





ماجيستير خاص

علم أمراض أورام الغدد الصماء

- » طريقة التدريس: أونلاين
- » مدة الدراسة: 12 شهر
- » المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية
- » عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعيًا
 - » مواعيد الدراسة: وفقًا لوتيرتك الخاصّة
 - » الامتحانات: أونلاين

الفهرس

		02	01	
		ىداف	الأه	المقدمة
		حة 8	 صف	صفحة 4
05		04	03	
	الهيكل والمحتوى	ئل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية	هيک	الكفاءات
	صفحة 26	حة 18	صف	صفحة 14
07		06		
	المؤهل العلمي	ہجیة	المني	
	صفحة 46	حة 38	صف	





06 **tech** المقدمة

يشكل داء السكري والسمنة خطرًا حقيقيًا لتطوير أمراض السرطان ، لذلك يجب أن يكون الممارسون الطبيون مستعدين للتعامل مع حالات الأورام المعقدة ، حيث تلعب التغذية دورًا رئيسيًا في الوقاية المستقبلية من أنواع مختلفة من السرطان. هذا هو المكان الذي يدخل فيه تخصص الغدد الصماء ، حيث يمكن للأخصائي الصحي تحديد جميع أمراض الأورام المحددة لهذا النظام من أجل الحصول على تشخيص أفضل وعلاج وقائي لمرضاهم.

لهذا السبب ، جمعت شركة TECH في درجة الماجستير الخاص في علم أمراض الغدد الصهاء أفضل المعرفة حول أمراض الورم في الغدة النخامية ، وإدارة عقيدة الغدة الدرقية ، وأورام قشرة الغدة الكظرية وفئات أخرى من حالات الأورام المرتبطة مباشرة بالجهاز. الغدد الصماء.

بفضل هذا التخصص ، سيكون للطبيب الذي يتخرج من هذا اللقب فهمًا أكبر بكثير لمجال معرفة علم الأورام الذي اكتسب أهمية حيوية في السنوات الأخيرة. سيسمح لك ذلك بأن تصبح جزءًا أساسيًا من فريقك الطبي ، كونه الرابط الرئيسي بين قسم الأورام والغدد الصماء لمعالجة المرضى الذين يعانون من أمراض معقدة تتطلب رعاية أكثر تخصصًا.

بالإضافة إلى ذلك ، يتمتع الطالب بميزة القدرة على الحصول على درجة الماجستير عبر الإنترنت بالكامل ، حيث يمكنه تنزيل المنهج الدراسي بالكامل من اليوم الأول من التدريس. في TECH ، يكون الطالب هو من يحدد المبادئ التوجيهية ووتيرة الدراسة ، دون الالتزام بجداول أو فصول محددة مسبقًا.

تحتوي **درجة الماجستير الخاص في علم أمراض أورام الغدد الصماء** على البرنامج التعليمي الأكثر اكتمالا وحداثة في السوق. أبرز صفاته هي:

- ♦ تطوير الحالات العملية التي يقدمها الخبراء علم علم الأمراض الأورام الغدد الصماء
- المحتويات الرسومية والتخطيطية والعملية البارزة التي يتم تصورها بها، تجمع المعلومات العلمية والعملية حول تلك التخصصات الأساسية للممارسة المهنية.
 - ♦ الممارسات العملية حيث يمكن إجراء عملية التقييم الذاتي لتحسين عملية التعلم
 - تركيزها الخاص على المنهجيات المبتكرة
 - دروس نظرية، أسئلة للخبير، منتديات نقاش حول مواضيع مثيرة للجدل وأعمال التفكير الفردي
 - توفر المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت



احصل على تحقيق أهداف عملك من خلال مساعدة المرضى الذين يعانون من أمراض الأورام المعقدة والحساسة التي تتطلب أفضل المهنيين"

المقدمة | 07 tech

ستكون هذه الدرجة أساسية عندما يتعلق الأمر معالجة الحالات المعقدة ، والتي ستبرز فيها خبرتك وممارستك المهنية الجيدة.

هل أنت مستعد للارتقاء بمستوى مهنتك الطبية؟ انضم إلى فريق TECH واتخذ خطوة حازمة أمام قسمك"



اتصل بقسم الأورام والغدد الصماء في المستشفى الخاص بك. بك وأصبح ضروريًا لفريق العمل الخاص بك.



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

يعتمد تصميم هذا البرنامج على التعلم المرتكز على حل المشكلات، والذي يجب على المهني من خلاله محاولة حل مواقف الممارسة المهنية المختلفة التي ستطرح عليه خلال الدورة الأكاديمية. ومن أجل هذا، سيحصل على مساعدة من نظام فيديو تفاعلي جديد قام بصنعه خبراء مشهورين.





10 tech الأهداف



أهداف محددة

الوحدة 1. علم أمراض ورم الغدة النخامية

- ◆ معرفة متعمقة بالمظاهر السريرية وتشخيص أورام الغدة النخامية العاملة وغير العاملة
- تعميق المعرفة بالعلاج الجراحي للأورام في منطقة ما تحت المهاد والغدة النخامية ، وطرق النهج ، والإدارة المحيطة بالجراحة ، والتقييم الوظيفي بعد الجراحة
 - ♦ التعرف على مؤشرات وأنواع العلاج الدوائي في أنواع الأورام المختلفة
 - ♦ تعرف بعمق على مؤشرات وأنواع العلاج الإشعاعي وفعاليته وآثاره الجانبية وأيضًا مؤشرات العلاجات الأخرى

الوحدة 2. إدارة عقيدة الغدة الدرقية. أورام الغدة الجار درقية

- ♦ التعميق في معرفة طريقة التعامل مع عقيدات الغدة الدرقية
- التعمق في فائدة الاختبارات التشخيصية وخصائصها وتصنيفاتها
- التقدم في معرفة مؤشرات ومضاعفات تقنيات الإيثانول والاستئصال
 - تعميق نهج فرط نشاط جارات الدرقية الأولي

الوحدة 3. سرطان الغدة الدرقية المتمايز (CDT)

- ◆ تحديث لمعرفة التسبب في مرض CDT
- التقدم في معرفة التشخيص ومؤشرات العلاج
- ♦ التقدم في معرفة العلاجات المستهدفة في CDT المتقدم غير القابل للاكتشاف
 - تعميق أهمية النهج متعدد التخصصات

