

**بسم الله الرحمن الرحيم**

الجامعة العربية  
مجلس وزراء الصحة العرب  
المجلس العربي للاختصاصات الصحية  
المجلس العلمي لاختصاص جراحة المسالك البولية

**دليل  
التدريب والامتحانات في اختصاص  
جراحة المسالك البولية**

## الرؤيا الصحة والإزدھار للمواطنين

### الهدف

تخرج 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 المتدرب 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 دقة 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 الإنجليزية

Certificate of the Arab Board of Urology

### Certified by The Arab Board of Urology

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

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

- 1 – أن يكون طالب الالتحاق بالبرنامج حاملاً لشهادة الإجازة في الطب والجراحة من كلية أو جامعة معترف بها.
- 2 – أن يكون قد أمضى واجتاز سنة (امتياز) وأتم تسجيده كطبيب عمومي لدى الجهة المعترف بها في البلد المعنوي.
- 3 – أن يكون ملماً باللغة العربية (ويفضل 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 بلده.

## **التدريب**

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

### **مدة التدريب**

مدة التدريب للحصول على الشهادة هي خمس سنوات كطبيب مقيم تدرج في المسؤولية.  
 يتم التدريب خلال الخمس سنوات وفق البرنامج التالي على أن تراعي التعليمات الصادرة في الدول العربية :

1. سنتين (2) في الجراحة العامة وتكون في السنة الأولى للتدريب لتغطّي المهارات الجراحية العامة والأساسية مع التركيز على علاج المريض ما قبل وما بعد العملية وكذلك القدرة على مواجهة المضاعفات الجراحية المختلفة وتشمل أيضاً الحوادث والإصابات (الإسعاف) وكذلك على:
  - أن يقضي مدة 3 أشهر في أمراض الكلى الداخلية.
  - أن يقضي مدة 3 أشهر في جراحة الأوعية الدموية وجراحة الجهاز الهضمي.
  - أن يقضي مدة 3 أشهر في قسم الأشعة والجراحة التجميلية.
2. ثلات سنوات في جراحة المسالك البولية.

## متطلبات التدريب في السنة الأولى والثانية

- 1 بغضّي الطبيب المهارات الجراحية الهامة والأساسية 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 والكبير من خلال مشاركته فيها والمعرفة بالمتابعة.
- 3 يجب على الطبيب أن يتزلم بالدوام والمناوبات الصباحية والمسائية ويشارك بشكل فعال في كافة النشاطات الأكademie بالقسم ويقدم بعض المحاضرات في مواضيع أساسيات الجراحة.
- 4 أن يكون ملماً بكل الأمراض العلوم الطبية الجراحية الأساسية:
- الصدمة.
  - تخثر وتجلط الدم.
  - الانهابات الحادة والمزمنة.
  - علم المناعة.
  - علم الأجنة والوراثة.
  - اضطرابات التغذية.
  - الحروق.
  - علم الجراثيم والمضادات.
  - علم الأدوية.
  - التشريح المرضي.
  - إصابات الجهاز البولي التنسالي.
  - انتناتات الجهاز البولي.
  - العلاج الكيماوي والشعاعي.
  - استجابة الأعضاء للجراحة والإصابات.
  - الحروق ومعالجتها.
  - العلاج بالسوائل.
  - التخدير والتسكين.
  - الإصابات والإنعمان.
  - التقويم قبل وما بعد العملية.
  - المراقبة الدقيقة للمريض.
  - العناية بعد العملية والنقاوة والتأهيل.
  - أسس حفظ الأنسجة والأعضاء وزراعتها.
  - أسس علم الأورام والعلاج الشعاعي والكيماوي.
  - الانهابات الجراحية والمضادات الحيوية والتعقيم.
  - شوارد وغازات الدم.
- 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. (Churchill Livingstone Pub)
2. Atlas Anatomy.
3. Gray's Anatomy.
4. General Pathology by J.Walter and M. Israel. (Churchill Livingstone)
5. Surgical Pathology by Ackermann. (Mosbit)
6. Principles of Surgery by Schwartz.
7. Campbell's Urology, Last Edition.
8. Surgical Anatomy of G.U.T tract.
9. Histology – Histopathology of G.U.T tract.
10. Bacteriology – Antibiotics.
11. Pharmacology in Relation to Urology.
12. Review of Medical Physiology by W. Ganong (Lange Pub)
13. Medical Physiology by A. Guyton (W.B. Saunders)
14. Clinical Pharmacology by Lawrence.
15. Surgical Physiology by Ledingham and C .Mc Kay (Churchill Livingstone Pub)
16. The Pharmacological basis of therapeutics by Goodman and Gilman (Macmillan Pub)

## **متطلبات التدريب في جراحة المسالك البولية (3 سنوات)**

**، ينط بالمتدرّب استيفاء ما يلي (الحضور إجباري):**

1. المتابعة الحثيثة بكل ما يتعلق 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 تخرّج 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 او 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 والمرضى.

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 بالمناوبات حسب النظام المتبعة في المشفى ووفق توجيهات المجلس الطبي العربي.

**العمليات المطلوبة من المتدرب خلال السنوات الثلاث في جراحة المسالك البولية:**

**1. العمليات المتوجب اتقانها واجراءها كجراح أول:**

**العمليات الصغرى:**

- الدوالي.
- الخصية الهاجرة.
- القيلة المائية.
- حصوة المثانة.
- مفاغرة المثانة لتخريح البول بالقسطرة البولية.
- خزعة البروستات.

