

The Arab League
Council of Arab Health Ministers
The Arab Board of Health Specializations
General Secretariat



جامعة الدول العربية
مجلس وزراء الصحة العرب
المجلس العربي للاختصاصات الصحية
الأمانة العامة

المجلس العلمي لجراحة المسالك البولية

Scientific Council of Urology

دليل اختصاص جراحة المسالك البولية للأطفال

Guidebook of Pediatric Urology

2022	الإطلاق	55
لا يوجد	التحديث	

الرؤيا

الصحة والإزدهار لأطفالنا الأعزاء

نبذة مختصرة عن جراحة المسالك البولية للأطفال

جراحة المسالك البولية للأطفال هو تخصص دقيق ضمن تخصصات الجراحة البولية يتعامل مع اضطرابات النظم البولية التناسلية للأطفال. يقدم أطباء المسالك البولية للأطفال الرعاية للبنين والبنات على حد سواء بدءاً من الولادة وحتى سن مبكر من البلوغ. والمشاكل الأكثر شيوعاً هي تلك التي تنطوي على اضطرابات التبول، الأعضاء التناسلية والخصيتين ويوفر خدمات التشخيص والرعاية المتخصصة لمجموعة كبيرة من مشاكل النمو التي تؤثر على الكليتين أو المثانة أو الإحليل أو الجهاز التناسلي.

بعض المشاكل التي يتعاملون معها هي:

- مشاكل التحكم في المثانة مثل التبول اللاإرادي وسلس البول أثناء النهار
- الخصيتين غير المكفولة (الخصية غير الصحيحة)
- الحالب المسطح (حصوات المثانة والكلية)
- انحراف وتليف القضيب (كوردلي)
- انسداد البولية والجزر القبيحي
- المثانة العصبية (على سبيل المثال، المرتبطة بانشقاق العمود الفقري)
- الإكتشاف المثانيّ (انقلاب المثانة للخارج)
- التشوهات المذّرقيّة العيوب الخلقية في الجهاز التناسلي الأنثوي
- حالات الفتق
- مَوّه الكليّة (استسقاء كلوي) (تضخم الكلية، ويتم تشخيصه قبل الولادة أو في الطفولة)
- الإحليل التحتاني (مَبال تَحَتانيّ) (عدم اكتمال مجرى البول حتى طرف القضيب)
- الخناث (حُنُوثة) (عدم اكتمال نمو الأعضاء التناسلية أو تشوه نموها)
- حصوات الكلية
- إصابة المثانة العصبية ناتجة عن اعتلالات الحبل النخاعي، مثل القيلة النخاعية السحائية
- إعادة إجراء جراحة المسالك البولية للأطفال
- الساركوما العضلية المخططة في الجهاز البولي التناسلي
- أورام الخصيتين
- عدم نزول الخصيتين (الخصية المعلقة)
- انسداد الموصل الحالي الحويضي (وهو انسداد تدفق البول من الكليتين)
- الجزر المثاني الحالي (ارتداد البول من المثانة تجاه الكليتين)
- ورم ويلمز وغيره من أورام الكليتين عند الأطفال

الهدف

- تخريج طبيب فوق التخصصي في جراحة المسالك البولية للأطفال على مستوى من التدريب يتيح له الممارسة بكفاءة وصورة آمنة ويكون عنده المعرفة والمهارات والسلوكيات المطلوبة للممارسة الفضلى على مستوى يقارن بالمعايير الدولية.
- اعداد كوادر طبية عالية التخصص في مجال الجراحة البولية للأطفال ذات اختصاص دقيق في تقويم التشوهات الخلقية للمسالك البولية وعلاج اورام المسالك البولية للأطفال وعلاج الاختلاجات الوظيفية للمسالك البولية.

أهداف برنامج التدريب

للمتدرّب لنيل شهادة المجلس العربي
لاختصاص زمالة الجراحة البولية للأطفال

تمكين الخريجين 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 كجراح فوق التخصصي جراحة المسالك البولية للأطفال بصورة دقيقة وأمنة.
5. القدرة على اتخاذ القرار السليم المطلوب ليؤهله لتحمل المسؤولية كاختصاصي.
6. اكتساب أخلاقيات وقوانين المهنة والسلوك المهني القويم.

