



المجلس العربي للاختصاصات الصحية

The Arab Board of Health Specializations

دليل برنامج جراحة المسالك البولية
المجلس العلمي لاختصاص جراحة المسالك البولية

Urology Program Guide
Scientific Council of Urology

October 2022

الرؤيا الصحة والإزدهار للمواطنين

الهدف

تخريج طبيب اختصاصي جراحة المسالك البولية على مستوى من التدريب يتيح له الممارسة بكفاءة وصورة آمنة ويكون عنده المعرفة والمهارات والسلوكيات المطلوبة للممارسة الفضلى على مستوى 'يقارن بالمعايير الدولية

اهداف برنامج التدريب للمتدرب لنيل شهادة المجلس العربي لاختصاص جراحة المسالك البولية

تمكين الخريج من:

1. الحصول على المعلومات الكافية والأساسية للعلوم الجراحية التطبيقية والعملية.
2. المتابعة الذاتية للتعليم الطبي في مجال اختصاص جراحة المسالك البولية التطبيقية.
3. نيل المعلومات السريرية الكافية لتنمية القدرة على اتخاذ القرارات الجراحية الصائبة.
4. نيل المهارة الجراحية الكافية ليقوم بعمله كاختصاصي في جراحة المسالك البولية بصورة دقيقة وآمنة.
5. القدرة على اتخاذ القرار السليم المطلوب ليؤهله لتحمل المسؤولية كاختصاصي.
6. اكتساب أخلاقيات وقوانين المهنة والسلوك المهني القويم.
7. معرفة أصول البحث العلمي التطبيقي السريري والعلوم الأساسية ونشر البحوث العلمية.

شهادة الاختصاص

يمنح المجلس العربي للاختصاصات الصحية
شهادة المجلس العربي لجراحة المسالك البولية
ويطلق عليها باللغة الإنكليزية

Certificate of the Arab Board of Urology

Certified by The Arab Board of Urology

مجاز من المجلس العربي للاختصاصات الصحية
اختصاص جراحة المسالك البولية
لكل من استوفى شروط التدريب واجتاز الامتحانات المقررة

الشروط الواجب توافرها للمنتسب للحصول على شهادة الاختصاص في جراحة المسالك البولية في الأقطار العربية

- 1 - أن يكون طالب الالتحاق بالبرنامج حاملاً لشهادة الاجازة في الطب والجراحة من كلية أو جامعة معترف بها.
- 2 - أن يكون قد أمضى واجتاز سنة (امتياز) وأتم تسجيله كطبيب عمومي لدى الجهة المعترف بها في البلد المعني.
- 3 - أن يكون ملماً باللغة العربية.
- 4 - أن يدفع طالب الانتساب الرسوم المعمول بها في المجلس العربي للاختصاصات الصحية.

التدريب

يجب أن يكون التدريب في مراكز علمية معترف بها من قبل المجلس العلمي لجراحة المسالك البولية وتصدر نشرة سنوية بأسماء المراكز المعترف بها.

مدة التدريب

مدة التدريب للحصول على الشهادة هي خمس سنوات كطبيب مقيم تدرّج في المسؤولية.
يتم التدريب خلال الخمس سنوات وفق البرنامج التالي على أن تراعى نظم التدريب في الدول العربية :

1. سنة واحدة على الأقل /01/ في الجراحة العامة.
2. أربع سنوات /04/ في جراحة المسالك البولية. (تشمل التدريب في كافة فروع الجراحة البولية)

متطلبات التدريب في السنة الأولى

- 1 يغطي الطبيب المهارات الجراحية الهامة والاساسية مع التركيز على علاج المريض ما قبل وما بعد العملية وكذلك القدرة على مواجهة المضاعفات الجراحية المختلفة وتشمل أيضاً الإصابات والحوادث (الطوارئ).
- 2 يفترض أن يكون ملماً بالعمليات الجراحية المختلفة الصغرى والكبرى من خلال مشاركته فيها والمعرفة بالمتابعة.
- 3 يجب على الطبيب أن يلتزم بالدوام والمناوبات الصباحية والمسائية ويشارك بشكل فعال في كافة النشاطات الأكاديمية بالقسم ويقدم بعض المحاضرات في مواضيع أساسيات الجراحة.
- 4 أن يكون ملماً بكل الأمراض العلوم الطبية الجراحية الأساسية:
 - الصدمة.
 - تخثر وتجلط الدم.
 - الالتهابات الحادة والمزمنة.
 - علم المناعة.