**العمليات الكبرى:**

- إزالة البروستات جراحياً وبالمنظار.
- إزالة الأورام المثانوية بالمنظار.
- تقنيات حصى المثانة بالمنظار.
- فتح تضيق الإحليل بالمنظار.

**2. العمليات المتوجب عليه معرفتها بشكل جيد:**

- استئصال الكلية المرضية والسرطانية.
- إزالة الكلية جزئياً.
- استئصال حصى الكلى والحالب.
- عملية تجميل حوض الكلية.
- استئصال المثانة السرطانية وعمليات تحويل مجرى البول المختلفة.
- استئصال الرتج في المثانة.
- إعادة زراعة الحالب المثاني.
- إزالة حصى المثانة جراحياً.
- عمليات الناسور على المثانة.
- عملية المنظار والليزر:

- ❖ علاج ارتداد البول عند الأطفال بالمنظار والتخيير الكهربائي.
- ❖ علاج ارتداد البول عند الأطفال بالحقن المنظاري.

- عملية ترميم الإحليل.
- عمليات التشوہات الخلقية عند الأطفال.
- جراحة المناظير البولية (Endourology)
- جراحة مناظير البطن (Laparoscopy) حسب الإمكانيات المتاحة

## المشرفون على التدريب

### ❖ صفات المشرف على التدريب:

1. أن يكون استشاري متفرّغ بشكل كامل بخبرة عملية وعلمية وتعلمية لمدة لا تقل عن ست سنوات.
2. أن يكون متفرّغاً بشكل كامل.

### ❖ واجبات المشرف على التدريب:

1. التقييم الدوري والمستمر للتدريب بالمراقبة العملية والامتحانات.
2. تأمين زيادة المسؤولية للمتدرب بحسب كفائه وسنوات تدريبيه.
3. ترتيب النشاطات العلمية للمتدرب وتوثيق ذلك في السجل العلمي والعملي الـ Log Book .
4. توفير المناخ العلمي للتدريب من خلال دعوة فعاليات وكفاءات محلية أو عالمية أو عقد دورات تنشيطية.
5. الإشراف على تطبيق البرنامج من قبل المدربين ومتابعة أعمالهم.
6. إرسال السجل العلمي والعملي الـ Log Book إلى لجنة التدريب بفترة لا تقل عن 3 أشهر من الامتحان من تاريخ الامتحان.
7. الإشراف على البحوث العلمية والتاكيد من نشرها في مجلات علمية محلية أو عالمية.

### ❖ صفات المدرب:

1. يجب أن يكون من الاختصاصيين المؤهلين (بورد أو زمالة أو ما يعادلها) وله من الخبرة العملية والعلمية والتعليمية مala يقل عن خمس سنوات.
2. يجب أن يكون متفرّغاً 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 كفائه وسنوات تدريبيه.
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. امتحان الجزء الأول 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 مقيداً من قبل مشرف البرنامج بصورة ملبيّة لمتطلبات المجلس العربي.
- أن يقدم طلب للاشتراك في الامتحان وأن يسدد الرسم.
- يخضع المتدرب لكافة القوانين المعمول بها في المجلس والخاصّة 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 للمنتدم 3 فرص للتقدم للامتحان بشكل متتالي مع فرصة استثنائية رابعة بموافقة الأمانة العامة.

#### امتحان الجزء الثاني

##### شروط القبول:

- أن يكون المتدرب قد اجتاز امتحان الجزء الأول.
- أن يكون المتدرب قد أكمل سنوات التدريب الخمس في مراكز معترف بها من قبل المجلس العلمي.
- أن يكون مقيداً 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.
- أن يكون قد أجرى بحثاً علمياً أو سريراً 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.
- أن يبرز المتدرب استماراة التقييم الخاص موقعة وموثقة من قبل المشرف والمركز التدريسي والتي تبين كفاءته ومهارته وسلوكه المهني وقدرته على الدخول في الامتحان النهائي.
- أن يبرز تقرير عن 20 (عشرين) حالة كبرى أجرتها شخصياً أو تمت تحت إشراف المتدرب.
- أن يقدم طلب الاشتراك بالامتحان على استماراة خاصة لهذا الغرض ويستد الرسوم المترتبة عليه.
- يخضع المتدرب لكافة القوانين المعمول بها في المجلس والخاصة بهذا الامتحان.

#### شكل الامتحان:

يتألف الامتحان من ثلاثة أقسام تحريري – سريري – شفوي.

#### الامتحان الكتابي

- يتكون 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 تعتمدها 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 للمنتدب التقدم للامتحان النهائي الكتابي لأربع مرات متتالية مع فرصة استثنائية.

## الامتحان السريري والشفوي

### 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 المقترنة

### المصادر المعتمدة لامتحانات الجزء الثاني

### RECOMMENDED TEXT BOOKS AND REFERENCES

1. Campbell's Urology, Last Edition.
2. Sceintific Foundation of Urology, Last Edition.  
E: D. I Williams & G A. Chisholm  
P: Heineman, London
- 3.Operative Urology – J. P. Blandy, Last Edition.
- 4.Urinary Diversion, Last Edition.  
Michael Handy-Ashken.
- 5.Smith and Tanagho's General Urology, Last Edition.
- 6.Urology Surgery Glenn's, Last Edition.
- 7.Urologic Clinics Saunder, Last Edition.
8. European Urology. (Journal)

حرر من قبل لجنة التدريب في عمان - المملكة الأردنية الهاشمية  
حزيران ، 2018

وتم تعديله من قبل اللجنة التنفيذية في عمان - المملكة الأردنية الهاشمية  
آب ، 2018

توقيع الأساتذة الكرام