شهادة الاختصاص

يمنح المجلس العربي للاختصاصات الصحيّة
شهادة زمالة المجلس العربي لجراحة المسالك البوليّة للأطفال
ويطلق عليها باللغة الإنكليزية

Certificate:
Fellowship of the Arab Board of Pediatric Urology
Certified by The Arab Board of Urology

مجاز من المجلس العربي للاختصاصات الصحيّة
اختصاص جراحة المسالك البوليّة للأطفال
لكل من استوفى شروط التدريب واجتاز الامتحانات المقررة

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

- 1- للأطباء الحاصلين على زمالة العربي للاختصاصات الطبية في مجال الجراحة البولية او ما يعادلها في نفس الاختصاص (مثلا زمالة المجلس العراقي للاختصاصات الطبية).
- 2- اجتياز الامتحان التنافسي الذي يجريه المجلس العلمي للزمالة.
- 3- أن يكون ملماً باللغة العربية (ويفضّل أن يكون حاملاً للجنسيّة العربيّة).
- 4- أن يدفع طالب الانتساب الرسوم المعمول بها في المجلس العربي للاختصاصات الصحية.
- 5- أن يكون مقبولاً بدراسة التخصّص في أحد المراكز التدريبية التخصصية المعترف بها من قبل المجلس العلمي للزمالة.
- 6- توصية سرية من مشرفيه في الدراسة العليا ومكان عمله الحالي.

التدريب

يجب أن يكون التدريب في مراكز علميّة معترف بها من قبل المجلس العلمي للزمالة جراحة المسالك البولية للأطفال وتصدر نشرة سنويّة بأسماء المراكز المعترف بها.

مدّة التدريب ومراكز التدريب

مدّة التدريب للحصول على الشهادة هي 24 شهرا كطبيب مقيم تدرّج في المسؤولية.
خطة القبول: 3 طلبة للمركز الواحد ويراعى مستقبلاً زيادة عدد المراكز.

المراكز التدريبية:

1. جمهورية العراق:

أ. مستشفى غازي الحريري للجراحات التخصصية

ب. مدينة الصدر الطبية في النجف الاشرف

2. جمهورية مصر العربية: مستشفى ابو الريش

بالإمكان اعتماد مراكز اخرى مستقبلا وحسب خطة القبول.

التقييم النهائي للمتدرب:

1. اكمال اجراء كافة العمليات الجراحية المطلوبة

2- اجتياز امتحان عملي ونظري

في جراحة المسالك البولية للأطفال في الأقطار العربية

- 1- للأطباء الحاصلين على زمالة العربي للاختصاصات الطبية في مجال الجراحة البولية او ما يعادلها في نفس الاختصاص (مثلا زمالة المجلس العراقي للاختصاصات الطبية).
- 2- اجتياز الامتحان التنافسي الذي يجريه المجلس العلمي للزمالة.
- 3- أن يكون ملماً باللغة العربية (ويفضّل أن يكون حاملاً للجنسية العربية).
- 4- أن يدفع طالب الانتساب الرسوم المعمول بها في المجلس العربي للاختصاصات الصحية.
- 5- أن يكون مقبولاً بدراسة التخصص في أحد المراكز التدريبية التخصصية المعترف بها من قبل المجلس العلمي للزمالة.
- 6- توصية سرية من مشرفيه في الدراسة العليا ومكان عمله الحالي.

التدريب

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

مدّة التدريب ومراكز التدريب

مدّة التدريب للحصول على الشهادة هي 24 شهرا كطبيب مقيم تدرّج في المسؤولية.
خطة القبول: 3 طلبة للمركز الواحد ويراعى مستقبلاً زيادة عدد المراكز.

المراكز التدريبية:

1. جمهورية العراق:
أ. مستشفى غازي الحريري للجراحات التخصصية
ب. مدينة الصدر الطبية في النجف الاشرف
2. جمهورية مصر العربية: مستشفى ابو الريش

بالإمكان اعتماد مراكز اخرى مستقبلا وحسب خطة القبول.

التقييم النهائي للمتدرب:

1. اكمال اجراء كافة العمليات الجراحية المطلوبة
- 2- اجتياز امتحان عملي ونظري

متطلبات التدريب في جراحة المسالك البولية للأطفال (24 شهرا)

'يناط بالمتدرّب 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 المستجدّات وفي حال تخريج المريض كتابة تقرير الخروج بشكل مفصّل.
4. المشاركة في تقديم محاضرات خلال فترة التدريب.
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 اقليمية 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 يوقّع من الأستاذ المشرف.
14. الالتزام بالمنوبات حسب النظام المتبع في المشفى ووفق توجيهات المجلس الطبي العربي.

