

ماجستير متقدم
أمراض الجهاز التنفسي



الجامعة
التكنولوجية
tech

ماجستير متقدم

أمراض الجهاز التنفسي

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 12 شهر

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعيًا

« مواعيد الدراسة: وفقًا لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: www.techtitude.com/ae/medicine/professional-master-degree/master-pulmonology

الفهرس

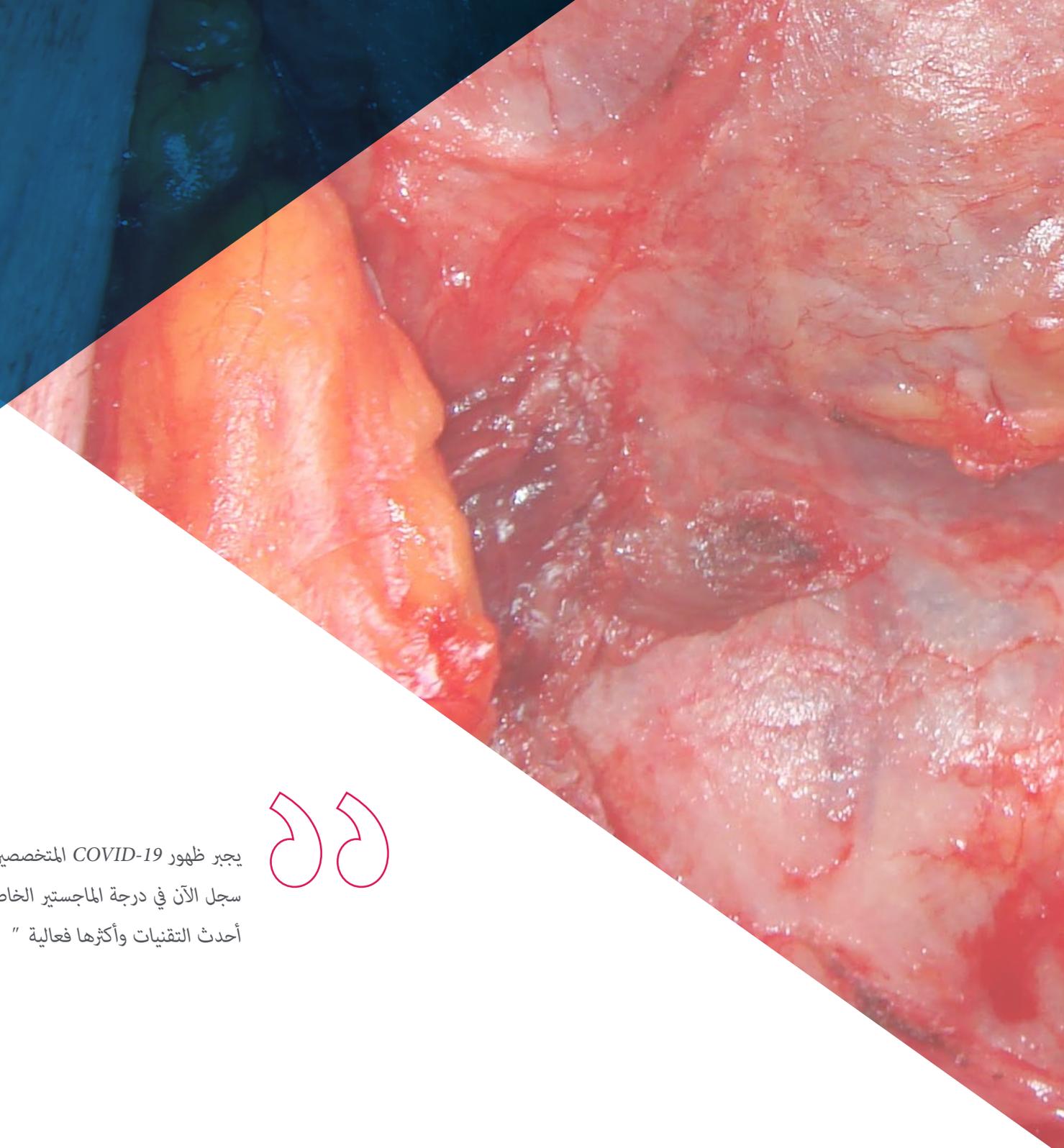
01	المقدمة	صفحة 4
02	الأهداف	صفحة 8
03	الكفاءات	صفحة 14
04	هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية	صفحة 18
05	الهيكل والمحتوى	صفحة 28
06	المنهجية	صفحة 44
07	المؤهل العلمي	صفحة 52

01 المقدمة

تنتشر أمراض الجهاز التنفسي بشكل كبير مع ارتفاع معدلات المراضة والوفيات في المرضى المصابين. هم السبب الأول للزيارات الطبية في الرعاية الأولية ، فهم يمثلون 20% من حالات دخول المستشفيات ويمثلون السبب الثالث للوفيات العالمية في البلدان المتقدمة. تقدم هذه البيانات صورة عالمية للحوادث الخطيرة التي تسببها والحاجة إلى وجود أطباء متخصصين قادرين على تطبيق التقنيات الأكثر ابتكارًا والذين يقدمون للمرضى أفضل النتائج. مع هذا البرنامج ، سيكون لديهم وصول مباشر إلى التطورات الرئيسية التي ظهرت في كل من أمراض الجهاز التنفسي ، من الربو إلى مرض الانسداد الرئوي المزمن ، والالتهابات المختلفة أو المضاعفات المحتملة المتعلقة بزراعة الرئة ، من بين أمور أخرى.



يجبر ظهور COVID-19 المتخصصين على إطلاع أنفسهم على العلاجات التنفسية الرئيسية.
سجل الآن في درجة الماجستير الخاص هذه واحصل على التدريب الذي سيتيح لك استخدام
أحدث التقنيات وأكثرها فعالية ”



تحتوي درجة الماجستير الخاص في أمراض الجهاز التنفسي على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدائة في السوق. أبرز صفاته هي:

- ◆ تطوير الحالات العملية التي يقدمها خبراء الغدد أمراض الجهاز التنفسي
- ◆ 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 في المقاربة أمراض الجهاز التنفسي
- ◆ دروس نظرية، أسئلة للخبير، منتديات نقاش حول مواضيع مثيرة للجدل وأعمال التفكير الفردي
- ◆ توفر المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت

تؤدي شيخوخة السكان وتلوث الهواء واستمرار استهلاك التبغ إلى زيادة أمراض الجهاز التنفسي المزمنة ، مثل مرض الانسداد الرئوي المزمن (EPOC) ، والتي تؤثر بشكل كبير على السكان. من ناحية أخرى ، أدى اكتشاف العلاجات الجديدة واستخدامها على نطاق واسع إلى تغيير تشخيص وتطوير أمراض الجهاز التنفسي الأخرى ، مثل مرض الرئة الخلالي (EPID) وسرطان الرئة والتليف الكيسي ، مما فتح مجالاً للبحث والإدارة السريرية. محدود.

وبالمثل ، أجبر وباء COVID-19 أطباء أمراض الرئة وغيرهم من المتخصصين الطبيين على تحديث معرفتهم بالأمراض المعدية وكشف عن فائدة العلاجات التنفسية المتقدمة مثل العلاج بالأكسجين عالي التدفق والتهوية الميكانيكية غير الغازية في إدارة فشل الجهاز التنفسي.

تهدف درجة الماجستير الخاص في أمراض الرئة من جامعة TECH التكنولوجية إلى تزويد الأطباء بتحديثات حول أحدث الأدلة العلمية المتاحة في الإرشادات والمقالات العلمية والمراجعات المنهجية المنشورة. وبالتالي ، فإن خطة الدراسة المقدمة ذات صلة خاصة اليوم ، لأنها تتضمن تحسينات في طرق التشخيص والعلاج التي يمكن أن تغير النماذج السابقة لإدارة هؤلاء المرضى. وبالمثل ، يغطي جدول الأعمال الأساسيات الفيزيولوجية المرضية ويتضمن صوراً توضح الاختبارات التشخيصية الأكثر ابتكاراً. بالإضافة إلى ذلك ، يتم إجراء مراجعة شاملة للأدلة العلمية على العلاجات المدمجة حديثاً.

تتمثل إحدى المزايا الرئيسية لهذا البرنامج في أنه يتم تدريسه بتنسيق 100% عبر الإنترنت ، وبالتالي سيتمكن الطالب من الوصول إلى كل المحتوى المتاح في الفصل الدراسي الافتراضي من وقت التسجيل. وبالتالي ، ستكون قادرًا على إدارة وقت دراستك بحرية ، بالإضافة إلى ذلك ، سيتم تفضيل التعلم الذاتي ، مما سيسمح لك بمعالجة أمراض الجهاز التنفسي بأمان في وقت التغيير المستمر.

بفضل مساعدتك المتخصصة ، سيتمكن المرضى الذين يعانون من أمراض الرئة من تحسين نوعية حياتهم ”



شهادة عبر الإنترنت 100%، ضرورة لتكون قادرًا على تطبيق أحدث التقنيات في مجال طب الجهاز التنفسي.

من خلال المنهجية التعليمية الأكثر ابتكارًا في الوقت الحالي ومنهج المستوى الأول، ستتاح لك الفرصة لتحديث معرفتك لتحسين نفسك وتقديم مزيد من الاهتمام الشخصي”

تعلم كيفية استخدام أدوات التشخيص الأكثر ابتكارًا وستكون قادرًا على اكتشاف أمراض الجهاز التنفسي الرئيسية مبكرًا

يشتمل البرنامج بين أعضاء هيئة التدريس الخاصة به على متخصصين القطاع والذين يصبون كل خبراتهم العملية في هذا التدريب، بالإضافة إلى متخصصين مشهورين منتمين إلى جمعيات ذات مرجعية رائدة وجامعات مرموقة.

إن محتوى الوسائط المتعددة الذي تم تطويره باستخدام أحدث التقنيات التعليمية، والذين سيتيح للمهني فرصة للتعلم الموضوعي والسياقي، أي في بيئة محاكاة ستوفر تأهيلًا 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.



الأهداف

يمكن أن تسبب أمراض الجهاز التنفسي مشاكل صحية خطيرة للناس. لهذا السبب ، تم إنشاء درجة الماجستير هذه بهدف رئيسي هو تقديم المعرفة المتخصصة للطبيب المتخصص. وبالتالي ، من خلال نهج عملي ، ستتمكن من تحسين مهاراتك لرعاية المرضى الذين يعانون من مشاكل في الجهاز التنفسي وتحسين نوعية حياتهم. للقيام بذلك ، يتم تزويدهم ببرنامج تحديث مع منهج كامل للغاية يعتمد على أحدث الأدلة العلمية.