- علم الأجنة والوراثة.
 - اضطرابات التغذية.
 - الحروق.
 - علم الجراثيم والمضادات.
 - علم الأدوية.
 - التشريح المرضي.
 - استجابة الأعضاء للجراحة والإصابات.
 - الجروح ومعالجتها.
 - العلاج بالسوائل.
 - التخدير والتسكين.
 - الإصابات والإنعاش.
 - التقويم قبل وما بعد العملية.
 - المراقبة الدقيقة للمريض.
 - العناية بعد العملية والنقاهة والتأهيل.
 - 'أسس حفظ الأنسجة والأعضاء وزراعتها.
 - 'أسس علم الأورام والعلاج الشعاعي والكيمائي.
 - الالتهابات الجراحية والمضادات الحيوية والتعقيم.
 - شوارد وغازات الدم.
 - علم الإحصاء والبحث العلمي وأسس الطب القائم على الدليل. (Evidence Based Medicine)
- 5 اكتساب المعرفة في علم التشريح مع التركيز على جهاز المسالك البولية.
- 6 اكتساب المعرفة في علم وظائف الأعضاء.
- 7 المراجع:

BASIC TEXTS

1. Regional and Applied Anatomy. by R.J. Last.
2. Atlas Anatomy.
3. Gray's Anatomy.
4. General Pathology by J.Walter and M. Israel.
5. Surgical Pathology by Ackermann.
6. Principals of Surgery by Schwartz.
7. Surgical Anatomy of G.U.Tract.
8. Histology – Histopathology of G.U.Tract.
9. Bacteriology – Antibiotics.
10. Pharmacology in Relation to Urology.
11. Review of Medical Physiology by W. Ganong

12. Medical Physiology by A. Guyton
13. Clinical Pharmacology by Lawrence.
14. Surgical Physiology by Lendingham and C. Mc Kay
15. The Pharmacological basis of therapeutics by Goodman and Gilman

متطلبات التدريب في جراحة المسالك البولية (4 سنوات)

’ يناط بالمتدرب استيفاء ما يلي (الحضور إجباري):

1. المتابعة الحثيثة بكل ما يتعلّق بالمريض منذ دخوله حتى خروجه.
2. المشاركة الفاعلة في الاجتماع اليومي في تقديم الحالات ومناقشتها.
3. المشاركة الفاعلة في المرور الصباحي التعليمي على المرضى في الأقسام وتوثيق المستجّدات وفي حال تخريج المريض كتابة تقرير الخروج بشكل مفصّل.
4. المشاركة في تقديم محاضرات خلال فترة التدريب. (ما لا يقلّ عن 10 محاضرات في مجال جراحة المسالك البولية)
5. المشاركة الفاعلة في "ندوة المجالات".
6. المشاركة في الاجتماعات الشهرية لمناقشة حالات الوفيات والمضاعفات.
7. المشاركة في الاجتماع الشهري للـ Surgical Pathology.
8. المشاركة في الاجتماع الجراحي الشعاعي الشهري أي الـ Uro Radiology.
9. المشاركة في مؤتمرات محلية أو إقليمية إن أمكن.
10. متابعة المرضى في المرور المسائي مع التوثيق.
11. المحافظة على أسرار المريض والحرص على السلوك الحسن في التواصل مع الزملاء، الطاقم الطبي والمريض.
12. المشاركة في العيادات الخارجية والعمليات الجراحية.
13. توثيق جميع النشاطات العلمية بشكل شهري ضمن السجل العلمي والعملي على أن يوقع من الأستاذ المشرف.
14. الالتزام بالمنوبات حسب النظام المتّبع في المشفى ووفق توجيهات المجلس الطبي العربي.

العمليات المطلوبة من المتدرب خلال السنوات الأربعة في جراحة المسالك البولية:

1. العمليات المتوجّب اتقانها وإجرائها كجراح أول:

■ العمليات الصغرى:

- الدوالي.
- الخصية الهاجرة.
- القيلة المائية.
- مفاغرة المثانة لتخريج البول بالقسطرة البولية.
- خزعة البروستات.
- فحص تخطيط المثانة.
- ناظور المثانة المرن.
- تفتيت حصى المسالك البولية بالموجات التصادمية (ESWL)

■ العمليات الكبرى:

- إزالة البروستات جراحياً بالمنظار.
- إزالة الأورام المثانيّة بالمنظار.
- تفتيت حصى المثانة بالمنظار.
- فتح تضيق الإحليل بالمنظار.

2. العمليات المتوجّب عليه معرفتها بشكل جيد:

- استئصال الكلية المرضيّة والسرطانيّة.
- إزالة الكلية جزئياً.
- استئصال حصى الكلى والحالب.
- عملية تجميل حوض الكلية.
- استئصال المثانة السرطانيّة وعمليات تحويل مجرى البول المختلفة.
- استئصال الرتج في المثانة.
- إعادة زراعة الحالب المثاني.
- إزالة حصى المثانة جراحياً.
- عمليّات الناسور على المثانة.
- عمليّة المنظار والليزر:
- ❖ علاج ارتداد البول عند الأطفال بالمنظار والتخثير الكهربائي.
- ❖ علاج ارتداد البول عند الأطفال بالحقن المنطاري.
- عمليّة ترميم الإحليل.
- عمليّات التشوهات الخلفيّة عند الأطفال.
- جراحة المناظير البولية. (Endourology)
- جراحة مناظير البطن (Laparoscopy) حسب الإمكانات المتاحة
- مبادئ وأساسيات الجراحات الروبوتيّة. (Robotic Surgery)

المشرفون على التدريب

❖ صفات المشرف على التدريب:

1. أن يكون استشاري حاصل على شهادة البورد أو ما يعادلها بخبرة عمليّة وعلميّة وتعليميّة لمُدّة لا تقلّ عن ست سنوات.
2. أن يكون متفرّغاً بشكل كامل.

❖ واجبات المشرف على التدريب:

1. التقييم الدوري والمستمر للتدريب بالمراقبة العمليّة والامتحانات.
2. تأمين زيادة المسؤوليّة للمتدرّب بحسب كفاءته وسنوات تدريبه.
3. ترتيب النشاطات العلميّة للمتدرّب وتوثيق ذلك في السجلّ العلمي والعملّي الـ Log Book.
4. توفير المناخ العلمي للتدريب من خلال دعوة فعاليات وكفاءات محليّة أو عالميّة وعقد دورات تنشيطيّة.
5. الإشراف على تطبيق البرنامج من قبل المدربين ومتابعة أعمالهم.
6. إرسال السجلّ العلمي والعملّي الـ Log Book الى لجنة التدريب بفترة لا تقلّ عن 3 أشهر من تاريخ الامتحان.
7. الإشراف على البحوث العلميّة والتأكّد من نشرها في مجلات علميّة محليّة أو عالميّة.

صفات المدرب:

1. يجب أن يكون من الاختصاصيين المؤهلين (بورء أو زمالة أو ما يعادلها) وله من الخبرة العملية والعلمية والتعليمية مالا يقل عن خمس سنوات.
2. يجب أن يكون متفرغاً كلياً (Full-Time) للعمل بالمستشفى مع استمراره بالقيام بمهامه كجراح.

التزامات المدرب:

1. التقييم الدوري والمستمر للمتدرب بالمراقبة العملية والامتحانات.
2. تأمين زيادة المسؤولية للمتدرب حسب كفاءته وسنوات تدريبه.
3. ترتيب النشاطات العلمية للمتدرب والعمل على توثيق ذلك في سجله (Log Book).
4. أن يكون مسؤولاً أمام مشرف البرنامج لتنفيذ ما جاء أعلاه.

النظم والقواعد

1. الامتحان الأولي (Primary)

شروط القبول:

- أن يكون المتقدم قد استوفى شروط القبول في برنامج تدريب معترف به.
- أن يكون قد أمضى سنة على الأقل في البرنامج.
- أن يكون 'مقيماً' من قبل مشرف البرنامج بصورة ملببة لمتطلبات المجلس العربي.
- أن يقدم طلب للاشتراك في الامتحان وأن يسد الرسوم.
- يخضع المتدرب لكافة القوانين المعمول بها في المجلس والخاصة بالامتحان.

شكل الامتحان:

- تحريري M.C.Q ويكون مؤلفاً من ورقتين امتحانيتين لكل ورقة /100/ سؤال: الأولى العلوم الأساسية والثانية للمهارات الجراحية الأساسية تستغرق /3/ ساعات لكل ورقة.
- تقوم لجنة الامتحانات بتحضير أسئلة الامتحان مع الالتزام الكامل بالمنهج المعتمد.
- يجري الامتحان مرتين في السنة.
- يحق للمتدرب التقدم للامتحان الأولي لأربع مرات متتالية.

2. الامتحان النهائي الكتابي (Final Exam)

شروط القبول:

1. أن يكون المتدرب قد اجتاز امتحان الجزء الأول.
2. أن يكون المتقدم قد أكمل سنوات التدريب الخمس في مراكز معترف بها من قبل المجلس العلمي.
3. أن يكون 'مقيماً' من قبل مشرف التدريب بصورة 'مرضية' على أن يكون هذا التقييم سرياً.
4. أن يكون سجله العملي والعلمي (Log Book) مطابقاً لمتطلبات المجلس المذكورة سابقاً وموثق من مركز التدريب.
5. أن يكون قد أجرى بحثاً علمياً أو سريرياً في مجال جراحة المسالك البولية وقد تمت مناقشته من قبل اللجان المختصة في الهيئات المحلية أو لجنة المركز المعتمد أو قدم في مؤتمر بعد اعتماده من اللجنة المحلية أو المركز المعتمد.
6. أن 'يبرز' المتدرب استمارة التقييم الخاص موقعة وموثقة من قبل المشرف والمركز التدريبي والتي 'تبين' كفاءته ومهارته وسلوكه المهني وقدرته على الدخول في الامتحان النهائي.

7. أن يحتوي السجل التدريبي تقريراً عن الحالات الكبرى التي أجراها شخصياً أو تمت تحت إشراف المتدرب.
8. أن يقدم طلب الاشتراك بالامتحان على استمارة خاصة لهذا الغرض ويسدّد الرسوم المترتبة عليه.
9. يخضع المتدرب لكافة القوانين المعمول بها في المجلس والخاصة بهذا الامتحان.

شكل الامتحان:

يتألف الامتحان من قسمين كتابي – عملي.

الامتحان الكتابي

- يتكوّن القسم التحريري من ورقتين وهي أسئلة الخيار المتعدد M.C.Q وكل ورقة عبارة عن 100 سؤال.
- 'يعقد الامتحان التحريري في يوم واحد.
- تقوم لجنة الامتحانات بتحضير أسئلة الامتحان التحريري وتقوم كذلك بترشيح ممتحنين من داخل وخارج المجلس العلمي للجراحة على أن تعتمدهما اللجنة التنفيذية للمجلس.
- تقوم اللجنة بالإشراف على تصحيح الأسئلة أو تفويض من تشاء لهذا الغرض.
- 'يعقد الامتحان النهائي الكتابي مرّة في السنة في مركز أو أكثر يعلن عنه في حينه.
- يحق للمتدرب التقدّم للامتحان النهائي الكتابي لأربع مرّات متتالية.

3. الامتحان النهائي العملي

شكل الامتحان

- امتحان شرائح: يحسب 8 علامات:
- ❖ 20 شرائح تشريح مرضي (Pathology Uro) 'تحسب علامة لكل شريحة.
- ❖ 20 شرائح شعاعية (Imaging Uro) 'تحسب علامة لكل شريحة.
- حالة طويلة 'تحسب بـ 8 علامات.
- امتحان المهارات والقدرات (OSCE) يحسب 8 علامات.
- امتحان شفوي عام ' تحسب بـ 8 علامات.

المراجع والمصادر المقترحة

المصادر المعتمدة للامتحان النهائي الكتابي

RECOMMENDED TEXT BOOKS AND REFERENCES

1. Campbell-Walsh Urology, Last Edition.
2. Scientific Foundation of Urology, Last Edition.
3. Operative Urology – J. P. Blandy, Last Edition.
4. Smith and Tanagho's General Urology, Last Edition.
5. Urology Surgery Glenn's, Last Edition.
6. European Urology Guidelines.
7. AUA-NCCN Guidelines.