الوحدة 4. سرطان الغدة الدرقية النخاعي. سرطانات الغدة الدرقية الأخرى

- ♦ التعمق في تشخيص العلاجي لـ CMT
- التعمق في معرفة أورام الغدة الدرقية الخبيثة الأخرى
- تحسين المراقبة والتشخيص لأورام الغدة الدرقية الخبيثة غير المشتقة من الظهارة الجريبية

الأهداف العامة_____

- تعميق المعرفة والتشخيص والعلاج لأمراض أورام الغدد الصماء
- احصل على آخر المستجدات في تشخيص وعلاج أمراض أورام الغدد الصماء
- التقدم في النهج متعدد التخصصات الضروري في إدارة أمراض الأورام الغدد الصماء

سجل اليوم في درجة الماجستير الخاص هذه ولا تنتظر أكثر من ذلك لتصبح محترف الصحة الذي تطمح إلي"





الوحدة P. TNEGEP. التشخيص التشريحي والوظيفي. علاج الامراض الموضعية

- تعميق المعرفة بالمتلازمة السرطاوية واعتلال القلب السرطاوي
 - الخوض في أنواع مختلفة من الإفراز الهرموني خارج الرحم
- ♦ معالجة تشخيص TNEGEP: الواسمات الجزيئية ، تنظير الصدى ، اختبارات التصوير
 - تعرف جيدًا على المتابعة وتقييم الاستجابة للعلاج
 - ♦ الخوض في مؤشرات علاج TNEGEP G3

الوحدة 10. أورام الغدد الصهاء العصبية المعدية المعوية. علاج الأمراض المتقدمة

- تعرف على نهج المرض المتقدم
- تعميق العلاج الجراحى للأمراض المتقدمة
- 🔹 تعميق المعرفة بالعلاجات الدوائية في الأمراض المتقدمة: العلاجات البيولوجية والعلاجات المستهدفة والعلاج المناعى
 - تعميق المعرفة بعلاج النويدات المشعة. التشخيص
 - تعميق النهج الغذائي الذي قد يتطلبه بعض مرضى أورام الغدد الصهاء
 - تقدم في النهج متعدد التخصصات

الوحدة 5. أورام قشرة الغدة الكظرية

- التقدم في معرفة العقيدات الكظرية المكتشفة بالصدفة
- الخوض في تشخيص فرط الكورتيزول ACTH المستقل
- ♦ الخوض في التشخيص التفريقي لفرط الألدوستيرونية الأولية بسبب الورم الحميد الناجم عن فرط التنسج
 - ♦ التعمق في تشخيص وعلاج ومتابعة سرطان الغدة الكظرية. نهج متعدد التخصصات

الوحدة 6. ورم القواتم وأورام المستقتمات

- التعمق في الأسس الجزيئية لهذه الأورام وأهمية الدراسة الجينية
 - تعميق التشخيص والعلاج والمتابعة لأورام القواتم وأور

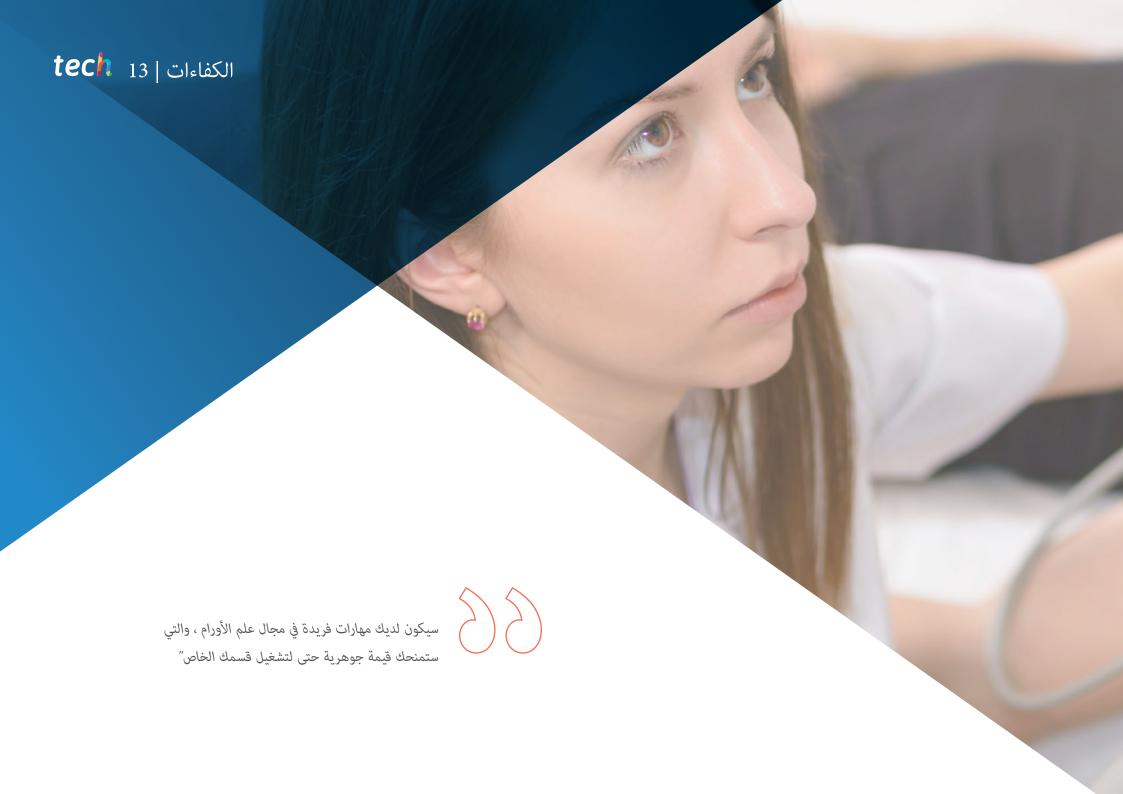
الوحدة 7. متلازمات الغدد الصماء المتعددة

- ♦ سنعمل على تعميق معرفة المتلازمات الوراثية لأورام الغدد الصماء المتعددة
- سنعمل على تعميق متابعة حاملي الطفرات الجينية للمتلازمات المختلفة
 - تقييم ومراقبة أفراد الأسرة

الوحدة 8. أورام الغدد الصماء المعدية المعوية (GEPNET)

- ◆ تعميق علم الأوبئة والقواعد الجزيئية والخلوية لـ TNEGEP
- ♦ الخوض في التشخيص والعلاج والمتابعة والتنبؤ بشبكات المواقع المختلفة ؛ الرئة والمعدة والمعوية والملحق







14 **tech**





- تحديد الأمراض السريرية المختلفة لعلم أمراض الغدد الصماء الأورام
- نهج متعدد التخصصات لحالات مختلفة من أمراض الغدد الصهاء
 - نهج العلاج للأمراض المتقدمة
- التعمق في التشخيصات المختلفة المتاحة ، من أجل إنشاء علاجات ومتابعة فعالة

ستعمل على تحسين علاج وحياة مرضاك ، من خلال المشورة والتشخيص الدقيقين ، المناسبين لكل نوع من أنواع علم الأمراض"



كفاءات محددة



- ♦ التعمق في أورام منطقة ما تحت المهاد والغدة النخامية ، ومرضها ، والجوانب التشريحية المرضية وتصنيفها
 - ♦ تعرف بعمق على مؤشرات واتساع العلاج الجراحي. مضاعفاته. المتابعة اللاحقة
 - تحسين تقييم الاستجابة للعلاج
 - التعرف على سرطانات الغدة الدرقية المختلفة
 - تشخيص وظيفة العقدة الكظرية
 - التقدم في معرفة أورام أنسجة الكرومافين
 - ♦ التعرف على متلازمات الأورام الصماء المتعددة والنهج الصحيح
- ♦ تعرف بشكل شامل على التشخيص والعلاج والمتابعة والتشخيص لشبكات البنكرياس العاملة وغير العاملة
 - ♦ تعميق العلاج الجراحي لـ TNEGEP في مواقع مختلفة
- ♦ تعرف بشكل شامل على تسلسل العلاجات المختلفة لأورام الغدد الصماء العصبية المعدية المعوية والبنكرياس







18 tech هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة

هيكل الإدارة

د. الدكتورة Álvarez Escola, María Cristina

- رئيس قسم الغدد الصماء والتغذية في مستشفى جامعة لاباز
- مدرس مقيم في قسم أمراض الغدد الصماء والتغذية في مستشفى جامعة لاباز
 - منسق لجنة أورام الغدد الصماء في مستشفى جامعة لاباز
 - منسق لجنة أورام الغدة النخامية ومنطقة سيلار في مستشفى جامعة لاباز
 - منسق محموعة SENDIMAD لطب الأعصاب والصم
 - عضو اللجنة الوطنية للغدد الصماء والتغذية بوزارة الصحة
 - دكتوراه في الطب والجراحة من جامعة الكالا دي إيناريس



Fernández Martínez, Alberto .3

- · طبيب أخصائي مساعد في استشارات طب الغدد الصماء العامة في مستشفى جامعة موستولس
 - طبيب مساعد متخصص في طب الغدد الصماء والتغذية في مستشفى جامعة لاباز
 - بكالوريوس الطب من جامعة برشلونة
- ♦ تخصص الدراسات العليا في طب الغدد الصماء العصبية في مركز أكسفورد للسكري والغدد الصماء والتمثيل الغذائي
- مساعد فريق أطباء الغدد الصماء المسؤول عن الأنشطة التعليمية لمرضى السكري في جمعية مرضى السكر بجران كناريا
 - التعاون في رصد أنشطة التثقيف الصحي لمرضى السكري



Blanco Carrera, Concepción .3

- مدرس للأطباء المقيمين في طب الغدد الصماء والتغذية في مستشفى برينسيبي دي أستورياس
 - أخصائي طبي في أمراض الغدد الصماء والتغذية في المجال الثالث للرعاية المتخصصة
 - طبيب متخصص في خدمة الغدد الصماء في مستشفى البسيط العام
 - دكتوراه في الطب والجراحة من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ متخصص في أمراض الغدد الصماء والتغذية من خلال التدريب على العلاج بالرنين المغناطيسي في مستشفى بويرتا دي هييرو
 - ♦ ماجستير في الإدارة السريرية لوحدات الرعاية في جامعة مينينديز بيلايو الدولية



20 tech هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة

الأساتذة

د. Fajardo Montañana, Carmen

- رئيس قسم الغدد الصماء في مستشفى جامعة لا ريبيرا
- 🏓 محرر مشارك في مجلة Endocrinology، Diabetes and Nutrition (Elsevier
- ♦ عضو نشط في منطقة علم الغدد الصماء في الجمعية الإسبانية لطب الغدد الصماء
 - عضو مجلس إدارة الجمعية الإسبانية للغدد الصماء والتغذية
 - عضو مجلس إدارة مؤسسة الجمعية الإسبانية للغدد الصماء والتغذية
 - بكالوريوس في الطب والجراحة من جامعة فالنسيا

Familiar Casado, Cristina .3

- ♦ أخصائي طبى في أمراض الغدد الصماء والتغذية في مستشفى جامعة سان كارلوس السريرية
 - عضو لجنة الأورام في مستشفى جامعة سان كارلوس السريرية
 - مسؤولة عن الاستشارات الفردية حول عقيدة الغدة الدرقية
 - ♦ حاصل على دكتوراه في الطب والجراحة من جامعة الكومبلوتينسي بمدريد
- ♦ متخصصة في أمراض الغدد الصماء والتمثيل الغذائي والتغذية من خلال تدريب MIR في المستشفى السريري بجامعة سان كارلوس في مدريد

Riesco Eizaguirre, Garcilaso .3

- رئيس قسم أمراض الغدد الصهاء والتغذية في مستشفى موستولس الجامعي
 - دكتوراه في الطب من جامعة مدريد المستقلة
 - بكالوريوس في الطب والجراحة من جامعة الكالا دي إيناريس
- ♦ ماجستير في الإدارة السريرية لوحدات الرعاية في جامعة مينينديز بيلايو الدولية