سوف تتعلم تفسير الاختبارات التكميلية لمتابعة مرضى الربو "



الأهداف العامة



- ◆ يقدم تحديثاً لأحدث الأدلة العلمية المتوفرة في الإرشادات والمقالات العلمية والمراجعات المنهجية المنشورة
- ◆ تناول الجوانب الأساسية لممارسة رعاية أمراض الجهاز التنفسي
- ◆ تحديث معلومات أطباء أمراض الرئة وغيرهم من الأخصائيين الطبيين حول الأمراض الأكثر شيوعاً في مجال أمراض الرئة

سيساعدك هذا البرنامج على اكتشاف المضاعفات المحتملة لعمليات
زرع الرئة بسهولة لمعالجتها بسرعة أكبر”





وحدة 1. أمراض الرئة الخلالية

- ◆ تحديث المعرفة الطبية النظرية الأكثر صلة عن DILDs
- ◆ تعميق المعرفة الخاصة بالجوانب العلمية والتقنية المتعلقة بأكثر الأمراض انتشاراً
- ◆ العمل بنشاط على تعزيز التدريب المستمر لكل محترف من أجل تحسين الرعاية السريرية وعملهم المهني

وحدة 2. انسداد رئوي مزمن

- ◆ تطوير المهارات المهنية التي تهدف إلى تحسين الرعاية الشاملة التي تركز على المريض وتستند إلى أحدث الأدلة المتاحة
- ◆ القدرة على تفسير الاختبارات التكميلية الأكثر استخداماً في تشخيص ومتابعة مرضى الانسداد الرئوي المزمن
- ◆ تعرف على كيفية إدارة الأمراض المصاحبة الرئيسية المرتبطة بمرض الانسداد الرئوي المزمن
- ◆ تحديث عن علاج صيانة مرض الانسداد الرئوي المزمن

وحدة 3. الربو

- ◆ مساعدة الطبيب على تحسين التحكم ونوعية الحياة لمرضى الربو ، من خلال المعرفة المكتسبة بناءً على أحدث الأدلة العلمية المتاحة
- ◆ تعرف على كيفية تفسير الاختبارات التكميلية الأكثر استخداماً في تشخيص ومتابعة مرضى الربو
- ◆ تحديد وإدارة الأمراض المصاحبة الرئيسية المرتبطة بالربو
- ◆ الحصول على معلومات محدثة عن علاج الربو
- ◆ تعلم التعرف على المجموعة الفرعية للمرضى الذين يعانون من الربو الحاد غير المنضبط
- ◆ تعرف على الأنماط الظاهرية المختلفة والتوصيات المحددة لعلاج الربو
- ◆ معرفة كيفية إدارة الربو المهني ، وفرط الحمضات في الرئة ، فضلاً عن الظروف الخاصة مثل ربو الحمل والربو الناجم عن الجهد المبذول وأمراض الجهاز التنفسي التي يتفاقم بسبب الأسبرين ، إلخ.

وحدة 4. التهابات الجهاز التنفسي والأمراض ذات الصلة

- ◆ توفير معرفة محددة بشأن التطورات في مجال الأمراض المعدية ومضادات الميكروبات الجديدة ، فضلاً عن العلاجات الأخرى والاختبارات التشخيصية الجديدة التي تسمح بالاستجابة المرضية للتحديات الحالية للعدوى التنفسية.
- ◆ تعميق المهارات اللازمة في التحديد المناسب والعلاج الصحيح للأمراض المعدية الرئيسية للجهاز التنفسي ، والقدرة على تنفيذ إدارة سريرية أفضل للكيانات المختلفة
- ◆ إجراء مراجعة للمبادئ التوجيهية المنشورة مؤخراً والمقالات العلمية والمراجعات المنهجية ، وإجراء قراءة نقدية مع التعلم من أفضل الأدلة العلمية المتاحة.

وحدة 5. الأورام القصبية الرئوية

- ◆ تقديم منظور عالمي ومتعدد التخصصات لنهج سرطان الرئة ، بما في ذلك علم الأوبئة والمسببات والأنسجة وعملية التشخيص والعلاج
- ◆ تقديم تحديث حول القضايا متعددة التخصصات المهمة للممارسة السريرية اليومية في مرضى سرطان الرئة
- ◆ التعمق في أحدث التطورات ، في التغيير المستمر ، في كل من تشخيص وعلاج سرطان الرئة

وحدة 6. أمراض غشاء الجنب والمنصف

- ◆ تحديث المعرفة حول الأمراض المختلفة التي تصيب غشاء الجنب والمنصف
- ◆ التعميق بنهج عملي ، تقنيات التشخيص المختلفة لدراسة الأمراض المذكورة
- ◆ تحسين الإدارة العلاجية للمرضى الذين يعانون من الانصباب الجنبي واسترواح الصدر ومرض المنصف



وحدة 7. الدورة الدموية الرئوية

- ◆ تعميق الإدارة الطبية للأمراض الأكثر شيوعاً التي تؤثر على شجرة الأوعية الدموية الرئوية ، مثل مرض الانسداد التجلطي الوريدي أو ارتفاع ضغط الدم الرئوي
- ◆ تحديث المعرفة بالأمراض الأخرى الأقل شيوعاً على أساس يومي ، مثل التهاب الأوعية الدموية الرئوي أو النزف السنخي

وحدة 8. اضطرابات التنفس أثناء النوم

- ◆ تحديث المعرفة حول التنفس المضطرب أثناء النوم
- ◆ تقديم إرشادات تتيح اتخاذ أفضل القرارات في رعاية المرضى المصابين بهذا المرض وفقاً للملخص سريري لأحدث الأدبيات.
- ◆ المساهمة في معرفة محددة بالجوانب العلمية والتقنية المتعلقة باضطرابات النوم

وحدة 9. قصور في الجهاز التنفسي. تهوية ميكانيكية غير جراحية. العلاج بالأكسجين عالي التدفق

- ◆ تعرف على الفيزيولوجيا المرضية وتصنيف فشل الجهاز التنفسي وتعلم مفاتيح التشخيص التي تسمح بتطبيقها على الممارسة السريرية
- ◆ توفير المعرفة القائمة على أفضل الأدلة المتاحة حول خيارات العلاج المختلفة لفشل الجهاز التنفسي ، بما في ذلك تطبيق وموانع كل من VMNI و OAF في الفشل التنفسي الحاد والمزمن.
- ◆ الخوض في أوضاع التهوية الرئيسية وعدم التزامن أثناء VMNI
- ◆ التعمق في الخصائص الرئيسية والفوائد السريرية للعلاج بالأكسجين عالي التدفق

وحدة 10. زرع الرئة

- ◆ تعرف على كل من المؤشرات والموانع للأداء المحتمل لعملية زرع الرئة ، وكذلك معايير الإحالة إلى وحدة زراعة الرئة
- ◆ تعرف على معايير الإدراج في قائمة انتظار زراعة الرئة
- ◆ تعرف على كيفية اختيار المتبرعين والتقنيات الجراحية لزرع الرئة
- ◆ تعرف على كيفية اكتشاف المضاعفات المحتملة الناتجة عن عمليات زرع الرئة التي يمكن العثور عليها في مراجعة هؤلاء المرضى في استشارتهم أو أثناء الدخول إلى مستشفى لا يوجد بها وحدة زرع الرئة
- ◆ تعميق استخدام العلاجات المثبطة للمناعة والوقاية في مرضى زراعة الرئة ، وكذلك المضاعفات الناجمة عنها.
- ◆ التعمق في المضاعفات المحتملة طويلة الأمد لمرضى زراعة الرئة
- ◆ معرفة كيفية تحديد متى تكون الإحالة العاجلة / التفضيلية إلى وحدة زراعة الرئة ضرورية



03 الكفاءات

التحديث المستمر والتعقيد المتزايد للاختبارات التشخيصية المحددة في طب الرئة ، مثل تنظير القصبات ، وتنظير صدى القصبات ، والموجات فوق الصوتية للصدر ، وكشف الكذب ، وتخطيط النوم في اضطرابات النوم ، من بين أمور أخرى ، يجبر الأخصائيين الطبيين بشكل متزايد على إجراء مراجعة مستمرة لمعرفته. مع هذا البرنامج ، سيطورون المهارات المحددة للتعامل مع كل هذه الأنواع من التقنيات ، بالإضافة إلى تطبيق العلاجات الأكثر حداثة وفعالية للمرضى.

تطوير مهارات محددة للعناية بأمراض الجهاز التنفسي المختلفة مع سلامة أخصائي
متمرس"



الكفاءات العامة



- ◆ التعرف المبكر على أي مرض متعلق بمجال طب الرئة وتطبيق أنسب العلاجات لكل مريض مع مراعاة احتياجاته
- ◆ التكيف مع التطورات الرئيسية التي ظهرت في هذا المجال الطبي وتطبيق التقنيات والعلاجات الأكثر ابتكاراً
- ◆ تحقيق نتائج أفضل في شفاء المرضى المصابين بأمراض الرئة

ستكون قادراً على تحديد أمراض الجهاز التنفسي الرئيسية مبكراً بفضل استخدام أحدث تقنيات التشخيص ”



الكفاءات المحددة



- ◆ التعرف على أمراض الرئة وتقديم العلاج الأنسب لكل شخص
- ◆ تحسين الرعاية الشاملة التي تركز على المريض بناءً على أحدث الأدلة المتاحة
- ◆ تحسين نوعية حياة مرضى الربو من خلال العلاجات الأكثر فعالية
- ◆ تطبيق التطورات الرئيسية في علاجات الأمراض المعدية
- ◆ تطبيق العلاجات الطبية والجراحية لمرضى سرطان الرئة
- ◆ الاقتراب من طبيعة الانصباب الجنبي ، وتصوير أمراض الجنب الصلبة وتحديد وجود استرواح الصدر
- ◆ تشخيص وعلاج مرض الانسداد التجلطي الوريدي وارتفاع ضغط الدم الرئوي
- ◆ التحديد المبكر لاضطراب التنفس أثناء النوم
- ◆ تطبيق العلاج بالأكسجين التقليدي ، والتهوية الميكانيكية غير الغازية ، والعلاج عالي التدفق بشوكات الأنف في المرضى الذين يعانون من فشل الجهاز التنفسي
- ◆ التعرف بعمق على جميع عمليات زراعة الرئة



هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

اختارت جامعة TECH التكنولوجية فريق تدريس يتمتع بخبرة مثبتة لدرجة الماجستير هذه. المهنيين المتخصصين في طب الجهاز التنفسي الذين ، بالإضافة إلى ذلك ، كرسوا جزءاً كبيراً من جوانب عملهم للبحث ، كما يشغلون مناصب المسؤولية في المستشفيات. إن مستوى معرفتهم العالي في هذا المجال الصحي وتدريبهم التدريسي المكثف يجعلهم أفضل أساتذة في الوقت الحالي ، مع سمعة ومكانة واسعة في المجتمع الطبي.

سيوفر لك فريق التدريس في هذا البرنامج ، المتخصص في مجال طب الجهاز التنفسي ،
المفاتيح حتى تتمكن من إدارة المهنة بنجاح "



المدير الدولي المُستضاف

الدكتور Franck Rahaghi هو أحد أكثر الشخصيات إنتاجاً في مجال أمراض الرئة. تميز بقيادته في الجودة والرعاية الصحية، بالإضافة إلى التزامه بالبحث السريري، وقد شغل مناصب مهمة مختلفة في كليفلاند كلينك، فلوريدا. من بينها أداره كرئيس للجودة والمدير الطبي لقسم الرعاية التنفسية ومدير عيادة ارتفاع ضغط الدم الرئوي.

