

رئاســـة الحامع **University Administration**

الرقم: 2020/1/ 09/1 التاريخ \$ 2020/10/

الدكتور مدير وحدة القبول والتسجيل

تحية طيبة وبعد،

ناقشت لجنة الخطة الدراسية في جلستها رقم (2020/2019/5) تاريخ (2020/10/5) تعديل الخطة الدراسية لبرنامج الاختصاص العالى في جراحة الفم والفكين في كلية طب الأسنان. وبعد المناقشة قررت الموافقة على اعتماد الخطة. الدراسية المرفقة.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير،،،،

مقرر اللجنة

نانب الرنيس لشؤون الكليال العلمية

الأستاذ الدكنور

نسخة/ ناتب الرئيس لشؤون الكليات العلمية.

نسخة / كلية طب الأسنان/ للعلم. نسخة / كلية الدراسات العليا/ للعلم.

نسخة/ مركز الاعتماد وضمان الجودة/ للعلم.





خطة دراسية لدرجة الماجستير

.1	الكلية	طب الأسنان
.2	القسم	جراحة الفم والفكين وأمراض الفم واللثة
.3	اسم الدرجة العلمية (بالعربية)	الاختصاص العالي لجراحة الفم والفكين
.4	اسم الدرجة العلمية (بالإنجليزية)	Higher Specialization in Oral and Maxillofacial Surgery
.5	المسار	الاختصاص العالي

	رسالة/شامل	السنة	رقم الكلية	رقم القسم	الدرجة	رقم التخصص	
-	الاختصاص العالي	2020	13	1	8	30	رقم الخطة

أولاً: أحكام و شروط عامة:

تلتزم هذه الخطة بتعليمات منح شهادة الاختصاص العالي في الطب وشهادة الاختصاص العالي في طب الأسنان.

1. التخصصات التي يمكن قبولها في البرنامج:

. . . درجة دكتور في طب الأسنان أو بكالوريوس طب و جراحة الفم و الأسنان .

تانيا: شروط خاصة:

يشترط في المتقدم أن يكون قد مارس مهنة طب الأسنان لمدة سنتين على الأقل بعد التخرج ويمكن أن تشمل فترة الامتياز ، على أن
 تكون السنة الأخرى عملاً وليس تدريباً.

المتعالمية الأرونية 11 OCT 2020 عطة دراسية لدرجة الماجيلية المتعالمية المتعا

ثالثاً: تتكون مواد هذه الخطة من 48 ساعة معمدة موزعة كما يلي:

أ- التدريس / التدريب * على النحو التالى:

	ن / التدريب * على النحو التالي:	
3	مجالات التدريس والتدريب	السنة
12	أ- علوم طبية أساسية:	الأولى
	1- تشريح الرأس والعنق.	
	2- علم وظائف الأعضاء المتقدم	
1	3- علم الأمراض الفموي العام.	
	4- علم الأحياء الدقيقة الفموي والمناعة.	
	5- علم الأدوية.	
	ب- ميادئ الجراحة العامة:	
	6- مقدمة في المهارات الجراحية.	
	7- ندوات في المبادئ الأساسية للجراحة العامة.	
	8- رعاية المريض المقيم (جراحة عامة).	
	و- رعاية مريض الطوارئ. 9- رعاية مريض الطوارئ.	
	و- رحيب مريس المعواري. 10- ندوة في جراحة الفم والفكين (1).	
	10- لدوه في جراحه العم والعمين (1).	
	11- طوارئ جراحة الغم والفكين (1). أ- علوم طبية سريرية:	الثانية
12		النائية
	1- التشريح الجراحي للرأس والعنق.	
	2- علم أشعة الوجه والفم والفكين المتقدم.	
	3- التخدير العام والعناية الحثيثة.	
	4- طب وجراحة الأنن والأنف والحنجرة.	
	5- الأمراض الباطنية.	
	ب- مبادئ جراحة الفم والفكين:	
	 6- ندوة في جراحة الغم والفكين (2). 	1 32
6	7- ؛ رِعاية المريض المقيم (1).	20 T
	8- عيادات جراحة الفم والفكين (1).	
0	9- أ زعاية المريض في قاعة المعالجة الحثيثة لجراحة الفم والفكين (1).	
	10- طوارئ جراحة الفم والفكين (2).	
	11- عمليات جراحة الفم والفكين (1).	
12	- جراحة الفم والفكين (أ):	الثالثة
	1- ندوة في طب الفم (1).	
	2- ندوة في جراحة الفم والفكين (3).	
	3- وعاية المريض المقيم (2).	
	4- عيادات جراحة الفم والفكين (2).	
	 5- رعاية المريض في قاعة المعالجة الحثيثة لجراحة الفم والفكين (2). 	
	6- عُمليات جراحة الغمّ والفكين (2).	
	7- طوارئ جراحة الغم والفكين (3).	
	8- جراحة العظام	
	• 9- الْجَراحة التجميلية.	
	10- الإحصاء الحيوي.	
12	- جراحة الفم والفكين (ب):	الرابعة
	1- ندوة في طب الفم (2).	
	2- ندوة في جراحة الفم والفكين (4).	
	2- بود عي براح المقيم (1). 3- رعاية المريض المقيم (3).	
	4- عيادات جراحة الغم والفكين (3).	
	- بعد عيدات جراحه المم والمسين (3). 5- رعاية المريض في قاعة المعالجة الحثيثة لجراحة الفم والفكين (3).	
	5- رحيه المريض في قاعم المعالجة المحليلة تجراحه العم والمحين (3). 6- طوارئ جراحة الغم والفكين (4).	
	6- طوارئ جراحه الله والعدين (4). 7- عمليات جراحة الله والفكين (3).	
	/- عمليات جراحه القم والفطين (3). 8- أساليب كتابة البحث العلمي.	
	9- مشروع بحث علمي .	

11 120au

ب- متحان شامل في نهاية السنة الرابعة. ج- * يعتبر الوصف التدريسي / التدريبي المحددة في كل سنة تدريسية / تدريبية والاستام والنبع والتخصصات التي يتم فيها جزءاً لا يتجزا من الخطة.