د. Anda Apiñániz, Emma

- رئيس خدمة الغدد الصماء والتغذية في مجمع مستشفيات نافارا
- ♦ منسق تدريس خدمة الغدد الصماء والتغذية في مجمع مستشفيات نافارا
 - بكالوريوس الطب من جامعة نافارا
 - دكتوراه في طب الغدد الصهاء في مستشفى دي نافارا
 - ♦ ماجستير خبير في الإدارة الصحية بجامعة مينينديز بيلايو الدولية

Hanzu, Felicia Alexandra .3

- أخصائي أول في طب الغدد الصماء في مستشفى كلينيك دى برشلونة
 - أستاذ مساعد في الطب بجامعة برشلونة
- يكالوربوس الطب من جامعة كارول دافيلا للطب والصيدلة ، بوخارست
- ♦ أخصائي الغدد الصماء في معهد بارون الوطني للغدد الصماء في بوخارست
 - دكتوراه بلقب أوروى دولى فى كلية الطب بجامعة برشلونة

Custodio Carretero, Ana Belén .3

- طبيب متخصص في خدمة طب الأورام في مستشفى جامعة لاباز
- حاصل على الإجازة في الطب والجراحة من جامعة كومبلوتنس عدريد
- برنامج الدكتوراه الرسمى في الطب الباطني في جامعة كومبلوتنس بمدريد
 - دبلوم الدراسات المتقدمة جامعة كومبلوتنس مدريد

هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة | 21

Ayuela García, Susana .3

- ♦ أخصائي طبي في الجراحة العامة والجهاز الهضمي ، قسم الكبد والبنكرياس ، في مستشفى جامعة لاباز ، مدريد
- طبيب مساعد في الجراحة العامة ، وحدة أمراض القولون والمستقيم ، في مستشفى يونيفرسيتاريو لاباز ، مدريد
 - رئيس قسم سلامة المرضى في قسم الجراحة العامة في مستشفى لاباز الجامعي ، مدريد
 - ♦ عضو اللجنة متعددة التخصصات حول أورام الغدد الصماء العصبية بمستشفى جامعة لاباز ، مدريد
 - ♦ بكالوريوس الطب والجراحة من جامعة مدريد المستقلة
 - درجة الماجستير في تقييم الإصابات الجسدية من جامعة كومبلوتنسي بمدريد

د. Araujo Castro, Marta

- أخصائي طبى في أمراض الغدد الصماء والتغذية في مستشفى جامعة رامون واى كاجال
 - حاصل على الإجازة في الطب والجراحة من جامعة سانتياغو دى كومبوستيلا
 - ♦ ماجستير في الإدارة السريرية لوحدات الرعاية في جامعة مينينديز بيلايو الدولية
- ♦ درجة الماجستير في منهجية البحث في العلوم الصحية ، من مختبر الإحصاء التطبيقي التابع لجامعة برشلونة المستقلة
 - ♦ دبلوم في علاج مرض السكري من النوع الثاني. خبراء المستقبل في مرض السكري في جامعة برشلونة المستقلة

د. Lamas Oliveira, Cristina

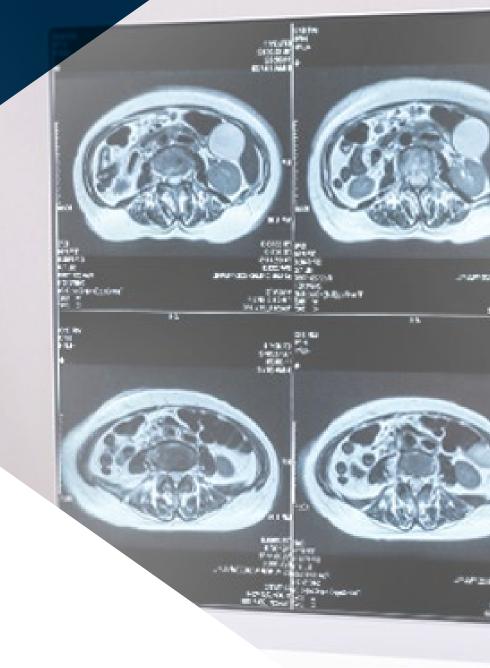
- طبيب متخصص في خدمة الغدد الصماء والتغذية في مجمع مشفى البسيط الجامعي
- ♦ منسق قسم أمراض الغدد الصماء في الجمعية الإسبانية للغدد الصماء والتغذية (SEEN)
 - سكرتير الجمعية القشتالية مانشيغان لأمراض الغدد الصماء والتغذية والسكري
 - بكالوريوس الطب والجراحة من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ متخصص في أمراض الغدد الصماء والتغذية من خلال التدريب على العلاج بالرنين المغناطيسي في مستشفى بويرتا دي هييرو
- دكتوراه في الطب والجراحة مع جائزة دكتوراه استثنائية عن أطروحة "مرض كوشينغ: نتائج العلاج الجراحي وتحليل العوامل الإنذارية للشفاء والتكرار في
 المتابعة طودلة الأمد"

Díaz Pérez, José Ángel .3

- طبيب متخصص في أمراض الغدد الصماء والتغذية في مستشفى سان كارلوس السريرى في مدريد
 - ♦ نائب رئيس المجموعة الإسبانية لأورام الغدد الصماء والغدد الصماء (GETNE)
 - عضو لجنة الأورام في مستشفى كلينيكو سان كارلوس في مدريد
 - ♦ حاصل على الإجازة في الطب والجراحة من جامعة سانتياغو دى كومبوستيلا
 - دكتوراه في الطب من جامعة مدريد كومبلوتنس
 - ♦ ماجستير في الإدارة السريرية



الهيكل والمحتوى | 23



انسَ البرامج القديمة التي تتطلب الكثير منك واحصل على درجة الماجستير في علم أمراض أورام الغدد الصماء مباشرةً ، دون عمل نهائي "

24 tech الهيكل والمحتوى

الوحدة 1. علم أمراض ورم الغدة النخامية

- 1.1. التسبب في أورام الغدة النخامية
- 2.1. التصنيف السريري والإنذاري لأورام سالار: سرد العناصر السريرية والإشعاعية والوظيفية والمرضية لتوصيف تشخيص آفات سالار
 - 1.2.1. الأورام الغدية
 - 1.1.2.1. التصنيف السريري والوظيفي والإشعاعي
 - 2.1.2.1 علم أمراض أورام الغدة النخامية
 - 2.2.1. أورام سيلار غير الورمية: كيس راتكي (كيسات ، أورام قحفية بلعومية) ، أورام سحائية
 - 3.2.1. الآفات غير التكاثرية: التهابات ، نزفية
 - دراسة تصويرية لأمراض ورم الغدة النخامية
 - 4.1. تقييم طب العيون لأمراض ورم الغدة النخامية
 - 5.1. البرولاكتيني. التشخيص التفريقي لفرط برولاكتين الدم
 - 6.1. ضخامة الاطراف
 - 7.1. متلازمة كوشينغ المعتمدة على ACTH. متلازمة كوشينج
 - 8.1. أورام الغدة النخامية غير الوظيفية وأورام الغدد التناسلية
 - 9.1. أورام الغدة النخامية الأقل شبوعًا
 - 1.9.1. أورام الغدة الدرقية. أورام غدية متعددة الهرمونات
 - 2.9.1. أورام الغدة النخامية العدوانية
 - 10.1. أورام أخرى في منطقة سيلار
 - 1.10.1. كيس كيس راتكي والورم القحفي البلعومي
 - 2.10.1. ورم سحائي. amotyciutiP
 - 11.1. العلاج الجراحي لآفات السيلار والباراسيلار
 - 1.11.1. العلاج الجراحي
 - 2.11.1. التقييم الوظيفي بعد الجراحة تحت المهاد والغدة النخامية
 - 12.1. العلاج الإشعاعي وعلاج النويدات المشعة لآفات السيلار والباراسيلار
 - 1.12.1. العلاج الإشعاعي
 - 2.12.1. العلاج بالنويدات المشعة
 - 3.12.1. المتابعة طويلة المدى بعد العلاج الإشعاعي
 - 13.1. أهمية لجنة الأورام وجمعيات المرضى
 - 1.13.1. نهج متعدد التخصصات
 - 2.13.1. دور جمعيات المرضى. رابطة المرضى المتضررين من ضخامة النهايات

الوحدة 2. إدارة عقيدة الغدة الدرقية. أورام الغدة الجار درقية

- 1.2. أسباب مرض عقيد الغدة الدرقية. ورم الغدة الدرقية
- 2.2. تقييم مرض عقيد الغدة الدرقية. البيانات التي يجب أن تجعلنا نشتبه في وجود ورم خبيث
 - 1.2.2. البيانات السريرية والتاريخ الشخصى والعائلي
 - 2.2.2. مسح البيانات. بيانات المختبر
 - 3.2. الموجات فوق الصوتية في تقييم مرض عقيد الغدة الدرقية
 - 1.3.2. الموجات فوق الصوتية عنق الرحم
 - 2.3.2. تصنيف SDAR-IT. تصنيف العلاج ATA
 - 4.2. التصوير الومضاني للغدة الدرقية. تقنيات التصوير الأخرى
 - 5.2. الدراسات الخلوية مرض عقيد الغدة الدرقية
 - 1.5.2. ثقب الشفط بالإبرة الدقيقة (FAAP) مع التحكم بالموجات فوق الصوتية
 - 2.5.2. ترتىپ ىشسدا adsehteB
- 6.2. فرط نشاط الغدة الدرقية يسبب فرط نشاط عقيدات الغدة الدرقية. تضخم الغدة الدرقية متعدد العقيدات المفرط. العلاج
 - 7.2. فائدة الواسمات الجزيئية. ماذا تفعل مع III adsehteB؟
 - 8.2. العلاج الجراحي لمرض عقيد الغدة الدرقية
 - 1.8.2. الإرشادات
 - 2.8.2. أنواع العلاجات
 - 9.2. علاجات أخرى
 - 1.9.2. الإىثانول
 - 2.9.2. الاجتثاث الحراري بالليزر
 - 3.9.2. الاجتثاث الحرارى بالترددات الراديوية
 - 10.2. نهج لفرط نشاط جارات الدرقية الأولى
 - 1.10.2. تصنىف
 - 2.10.2. التشخيص البيوكيميائي
 - 3.10.2. الاختبارات التصويرية
 - 4.10.2. العلاج

الهيكل والمحتوى | 25

3.4. تشخیص CMT

- 1.3.4. فحوصات مخبرية
- 2.3.4. الاختبارات التصويرية
- 3.3.4 FAAP مع التحكم بالموجات فوق الصوتية
 - 4.4. TMC. العلاج الجراحي
 - 1.4.4. مدى الجراحة
 - 2.4.4. العلاج الجراحي للتكرار
 - 3.4.4. العلاج الجراحي للانبثاث
- 5.4. CMT. العلاج الإشعاعي. العلاج بالنويدات المشعة
- 6.4. CMT. علاج الأمراض المتقدمة التي لا يمكن استئصالها
 - 1.6.4. مثبطات التيروزين كيناز
 - 2.6.4. علاجات أخرى
 - 7.4. CMT. التتبع والتنبؤ
 - 8.4. سرطان الغدة الدرقية. السرطان الكشمى
- 9.4. سرطان الغدد الليمفاوية الدرقي والأورام الخبيثة النادرة الأخرى في الغدة الدرقية. ورم خبيث من أورام أخرى

الوحدة 5. أورام قشرة الغدة الكظرية

- 1.5. الورم الكظري العرضي. نهج التشخيص
- 2.5. متلازمة كوشينغ المستقلة عن ACTH بسبب الورم الحميد الكظري
 - 3.5. فرط الألدوستيرونية الأولية. مرض كوهن
 - 4.5. سرطان قشر الكظر (ACC)
 - 1.4.5. المقدمة
 - 2.4.5. التاريخ السريري والفحص
 - 5.5. ACC. الجوانب الجينية. بيانات المختبر إفراز هرمون
- ACC. دراسات التصوير: الموجات فوق الصوتية. CT-TEP, MR, CT
 - 7.5. ACC. التشريح المرضى. التدريج. العوامل التنبؤية
 - 8.5. العلاج الجراحي
 - 1.8.5. العلاج الجراحي للورم البدئي
 - 2.8.5. الجراحة والعلاجات المحلية الأخرى للأمراض المتقدمة
 - 9.5. مساعد. العلاج الإشعاعي. علاج النكس
 - 10.5. علاج الأمراض المتقدمة

الوحدة 3. سرطان الغدة الدرقية المتمايز (CDT)

- 1.3. الجوانب الجزيئية لسرطان الغدة الدرقية المتمايز. الآثار السريرية
 - 2.3. علم أمراض سرطان الغدة الدرقية. تصنيف
 - 3.3. ورم جرابي مع تغيرات تشبه الحليمي (NIFTP)
 - 4.3. ورم دقيق حليمي
 - 1.4.3. هل محكن القيام بالمراقبة فقط؟
 - 2.4.3. متى تعالج؟
 - 3.4.3. كيف يتم التعامل معها؟
- 5.3. التدريج الأولى. التصنيف الثامن. الاختلافات مع التصنيف السابع
 - 6.3. العلاج الجراحي
 - 1.6.3. العلاج الجراحي الأولي
 - 2.6.3. علاج النكس
 - 7.3. العلاج باليود المشع
 - 1.7.3. متى تعالج؟
 - 2.7.3. حرعة العلاج
 - 8.3. المتابعة. التدريج الديناميكي للمخاطر
 - 9.3. علاج CDT المتقدم غير القابل للاكتشاف
 - 10.3. أهمية لجنة الأورام وجمعيات المرضى
 - 1.10.3. نهج متعدد التخصصات

الوحدة 4. سرطان الغدة الدرقية النخاعي. سرطانات الغدة الدرقية الأخرى

- 1.4. سرطان الغدة الدرقية النخاعي (MTC)
 - 1.1.4. المقدمة. علم الأوبئة
 - 2.1.4. تصنيف. السمات المرضية
 - 3.1.4. الاعراض السريرية
 - 4.1.4. الدراسات الجينية
- 2.4. CMT. التدريج الأولى. التدريج الديناميكي للمخاطر

26 tech الهيكل والمحتوى

الوحدة 6. ورم القواتم وأورام المستقتمات

- 1.6. المقدمة
- 1.1.6. الذاكرة التشريحية
 - 2.1.6. علم الأوىئة
- 2.6. الأساس الجزيئي. ارتباط النمط الوراثي والنمط الظاهري
 - 3.6. الاعراض السريرية أشكال العرض
 - 4.6. بيانات المختبر
 - 5.6. الاختبارات التصويرية
 - 6.6. العلاج الجراحي
 - 1.6.6. الحصار الأدرينالي
- 2.6.6. جراحة أورام القواتم وأورام المستقتمات. الانصمام
 - 7.6. العلاج بالنويدات المشعة. العلاج الإشعاعي
 - 8.6. علاج الأمراض المتقدمة
 - 9.6. التنبؤ والتتبع
 - 1.9.6. متابعة حاملات الطفرات المختلفة
 - - 2.9.6. المتابعة على المدى الطويل
 - 3.9.6. التنبؤ
 - 10.6. أهمية لجنة الأورام وجمعيات المرضى
 - 1.10.6. نهج متعدد التخصصات
 - 2.10.6. دور جمعيات المرضى

الوحدة 7. متلازمات الغدد الصماء المتعددة

- 1.7. الورم الصماوي المتعدد من النوع I (I MEN). علم الوراثة
 - 1.1.7. علم الوراثة من I MEN
- 2.1.7. متى يتم إجراء دراسة جينية لاستبعاد حدوث طفرة في جين مينين؟
 - 3.1.7. الاستشارة الوراثية في I NEM. تشخيص ما قبل الزرع
 - 2.7. المظاهر السريرية للمتلازمة. أشكال العرض I MEN
 - 3.7. الاختبارات المعملية في التقييم الأولى وفي المتابعة اللاحقة
- 4.7. MEN التالي للجراحة 1 اختبارات التصوير في التقييم الأولى والمتابعة اللاحقة

- 5.7. I MEN . علاج فرط نشاط جارات الدرق الأولى (PTHP). إدارة التكرار
 - 6.7. I MEN . أورام الغدد الصماء البنكرياسية. المؤشرات الجراحية
 - 7.7. علاج الأورام الأخرى
- 1.7.7. صافى المواقع غير النمطية: شبكات الشعب الهوائية والغدة الصعترية
 - 2.7.7. فحص الأورام الأخرى ومراقبتها وعلاجها
- 8.7. الورم الصهاوي المتعدد من النوع II MEN). علم الوراثة من II MEN
 - RET .1.8.7 الورم
 - 2.8.7. ارتباط النمط الوراثي والنمط الظاهري
 - 3.8.7. الطفرات الأقل شيوعًا
 - 9.7. II MEN .9.7 سرطان النخاع
 - 1.9.7. التقييم والمتابعة بعد معرفة حالة الناقل
 - 2.9.7. استئصال الغدة الدرقية الوقائي
 - 10.7. II MEN .10.7 ورم القواتم وفرط نشاط جارات الدرق الأولى
 - 1.10.7. التقييم والمتابعة بعد معرفة حالة الناقل
- 2.10.7. مؤشرات لعلاج فرط نشاط الغدد جارات الدرقية في مرضي II MEN
 - II MEN مظاهر أخرى من II MEN. .11.7
 - 12.7. متلازمات أخرى من الورم الصماوي المتعدد

الوحدة 8. أورام الغدد الصماء المعدية المعوية (TNEGEP)

- 1.8. أورام الغدد الصماء العصبية المعدية المعوية
 - 1.1.8. مفهوم
 - 2.1.8. علم الأوبئة
 - 2.8. القواعد الجزيئية والخلوية
 - 3.8. التشريح المرضي
 - 1.3.8. أنظمة التصنيف
 - 4.8. TNE الرئة والغدة الصعترية
 - TNE .5.8 المعدة
 - 6.8. TNE الأمعاء. TNE الملحق
 - 7.8. TNE البنكرياس غير العاملة
 - 8.8. الجاسترينوما
 - 9.8. الانسولين
- Gucagonoma ، Somatostatinoma ، Vipoma .10.8 أورام أخرى عاملة

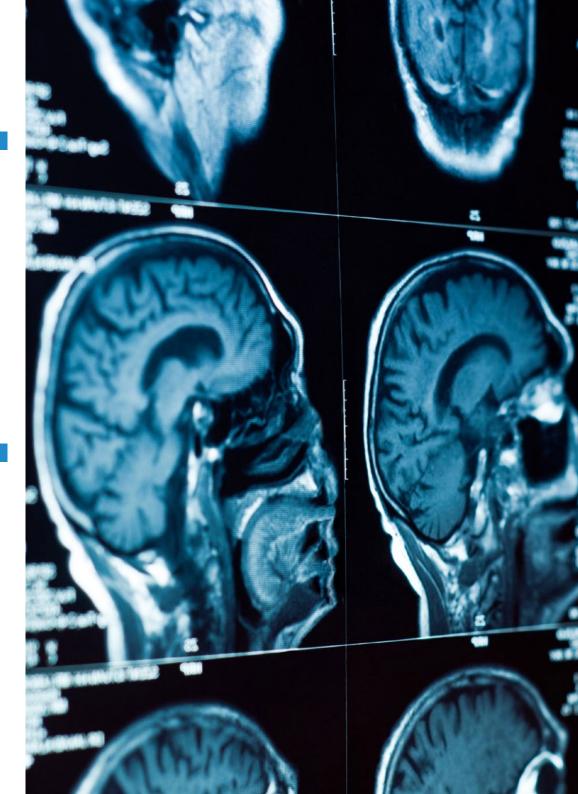
الهيكل والمحتوى | 27

الوحدة P. TNEGEP. التشخيص التشريحي والوظيفي. علاج الامراض الموضعية

- 1.9. متلازمة السرطانات. مرض القلب السرطاني
- 2.9. متلازمات الإفراز خارج الرحم لـ ACTH والهرمونات الأخرى
 - 3.9. تشخيص ومراقبة TNEGEP. المؤشرات البيولوجية
 - 1.3.9. فائدة في التشخيص والمتابعة
- 4.9. تشخيص ومراقبة TNEGEP. التنظير الداخلي وشفط الإبرة الدقيقة (FAAP) بتوجيه من تنظير الصدى في تشخيص ومتابعة GTENP
 - 5.9. تشخيص ومراقبة TNEGEP. اختبارات التصوير I
 - 1.5.9. الموجات فوق الصوتية ، التصوير المقطعي ، الرنين المغناطيسي
 - 2.5.9. معايير الاستجابة للعلاج (iohC ، TSICER ، أخرى ، إلخ.)
 - 6.9. تشخيص ومراقبة TNEGEP. أخرى اختبارات التصوير II: الطب النووي في تشخيص ومراقبة TNEGEP
 - 7.9. العلاج الجراحي TNE الرئة
 - 8.9. العلاج الجراحي TNE المعدة
 - 9.9. العلاج الجراحي TNE المعوي
 - 10.9. العلاج الجراحي TNE الرئة
 - 1.10.9. علاج TNE البنكرياسية المكتشفة التي لا تعمل بالمصادفة: الجراحة / المتابعة
 - 11.9. العلاج الجراحي لأورام 3G. العلاج الجراحي لل MINEN

الوحدة 10. أورام الغدد الصماء العصبية المعدية المعوية. علاج الأمراض المتقدمة

- 1.10. العلاج الجراحي للأمراض المتقدمة
- 1.1.10. دلالة على العلاج الجراحي للورم البدئي
- 2.1.10. العلاج الجراحي لانبثاث الكبد والنقائل الأخرى
 - 2.10. العلاجات الموضعية
 - 1.2.10. الانصمام
 - 2.2.10. موجة الترددية للراديو
 - 3.2.10. العلاجات الموضعية الأخرى
- 3.10. العلاجات البيولوجية: نظائرها السوماتوستاتين وغيرها
- 4.10. العلاج الكيميائي والعلاجات الموجهة. دور العلاج المناعي
 - 5.10. التشخيص. العلاج بالنويدات المشعة
 - 6.10. تسلسل العلاج
 - 7.10. إدارة التغذية للمريض مع TNEGEP
 - 8.10. أهمية لجنة الأورام وجمعيات المرضى
 - 1.8.10. نهج متعدد التخصصات







30 tech المنهجية



في موقف محدد ، ما الذي يجب أن يفعلة 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 جمور الوقت.

> مع تيك يمكنك تجربة طريقة للتعلم تعمل على تحريك أسس الجامعات التقليدية في جميع أنحاء العالم .



وفقًا للدكتور جيرفاس ، فإن الحالة السريرية هي العرض المعلق لمريض ، أو مجموعة من المرضى ، والتي تصبح "حالة" ، مثالًا أو نهوذجًا 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 الإعادة إنشاء عوامل التكييف 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:

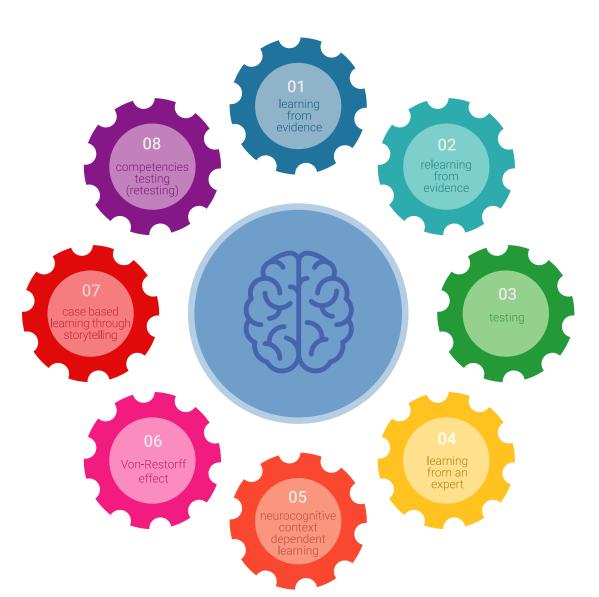
1.الطلبة الذين يتبعون هذه الطريقة لا يحققون فقط استيعاب المفاهيم ، بل يطورون أيضًا قدرتهم العقلية ، من خلال تمارين لتقييم المواقف الحقيقية وتطبيق المعرفة.