بفضل دراسته وإعداده المستمر في هذا التخصص، قدم العديد من المساهمات في إعادة تأهيل المرضى الذين يعانون من أمراض الجهاز التنفسي المختلفة. سمحت له هذه المساهمات والتحسينات الأكاديمية الدائمة بتحمل مسؤوليات أخرى مثل العمل كرئيس لإدارة التعليم وإعادة التأهيل الرئوي. بالإضافة إلى ذلك، فهو عضو في لجنة المراجعة الداخلية، والمسؤولة عن الإشراف على التنفيذ السليم للبحوث والتجارب السريرية (البروتين C المنشط و IFN gamma-1b) داخل وخارج المؤسسة الصحية المذكورة أعلاه.

خلال اعداده الأكاديمي والعملي، أنشأ روابط رعاية صحية مع مراكز التميز مثل مستشفى جامعة Rockefeller في نيويورك، بالإضافة إلى برامج الطب الباطني في جامعة إلينوي في شيكاغو وجامعة مينيسوتا. بدوره، تدرب في قسم أمراض الرئة التدخلية وارتفاع ضغط الدم الرئوي في جامعة كاليفورنيا - سان دييغو. كما شارك في مشاريع أكاديمية مهمة كمدرس للطب الوراثة.

الدكتور Rahaghi هو مؤلف ومؤلف مشارك للعديد من المقالات المنشورة في المجلات العلمية الشهيرة في المجال الطبي. من بين أحدث وأهم الدراسات التي تم الكشف عنها بحثه حول تأثير VOCID-19 على صحة الجهاز التنفسي للمرضى، وتحديدًا على آثاره للسيطرة على ارتفاع ضغط الدم الرئوي.

تشمل مجالات الاهتمام الأخرى تصلب الجلد، الساركويدوزيم AATD و ILD/IPF. وهو أيضاً عضو استشاري في MedEdCenter Incorporated. وهي شركة غير ربحية مكرسة لتوفير مواد تعليمية تركز على أمراض الرئة. مبادرة من حيث تلتزم بتعزيز تدريب المرضى والأطباء من خلال التكنولوجيات الجديدة.



د. Franck Rahaghi

- ♦ مدير طبي، قسم الرعاية التنفسية، مستشفى كليفلاند السريري، فلوريدا، الولايات المتحدة
- ♦ مدير عيادة ارتفاع ضغط الدم الرئوي الملحقة بعيادة مستشفى كليفلاند، فلوريدا، الولايات المتحدة
- ♦ دكتوراه في الطب من جامعة سان فرانسيسكو
- ♦ بكالوريوس العلوم، الهندسة الحيوية والهندسة الطبية الحيوية من جامعة سان دييغو
- ♦ ماجستير في العلوم/إدارة الصحة، جامعة Berkeley

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



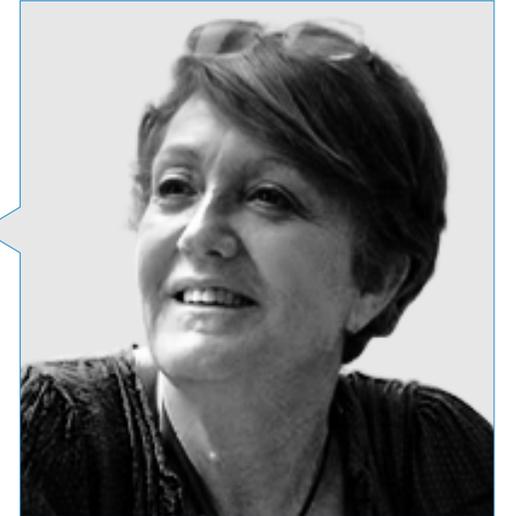
د. Jara Chinarro, Beatriz

- ♦ رئيسة خدمة أمراض الجهاز التنفسي بالإناثية. مستشفى Puerta de Hierro Majadahonda الجامعي
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة جامعة الكوميلوتينسي بمدريد
- ♦ أخصائي أمراض الرئة
- ♦ متخصص في اضطرابات النوم CEAMS



د. Ussetti Gil, Piedad

- ♦ مستشار فخري لخدمة طب الجهاز التنفسي في مستشفى جامعة بويرتا دي هيررو ماجاداهوندا
- ♦ بكالوريوس الطب والجراحة من جامعة برشلونة المركزية
- ♦ متخصص في أمراض الجهاز التنفسي
- ♦ ماجستير تنفيذي في القيادة الصحية. ESADE
- ♦ أستاذ مساعد بكلية الطب بجامعة مدريد المستقلة



د. Agüado Ibáñez, Silvia

- ♦ طبيب مشارك في خدمة أمراض الجهاز التنفسي. مستشفى Majadahonda , Puerta de Hierro الجامعي
- ♦ يكالوريوس الطب والجراحة من جامعة Alcalá de Henares
- ♦ ماجستير في تشخيص وعلاج أمراض مجرى الهواء من الجامعة الكاثوليكية في مورسيا
- ♦ ماجستير في مرض الانسداد الرئوي المزمن من الجامعة الكاثوليكية في مورسيا
- ♦ دورة دولية في التهوية الميكانيكية غير الغازية بواسطة Pneumomadrid
- ♦ مراجعة المجلة Archives de Bronconeumología

د. Aguilar Pérez, Myriam

- ♦ طبيب متخصص في أمراض الرئة في مستشفى جامعة بويرتا دي هييرو
- ♦ الانتهاء من دورات الدكتوراه في أمراض الرئة في قسم الطب بجامعة كومبلوتنسي بمدريد
- ♦ حاصل على دكتوراه في الطب والجراحة من جامعة كومبلوتنسي بمدريد
- ♦ متخصص في أمراض الجهاز التنفسي

د. Churruga Arróspide, María

- ♦ طبيب مقيم متخصص في أمراض الرئة. مستشفى جامعة لا برنسيسا ، مدريد
- ♦ عضو لجنة أخلاقيات الرعاية الصحية (CEAS). مستشفى جامعة لا برنسيسا ، مدريد
- ♦ شهادة على دكتوراه في الطب والجراحة من جامعة كومبلوتنسي بمدريد
- ♦ ماجستير في التشخيص والعلاج لأمراض الرئة الخلالية المنتشرة من الجامعة الكاثوليكية في مورسيا

د. Erro Iribarren, Marta

- ♦ طبيب متخصص في أمراض الرئة في مستشفى جامعة بويرتا دي هييرو
- ♦ شهادة الطب والجراحة من جامعة نافارا
- ♦ متخصص في أمراض الجهاز التنفسي
- ♦ دورة الخبراء الدولية في منهجية التهوية الميكانيكية غير الغازية
- ♦ دراسات عليا في مكافحة التبغ وعلاجه من جامعة سان أنطونيو دي مورسيا الكاثوليكية

د. López García Gallo, Cristina

- ♦ طبيب متخصص في طب الجهاز التنفسي في مستشفى جامعة بويرتا دي هييرو
- ♦ حاصل على دكتوراه في الطب والجراحة من جامعة كومبلوتنسي بمدريد
- ♦ درجة الماجستير في ارتفاع ضغط الدم الرئوي من جامعة كومبلوتنسي بمدريد
- ♦ متخصص في أمراض الجهاز التنفسي
- ♦ ماجستير "خبير في أمراض الجنبه" من جامعة برشلونه

د. Izquierdo Pérez, Ainhoa

- ♦ طبيب متخصص في أمراض الرئة في مستشفى جامعة بويرتا دي هييرو
- ♦ تخرج الطب والجراحة من جامعة ألكالا دي هيناريس
- ♦ حاصل على درجة الماجستير في الطب السريري UCJC من جامعة كاميلو خوسيه سيلا
- ♦ ماجستير في EPID من الجامعة الكاثوليكية في مورسيا

د. Barrios, Alba Esperanza

- ♦ طبيب متخصص في أمراض الجهاز التنفسي في مستشفى جامعة تورخون
- ♦ بكالوريوس الطب من جامعة Alcalá من Henares
- ♦ تخصص في طب أمراض الجهاز التنفسي في مستشفى جامعة بويرتا دي هييرو
- ♦ ماجستير في الرعاية الشاملة لمرض الانسداد الرئوي المزمن من جامعة كومبلوتنس مدريد د. Malo de Molina, Rosa
- ♦ طبيب متخصص في أمراض الرئة في مستشفى جامعة بويرتا دي هييرو
- ♦ تخرج في الطب من جامعة قرطبة
- ♦ دورات الدكتوراه وشهادات الدراسات المتقدمة في جامعة مدريد المستقلة
- ♦ أستاذ ماجستير في مجرى الهواء في الجامعة الكاثوليكية في مورسيا ومعاون تدريس في كلية الطب في جامعة مدريد المستقلة

د. Mínguez Clemente, Patricia

- ♦ طبيب مساعد في خدمة طب الجهاز التنفسي في مستشفى جامعة بويرتا دي هييرو
- ♦ حاصل على دكتوراه في الطب والجراحة من جامعة الكومبلوتنسي مدريد
- ♦ دورات الدكتوراه وشهادة الدراسات المتقدمة (كفاية بحثية): Everolimus في زرع الرئة
- ♦ درجة التخصص في توسع القصات من جامعة الكالا دي إيناريس
- ♦ ماجستير في تشخيص وعلاج أمراض مجرى الهواء من الجامعة الكاثوليكية San Antonio

د. Mohamed Choukri, Marwan

- ♦ طبيب أخصائي مشارك في مستشفى جامعة بويرتا دي هييرو
- ♦ تخرج في الطب والجراحة من جامعة كومبلوتنس مدريد
- ♦ أخصائي MIR من مستشفى Fundación Jiménez Díaz الجامعي. Trisán Alonso, Andrea
- ♦ طبيب متخصص في مجال طب الجهاز التنفسي في مستشفى جامعة بويرتا دي هييرو ماجاداهوندا
- ♦ متخصص في طب الجهاز التنفسي في مستشفى جامعة بويرتا دي هييرو ماجاداهوندا
- ♦ بكالوريوس الطب من جامعة أوفييدو
- ♦ ماجستير في التقدم في تشخيص وعلاج أمراض الشعب الهوائية من الجامعة الكاثوليكية في سان أنطونيو دي مورسيا
- ♦ دورة خبير جامعي في الربو الشديد

د. Zambrano Chacón, María de los Ángeles

- ♦ طبيب مقيم داخلي في خدمة طب الجهاز التنفسي في مستشفى Fundación Jiménez Díaz الجامعي
- ♦ بكالوريوس الطب من جامعة فنزويلا المركزية
- ♦ ماجستير في الأمراض المعدية وعلاج مضادات الميكروبات من جامعة CEU Cardenal Herrera
- ♦ ورشة عمل حول الطوارئ الهوائية من قبل مؤسسة خيمينيز دياز

هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية | 25 tech

د. Mariscal Aguilar, Pablo

- ◆ اختصاصي منطقة. وحدة أمراض الرئة الخلالية المنتشرة في مستشفى جامعة لاباز
- ◆ حاصلة على الإجازة في الطب والجراحة من جامعة غرناطة

د. Sanchez-Azofr, Ana

- ◆ قسم أمراض الرئة والعناية المركزة وطب النوم. قسم الطب ، جامعة كاليفورنيا سان دييغو ، الولايات المتحدة الأمريكية. UU
- ◆ بكالوريوس الطب من جامعة Bilbao

د. Herrero Huertas, Julia

- ◆ طبيب في وحدة النوم و NIMV في مستشفى Fundación Jiménez Díaz
- ◆ متخصص في أمراض الجهاز التنفسي
- ◆ إجازة في الطب من جامعة كومبلوتسي مدريد

د. Margallo Iribarnegaray, Juan

- ◆ طبيب متخصص في أمراض الرئة بمستشفى جامعة ماركيز دي فالديسيا
- ◆ إجازة في الطب من جامعة كانتابريا
- ◆ متخصص في أمراض الجهاز التنفسي

د. Gómez Punter, Rosa Mar

- ◆ طبيب متخصص في أمراض الرئة في مستشفى جامعة لا برنيسا
- ◆ بكالوريوس الطب والجراحة من الطب بجامعة Valencia
- ◆ ماجستير في تشخيص وعلاج أمراض مجرى الهواء من الجامعة الكاثوليكية San Antonio
- ◆ درجة الماجستير في التدخين من جامعة سان أنطونيو الكاثوليكية

د. Quirós Fernández, Sarai

- ◆ طبيب متخصص في طب الجهاز التنفسي في مستشفى جامعة باورتو
- ◆ حاصل على الإجازة في الطب والجراحة من جامعة الكالا
- ◆ متخصص في أمراض الرئة من مستشفى الجامعة العامة في غوادالاجارا
- ◆ خبير في توسع القصبات
- ◆ خبير في التدبير العلاجي السريري لمرض السل والجراثيم الفطرية الأخرى

د. Calderón Alcalá, Mariara Antonieta

- ◆ طبيب متخصص في مجال طب الجهاز التنفسي في مستشفى جامعة إيفاندا ليونور
- ◆ بكالوريوس الطب من جامعة فنزويلا المركزية
- ◆ ماجستير في مرض الانسداد الرئوي المزمن من الجامعة الكاثوليكية في مورسيا
- ◆ خبير جامعي في علم الأوبئة والصحة العامة من Esneca Business School
- ◆ خبير جامعي في أمراض الرئة الخلالية المنتشرة في أمراض المناعة الذاتية الجهازية من جامعة كومبلوتنس مدريد

د. Zamarrón de Lucas, Ester

- ◆ طبيب متخصص في أمراض الرئة في مستشفى يونيفرسيتاريو لاباز
- ◆ دكتور في الطب والجراحة بإشادة دولية
- ◆ ماجستير في الرعاية الشاملة لمرض الانسداد الرئوي المزمن من جامعة كومبلوتنس مدريد
- ◆ خبير في نهج ارتفاع ضغط الدم الرئوي. العلاج بالبروستاسيلين من جامعة فرانسيسكو دي فيتوريا
- ◆ خبير في علم الأمراض بسبب الفيروسات الناشئة وعالية الخطورة من جامعة مدريد المستقلة

د. Jaureguizar Oriol, Ana

- ◆ أخصائي طب الرئة
- ◆ نشاط الرعاية في مستشفى جامعة رامون واي كاجال
- ◆ إجازة في الطب من جامعة كومبلوتنسي مدريد. Juan Rigual Bobillo
- ◆ بكالوريوس الطب من جامعة بلد نافارا
- ◆ درجة الماجستير في منهجية البحث السريري في الانضمام الخثاري الرئوي. جامعة Alcalá
- ◆ ماجستير في أمراض الرئة الخلالية المنتشرة - إيبيد. الجامعة الكاثوليكية في مورسيا
- ◆ طبيب متخصص في أمراض الرئة. مستشفى جامعة Ramón y Cajal. منسق وحدة مرض الرئة الخلالي المنتشر (EPID)
- ◆ عضو في الجمعيات العلمية Pneumomadrid و SEPAR و ERS
- ◆ عضو في مجموعات عمل EPID في منطقة Pneumomadrid ، منطقة SEPAR EPID والمجموعة الناشئة EPID من SEPAR (GEEPID)
- ◆ متعاون في التدريس في درجة الماجستير الخاصة في الرعاية الشاملة لمرض الانسداد الرئوي المزمن في جامعة كومبلوتنسي مدريد (دورة 2018/2019)

د. Salgado Aranda, Sergio

- ◆ طبيب متخصص في أمراض الرئة في مستشفى يونيفرسيتاريو ديل تاجو
- ◆ بكالوريوس في الطب من جامعة Complutense مدريد
- ◆ ماجستير في تشخيص وعلاج أمراض مجرى الهواء من الجامعة الكاثوليكية San Antonio
- ◆ خبير جامعي في توسع القصبات في جامعة الكالا
- ◆ خبير جامعي في التلوث وأمراض الجهاز التنفسي بجامعة سان بابلو
- ◆ أستاذ حاصل على درجة الماجستير في أورام الصدر بجامعة CEU

tech 27 | هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

د. Alcorta Mesas, África

- ♦ طبيب متخصص في أمراض الرئة في مستشفى إيفاننا ليونور في مدريد
- ♦ عضو نشط في مجموعات عمل مرض الانسداد الرئوي المزمن والتبغ والنوم / التهوية لجمعية مدريد للأمراض الرئوية
- ♦ بكالوريوس في الطب من جامعة Complutense بمدريد
- ♦ متخصص في طب الجهاز التنفسي في مستشفى جامعة جريجوريو مارانيون العام
- ♦ ماجستير في إدارة الوحدات السريرية في جامعة سان أنطونيو الكاثوليكية
- ♦ درجة الماجستير في مكافحة التدخين وعلاجه من جامعة كانتوليكا سان أنطونيو
- ♦ ماجستير في تشخيص وعلاج أمراض الشعب الهوائية في جامعة سان أنطونيو الكاثوليكية
- ♦ خبير دولي في المنهجية المطبقة على التهوية غير الغازية في المدرسة الدولية لـ VMNI
- ♦ دورة خبير في التدخين من قبل الجمعية الإسبانية لأمراض الرئة وجراحة الصدر SEPAR

د. Rigual Bobillo, Juan

- ♦ بكالوريوس الطب من جامعة بلد نافارا
- ♦ درجة الماجستير في منهجية البحث السريري في الانضمام الختاري الرئوي، جامعة Alcalá
- ♦ ماجستير في مرض الرئة الخلالي المنتشر - إيبيد، الجامعة الكاثوليكية في مورسيا
- ♦ طبيب متخصص في أمراض الرئة، مستشفى جامعة Ramón y Cajal. منسق وحدة مرض الرئة الخلالي المنتشر (EPID)
- ♦ عضو في الجمعيات العلمية Pneumomadrid و SEPAR و ERS
- ♦ عضو في مجموعات عمل EPID في منطقة Pneumomadrid ، منطقة SEPAR EPID والمجموعة الناشئة EPID من SEPAR (GEEPID)
- ♦ متعاون في التدريس في درجة الماجستير الخاصة في الرعاية الشاملة لمرض الانسداد الرئوي المزمن في جامعة كومبلوتنسي بمدريد (دورة 2018/2019)



الهيكل والمحتوى

يتعامل علم أمراض الرئة مع دراسة فسيولوجيا وأمراض الجهاز التنفسي ، وكذلك الاختبارات التشخيصية والتدابير الوقائية والعلاجية اللازمة لإدارة هذه الأمراض. بفضل درجة الماجستير الخاص هذه ، سيتمكن الطلاب من الوصول إلى أحدث المعلومات حول مجال العمل هذا ، والتي ستزودهم بالأدوات والمهارات الأساسية لتطبيق العلاجات التي توفر أفضل النتائج للمرضى.



الوصول إلى المحتوى المحدث بالكامل حول أمراض الجهاز التنفسي واكتشاف أحدث التطورات في هذا المجال ”



وحدة 1. أمراض الرئة الخلالية

1.1	EPID	1.1
1.1.1	التصنيف وعلم الأوبئة لمعدّل EPID	1.1.1
2.1.1	نهج التشخيص	2.1.1
1.2.1.1	التاريخ العيادي. الاستكشاف الفيزيائي	1.2.1.1
2.2.1.1	المختبر السريري ومختبر وظائف الرئة	2.2.1.1
3.2.1.1	التشخيص الإشعاعي: تصوير الصدر بالأشعة السينية. RACAT. الأنماط الإشعاعية	3.2.1.1
4.2.1.1	التقنيات الغازية: غسل القصبات الهوائية (LAB) وخرزة القصبات الهوائية (BBT) والخرزة بالتبريد. خرزة جراحية. المؤشرات والأنماط المرضية	4.2.1.1
5.2.1.1	تشخيص متعدد التخصصات	5.2.1.1
3.1.1	الشيخوخة الخلوية والوراثة والمؤشرات الحيوية في EPID	3.1.1
1.3.1.1	التسبب في الشيخوخة الخلوية	1.3.1.1
2.3.1.1	خصائص وقيمة التذير وعلاج اضطرابات التيلوميرات	2.3.1.1
3.3.1.1	التليف الرئوي العائلي. المؤشرات الحيوية. المنفعة التشخيصية والتشخيصية والعلاجية	3.3.1.1
2.1	التليف الرئوي مجهول السبب	2.1
1.2.1	علم الأوبئة	1.2.1
2.2.1	عوامل الخطر	2.2.1
3.2.1	التاريخ الطبيعي والتشخيص	3.2.1
4.2.1	نهج التشخيص	4.2.1
1.4.2.1	الاعراض المتلازمة. الاستكشاف الفيزيائي	1.4.2.1
2.4.2.1	المعايير الإشعاعية	2.4.2.1
3.4.2.1	معايير الأنسجة	3.4.2.1
4.4.2.1	المؤشرات الحيوية المفيدة في FPI	4.4.2.1
5.2.1	العلاج	5.2.1
6.2.1	تفاقم الـ FPI	6.2.1
3.1	الالتهاب الرئوي الخلالي غير النوعي مجهول السبب (NINE). DILD المرتبط بأمراض المناعة الذاتية الجهازية (I): DLID المرتبط بالتهاب المفاصل الروماتويدي (DILD-RA) و DILD المرتبط بالتصلب الجهازية (DILD-ES)	3.1
1.3.1	NINE مجهول السبب	1.3.1
1.1.3.1	الأشكال النسيجية المرضية	1.1.3.1
2.1.3.1	الاختبارات التشخيصية	2.1.3.1
3.1.3.1	العلاج	3.1.3.1
4.1.3.1	التنبؤ	4.1.3.1
2.3.1	يرتبط EPID بأمراض المناعة الذاتية الجهازية	2.3.1
1.2.3.1	RA-EPID	1.2.3.1
2.2.3.1	ES-EPID	2.2.3.1
4.1	DILD المرتبط بأمراض المناعة الذاتية الجهازية (II)	4.1
1.4.1	التهاب الجلد Polymyositis	1.4.1
2.4.1	متلازمة Sjögren	2.4.1
3.4.1	مرض النسيج الضام المختلط. متلازمة التداخل	3.4.1
4.4.1	الالتهاب الرئوي الخلالي مع ميزات المناعة الذاتية (NIRA) أو "IPAF"	4.4.1
5.1	داء الساركويد	5.1
1.5.1	فيزيولوجيا مرضية	1.5.1
2.5.1	علم الأنسجة	2.5.1
3.5.1	نهج التشخيص	3.5.1
4.5.1	التطور والتشخيص	4.5.1
5.5.1	العلاج	5.5.1
6.1	التهاب رئوي فرط الحساسية	6.1
1.6.1	المسببات	1.6.1
2.6.1	فيزيولوجيا مرضية	2.6.1
3.6.1	تصنيف. الأشكال السريرية	3.6.1
4.6.1	معايير التشخيص. تشخيص متباين	4.6.1
5.6.1	التاريخ الطبيعي والتشخيص	5.6.1
6.6.1	العلاج	6.6.1
7.1	أمراض الرئة الكيسية	7.1
1.7.1	ورم عضلي وعائي لمفي (LAM)	1.7.1
1.1.7.1	الاعراض السريرية	1.1.7.1
2.1.7.1	نهج التشخيص	2.1.7.1
3.1.7.1	العلاج	3.1.7.1
2.7.1	كثرة المنسجات لخلايا لانجرهانز الرئوية (HPCL)	2.7.1
1.1.2.7.1	الاعراض السريرية	1.1.2.7.1
2.2.7.1	نهج التشخيص	2.2.7.1
3.2.7.1	العلاج	3.2.7.1

وحدة 2، انسداد رئوي مزمن

- 1.2. التسبب المرض
 - 1.1.2. علم الأوبئة
 - 2.1.2. عوامل الخطر
 - 3.1.2. المُمرضة
- 2.2. فيزيولوجيا مرض الانسداد الرئوي المزمن والعرض السريري
 - 1.2.2. فيزيولوجيا مرضية
 - 2.2.2. الاعراض السريرية
- 3.2. التشخيص والتوصيف
 - 1.3.2. التشخيص: التاريخ والفحص البدني واختبارات التصوير والتحليل السريري وفحص وظائف الجهاز التنفسي
 - 2.3.2. التوصيف
 - 1.2.3.2. حسب درجة الانسداد الرئوي
 - 2.2.3.2. حسب الأنواع السريرية: انتفاخ الرئة والتهاب الشعب الهوائية المزمن
 - 3.2.3.2. بسبب خطر التفاقم
 - 4.2.3.2. حسب الأعراض
- 4.2. تصنيف مرض الانسداد الرئوي المزمن وفقاً لإرشادات مرض الانسداد الرئوي المزمن: GOLD
 - 2.4.2. دليل GOLD
 - 1.2.4.2. A GOLD
 - 2.2.4.2. B GOLD
 - 3.2.4.2. C GOLD
 - 4.2.4.2. D GOLD
 - 5.2.4.2. المتابعة
 - 5.2. العلاج الدوائي الصيانة
 - 1.5.2. أهداف العلاج
 - 2.5.2. الأدوية
 - 1.2.5.2. العلاج عن طريق الاستنشاق
 - 1.1.2.5.2. موسعات الشعب الهوائية
 - 2.1.2.5.2. الكورتيكوستيرويدات المستنشقة
 - 2.2.5.2. العلاج عن طريق الفم
 - 1.2.2.5.2. الثيوفيلين
 - 2.2.2.5.2. روفلوميلاست
 - 3.2.2.5.2. أزيثروميسين

- 3.7.1. التهاب الرئوي الخلالي للمفاوي (NIL)
 - 1.3.7.1. الاعراض السريرية
 - 2.3.7.1. نهج التشخيص
 - 3.3.7.1. العلاج
- 8.1. التهاب الرئوي المنظم المشفر (CON)
 - 1.8.1. المُمرضة
 - 2.8.1. الاعراض السريرية
 - 3.8.1. الأنماط الإشعاعية
 - 4.8.1. نهج التشخيص
 - 5.8.1. التاريخ الطبيعي
 - 6.8.1. العلاج
- 9.1. أمراض المهنة والعمل
 - 1.9.1. الأمراض ذات الصلة بالأسبستوس
 - 1.1.9.1. أصناف الأسبستوس. مصادر التعرض
 - 2.1.9.1. التليف الجنبني. الأشكال السريرية والتشخيص الإشعاعي
 - 3.1.9.1. الاسبست. النتائج السريرية والإشعاعية ومعايير التشخيص والعلاج
 - 2.9.1. السحار الرملي
 - 3.9.1. داء الفحم الحجري
- 10.1. الحمضات الرئوية. DIPE المرتبطة بالمخدرات. DIPE النادرة الأخرى: داء الأرومة الليفية الجنبية. تحص مكروي السنجي. بروتينات السنجية
 - 1.10.1. التهاب الرئوي الحاد اليوزيني
 - 1.1.10.1. علم الأوبئة وعوامل الخطر
 - 2.1.10.1. المُمرضة
 - 3.1.10.1. التشخيص السريري والإشعاعي والوظيفي والمرضي
 - 4.1.10.1. العلاج
 - 2.10.1. DIPE المرتبطة بالمخدرات
 - 1.2.10.1. علم الأوبئة
 - 2.2.10.1. التسبب في المرض وعوامل الخطر
 - 3.2.10.1. نهج التشخيص
 - 4.2.10.1. العوامل المسببة الرئيسية
 - 3.10.1. التشخيص التفريقي للحمضات الرئوية
 - 4.10.1. DIPE النادرة الأخرى: داء الأرومة الليفية الجنبية الرئوية ، التحص المكروي السنجي ، والتهاب البروتينات السنجية: النهج التشخيصي ، الدورة التدريبية ، والعلاج



- 6.2. نهج للتدخل في مرض الانسداد الرئوي المزمن
 - 1.6.2. علم الأوبئة
 - 2.6.2. تشخيص التدخل في مرض الانسداد الرئوي المزمن
 - 3.6.2. التدخلات العلاجية غير الدوائية
 - 4.6.2. التدخلات العلاجية الدوائية
 - 7.2. العلاج غير الدوائي
 - 1.7.2. العلاج بالأكسجين و VMNI
 - 2.7.2. التطعيم
 - 3.7.2. التغذية
 - 4.7.2. العلاج الملطف لضيق التنفس
 - 5.7.2. تقليل حجم الرئة عن طريق تنظير القصبات
 - 6.7.2. الجراحة: تصغير الحجم وزرع الرئة
- 8.2. تفاقم مرض الانسداد الرئوي المزمن
 - 1.8.2. المسببات المرضية
 - 2.8.2. تصنيف الخطورة
 - 3.8.2. العلاج
- 9.2. الامراض المصاحبة.
 - 1.9.2. انتشار
 - 2.9.2. التأثير على معدل الوفيات
 - 3.9.2. الفرز والتعامل
- 10.2. إعادة التأهيل والنشاط البدني في مرض الانسداد الرئوي المزمن
 - 1.10.2. إعادة التأهيل في مرض الانسداد الرئوي المزمن
 - 1.1.10.2. الفوائد
 - 2.1.10.2. الإرشادات
 - 3.1.10.2. هيكل برنامج إعادة التأهيل
 - 4.1.10.2. إعادة التأهيل بعد تفاقم مرض الانسداد الرئوي المزمن
 - 5.1.10.2. حالات خاصة
 - 2.10.2. النشاط البدني.
 - 1.2.10.2. القياس
 - 2.2.10.2. التدخلات

وحدة 3. الربو

- 1.3. التسبب المرض
 - 1.1.3. علم الأوبئة
 - 2.1.3. عوامل الخطر
 - 3.1.3. المُمرِضة
- 2.3. تشخيص
 - 1.2.3. عبادة
 - 2.2.3. اختبار قياس التنفس وموسع الشعب الهوائية
 - 3.2.3. اختبارات التحدي القصي
 - 4.2.3. تحديد FeNO
 - 5.2.3. الناجم عن البلغم
 - 6.2.3. الأنف الإلكتروني
 - 7.2.3. المركبات العضوية المتطايرة في هواء الزفير
 - 8.2.3. خوارزمية التشخيص
- 3.3. تصنيف الضبط والشدة
 - 1.3.3. ضوابط
 - 2.3.3. الخطورة
- 4.3. معالجة الصيانة
 - 1.4.3. أهداف العلاج
 - 2.4.3. الأدوية
 - 3.4.3. العلاج التدريجي
 - 4.4.3. تجنب مسببات الحساسية والبيئية
 - 5.4.3. التعليم وخطط العمل المكتوبة
- 5.3. علاج نوبات الربو
 - 1.5.3. عوامل الخطر
 - 2.5.3. تقييم الخطورة
 - 3.5.3. العلاج حسب الشدة
 - 4.5.3. معايير الخروج في حالات الطوارئ
 - 5.5.3. معايير الاستشفاء
 - 6.5.3. معايير الخروج بعد العلاج في المستشفى
 - 7.5.3. متابعة العيادات الخارجية بعد تفاقم المرض



وحدة 4. التهابات الجهاز التنفسي والأمراض ذات الصلة

- 1.4. الالتهاب الرئوي المكتسب من المجتمع (NAC)
 - 1.1.4. علم الأوبئة
 - 2.1.4. عوامل الخطر
 - 3.1.4. الأمراض المصاحبة وخطر NAC
 - 4.1.4. المسببات
 - 5.1.4. الاعراض السريرية
 - 6.1.4. تشخيص
 - 7.1.4. تقييم شدة NAC
 - 8.1.4. العلاج
 - 9.1.4. استجابة سريرية
 - 10.1.4. المضاعفات
 - 11.1.4. الوقاية: التطعيم
- 2.4. الالتهاب الرئوي المكتسب من المستشفى والالتهاب الرئوي المصاحب لجهاز التنفس الصناعي (المُمرضة)
 - 1.2.4. المُمرضة
 - 2.2.4. عوامل الخطر
 - 3.2.4. الالتهاب الرئوي المكتسب من المستشفى
 - 4.2.4. الالتهاب الرئوي المصاحب لجهاز التنفس الصناعي
 - 5.2.4. المسببات
 - 6.2.4. تشخيص
 - 7.2.4. العلاج
 - 8.2.4. اجراءات وقائية
- 3.4. خراج الرئة
 - 1.3.4. المُمرضة
 - 2.3.4. الاختلافات مع الالتهاب الرئوي الناخر
 - 3.3.4. علم الاحياء المجهري
 - 4.3.4. الاعراض السريرية
 - 5.3.4. تشخيص
 - 6.3.4. تشخيص متباين

- 6.3. الربو الشديد غير المنضبط
 - 1.6.3. علم الأوبئة
 - 2.6.3. إجراءات التشخيص
 - 3.6.3. أمطاط الربو الحادة
 - 4.6.3. خوارزمية العلاج
- 7.3. الربو المهني
 - 1.7.3. العوامل المسببة
 - 2.7.3. تصنيف
 - 3.7.3. تشخيص
 - 4.7.3. العلاج
 - 5.7.3. الربو المتفاجم بالعمل
- 8.3. أمراض الأنف المرتبطة بالربو
 - 1.8.3. التهاب الأنف
 - 1.1.8.3. تشخيص
 - 2.1.8.3. تصنيف
 - 3.1.8.3. العلاج
 - 2.8.3. التهاب الجيوب الأنفية وداء السلائل الأنفي
 - 1.2.8.3. تشخيص
 - 2.2.8.3. العلاج
- 9.3. الحمضات الرئوية المرتبطة بالربو
 - 1.9.3. الالتهاب الرئوي اليوزيني المزمّن
 - 2.9.3. داء الرشاشيات القصي الرئوي التحسسي
 - 3.9.3. الورم الحبيبي اليوزيني مع التهاب الأوعية
- 10.3. حالات خاصة
 - 1.10.3. تداخل الربو ومرض الانسداد الرئوي المزمّن (OCA)
 - 2.10.3. أمراض الجهاز التنفسي تتفاقم بسبب الأسبرين
 - 3.10.3. الربو والحمل
 - 4.10.3. ممارسة الربو الناجم عن ممارسة الرياضة
 - 5.10.3. الزائفة

5.6.4	جودة الحياة المتعلقة بالصحة	7.3.4	العلاج
6.6.4	العلاج	4.4	4.4 فيروس كورونا: COVID 19
1.6.6.4	من الصقل	1.4.4	1.4.4 جائحة 2019
2.6.6.4	من عدوى الشعب الهوائية المزمنة	2.4.4	2.4.4 علم الأوبئة
3.6.6.4	من التهاب الشعب الهوائية	3.4.4	3.4.4 المُمرضَة
4.6.6.4	من إزالة الغشاء المخاطي الهدي	4.4.4	4.4.4 عيادة
5.6.6.4	أدوية جديدة (مُصلحات بروتين CFRT)	5.4.4	5.4.4 تشخيص
7.6.4	إعادة تأهيل	6.4.4	6.4.4 العلاج
8.6.4	العلاج الغذائي	7.4.4	7.4.4 المضاعفات
9.6.4	علاج المضاعفات	8.4.4	8.4.4 الوقاية
7.4	7.4 السل الرئوي: علم الأوبئة والأعراض والتشخيص والمضاعفات والتشخيص	1.8.4.4	1.8.4.4 تدابير التباعد الصحي والاجتماعي
1.7.4	1.7.4 علم الأوبئة	2.8.4.4	2.8.4.4 التطعيم
2.7.4	2.7.4 المسببات	5.4	5.4 توسع القصبات ليس التليف الكيسي
3.7.4	3.7.4 التسبب في المرض والفيزيولوجيا المرضية	1.5.4	1.5.4 علم الأوبئة والتكاليف
4.7.4	4.7.4 الاعراض السريرية	2.5.4	2.5.4 فيزيولوجيا مرضية
5.7.4	5.7.4 تشخيص مرض السل ومفهوم العدوى	3.5.4	3.5.4 المسببات
1.5.7.4	1.5.7.4 من عدوى السل	4.5.4	4.5.4 تشخيص
2.5.7.4	2.5.7.4 من المرض السل	5.5.4	5.5.4 تشخيص متباين
1.2.5.7.4	1.2.5.7.4 التشخيص السريري الإشعاعي	6.5.4	6.5.4 علم الاحياء المجهرية
2.2.5.7.4	2.2.5.7.4 التشخيص التشريحي المرضي	7.5.4	7.5.4 عوامل الخطورة والتنبؤ
3.2.5.7.4	3.2.5.7.4 التشخيص الميكروبيولوجي	8.5.4	8.5.4 العلاج
6.7.4	6.7.4 المضاعفات والتشخيص	9.5.4	9.5.4 المتابعة
8.4	8.4 السل الرئوي: العلاج. الوقاية الكيميائية	10.5.4	10.5.4 العلاج الإجماعي لـ IBC في مرض الانسداد الرئوي المزمن وتوسع القصبات
1.8.4	1.8.4 أنواع التجمعات العصبية	6.4	6.4 التليف الكيسي
		1.6.4	1.6.4 التسبب المرض
		2.6.4	2.6.4 علم الأوبئة
		3.6.4	3.6.4 الاعراض السريرية
		4.6.4	4.6.4 تشخيص

وحدة 5. الأورام القصبية الرئوية

- 1.5 علم الأوبئة
 - 1.1.5 الإصابة بسرطان الرئة والتنؤ به
 - 2.1.5 عوامل الخطر: التدخين ، والمهن ، والمواد المسببة للسرطان الأخرى
 - 3.1.5 الفرز
- 2.5 العقدة الرئوية الانفرادية
 - 1.2.5 المسببات
 - 2.2.5 العوامل المرتبطة بالورم الخبيث
 - 1.2.2.5 تقدير الورم الخبيث
 - 2.2.2.5 التقييم المتسلسل. خوارزمية الإدارة
- 3.5 تصنيف
 - 1.3.5 الأنواع الفرعية النسيجية
 - 1.1.3.5 خلية غير صغيرة: سرطان غدي ، بشري ، خلية كبيرة
 - 2.1.3.5 خلية صغيرة
 - 2.3.5 المؤشرات الحيوية ذات القيمة التشخيصية والعلاجية
- 4.5 تشخيص
 - 1.4.5 الأعراض والعلامات
 - 1.1.4.5 متلازمات الأبعاد الورمية
 - 2.4.5 التشخيص الإشعاعي
 - 3.4.5 طرق التشخيص الغازية
- 5.5 التدرج
 - 1.5.5 الملامح العامة
 - 2.5.5 تصنيف TNM الإصدار الثامن
- 6.5 تقييم متعدد التخصصات للنهج العلاجي
 - 1.6.5 معايير التشغيل
 - 2.6.5 معايير Resectability
 - 1.2.6.5 ريسكتابل
 - 2.2.6.5 غير قابل للقطع
 - 3.2.6.5 من المحتمل أن تكون قابلة للاستئصال

- 2.8.4 العلاج القياسي. الاختيار المناسب لتوليفة الأدوية
- 3.8.4 العلاج في حالات خاصة
 - 1.3.8.4 نقص المناعة
 - 2.3.8.4 الحمل والرضاعة
 - 3.3.8.4 فشل الكبد المزمن المتقدم
 - 4.3.8.4 أمراض الكلى المزمنة المتقدمة
- 4.8.4 الآثار السلبية
- 5.8.4 وقف العلاج
- 6.8.4 المقاومات
- 7.8.4 الوقاية الكيميائية. علاج عدوى السل الكامن
- 8.8.4 نظم علاجية لعلاج السل الرئوي المقاوم للأدوية المتعددة أو شديد المقاومة
- 9.4 المتفطرات اللاقطية
 - 1.9.4 التصنيف وعلم الأوبئة
 - 2.9.4 التسبب في المرض وقابلية المضيف
 - 3.9.4 الأشكال السريرية
 - 4.9.4 معايير التشخيص لمرض المتفطرات اللاقطي
 - 5.9.4 العلاج
 - 10.4 داء الرشاشيات الرئوي وداء الفطريات الأخرى
 - 1.10.4 داء الرشاشيات الرئوي
 - 2.10.4 داء المبيضات القصبي الرئوي
 - 3.10.4 المكورات الخفية
 - 4.10.4 داء العشاء المخاطي
 - 5.10.4 المتكيسة الرئوية

- 4.6. التشخيص السريري لأمراض الجنب
 - 1.4.6. أعراض
 - 2.4.6. الاستكشاف الفيزيائي
- 5.6. التشخيص التصويري لأمراض الجنب
 - 1.5.6. الأشعة السينية الصدر
 - 2.5.6. الصدر المقطعي
 - 3.5.6. الموجات فوق الصوتية على الصدر
- 6.6. التقنيات الغازية لتشخيص الانصباب الجنبي
 - 1.6.6. بزل الصدر التشخيصي
 - 2.6.6. خزعة الجنب المغلقة
 - 3.6.6. تنظير الصدر الطبي
- 7.6. علم الأمراض الجنبي الصلبة
 - 1.7.6. ورم ليفي جنبي
- 2.7.6. علم الأمراض الجنبي الأسبستوس
 - 3.7.6. ورم الظهارة المتوسطة
 - 4.7.6. المرض المنتشر
- 8.6. تدبير حالة الانصباب الجنبي
 - 1.8.6. نهج التشخيص
 - 2.8.6. التشخيص المسببات
 - 3.8.6. العلاج
- 9.6. تدبير المريض المصاب باسترواح الصدر
 - 1.9.6. تصنيف
 - 2.9.6. تشخيص
 - 3.9.6. العلاج
- 10.6. أمراض المنصف
 - 1.10.6. تشريح
 - 2.10.6. علم الأوبئة

- 7.5. العلاج في المراحل المبكرة
 - 1.7.5. العلاج الجراحي
 - 1.1.7.5. استئصال الفص + استئصال العقد اللمفية
 - 2.1.7.5. استئصال الرئة
 - 3.1.7.5. استئصال غير مُطفي
 - 2.7.5. مساعد
- 8.5. علاج الأمراض المتقدم محليا
 - 1.8.5. نيودجوفانت
 - 2.8.5. العلاج الجذري بالعلاج الكيميائي الإشعاعي
- 9.5. مرض متقدم
 - 1.9.5. oligometastatic
 - 2.9.5. العلاج الكيميائي
 - 3.9.5. العلاج المناعي
 - 4.9.5. العلاجات المستهدفة
- 10.5. علاجات الدعم
 - 1.10.5. العلاج الإشعاعي
 - 2.10.5. إدارة المضاعفات المتعلقة بالمجرى الهوائي: ضيق التنفس ، متلازمة الوريد الأجوف العلوي ، نث الدم ، استئصال القصبة الهوائية
 - 3.10.5. مضاعفات أخرى

وحدة 6. أمراض غشاء الجنب والمنصف

- 1.6. غشاء الجنب
 - 1.1.6. تشريح
 - 2.1.6. علم الانسجة
- 2.6. الفيزيولوجيا المرضية لغشاء الجنب
 - 1.2.6. الضغط الجنبي
 - 2.2.6. تكوين السائل الجنبي
 - 3.2.6. امتصاص السائل الجنبي
- 3.6. تعريف ووبائيات أمراض الجنب
 - 1.3.6. الانصباب الجنبي
 - 2.3.6. تدمي الصدر
 - 3.3.6. تسرب الكيلوس
 - 4.3.6. استرواح الصدر
 - 5.3.6. علم الأمراض الجنبي الصلبة

- 3.10.6. التهاب المنصف
- 4.10.6. أورام المنصف
- 5.10.6. نهج التشخيص لكتلة المنصف

وحدة 7. الدورة الدموية الرئوية

- 1.7. الفيزيولوجيا المرضية للدورة الرئوية
 - 1.1.7. الذاكرة التشريحية الوظيفية
 - 2.1.7. التغيرات الفسيولوجية مع تقدم العمر وممارسة الرياضة
 - 3.1.7. فيزيولوجيا مرضية
 - 2.7. الجلطات الدموية الرئوية الحادة
 - 1.2.7. علم الأوبئة والتسبب في حدوث الانصمام الخثاري الرئوي الحاد
 - 2.2.7. العرض التقديمي والاحتمالية السريرية
 - 3.2.7. العرض التقديمي والاحتمالية السريرية
 - 4.2.7. التقسيم الطبقي التذير
 - 3.7. التدبير العلاجي للجلطات الدموية الرئوية الحادة
 - 1.3.7. علاج الجلطات الدموية الرئوية الحادة
 - 2.3.7. الوقاية من مرض الانسداد التجلطي الوريدي
 - 3.3.7. الانسداد الرئوي في حالات خاصة
 - 1.3.3.7. الانسداد الرئوي في مرضى السرطان
 - 2.3.3.7. الانسداد الرئوي عند النساء الحوامل
 - 4.7. ارتفاع ضغط الدم الشرياني الرئوي
 - 1.4.7. علم الأوبئة
 - 2.4.7. التشخيص والتقييم السريري لارتفاع ضغط الدم الرئوي
 - 5.7. تصنيف وأنواع ارتفاع ضغط الدم الرئوي
 - 1.5.7. ESC / ERS نتيجة ارتفاع ضغط الدم الرئوي
 - 2.5.7. المجموعة 1 - ارتفاع ضغط الدم الشرياني الرئوي
 - 1.2.5.7. مرض الانسداد الرئوي الوريدي / ورم وعائي رئوي
 - 2.2.5.7. ارتفاع ضغط الدم الرئوي المستمر لحديثي الولادة

- 3.5.7. المجموعة 2 - ارتفاع ضغط الدم الرئوي الثانوي لمرض القلب الأيسر
- 4.5.7. المجموعة 3 - ارتفاع ضغط الدم الرئوي الناتج عن أمراض الرئة / نقص الأكسجة
- 5.5.7. المجموعة 4 - ارتفاع ضغط الدم الرئوي المزمن وانسداد الشريان الرئوي
- 6.5.7. المجموعة 5 - ارتفاع ضغط الدم الرئوي بآلية غير معروفة و / أو متعددة العوامل
- 6.7. التدبير العلاجي لارتفاع ضغط الدم الشرياني الرئوي
 - 1.6.7. مجموعة HTP 1
 - 2.6.7. مجموعة HTP 2
 - 3.6.7. مجموعة HTP 3
 - 4.6.7. مجموعة HTP 4
 - 5.6.7. مجموعة HTP 5
- 7.7. نفث الدم
 - 1.7.7. علم الأوبئة ، المسببات
 - 2.7.7. تشخيص متباين
 - 3.7.7. إدارة التشخيص
 - 4.7.7. العلاج
 - 5.7.7. التنبؤ
- 8.7. التهاب الأوعية الدموية الرئوي
 - 1.8.7. علم الأوبئة والتنسبب في المرض
 - 2.8.7. تصنيف. التهاب الأوعية الدموية المحدد وفقاً لتصنيف CHCC لعام 2012
 - 3.8.7. تشخيص
 - 4.8.7. العلاج
 - 5.8.7. العلاج الوقائي
 - 6.8.7. التنبؤ
- 9.7. النزف السنخي
 - 1.9.7. تشخيص النزف السنخي
 - 1.1.9.7. التشريح المرضي
 - 2.1.9.7. تشخيص متباين



4.8	المظاهر السريرية لتوقف التنفس أثناء النوم
1.4.8	الأعراض والعلامات
2.4.8	الاستكشاف الفيزيائي
3.4.8	الاستكشافات التكميلية
4.4.8	معايير الإحالة إلى وحدة النوم
5.8	تشخيص
1.5.8	التاريخ العيادي
2.5.8	تخطيط النوم
3.5.8	كشف الكذب في الجهاز التنفسي
4.5.8	طرق مبسطة
5.5.8	الاختبارات التكميلية الأخرى
6.8	العلاج
1.6.8	تدابير عامة
2.6.8	العلاج بالضغط الإيجابي المستمر (CPAP)
3.6.8	طرائق أخرى للضغط الإيجابي: BiPAP وجهاز التنفس الصناعي المؤازر
4.6.8	خيارات مختلفة للضغط الإيجابي
7.8	AOS في مجموعات سكانية خاصة
1.7.8	الأطفال والمراهقون
2.7.8	كبار السن
3.7.8	النساء
4.7.8	انقطاع التنفس أثناء النوم والحمل
8.8	متلازمة انقطاع النفس المركزي
1.8.8	الاعراض السريرية
2.8.8	تشخيص
3.8.8	العلاج
9.8	متلازمات نقص التهوية
1.9.8	تصنيف متلازمات نقص التهوية السنخية

2.9.7	العلاج
10.7	تحويلات داخل الرئة
1.10.7	متلازمة الكبد الرئوي
2.10.7	الناصور الشرياني الوريدي

وحدة 8. اضطرابات التنفس أثناء النوم

1.8	علم وظائف الأعضاء وعلم الأوبئة
1.1.8	تصنيف اضطرابات النوم
2.1.8	توقف التنفس أثناء النوم (AOS)
3.1.8	فيزيولوجيا مرضية
4.1.8	علم الأوبئة
5.1.8	انقطاع النفس الانسدادي النومي كمشكلة صحية عامة
2.8	عوامل الخطر للإصابة SOA
1.2.8	العمر والجنس
2.2.8	السمنة
3.2.8	سن اليأس
4.2.8	علم التشريح الفحفي الوجهي والوراثة
5.2.8	التبغ والكحول والمخدرات
6.2.8	موقف ضعيف
3.8	AOS والأمراض المصاحبة
1.3.8	AOS وأمراض الجهاز التنفسي
2.3.8	HTA ومخاطر القلب والأوعية الدموية
3.3.8	اضطراب الغدد الصماء
4.3.8	التغيرات العصبية
5.3.8	السرطان

- 5.2.9. أخرى: اختبارات وظائف الجهاز التنفسي ، تخطيط القلب ، تحليل الدم...
- 6.2.9. مسببات فشل الجهاز التنفسي
- 7.2.9. علاج فشل الجهاز التنفسي
- 1.7.2.9. تدابير عامة
- 2.7.2.9. العلاج بالأكسجين ، NIMV و HFO (انظر الأقسام التالية)
- 3.9. العلاج بالأكسجين التقليدي
 - 1.3.9. مؤشرات للعلاج بالأكسجين الحاد
 - 2.3.9. مؤشرات للعلاج بالأكسجين المنزلي المزمن
 - 3.3.9. أنظمة ومصادر الإدارة
 - 4.3.9. مصادر الأكسجين
 - 5.3.9. حالات خاصة: الرحلات الجوية
- 4.9. التهوية الميكانيكية غير الغازية (VMNI)
 - 1.4.9. آثار فيزيولوجية مرضية
 - 1.1.4.9. حول الجهاز التنفسي
 - 2.1.4.9. حول الجهاز القلب والأوعية الدموية
 - 2.4.9. العناصر
 - 1.2.4.9. الواجبات
 - 2.2.4.9. مضاعفات الواجبة: آفات جلدية ، تسربات
 - 3.2.4.9. مُمكّلات
 - 3.4.9. المراقبة
- 5.9. مؤشرات وموانع VMNI
 - 1.5.9. في المرحلة الحادة
 - 1.1.5.9. في حالة طارئة قبل تشخيص اليقين
 - 2.1.5.9. فشل تنفسي حاد بفرط ضغط الدم (تفاقم مرض الانسداد الرئوي المزمن ، عدم تعويض مريض مصاب بمتلازمة فرط تحفيز المبيض ، اكتئاب مركز الجهاز التنفسي ، إلخ)

- 2.9.8. متلازمة نقص التهوية السمنة
- 3.9.8. نقص التهوية السنخي المركزي مجهول السبب
- 4.9.8. متلازمة نقص التهوية السنخية المركزية الخلقية
- 5.9.8. نقص التهوية أثناء النوم المرتبط بالأدوية أو المواد
- 6.9.8. نقص التهوية أثناء النوم مرتبط باضطراب طبي
- 10.8. اضطرابات النوم الأخرى
 - 1.10.8. فرط النوم
 - 2.10.8. sainmosarap ومتلازمة قمل الساق
 - 3.10.8. الأرق والتعاس

وحدة 9. قصور في الجهاز التنفسي. تهوية ميكانيكية غير جراحية. العلاج بالأكسجين عالي التدفق

- 1.9. قصور في الجهاز التنفسي
 - 1.1.9. حسب الفيزيولوجيا المرضية (جزئية ، شاملة ، بعد الجراحة العملية الجراحية أو بسبب نقص تدفق الدم / الصدمة)
 - 1.1.1.9. حسب وقت الظهور (مزمن حاد ، مزمن ، متفاجم)
 - 2.1.1.9. حسب التدرج السنخي الشرياني (طبيعي أو مرتفع)
 - 3.1.1.9. آليات الفيزيولوجيا المرضية
 - 2.1.9. انخفاض الضغط الجزئي للأكسجين
 - 1.2.1.9. وجود ماس كهربائي أو تحويلة
 - 2.2.1.9. التهوية / عدم توازن التروية (Q / V)
 - 3.2.1.9. نقص التهوية السنخية
 - 4.2.1.9. اضطراب الانتشار
- 2.9. تشخيص
 - 1.2.9. عيادة
 - 2.2.9. غازات الدم الشرياني. تفسير
 - 3.2.9. قياس النبض
 - 4.2.9. الاختبارات التصويرية

- 3.1.5.9. دي نوفو نقص تأكسج الدم IRA / SDRA / مناعة
- 4.1.5.9. الأمراض العصبية العضلية
- 5.1.5.9. بعد العملية الجراحية
- 6.1.5.9. الفظام ونزع الأنبوب
- 7.1.5.9. المرضى الذين لديهم أمر بعدم التنبيب
- 2.5.9. في المرحلة المزمنة
- 1.2.5.9. COPE
- 2.2.5.9. أمراض تقييدية (جدار الصدر ، الحجاب الحاجز ، عصبي عضلي ، إلخ)
- 3.2.5.9. الوضع الملطف
- 3.5.9. موانع الإستعمال
- 4.5.9. فشل VMNI
- 6.9. أساسيات علم VMNI
- 1.6.9. المعلومات التنفسية لجهاز التنفس الصناعي
- 1.1.6.9. اثار
- 2.1.6.9. تدوير
- 3.1.6.9. المنحدر
- 4.1.6.9. IPAP
- 5.1.6.9. EPAP
- 6.1.6.9. دعم الضغط
- 7.1.6.9. PEEP
- 8.1.6.9. نسبة E / I
- 2.6.9. تفسير منحنيات الجهاز التنفسي
- 7.9. طرق التهوية الرئيسية
- 1.7.9. مقيد بالضغط
- 1.1.7.9. ضغط مجرى الهواء الإيجابي المستمر (CPAP)
- 2.1.7.9. ضغط مجرى الهواء الإيجابي ثنائي المستوى (BIPAP)
- 2.7.9. مقيد بالحجم
- 3.7.9. أوضاع جديدة: AVAPAS ، IVPAS ، NAVA ، المسار التلقائي
- 8.9. عدم التزامن الرئيسي
- 1.8.9. بسبب التسريبات
- 1.1.8.9. آلي
- 2.1.8.9. إلهام طويل الأمد
- 2.8.9. بسبب التهوية
- 1.2.8.9. دورة قصيرة
- 2.2.8.9. مضاعف trigger
- 3.2.8.9. جهد غير فعال
- 3.8.9. مدين للمريض
- 1.3.8.9. AutoPEEP
- 2.3.8.9. Trigger مشغل
- 9.9. قنيات الأنف عالية التدفق العلاج (TAFCN)
- 1.9.9. العناصر
- 2.9.9. التأثيرات السريرية وآلية العمل
- 1.2.9.9. تحسين الأوكسجين
- 2.2.9.9. غسل المساحة الميتة
- 3.2.9.9. تأثير PEEP
- 4.2.9.9. قلة عمل التنفس
- 5.2.9.9. تأثيرات الدورة الدموية
- 6.2.9.9. الراحة
- 10.9. التطبيقات السريرية وموانع استخدام TAF
- 1.10.9. الآثار السريرية
- 1.1.10.9. قصور الجهاز التنفسي الحاد الناجم عن نقص تأكسج الدم / متلازمة الضائقة التنفسية الحادة / المنبطة للمناعة
- 2.1.10.9. فشل الجهاز التنفسي المفرط في مرض الانسداد الرئوي المزمن
- 3.1.10.9. قصور القلب الحاد / الوذمة الرئوية الحادة
- 4.1.10.9. البيئة الجراحية: الإجراءات الجراحية (التنظير الليفي) وما بعد الجراحة
- 5.1.10.9. الأكسجين المسبق قبل التنبيب والوقاية من فشل الجهاز التنفسي بعد نزع الأنبوب
- 6.1.10.9. المرضى في حالة ملطفة
- 2.10.9. موانع الإستعمال
- 3.10.9. المضاعفات

وحدة 10. زرع الرئة

- 6.10. المضاعفات المبكرة لزرع الرئة
 - 1.6.10. الرض المفرط
 - 2.6.10. ضعف الكسب غير المشروع الأساسي
 - 3.6.10. المضاعفات الناتجة عن العملية الجراحية
 - 4.6.10. الالتهابات المحيطة بالجراحة
 - 7.10. إدارة ما بعد الجراحة
 - 1.7.10. العلاجات المشيطة للمناعة
 - 2.7.10. الوقاية من العدوى
 - 3.7.10. المتابعة
- 8.10. المضاعفات المبكرة لزرع الرئة
 - 1.8.10. الرض الخلوي الحاد (مبكرًا ومتأخرًا)
 - 2.8.10. الخلل الوظيفي المزمن في الكسب غير المشروع. الخلل الوظيفي الرئوي المزمن (CLAD)
 - 1.2.8.10. أنواع
 - 2.2.8.10. العلاج
 - 3.8.10. الأورام.
 - 1.3.8.10. أورام الجلد
 - 2.3.8.10. متلازمة التكاثر اللمفاوي بعد الزرع
 - 3.3.8.10. أورام صلبة
 - 4.3.8.10. ساركوما كابوزي
 - 4.8.10. العدوى
 - 5.8.10. المضاعفات الشائعة الأخرى
 - 1.5.8.10. داء السكري
 - 2.5.8.10. ارتفاع شحوم الدم
 - 3.5.8.10. ارتفاع ضغط الدم الشرياني
 - 4.5.8.10. الفشل الكلوي الحاد والمزمن
- 9.10. جودة الحياة والبقاء
 - 1.9.10. تحليل جودة الحياة
 - 2.9.10. بيانات البقاء التقييم من قبل المجموعات الفرعية
- 10.10. إعادة الزرع
 - 1.10.10. المؤشرات والقيود
 - 2.10.10. البقاء وجودة الحياة

- 1.10. زرع الرئة
 - 1.1.10. ذاكرة تاريخية
 - 2.1.10. التطور في السنوات الأخيرة: مراجعة ديموغرافية ، تحليل حسب الأمراض والبقاء على قيد الحياة
- 2.10. اختيار المتلقين
 - 1.2.10. موانع مطلقة
 - 2.2.10. موانع النسبية
 - 3.2.10. مؤشرات للإحالة إلى وحدة زرع الرئة بسبب الأمراض
 - 1.3.2.10. الالتهاب الرئوي الخلالي المعتاد / الالتهاب الرئوي الخلالي غير النوعي
 - 2.3.2.10. انسداد رئوي مزمن
 - 3.3.2.10. التليف الكيسي
 - 4.3.2.10. ارتفاع ضغط الشريان الرئوي
 - 4.2.10. مؤشرات يجب تضمينها في قائمة الانتظار لزرع الرئة بسبب الأمراض
 - 1.4.2.10. الالتهاب الرئوي الخلالي المعتاد / الالتهاب الرئوي الخلالي غير النوعي
 - 2.4.2.10. انسداد رئوي مزمن
 - 3.4.2.10. التليف الكيسي
 - 4.4.2.10. ارتفاع ضغط الشريان الرئوي
- 3.10. اختيار المتبرعين
 - 1.3.10. متبرع ميت دماغيا
 - 2.3.10. المتبرع الانقباضي
 - 3.3.10. نظام التقييم خارج الجسم الحي
- 4.10. التقنية الجراحية
 - 1.4.10. إكتشاف الرئة المصابة
 - 2.4.10. جراحة مقاعد البدلاء
 - 3.4.10. زرع الكسب غير المشروع
 - 5.10. مساعدة القلب والجهاز التنفسي
 - 1.5.10. ECMO كجسر لعملية الزرع
 - 2.5.10. أثناء الجراحة ECMO
 - 3.5.10. ECMO بعد الجراحة

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 تفرد 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

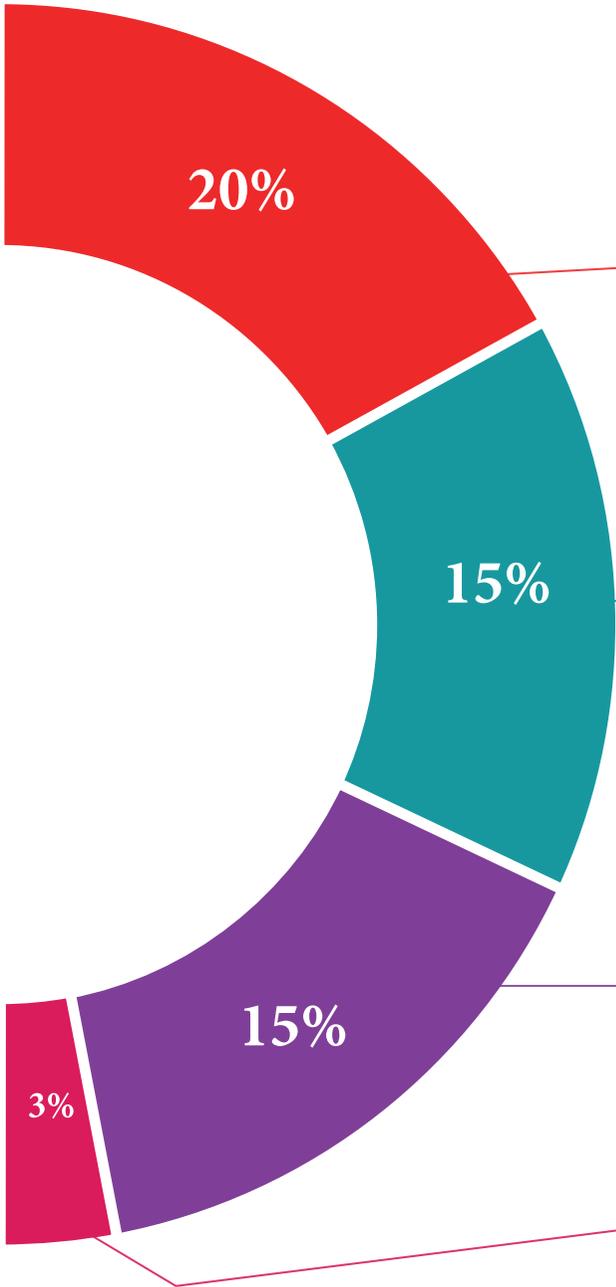
ستسمح لك إعادة التعلم بالتعلم بجهد أقل وأداء أكبر ، والمشاركة بشكل أكبر في تدريبك ، وتنمية الروح النقدية ، والدفاع عن الحجج والآراء المتناقضة: معادلة مباشرة للنجاح.

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



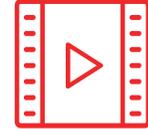
يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المعدة بعناية للمحترفين:



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



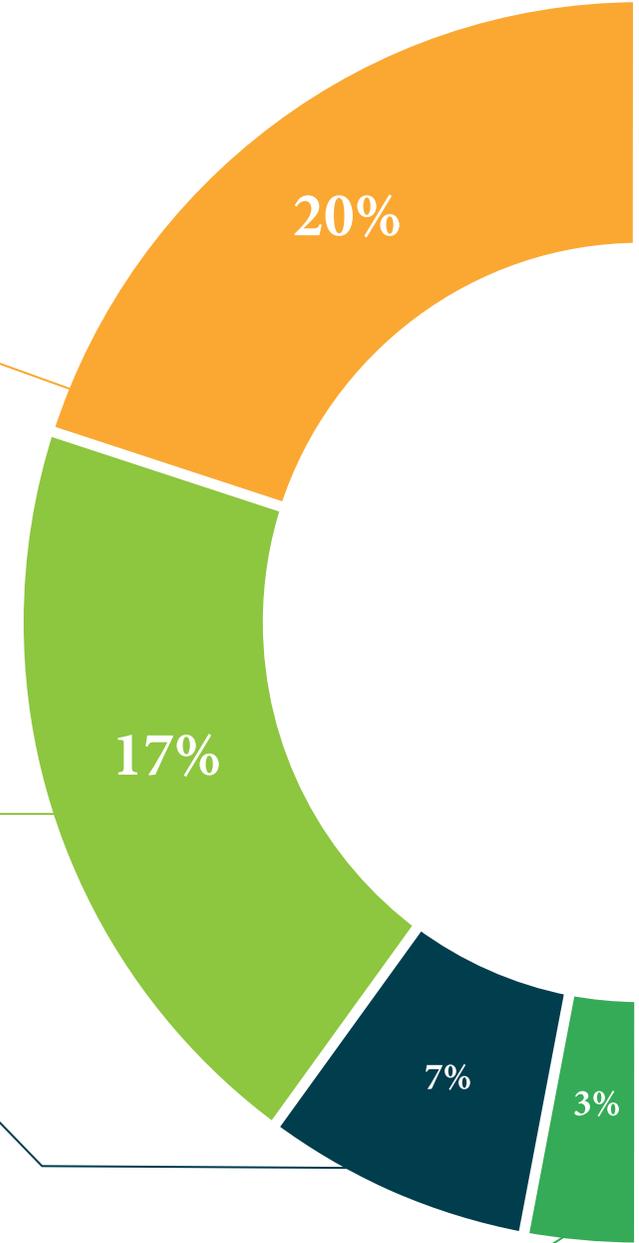
فصول الماجستير

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

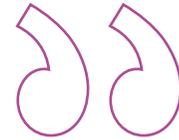


الشهادة الجامعية

تضمن درجة الماجستير الخاص في طب الجهاز التنفسي إلى التدريب الأكثر صرامة وحدائقة، الحصول على درجة الماجستير الخاص التي تصدرها جامعة TECH التكنولوجية.



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



المستقبل

الصحة

الثقة

الأشخاص

التعليم

المعلومات

الأوصياء الأكاديميون

الضمان

الاعتماد الأكاديمي

التدريس

المؤسسات

المجتمع

التقنية

الالتزام

التعلم

tech الجامعة
التكنولوجية

الرعاية

الحاضر

الجودة

الابتكار

ماجستير متقدم

أمراض الجهاز التنفسي

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 12 شهر

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 16 ساعات أسبوعيًا

« مواعيد الدراسة: وفقًا لوتيرك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

المعرفة

التدريب الافتراضي

المؤسسات

الفصول الافتراضية

اللغات

ماجستير متقدم
أمراض الجهاز التنفسي