العمليات المطلوبة من المتدرّب في جراحة المسالك البولية للأطفال خلال فترة التدريب:

- Cystoscopy (includes retrogrades, urethral dilation, etc)
- Ureteroscopy
- PCNL
- Transurethral incision of ureterocele
- Transurethral ablation of posterior urethral valves
- Circumcision, minor penile procedures
- Meatotomy, meatoplasty
- Orchiopexy
- Hydrocele/hernia repair
- Minor scrotal procedures (torsion, scrotal orchiopexy, orchiectomy)

Varicocelectomy
Pyeloplasty
Nephrectomy
Partial Heminphrectomy
Pyelolithotomy/Nephrolithotomy
Ureteral reimplantation
Ureteroureterostomy, Ureteropyelostomy, TUU
Ureteral tapering
Cutaneous ureterostomy, cutaneous pyelostomy
Closure of bladder exstrophy
Augmentation cystoplasty
Cutaneous vesicostomy (bowel or ureter)
Open cystostomy, cystolithotomy, repair bladder trauma
Bladder neck reconstruction (Young Dees, Kropp, etc)
Continent urinary diversion
Correction of chordee without hypospadias
Correction of hidden penis, webbed penis, penile torsion
Distal hypospadias repair (MAGPI)
Proximal hypospadias repair (subcoronal, midpenile, penoscrotal)
Staged hypospadias repair
Free graft (buccal/bladder mucosal) hypospadias repair
Repair of urethrocutaneous fistula
Repair of urethral stricture
Epispadias repair
Laparoscopy, diagnostic
Laparoscopy, therapeutic (list)
Other procedures see logbook

المشرفون على التدريب

❖ صفات المشرف على التدريب:

1. أن يكون استشاري متفرغ بشكل كامل بخبرة عملية وعلمية وتعليمية لمدة لا تقل عن ست سنوات.
2. أن يكون متفرغاً بشكل كامل.

❖ واجبات المشرف على التدريب:

1. التقييم الدوري والمستمر للتدريب بالمراقبة العملية والامتحانات.
2. تأمين زيادة المسؤولية للمتدرّب بحسب كفاءته وسنوات تدريبه.
3. ترتيب النشاطات العلمية للمتدرّب وتوثيق ذلك في السجّل العلمي والعملي الـ Log Book .
4. توفير المناخ العلمي للتدريب من خلال دعوة فعاليات وكفاءات محلية أو عالمية وعقد دورات تنشيطية.
5. الإشراف على تطبيق البرنامج من قبل المدرّبين ومتابعة أعمالهم.
6. إرسال السجّل العلمي والعملي الـ Log Book الى لجنة التدريب بصورة دورية كل 6 اشهر.
7. الإشراف على البحوث العلمية والتأكد من نشرها في مجلات علمية محلية أو عالمية.

❖ صفات المدرّبين:

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

❖ التزامات المدرّبين:

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

النظم والقواعد

■ الامتحان النهائي الكتابي:

شروط القبول:

- أن يكون المتقدم قد أكمل التدريب في مراكز معترف بها من قبل المجلس العلمي.
- أن يكون مقيماً من قبل مشرف التدريب بصورة مرضية على أن يكون هذا التقييم سرياً.
- أن يكون سجله العملي والعلمي (Log Book) مطابقاً لمتطلبات المجلس المذكورة سابقاً وموثق من مركز التدريب.
- ان يقدم ورقة بحثية مقبولة للنشر في احدى المجلات العلمية.
- أن يُبرز المتدرّب استمارة التقييم الخاص موقّعة وموثّقة من قبل المشرف والمركز التدريبي والتي تُبين كفاءته ومهارته وسلوكه المهني وقدرته على الدخول في الامتحان النهائي.
- أن يقدم طلب الاشتراك بالامتحان على استمارة خاصة لهذا الغرض ويسدّد الرسوم المترتبة عليه.
- يخضع المتدرّب لكافة القوانين المعمول بها في المجلس والخاصة بهذا الامتحان.

شكل الامتحان:

يتألف الامتحان من ثلاثة أقسام تحريري – سريري – شفوي.

الامتحان الكتابي

- يتكوّن القسم التحريري من ورقتين وهي أسئلة الخيار المتعدد M.C.Q وكل ورقة عبارة عن 50 سؤال.
- يُعقد 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.
- يُعقد الامتحان النهائي الكتابي مرة في السنة في مركز أو أكثر يعلن عنه في حينه.
- يحق للمتردّب التقدّم للامتحان النهائي الكتابي لأربع مرّات متتالية مع فرصة استثنائية.

الامتحان النهائي العملي

شكل الامتحان

- امتحان المهارات والقدرات (OSCE): 8 محطات
- امتحان شفوي عام: لجتان

المراجع والمصادر المقترحة

بعض المصادر المعتمدة للامتحان النهائي الكتابي

RECOMMENDED TEXT BOOKS AND REFERENCES

1. Campbell's Urology, Last Edition.
2. Operative Urology – J. P. Blandy, Last Edition.
- 3- Essentials of paediatricurology , Duncan T wilcox
- 4- Atlas of pediatric urological surgery second edition .Frank hinman , lauranceS.bosken
- 5- TextBook of clinical pediatric urology , sixth edition , steven G.Docimo