خطة دراسية لدرجة للماجستير 2020 11 OCT خطة دراسية لدرجة الماجستير

3.4.5.18 2.10 JULY 2. CO The state of the s

ین مدشم آبایی را مراحهٔ الله المکن (۱۰) احظام

QF-AQAC-02.04.1.2

22.2 k | 1 3.2 k | 1

وصيف المواد

السنة الأولى:

(أ) علوم طبية أساسينة:

1. تشريح الرأس والعنق:

يشمل هذا المساق على الوصف التشريحي للرأس والرقبة بما يتناسب مع متطلبات الاختصاص في جراحة الفم والفكين مع التأكيد على الأهمية السريرية والعملية من خلال المحاضرات. يترافق تدريس هذه المادة التطبيقات العملية في المختبرات (المشرحة)، استعمال الطرق الحديثة في التدريس. يغطي هذا المساق عظام الوجه والجمجمة عضلات الوجه والفكين والعضلات الماضغة، التجويف الفمي، الحلق والحنجرة، الأوعية الدموية والليمفاوية، الأعصاب، الغدد اللعابية وكل ما يتعلق بالتشريح الخاص بالرأس والوجه والعنق.

2. علم وظائف الأعضاء المتقدم:

يدرس هذا المساق كمتطلب لطلاب الدراسات العليا في جراحة الفم والفكين ويعطى بشكل محاضرات وندوات مع بعض التطبيقات العلمية إذا أمكن، وصمم بتعميق معرفة طبيب الأسنان المتخصص في علم وظائف الأعضاء والتي تتماشى مع الأعمال السريرية التي يحتاج لها الجراح وخاصة فيما يتعلق بنواحي الدم والدورة الدموية.

3. علم الأمراض القموي العام:

صمم هذا المساق لمتطلبات الدراسات العليا في كلية طب الأسنان، ويركز المساق بالإضافة إلى المعلومات العامة وهي: إصابات الخلية وموتها، الالتهابات، شفاء الجروح، الأمراض الوبائية وبعض المختارات من الأمراض التي تصيب الأسنان واللثة، الرباط الصنفي السني، المفصل الفكي الصدغي، جميع العضلات والأوردة الدموية والليمفاوية والأعصاب والغشاء المخاطي للفم والحلق، الغدد اللعابية وغيرها من الأمراض التي تصيب الفم والفكين. ويتم التركيز على أسبابها ومنظرها المجهري وأعراضها السريرية الهامة.

4. علم الأجياء الدقيقة القموي والمناعة:

صمم هذا المساق لطلبة الدراسات العليا في كلية طب الأسنان ليدرس في السنة الأولى من هذا الاختصاص، ويشمل هذا المساق على المواضيع الخاصة بالجراثيم، الفيروسات، والمساق على المرضية وتشمل على الجراثيم، الفيروسات، والفطريات التي تسبب الإلتهابات في التجويف الفمي.

كذلك يشمل هذا المساق على نوعية الجراثيم التي تعيش بالغم ودورها في بعض الأمراض وخاصة في نخر الأسنان وامراض اللثة والنسج المحيطة بالسن، كما يشمل هذا المساق على التركيب الحيوي لمضادات الأجسام ودورهم الأولي والثانوي في اعباث التغيرات النسجية المرضية نتيجة تفاعل هذه الأجسام المضادة مع الخلايا ومفرزات الخلايا ودورها في المناعة، كما يشمل هذا المساق على طرق التشخيص المجهرية الكيميائية للتعرف على الجراثيم أو الفيروسات وكذلك على التفاعلات الناتجة في كثير من الأفات المرضية.

علم الأدوية:

صمم هذا المساق لاطلاع المقيم في الدراسات العليا على الأدوية وغيرها من المواد العلاجية التي تستعمل باستمرار في الحالات الخاصة لأفات الفم والفكين، كما يركز هذا المساق على بعض الاختلافات الناتجة عن استعمال الإذوية المحتلفة وخاصة الأدوية التي تستعمل للمرضى ذو الأمراض المستعصية، هذا وقد اختيرت المواضييع بدقة لكبي تعطي أهمية خاصة التركييز عليها من قبل الاختصاصي في هذا المجال.



QF-AQAC-02.04.1.2

1.1.1

مبادئ الجراحة العامة:

6. مقدمة في المهارات الجراحية:

صمم هذا المساق لطلبة الدراسات العليا في كلية طب الأسنان لتحسين مهاراتهم في الأعمال الجراحية لتكسبهم الثقة وتطور مهاراتهم الجراحية التي يحتاجون إليها في المستقبل عند ممارستهم مهنة جراحة الفم والفكين.

ويشمل هذا المساق على عدد من المحاضرات والندوات بالإضافة إلى بعض التدريبات العملية الخاصة بمبادئ مهارات الجراحة العامة تطبيقيا.

7. ندوات في المبادئ الأساسية للجراحة العامة:

تعتبر جراحة الفم والفكين جزء هام من الجراحة العامة، لذا صممت هذه الندوات لتعطي المقيم المهارات الفنية المستعملة في الجراحة العامة وتطبيق هذه المهارات التي هي جزء منها في جراحة الفم والفكين والرأس والرقبة.

8. رعاية المريض المقيم (جراحة عامة):

يرافق مقيم جراحة الفم والفكين الفريق الطبي (عضو الهيئة التدريسية ومقيمي الجراحة) خلال زيارة المرضى للاطلاع على على طريقة إبخال على حالاتهم المرضية في قاعات الجراحة العامة في المستشفى وتكون واجبات مقيمي الأسنان الاطلاع على طريقة إبخال المرضى وإخراجهم من المستشفى كذلك مراقبة المرضى أثناء وجودهم في القاعات ومراقبة الموشرات الأساسية من حيث (الحرارة، ضغط الدم، النبض ... الخ) ومراقبة سير معالجة المريض ومدى تقدمه في المعالجة.

9. رعاية مريض الطوارئ:

يرافق مقيم جراحة الفم والفكين زملانه من المقيمين في الجراحة العامة ويشارك معهم في النشاطات الخاصة بتلك العيادات وذلك بأخذ السيرة المرضية والاطلاع على الفحص الطبي العام، الاشتراك في التشخيص ووضع الخطة العلاجية بالإضافة إلى المشاركة في مساعدة زملانه من مقيمي الجراحة في معالجة الحالات الطارنة الحاجة والمزمنة التي تأتي للعيادات.

10. ندوة في جراحة القم والقكين (1):

تعطى هذه الندوات بمشاركة العديد من أعضاء الهيئة التدريسية المختصين في هذا المجال وتعتبر استمرارية لما يشاهده المقيم في عيادات جراحة الفم والفكين وما يستفيد من خبرات في تلك العيادات. كما يعتبر هذا المساق تعميقا للعلوم الطبية الأساسية والأعمال السريرية وتهيئة المقيم للمزيد من المسؤوليات اتجاه معالجة المريض.

ويتم التنسيق هذه الندوات وتصميمها لتهيئة التعليمات على نطاق موسع في جراحة الفم والفكين وعلاقتها بالمواضيع العلمية الأخرى مثل الندوات الخاصة بالعيادات السريرية لمناقشة الحالات المرضية والوصول إلى أسبابها ومعالجتها ومتابعتها، وكذلك الندوات الخاصة بالأورام وانعكاساتها على المريض.

11. طوارئ جراحة الفم والفكين (1):

الخدمة في عيادة الطوارئ الخاصة بجراحة الفم والفكين من المواضيع الهامة جداً لمقيمي جراحة الفم والفكين في تدريبهم وتثقيفهم

الحالات المرضية لاصابات الوجه والفكين تحتاج عادة إلى مسؤولية كبرى كونها في كثير من الأحيان معقدة ومزعجة ومع هذا فيها مجال كبير وفرص للتعلم والتعليم، ولهذا لكي يستفيد المقيم عليه التواجد دائما في مثل هذه العبادات ليقوم بالتشخيص وإجراء المعالجة الاصطرارية والتي تشمل على كثير من الحالات: الإصابات الخاصة بالفم والفكين وعظام الوجه الأخرى.



OF-ADAC-02.04.1.2

dig. . . . ter

and a sequence of the depth of

السنة الثانية:

(١) علوم طبية سريرية:

1. التشريح الجراحي للرأس والعنق:

صمم هذا المساق على شكل محاضرات وندوات تعطى عادة في إحدى قاعات المشرحة، ويدرس القسم الأكبر من هذا المساق في المشرحة بشكل تفصيلي على الجثث بحيث يقوم عضو الهيئة التدريسية بتشريح منطقة الرأس والرقبة بشكل مفصل للوصول إلى المناطق التشريحية الهامة التي يحتاجها الجراح في حياته العملية.

2. علم أشعة الوجه والفم والفكين المتقدم:

صمم هذا المساق ليدرس في السنة الثانية من سنوات الاختصاص ويشمل المحاضرات والندوات بحيث تكون متزامنة ومتطابقة مع العيادات السريرية التي تعرض فيها الصور الشعاعية لدراستها وتحليلها ووضع التشخيص المناسب، كما تعطى مثل هذه الندوات والمحاضرات للمقيم لصقل معلوماته السابقة وتطويرها عن الإشعاع الفيزيائي وتأثير الأشعة على النسج الحية وطرق الوقاية من اختلاطات الأشعة، هذا ويتم التركيز على الوسائل الحديثة في التشخيص الشعاعي باستعمال الرنين المغناطيسي والتصوير الطبقي التي تساعد في زيادة قدرته السريرية على التشخيص في الحالات المختلفة.

3. التخدير العام والعناية الحثيثة:

على المقيم أن يمضى على الأقل فترة مدتها شهرين في شعبة التخدير والمعالجة الحثيثة يتدرب خلالها على طرق التخدير المختلفة في غرف العمليات، كما يتدرب المقيم على تقييم المرضى طبيا قبل إعطائهم التخدير العام ويطلع على الأدوية المستعملة في التخدير وعلاقة التخدير بالتشريح ووظائف الجسم في حين استعمال أجهزة التخدير، كما يتدرب المقيم على طرق التخدير المختلفة ويشارك في جميع النشاطات العلمية الخاصة بهذه الشعبة.

4. طب وجراحة الأذن والأنف والحنجرة:

على المقيم أن يمضى على الأقل فترة مدتها شهرين في هذه الشعبة يشارك زملائه مقيمي هذه الشعبة في جميع النشاطات العلمية ويساعد أو يراقب في العمليات الجراحية.

5. الأمراض الباطنية:

على المقيم أن يمضي على الأقل فترة مدتها شهرين في القسم السريري للأمراض الباطنية يتنقل خلالها على جميع الشعب المختلفة في هذا القسم ويتدرب خلالها على الطريقة الصحيحة لأخذ السيرة المرضية وكذلك الفحص السريري الأولى الذي يهم مقيم جراحة الفم والفكين ليكون لديه خبرة تساعده لمعرفة الأمراض التي يعاني منها المريض وعلاقتها بجراحة الفم والفكين.

وسوف يلتحق المقيم بدورة خاصة للتدريب على ما سيقوم به من الأعمال التي ذكرت سابقاً وجميع هذه الأعمال يجب أن تتم تحت إشراف أحد أعضاء الهيئة التدريسية.

(ب) مبادئ جراحة القم والفكين:

6. ندوة في جراحة الفم والفكين (2):

تعتبر هذه الندوات متممة للحلقات السابقة في ندوات جراحة الفم والفكين، يشارك فيها أعضاء الهيئة التدريسية المختصين لصقل وتقوية معلومات المقيم في العلوم البيوطبية الأساسية والسريرية منها.

وكما ذكرنا سابقاً.. إن هذه الندوات مصممة لدعم المقيم علمياً وعملياً في اختصاصه من خلال الحديث عن جراحة الفم والفكين والعلوم المرافقة لها مثل الندوات السريرية المرضية، السريرية المرضية الخاصة بالأورام.. وغيرها من الندوات التي تجمع بين التشريح المرضى والتشخيص السريري.

11 007 2020 خطة دراسية لدرجة المالجستير خطة دراسية لدرجة المالجستير

Colonia, 2019. Anticolonia de la colonia de

QF-AQAC-02.04.1.2

large to life or with the first

7. رعاية المريض المقيم (1):

يرافق المقيم عضو الهيئة التدريسية المختص بجراحة الفم والفكين خلال زيارته للمرضى المقيمين في المستشفى ويشمل ذلك: إدخال المرضى وإخراجهم، تدوين الملاحظات الخاصة بالمريض من حيث مدى تقدمه في العلاج أو عكس ذلك، بالإضافة إلى مراقبة المؤشرات الحيوية للمريض من (قياس ضغط الدم، الحرارة، النبض ...).

8. عيادات جراحة الفم والفكين (1):

هذا المساق يشمل على العمل السريري في العيادات ويتم فيه فحص المرضى ووضع التشخيص الأولي والنهاني بعد اخذ السيرة المرضية من المريض وإجراء الفحوصات المطلوبة الكاملة والصور الشعاعية ومساعدة عضو هيئة التدريس في الأعمال الجراحية البسيطة ليتدرب المقيم عليها.

ولا يوجد لهذا المساق مواضيع أساسية مبرمجة بل يعتمد على الحالات التي يتم فحصها في العيادات اليومية، إضافة إلى أن هذه المساقات تعلم المقيم فحص المرضى وتحمل المسؤوليات في رعايتهم بالعيادات الخارجية وفي نفس الوقت تمكن المقيم من التدريب على كيفية الوصول إلى من التدريب على كيفية الوصول إلى المعلومات الهامة من خلال تفاعله بين أعمال العيادات والدراسات النظرية التي يدرسها ويستفيد منها في كثير من الأحيان لتدريب طلبة طب الأسنان في جراحة الفم والفكين.

9. رعاية المريض في قاعة المعالجة الحثيثة لجراحة الفم والفكين (1):

يتدرب المقيم على المبادئ الأساسية للعناية بالمرضى المصابين بأفات الوجه والفكين الرضية أو غير الرضية مثل: إيقاف النزف، التأكد من سلامة مجرى التنفس ... إلى غير ذلك من الأمور التي تحافظ على سلامة المريض.

هذا والمتوقع من المقيم أن يُشارك زملائه من مقيمي الجراحة العامة في مثل هذه الحالات، كما أن المقيم يتدرب على رعاية المرضى المصابين بافات الوجه والفكين سابقة الذكر في الحالات الخطيرة جدا في قاعة المعالجة الحثيثة.

10. طوارئ جراحة الفم والفكين (2):

العناية الأولية للمصابين بآفات الوجه والفكين الرضية جزء هام من برنامج تدريب المقيمين على جراحة الفم والفكين من الواجبات المطلوبة من المقيم اتجاه مرضى الحوادث الرضية للوجه والفكين هي استمرارية لواجباتهم الأخرى وتبقى دائما مطلوبة خلال سنوات التدريب.

لذا يتوجب عليهم أن يتواجدوا دائما لمعالجة مرضى الطوارئ بإجراء التشخيص الأولي وإجراء المعالجة الأولية لإنقاذ حياتهم وتخفيف الامهم وخاصة في الإصابات التي تحدث في الوجه والفم والفكين وعظام الوجه الأخرى.

11. عمليات جراحة الفم والفكين (1):

التدريب العملي في غرف العمليات في المستشفيات واجب هام لتدريب المقيم على عدد من العمليات التي تجرى على المرضى لمختلف الحالات حتى يتسنى للمقيم استيعاب طرق معالجة المرضى والعناية بهم في هذه المرحلة.

11 OCT 2020

File of 18 gold of 1817 - 2011

Red of the second

خطة دراسية لدرجة الماجستير

QF-AQAC-02.04.1.2

I see as a re-

السنة الثالثة:

جراحة القم والفكين (أ):

1. ندوة في طب القم (1):

يشمل هذا المساق مواضيع مختارة تقدم وتناقش من قبل المقيمين بوجود أعضاء الهيئة التدريسية لإتاحة الفرصة لهم الاطلاع وفهم المواضيع الهامة في طب الفم الذي يجب أن يتقنه المقيم خلال فترة تدرييه.

2. ندوة في جراحة الفم والفكين (3):

تعتبر هذه الندوات متممة للحلقات السابقة في ندوات جراحة الفم والفكين، يشارك فيها أعضاء الهيئة التدريسية المختصين لصقل وتقوية معلومات المقيم في العلوم البيوطبية الأساسية والسريرية منها.

وكما ذكرنا سابقاً.. إن هذه الندوات مصممة لدعم المقيم علمياً وعملياً في اختصاصه من خلال الحديث عن جراحة الفم والفكين والعلوم المرافقة لها مثل الندوات السريرية المرضية، السريرية المرضية الخاصة بالأورام.. وغيرها من الندوات التي تجمع بين التشريح المرضي والتشخيص السريري.

كما تشمل هذه الندوات دعوة بعض الأساتذة المتميزين للمشاركة في مثل هذه الندوات.

. 3. رعاية المريض المقيم (2):

هذا المساق يعتبر الجز الثاني من الحلقة الأولى للعناية بالمريض المقيم في المستشفى من قبل مقيم جراحة الفم والفكين، حيث يرافق المقيم عضو الهيئة التدريسية خلال زيارة المرضى يومياً والتي تشمل جميع الواجبات التي ذكت في الندوة الأولى.

4. عيادات جراحة الفم والفكين (2):

هي تكملة للحلقة الأولى التي ذكرت في السنة الثانية، وتشمل الأعمال التي يقوم بها مقيم جراحة الفم والفكين في العيادة والتي تم ذكرها في السنة الثانية.

5. رعاية المريض في قاعة المعالجة الدثيثة لجراحة القم والفكين (2):

هي تكملة للحلقة الأولى التي ذكرت في السنة الثانية، إلا أن المقيم في هذه السنة يكون على مستوى أعلى من المسؤولية والمهارة الجراحية

6. عمليات جراحة الفم والفكين (2):

al . The same

يعتبر هاذ المساق استمرازية للمساق الذي ذكر في السنة الثانية، إلا أن المقيم في هذه السنة يكون على مستوى أعلى من المسؤولية والمهارة الجراحية.



7. طوارئ جراحة القم والفكين (3):

يعتبر هذا المساق تكملة للمساقات السابقة التي درست في السنة الأولى والثانية، إلا أن المقيم يتميز بالقدرة الجيدة على معالجة الحالات الطارنة نظرا الخبرة التي يكتسبها من ممارسته السابقة.

8. جراحة العظام:

يشارك المقيم زملانه المقيميمن في شعبة جراحة العظام لمدة لا تقل عن شهرين بجميع النشاطات العلمية التي تقوم بها الشعبة أثناء وجوده فيها، كما يراقب ويساعد في الأعمال الجراحية والعيادات ليكتسب خبرة في هذا المجال الذي له علاقة برضوض الوجه والفكين.

9. الجراحة التجميلية:

يشارك المقيم زملانه المقيمين في شعبة الجراحة التجميلية لمدة لا تقل عن شهرين بجميع النشاطات العلمية التي تقوم بها الشعبة أثناء وجوده فيها، كما يراقب ويساعد في كافة الأعمال الجراحية والعيادات ليكتسب خبرة في هذا المجال لما لهذا المجال علاقة وثيقة بجراحة الفم والفكين.

x 250 000

f 1 . . . i

ar in the

إن هذا المساق يتم طرخه عادة إلى جميع طلبة الدراسة الجامعية خلال السنة الأولى، حيث يطرح بطريقة تشمل دمج مفاهيم المستوى المتوسط والأساسي، التعريفات والطرق الشائعة المستخدمة في الأبحاث وتحليل النتائج.

كما يشمل المساق المواضيع المتالفه من المتغيرات، التوزيع التكراري، مقابيس النزعة المركزية، الانحراف، مقابيس التشتت، القياسات الإحصائية المختلفة، التحليل والاحتمالية هذا بالإضافة إلى مقدمة إلى استخدام الحاسوب في علوم طب الأسنان.

خطة دراسية لدرجة الماجستير (200 7 200 1 1 الماجستير على الماجستير الماجستير

السنة الرابعة:

جراحة القم والقكين (أ):

1. ندوة في طب القم (2):

يعتبر هذا المساق متمماً للمساقات السابقة ويشمل على مواضيع تدرس وتناقش من قبل المقيمين بوجود أعضاء الهيئة التدريسية ليتمكن المقيم من الاطلاع على المواضيع الهامة في طب الفم ويكون قادرا على تشخيصها ومعالجتها من خلال تلك الندوات.

2. ندوة في جراحة القم والفكين (4):

يعتبر هذا المساق متمم للمساقات السابقة، إلا أن المقيم في هذه الندوات يكون له دور فعال بسبب اكتساب الخبرة المطلوبة من السنوات السابقة.

3. رعاية المريض المقيم (3):

يعتبر هذا المساق متمما للمساقات السابقة، إلا أن المقيم يكون له دور فعال في رعايته للمريض المقيم شعبة جراحة الفم والفكين، من خلال مراقبة حالة المريض السريرية والفحوصات المخبرية وذلك بسبب اكتسابه الخبرة من السنوات السابقة.

4. عيادات جراحة القم والفكين (3):

يعتبر هذا المساق متمما للمساقات السابقة، إلا أن المقيم يكون له دور فعال في عيادات جراحة الفم والفكين وذلك بسبب اكتسابه الخبرة من السنوات السابقة، كما يشارك المقيم اخصائي جراحة الفم والفكين بالإشراف على طلبة طب الأسنان في العيادات الطلابية.

5. رعاية المريض في قاعة المعالجة الحثيثة لجراحة القم والفكين (3):

يعتبر هذا المساق متمما للمساقات السابقة، إلا أن المقيم يكون لديه الخبرة الكافية في رعاية المريض في قاعات المعالجة الحثيثة والإنعاش وذلك بسبب اكتسابه الخبرة الكافية من السنوات السابقة.

6. طوارئ جراحة الفم والفكين (4):

يعتبر هذا المساق متمما للمساقات السابقة، إلا أن المقيم لديه الخبرة الكافية والقدرة الجيدة على معالجة الحالات الطارنة نظرا للخبرة التي يكتسبها من السنوات السابقة.

7. عمليات جراحة الفم والفكين (3):

يعتبر هاذ المساق متمما للمساقات السابقة، إلا أن المقيم يكون في هذه السنة علنَّي مستؤُنَّ أَعَلَىٰ مَن المُسْتَوْولِيَة والمنهَارة الجراحية وذلك بسبب اكتسابه الخبرة الكافية من السنوات السابقة.

11 CCT 2020

31. 1. 213 July 1133 - 1.31

خطة دراسية لنرجة الماجستاني ويورد والمستعدد المستعدد والمستعد المستعدد والمستعدد المستعدد والمستعدد المستعدد والمستعدد المستعدد والمستعدد والمستعد والمستعدد والمستعد

Contract to the second of the

8. أساليب كتابة البحث العلمى:

يحتوي هذا المساق على محاضرات مكونة من: مواضيع مختلفة ترشد المقيم إلى طريقة البحث العلمي الصحيح من خلال التعريف الصحيح للمصطلحات العلمية والنظريات العلمية في مجال البحث والإحصاء وأساليب البحث العلمي الحديثة معتمدا على التجارب وتحليل النتائج حتى يتمكن من الوصول إلى معرفة عميقة في هذا المجال ليتمكن من كتابة المقالات العلمية ونشرها في المجلات المعتمدة وعلى كيفية تعبئة نماذج المنح الدراسية.

9. مشروع بحث علمي:

4 E ;

في السنة النهائية على المقيم أن يكون قادرا على وضع مخطط شامل لبحث علمي متميز بإشراف أحد أعضاء الهيئة التدريسية (الأطروحة).

الدرجة الماجستير الدرجة الماجستير





1.	School	School of Dentistry
2.	Department	Department of oral surgery, medicine and periodontology
3.	Program title (Arabic)	برنامج الاختصاص العالي لجراحة الفم والفكين.
4.	Program title (English)	Higher Specialization in Oral and Maxillofacial Surgery
5.	Track	High Specialization

	Specialization #	Degree	Dep#	Faculty #	Year	Track
Plan Number	30	8	1	13	2020	High Specialization

First: General Rules & Conditions:

This plan confirms to the regulations of the certificate of the higher specializations of medicine and dental medicine.

Specialties allowed to enroll in this plan:
 Holders of the DDS or Bachelor's degree in Dental Medicine and Surgery.

Second: special conditions:

1. The candidate must have completed at least **two years** of internship or a general practice residency or equivalent prior to commencing the program [with at least one of the two years as a general dental practitioner not a training post].

11 CCT 2220

Study Plan- Masters





Third: Study Plan: Studying (48) Credit Hours as following:

1. Obligatory Courses (48) Credit Hours:

1. Four obligatory programmed years of the following sequence:

Year	Field of Study and Training	Duration
First	A. Medical Basic Science.	12
	 Applied Head and Neck Anatomy. 	
	2. Advanced Physiology.	
	3. General and Oral Pathology.	
	4. Advanced oral Microbiology /Immunology.	
	5. Pharmacology.	
	B. Principles of General Surgery.	
	6. Introduction to surgical skills.	
	7. Seminar in Principles of General Surgery.	
	8. In Patient Care (General Surgery).	
	9. Emergency Department	
Second	A. Medical Clinical Science.	12
5550114	Advanced Oral and Maxillofacial Radiology.	1
	2. General Anesthesia and Intensive Care.	
	3. General Surgery (ENT Surgery).	
	4. Internal Medicine.	
27	B. Principals of ORAL & Maxillofacial Surgery.	
	5. Oral and Maxillofacial Surgery Seminars (2).	
	6. Oral and Maxillofacial Surgery- inpatient care (1).	
	7. Oral and Maxillofacial Surgery-clinical (1).	
	8. Oral and Maxillofacial Surgery-intensive care (1).	
	9. Oral and maxillofacial surgery-accident	4
	and emergency) (2).	
Third	10. Oral and Maxillofacial Surgery- theater (1).	12
Imru	Oral and Maxillofacial Surgery	12
	1. Oral Medicine Seminar (1).	
	2. Oral and Maxillofacial Surgery Seminar (3).	
	3. Oral and Maxillofacial Surgery- inpatient care (2).	1
	4. Oral and Maxillofacial Surgery-clinical (2).	3
	5. Oral and Maxillofacial Surgery-intensive care (2).	8.5
	6. Oral and Maxillofacial Surgery- theater (2).	
	7. Oral and maxillofacial surgery- accident and emergency) (3).	
	8. Orthaepedic Surgery.	1
	9. Plastic Surgery.	
	10. Biostatistic.	
Fourth	* Oral and Maxillofacial Surgery	12
	1. Oral Medicine Seminar (2).	
	Oral and Maxillofacial Surgery Seminar (4).	*
	Inpatient Care (Oral and Maxillofacial) (3).	
	4. Clinical Oral and Maxillofacial Surgery (3).	
	5. Intensive Care (Oral and Maxillofacial) (3).	i i
	Oral and Maxillofacial Surgery (Accident Emergency) (4).	
	7. Oral and Maxillofacial Surgery Theater (3).	
	8. Research Methodology.	
	9. Research project.	

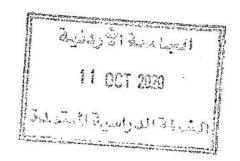
11 CCT 200

1





- 2. There are exams at the end of each year and a comprehensive examination at the end of residency program (4th year).
- 3. The description and duration of teaching / training specified in every teaching/ training year as well the department, divisions and specialties where teaching/ training take place are integral part of the plan.







COURSE DESCRIPTION

FIRST YEAR OF THE PROGRAM

A. MEDICAL BASIC SCIENCE

1. Applied Head and Neck Anatomy:

This course reviewed highlight salient anatomical structures of the head and neck as applied to dentistry to reflect significant clinical considerations. The format of teaching is didactic. This is supplemented with selected practical sessions or laboratory audiovisual learning aids as may be decided. Topics covered include but are not limited to facial skeleton, muscles of the face and mastication, the mouth, oropharynx and larynx, blood vessels, lymphatic and nerve supply of the oral cavity and salivary glands.

2. Advanced Physiology:

Physiology is taught as an additional basic biological science course to graduate residents in oral and maxillofacial surgery. This course is given in the formal of lectures and seminars. It is designed to increase the student's depth of knowledge in the subject and enhance the clinical application of this knowledge. The practical application of blood physiology in the care of oral and maxillofacial surgery patients will be stressed at every level of the lectures and seminars.

3. General and Oral Pathology:

The design of this course recognizes the different but related requirements of graduate dental residents and their intended specialty certifications. The course is mostly didactic, in addition to the general topics of cell injury and death, inflammation, wound healing and infectious diseases, selected diseases of the teeth, Periodontium, jaws, temporomandibular joint, mucscles and nerves, oral mucous membrane and salivary glands will be covered. Etiopathogenesis, gross and microscopic appearances of these diseases and clinical considerations will be emphasized.

4. Advanced Oral Microbiology / Immunology:

The didactic course, normally offered during the first year of graduate dental studies, covers topics in microbiology and immunology which explain oral pathological conditions including bacterial, viral and mycotic infections of the oral cavity. The composition and ecology of oral flora, pathogenic mechanisms in bacterial diseases., role of microorganisms in dental caries and periodontal diseases, chemistry of antigens and antibodies and their primary and secondary interactions, cellular and humoral aspects of immunity, diagnostic oral microbiology and immunology are some of the main topics also taught in the course.

المجتلفة الأرونية 11 و12 2020 المحتلفة الدراسية المتسلدة

3





5. Pharmacology:

The aim of this course is to introduce the residents to drugs and other therapeutic agents most frequently used by oral and maxillofacial surgeons. Emphasis will also be placed on drug interactions, drugs for patients with special needs need and medically compromised patients. The topics are selected to reflect general and specific interests in this field.

B. PRINCIPLES OF GENERAL SURGERY

6. Introduction to Surgical Skills:

The aim of this course is to improve the surgical skills of the residents and to provide them with the confidence in developing new skills required for their future work. Residents are taught history taking, general medical examination, diagnosis and treatment planning, in addition they are introduced to the management of acute and chronic surgical cases. This course contains a number of lectures and seminars in addition to hands-on practical work related to general surgery techniques.

7. Seminars in Principles of General Surgery:

Oral and Maxillofacial Surgery is considered and integral part of general surgery. Therefore, the general surgery seminars are designed to introduce the residents to the techniques required for general surgery emphasizing the relevance and application of those techniques to the head and neck region.

8. In patient care (General Surgery):

The residents are expected to accompany the teaching staff during their daily rounds in the general surgery wards. Their duties include: admission and discharge of patients, monitoring the vital signs (temperature, blood pressure, etc.), observing the patients cooperation, follow up the progress of the treatment and to perform bed side procedures. In addition, they are involved in day case operating and assisting with in patient theatre lists.

9. Emergency Department:

The oral and Maxillofacial Surgery residents are part of the trauma team in the Accident and Emergency Department.

11 OCT 2020





SECOND YEAR

A. Medical Clinical Sciences

1. Advanced Oral Maxillofacial Radiology:

This course is offered during the second year of graduate studies. The lectureseminar format is complemented with clinico-radiographic materials and radiological interpretations. This course aims at providing residents with the opportunity to acquire knowledge of radiation physics, radiation biology, hazards and protection, advanced imaging techniques and diagnostic oral and maxillofacial radiology.

2. General Anesthesia and Intensive Care:

During this rotation the resident is expected to work as a member of the anaesthesia team, also they are expected to participate in all the departmental scientific activities. This course is designed to educate the resident in the pre-operative evaluation of patients prior to the administration of the anaesthetic agent and to provide an understanding of the pharmacology, anatomy and physiology involved in the administration of anesthesia. The course also serves to develop the resident's skill in various anaesthetic techniques.

3. General Surgery (ENT Surgery):

The resident are expected to participate with their colleagues in the (ENT) department in all their activities for at least two months.

4. Internal Medicine:

A minimum of two months of clinical medical experience must be provided during this rotation. Residents are required to take a complete medical history and perform a comprehensive physical examination. Resident's competency in physical examination and diagnosis must be verified and documented by a member of the teaching staff. They are also involved with the medical teams in managing medically compromised in patients.

Principals of ORAL & Maxillofacial Surgery.

5. Oral and Maxillofacial Surgery Seminars (2):

These seminars are considered a continuation of the seminars given previously; they are directed by participating members of the teaching staff and are conducted to augment the biomedical science and clinical program. They are scheduled and structured to provide instruction in the broad scope of oral and maxillofacial surgery and related sciences including retrospective audits, clinico pathological conferences, tumor conference and quest lectures.

11 OCT 2020

المعطاء الأوالية الكاركة

5





6. Oral and Maxillofacial Surgery- inpatient care (1):

Residents are expected to accompany the teaching staff during their daily rounds. Their duties include the admission and discharge of the patients, monitoring the vital signs (temperature, blood pressure, etc.), observing the patients' cooperation and following-up the progress of the treatment.

7. Oral and Maxillofacial Surgery-clinical (1):

Resident are actively involved in the oral and maxillofacial surgery clinics. Non-scheduled cherished teaching will be prominent during these clinical sessions.

8. Oral and Maxillofacial Surgery-intensive care (1):

Residents learn the principles for management of critically ill patients. They participate with an active general surgery team.

10. Oral and Maxillofacial Surgery- accident and emergency) (2):

The duties of the resident towards accident and emergency patients during this part of the course are considered a continuation of their duties previously and these duties will be sustained throughout the full length of their studies. They should always be available in emergencies to diagnose, render emergency treatment, and assume major responsibility for the care of injuries to the mouth, circumpolar structures, mandible, maxilla and zygomatic complex.

11. Oral and Maxillofacial Surgery-theater (2):

Second year residents are expected to prepare patients for their operations. They are taught theatre protocols and are expected to operate in day case theatres under supervision by the senior member of the team and to assist in major cases.

THIRD YEAR

ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY

1. Oral Medicine Seminar (1):

These seminars represent selected topics for presentation and discussion and are designed to allow residents to demonstrate a thorough and a comprehensive understanding of oral medicine topics.

2. Oral and Maxillofacial Surgery Seminars (3):

These seminars are considered a continuation of the seminars given previously, they are directed by participating members of the teaching staff and are conducted to augment the biomedical science and clinical program. They are scheduled and structured to provide instruction in the broad scope of oral and maxillofacial surgery and related sciences including retrospective audits, clinico-pathological conferences, tumor conference and guest lectures.

11 OCT 2020





3. Oral and Maxillofacial Surgery- inpatient care (2):

Residents are expected to accompany the teaching staff during their daily rounds and present cases on the round. Residents are expected to participate in decision making.

4. Oral and Maxillofacial Surgery-clinical (2):

Residents are expected to formulate treatment planning, they have increased responsibility in managing patients in a large outpatient clinics. In addition, they are involved in undergraduate teaching

5. Oral and Maxillofacial Surgery-intensive care (2):

Residents are involved in the management of oral and maxillofacial surgery patients in the intensive care unit. They are subjected to additional training in the management of critically ill patients.

6. Oral and Maxillofacial Surgery- theater (2):

Residents are expected to perform dento-alveolar surgery duties. In addition, they participate in trauma and simple deformity cases.

7. Oral and maxillofacial surgery- accident and emergency (3):

During third year, residents take a greater responsibility in the emergency team. They are expected to triage cases and make decisions.

8. Orthopaedic Surgery:

The residents are expected to participate with their colleagues in the orthopaedic unit in all their activities for at least two months.

9. Plastic Surgery:

The residents are expected to participate with their colleagues in the plastic surgery unit in all their activities for at least two months.

10. Biostatistics:

This course is given in a manner, which progressively combines basic which intermediate level statistical concepts, definitions and methods commonly applied to research and data analysis. Topics covered include variables, frequency distributions, sapling measure of central tendency, variance, measure of dispersion, various statistical test, analysis and probability. The course also include introduction to computer application in dental sciences.







FOURTH YEAR

ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY:

1. Oral Medicine Seminar (2):

These seminars represent selected topics for presentation and discussion and are designed to allow the residents to demonstrate a through and comprehensive understanding of oral medicine topics which should have been achieved at this stage of the residents training program.

2. Oral and Maxillofacial Surgery Seminar (4):

These seminars are considered a continuation of the seminars given previously, they are directed by participating members of the teaching staff and are conducted to augment the biomedical science and clinical program. They are scheduled and structured to provide instruction in the broad scope of oral and maxillofacial surgery and related sciences including retrospective audits, clinico pathological conferences, tumor conference and guest lectures.

3. Inpatient Care (Oral and Maxillofacial Surgery) (3):

This is a continuation of the course given previously whereby the residents are expected to accompany the teaching staff during their daily rounds. Their duties include the admission and discharge of the patients, monitoring the vital signs (temperature, blood, pressure, etc.), observing the patients cooperation and following-up the progress of the treatment.

4. Clincial Oral and Maxillofacial Surgery (3):

This is a continuation of the course given previously. This course is presented in the clinics with demonstration on patients and hands-on practical application of surgical skills by residents. The advanced courses prepare the residents for increased responsibility and primary duty of manging patients in a large out-patient clinic while at the same time learning the finer techniques of major oral and maxillofcial surgery. In additions the graduated student will learn how to teach and impart knowledge and will therefore be integrated into the supervision and teaching of undergraduate residents in clinical oral and maxillofacial surgery.

5. Intensive Care (Oral and Maxillofacial Surgery) (3):

The residents are expected to carry on with their intensive care duties from the previous year and to participate as an active member of the general surgery team. The residents would be subjected to additional training in the management of critically ill patients in the intensive unit.

11 oct 2020





6. Oral and Maxillofacial Surgery (Accident and Emergency) (4):

The management of oral and maxillofacial trauma is a significant part of oral and maxillofacial surgery practice. The duties of the resident / graduate residents towards accident and emergency patients during this part of the course are considered a continuation of their duties previously and these duties will be sustained throughout the full length of their studies. They should always be available in emergencies to diagnose, render emergency treatment, and assume major responsibility for the care of injuries to the mouth, circumpolar structures, mandible, maxilla and zygomatic complex.

7. Oral and Maxillofacial Surgery Theater (3):

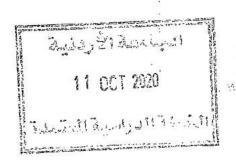
This course is a continuation of the course give during the second year, the training is offered in the hospital operating theaters on a number of patients presenting with a wide range of conditions that require surgical interventions so that a varied experience un understanding the management of oral and maxillofacial surgical problems is acquired by the graduated student.

8. Research Methdology:

This course is given in lecture format covering a number of topics including definitions and terminology, the scientific theories, research methodology, experimental design and evaluation of collected data. In addition, a broad spectrum of topics including information retrieval systems, evaluation of published data, scientific expressions and terminology will be covered. Residents will be introduced to the methods of scientific writing vetting of manuscripts, writing-up research work for publication and grant applications.

9. Thesis Research:

The resident should be able to design, carry out and report a research project under the guidance of teaching staff.







THE PLAN FOR THE CERTIFICATE OF THE HIGHER SPECIALIZATION IN (ORAL AND MAXILLOFACIAL SURGERY)

1- INTRODUCTION:

The four year Oral and Maxillofacial Surgery training prepares the student for specialty examination and provides the basis for continuing professional development after completion of the programme.

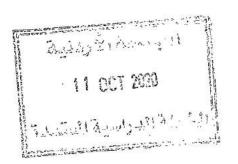
The training includes didactic and clinical components.

The student will be required to complete a research project and to be involved in undergraduate teaching programes.

2- REQUIREMENTS:

To receive the certificate in Oral and Maxillofacial Surgery, the student is required to:

- * Be in attendance in the programme for 48 months.
- * Complete all courses and pass short essay type course assessment.
- * Complete all clinical competence tests in a satisfactory manner.
- * Participate in and assume responsibility for one or more research projects.
- * Organize, write and present a project.







3- AIMS AND OBJECTIVES:

Aims:

The main aim of the programme is to provide the necessary training and education to independently carry out those Oral and Maxillofacial Surgical procedures which are beyond the competence of the average dental practitioner.

- * Complete a project required for the certificate of Oral and Maxillofacial surgery.
- * Provide trainees with the requisite knowledge and clinical proficiencies to successfully sit the certificate of Oral and Maxillofacial surgery.
- * Provide the requisite qualification for registration on a specialist register.

Objectives:

- 1- To obtain a detailed knowledge of anatomy of the head and neck relevant to the practice of Oral and Maxillofacial Surgery.
- 2- To understand the basic principles of physiology, pathology and microbiology necessary for the practice of Oral and Maxillofacial Surgery.
- 3- To have a sound understanding of how to communicate with patients and in particular the behavioral sciences.
- 4- To understand the importance of history taking not only relating to the presenting complaint but also in relation to the patients medical status social factors and dental status.
- 5- To be capable of competent examination of the patient.
- 6- To understand the scientific basis and application of the tests, which supplement a diagnosis, e.g. x-ray, blood investigations etc.
- 7- To understand the principals of sterilization and their application to Oral and Maxillofacial Surgery practice.
- 8- To be capable of managing dental and medical emergencies which may occur during the practice of Oral and Maxillofacial Surgery.
- 9- To be competent at the management of exracting roots uncovering submerged teeth and complicated dental extractions

المناد الدراسية السنادة





- 10-To introduce the principles and techniques related to surgical endodontics.
- 11-To be able to manage dento-alveolar trauma and uncomplicated mandible fractures.
- 12-To carry out tissue integrated implant surgery.
- 13-To diagnose and appropriately manage disorders of structures immediately adjacent to the oral cavity including the Maxillary sinus, the salivary glands and the jawbones.
- 14-To recognize benign and malignant disease of the oral cavity and jaw and understand the appropriate management.
- 15-To be able to diagnose and manage facial pain including disorders of the TMJ.
- 16-To understand and manage, in appropriate consultation, the oral manifestations and complications of systemic diseases.
- 17- To be able to diagnose, participate in treatment planning and refer for appropriate treatment patients who have abnormalities or deformities of the jaw.
- 18-To diagnose and appropriately manage maxillofacial trauma.
- 19-To be able to diagnose, participate in treatment planning of cleft lip and palate.
- 20-To understand the medico-legal requirements of Oral and Maxillofacial Surgery practice.
- 21-To prepare and present a research thesis.
- 22-To practice teaching in Oral and Maxillofacial Surgery.







Year	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Level Month			•										
First Year			1				tomy						
	Physiology Advanced oral microbiology & immunology & biology												
			Adva	nced o	ral mic				logy & bi	iology			
					_		acolog		2008				
	General and Oral Pathology Introduction to Surgery skills												
	Inn	atient Ca	ere (Ge	neral	Introde		Surge	y SKII	18			ē.	
	""		gery)	norar			Ď.						
		Emergei		nic		1							
		ninar in F			eneral		Oral &	Maxillo	ofacial S	urgery	Semina	ir	
			Surgery					-45			2	·· ··	
	Oral & Maxillofacial												
	Surgery (Accident &												
).	1	∟mer	gency)							<u> </u>	į .	1	
		-1-					г	1 -					
Year	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Level Month							H2		İ	8			
Second	Surgical Anatomy of Head & Neck												
Year	Surgical Ariatomy of Fread & Neck												
	Advanced Oral & Maxillofacial Radiology												
		eneral	Gei	neral		Internal -Inpatient Care							
	Anesthesia Surgery					dicine			Oral & M				
	555550	tensive	(E	NT)			-Int	ensive	Care (Maxillof	acial	
	"	Care					Orr	12 14		gery)	on (Ao	oidont	
					- Oral & Maxillofacial Surger & Emergency)							ciuent	
								acial Surgery Theate					
									lofacial S				
	-355 -35	585			Andreik von	0.000							
Year	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Level	1	-	١	7				ľ	0	10		12	
Month													
Third			00000		Or	al Medi	cine Se	minar		201	•		
Year						axillofac							
	Plastic Orthopaedic												
	S	urgery	Su	rgery					Maxillofa				
									l & Maxi acial Sur			ry)	
	121 (723)-1 4,700		e married a	e app _1, cast is until the	51				aciai Surge ial Surge			દ	
F	Total Section (1)	Section 1	Section 1	. 31	N. D.	- Ora	i G Ividi		ergency)	DOG-50 BELLIONS	oracin 6	8	
Corple	Selected Techniques in Diagnostic Oral Sciences												

11 OCT 2020

13





e e	Biostatitistcs												
Year Level Month	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Fourth	Oral Medicine Seminar												
Year	Oral & Maxillofacial Surgery Seminar												
	Oral & Oral And Maxillofacial Maxillofacial						Intensive Care Clinical Oral (Oral & and				Inpatient Care (Oral &		
	Surgery Surgery (Accident Theater Emergency)						Maxillofacial) Maxillofacial I Surgery					Maxillofacial)	
	Selected Techniques in Diagnostic Oral Sciences												
	Research Methodology												
				2002-00-11	7	hes	is Resear	ch					







Rotation Schedule by Level of Training:

First Year In patients care (General Surgery) Emergency Clinic Oral and Maxillofacial Surgery (Accident & Emergency)	Months 4 4 4
Second Year Internal Medicine Anesthesiology General Surgery (ENT Surgery) Inpatient Care (Oral & Maxillofacial Surgery)	Months 2 2 2
Clinical Oral & Maxillofacial Surgery Intensive Care (Oral & Maxillofacial Surgery) