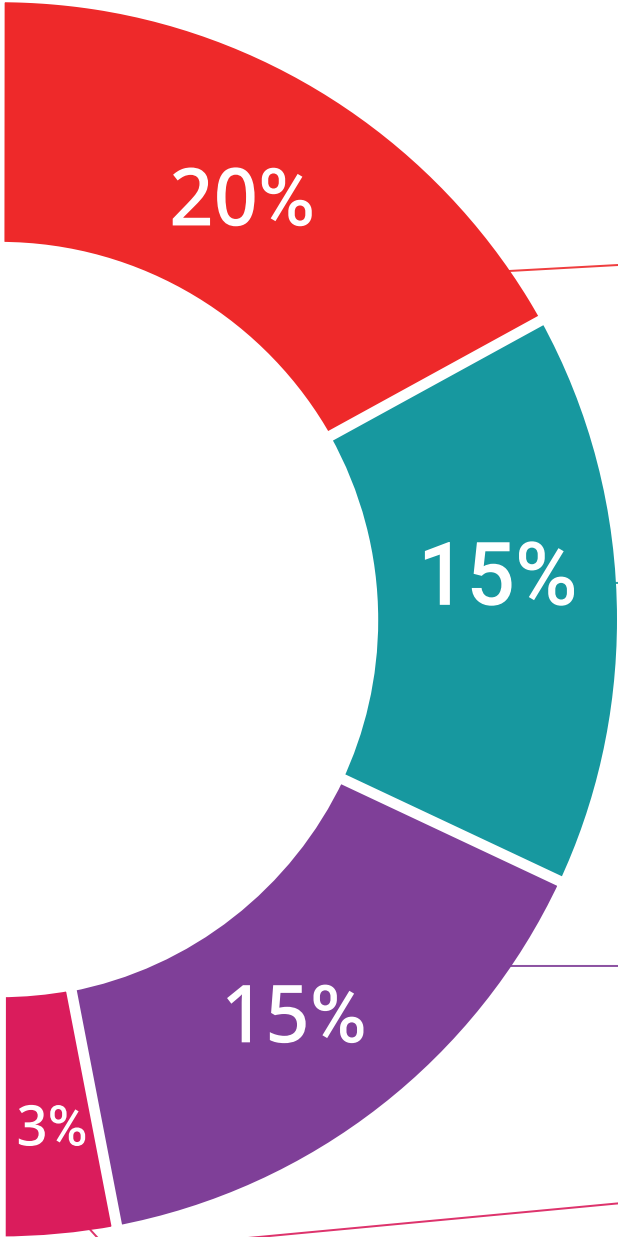


يقدم فريق جامعة TECH المحتويات بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الملفات الصوتية والفيديوهات والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة. اعترفت شركة مايكروسوفت بهذا النظام التعليمي الفريد لتقديم محتوى الوسائط المتعددة على أنه "قصة نجاح أوروبية".

## قراءات تكميلية



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





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

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



#### الاختبار وإعادة الاختبار

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



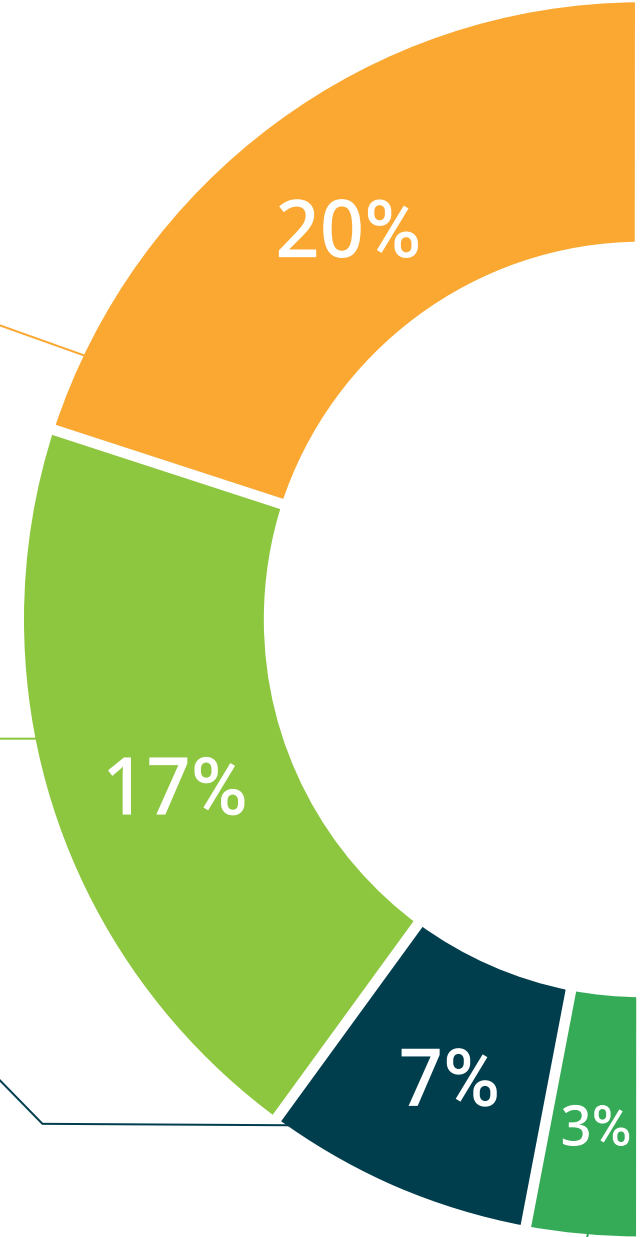
#### المحاضرات الرئيسية

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



#### إرشادات توجيهية سريعة للعمل

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



# المؤهل العلمي

يضمن ماجستير نصف حضوري في متلازمة الشريان التاجي الحادة، بالإضافة إلى التدريب الأكثر دقة وحداثة، الحصول على درجة الماجستير النصف حضوري الصادرة عن TECH الجامعة التكنولوجية.



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



المؤهل العلمي: ماجستير نصف حضوري في متلازمة الشريان التاجي الحادة

طريقة الدراسة: نصف حضوري (أونلاين + الممارسة الإكلينيكية)

مدة الدراسة: 12 شهر

المؤهل العلمي: TECH الجامعة التكنولوجية

عدد الساعات الدراسية: 1620 ساعة

يحتوي ماجستير نصف حضوري في متلازمة الشريان التاجي الحادة على البرنامج الأكثر اكتمالا وحدائة على الساحة المهنية والأكاديمية.

بعد اجتياز الطالب للتقييمات، سوف يتلقى عن طريق البريد العادي\* مصحوب بعلم وصول مؤهل برنامج الماجستير النصف حضوري ذا الصلة الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية.

بالإضافة إلى المؤهل، ستتمكن من الحصول على شهادة تشير لمحتوى البرنامج الذي قمت بدراسته. للقيام بذلك، يجب عليك الاتصال بمرشدك الأكاديمي، الذي سيوفر لك جميع المعلومات اللازمة.

ماجستير نصف حضوري في متلازمة الشريان التاجي الحادة

التوزيع العام للخطة الدراسية

نوع المادة	عدد الساعات
إجمالي	1500
الممارسات الخارجية	120
مشروع تخرج الماجستير	0
الإجمالي	1620

التوزيع العام للخطة الدراسية

نوع المادة	عدد الساعات
إجمالي	162
مريض القلب التلقائي مشكلة عالمية	162
المرض السريري لاضطرابات الشريان التاجي والتصنيف (متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST) SCABEST 1 علم أولية	162
المزيج/وحدة المبرمة والتصنيف	162
(متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST) SCABEST 2 اختبارات التصوير وخصي نفس التنوية	162
اختبارات التصوير وخصي نفس التنوية	162
(متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST) SCABEST 3 الفحص القلبي وثلاثة الكونغر الدموية	162
(متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST) SCABEST 4	162
1: العمود السريري والعرض والتقييم في قسم ما قبل دخول المستشفى وأطواري	162
(متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST) SCACEST 2	162
إدارة المريض في المستشفى ووحدة الشريان التاجي	162
(متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST) SCACEST 3	162
3 اختبارات ETT واختبارات التصوير التلقائي في قسم المريض الحاد وهي وحدة المستشفى	162
(متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST) SCACEST 4	162
الحد من حجم الانخفاض علاجات التنوية	162
عدد النظم صوات القلب في STEACS (متلازمة الشريان التاجي الحادة غير المرتبطة بارتفاع ST)	162
SCA: العولمة التنوية، برامج إعادة تأهيل القلب	162

tech | الجامعة التكنولوجية

Tere Guevara Navarro / د. أ. رئيس الجامعة

tech | الجامعة التكنولوجية

شهادة تخرج

هذه الشهادة ممنوحة إلى

المواطن/المواطنة ..... مع وثيقة تحقيق شخصية رقم .....

لاجتيازه/لاجتيازها بنجاح والحصول على برنامج

ماجستير نصف حضوري

في

متلازمة الشريان التاجي الحادة

وهي شهادة خاصة من هذه الجامعة موافقة ل 1620 ساعة، مع تاريخ بدء يوم/شهر/ سنة وتاريخ انتهاء يوم/شهر/سنة

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

في تاريخ 17 يونيو 2020

Tere Guevara Navarro / د. أ. رئيس الجامعة

يجب أن يكون هذا المؤهل الخاص مصمومًا دائمًا بالمؤهل التكميلي المعتمد عن السلطات المختصة بالاعتماد للوزارة المعنية في كل بلد

TECH AFWOR23S | tech@tute.com/certificates | الكود البريدي الخاص بالجامعة



المستقبل

الأشخاص

الصحة

الثقة

التعليم

المرشدون الأكاديميون المعلومات

الضمان

التدريس

الاعتماد الأكاديمي

المؤسسات

التعلم

المجتمع

الالتزام

التقنية

الحاضر المعرفة

الابتكار

**tech** الجامعة  
التيكنولوجية

الحاضر

الجودة

المعرفة

ماجستير نصف حضوري

متلازمة الشريان التاجي الحادة

طريقة الدراسة: نصف حضوري (أونلاين + الممارسة الإكلينيكية)

مدة الدراسة: 12 شهر

المؤهل العلمي: TECH الجامعة التكنولوجية

عدد الساعات الدراسية: 1620 ساعة

التدريب الافتراضي

المؤسسات

الفصول الافتراضية

اللغات

# ماجستير نصف حضوري متلازمة الشريان التاجي الحادة