2. يتخذ التعلم شكلاً قويًا في المهارات العملية التي تتيح للطالب 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 المستثمر حافزًا مهمًا للغاية للطلبة ، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة الوقت المخصص للعمل في الدورة.

32 tech المنهجية



منهجية إعادة التعلم

تجمع تيك بفعالية بين منهجية دراسة الحالة ونظام تعلم عبر الإنترنت بنسبة 100٪ استنادًا 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 التعلم المعلم التعلم الغامر.

المنهجية | 33 المنهجية

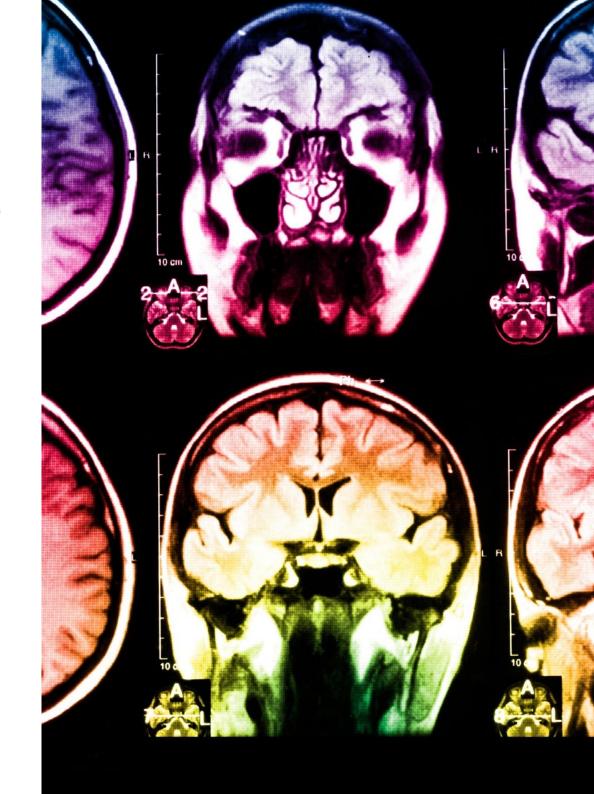
تقع في الطليعة التربوية العالمية ، تمكنت طريقة إعادة التعلم من تحسين مستويات الرضا العالمية للمهنيين الذين أنهوا دراستهم ، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة عبر الإنترنت في اللغة الإسبانية الناطقة)جامعة كولومبيا.(

مع هذه المنهجية ، تم تدريب أكثر من 250000 طبيب بنجاح غير مسبوق في جميع التخصصات السريرية بغض النظر عن العبء في الجراحة. تم تطوير منهجيتنا التربوية في بيئة ذات متطلبات عالية ، مع طلاب جامعيين يتمتعون بملف اجتماعي واقتصادي مرتفع ومتوسط عمر يبلغ 43.5 عامًا.

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

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

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



34 tech المنهجية





المواد الدراسية

تم إنشاء جميع المحتويات التعليمية من قبل المتخصصين الذين سيقومون بتدريس الدورة ، خاصةً له ، بحيث يكون التطوير التعليمي محددًا وملموسًا حقًا.

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



الاساليب والاجراءات الجراحية بالفيديو

تعمل تيك على تقريب الطالب من التقنيات الأكثر ابتكارًا 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 قادرًا على رؤيته عدة مرات كما تريد.



ملخصات تفاعلية

يقدم فريق تيك المحتوى بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص المحتوى بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الصوت والفيديو والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة.

تم منح هذا النظام التعليمي الحصري الخاص بتقديم محتوى الوسائط المتعددة من قبل شركة Microsoft كـ "حالة نجاح في أوروبا".



قراءات تكميلية

مقالات حديثة ووثائق إجماع وإرشادات دولية ، من بين أمور أخرى. في مكتبة تيك الافتراضية ، سيتمكن الطالب من الوصول إلى كل ما يحتاجه لإكمال تدريبه.



20%

15%

15%

المنهجية | 35 **tech**



تحليل الحالات التي تم إعدادها وتوجيهها من قبل خبراء

التعلم الفعال يجب أن يكون بالضرورة سياقيًا. 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 والتقويم الذاتي بحيث يتحقق الطالب بهذه الطريقة من كيفية تحقيقه لأهدافه.



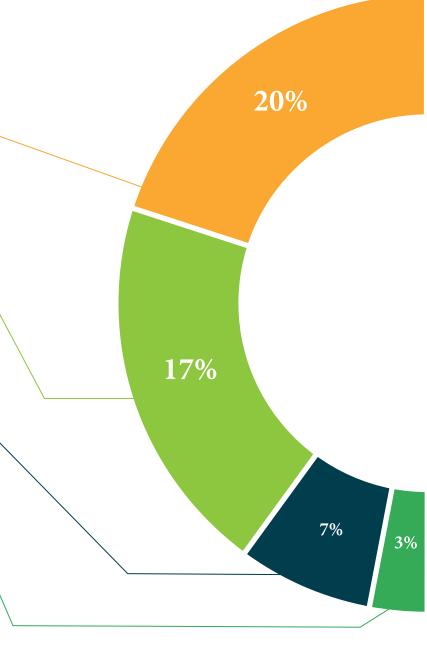
فصول الماجستير

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.







38 | المؤهل العلمي

تحتوى درجة الماجستير الخاص في علم أمراض أورام الغدد الصماء على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحداثة في السوق.

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

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

المؤهل: ماجستير خاص في علم أمراض أورام الغدد الصماء

عدد الساعات الدراسة المعتمدة: 1.500 ساعة



^{*}تصديق لاهاي أبوستيل. في حالة طلب الطالب الحصول على درجته العلمية الورقية وبتصديق لاهاي أبوستيل، ستتخذ مؤسسة TECH EDUCATION الخطوات المناسبة لكي يحصل عليها بتكلفة إضافية.



ماجيستير خاص

علم أمراض أورام الغدد الصماء

- » طريقة التدريس: أونلاين
- مدة الدراسة: 12 شهر
- \sim । अर्हेकी । स्नितंत्र तां: TECH । अर्हेकी । अर्हेकी । अर्हेकी । अर्हेकी
- » عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعيًا
 - » مواعيد الدراسة: وفقًا لوتيرتك الخاصة
 - الامتحانات: أونلابن

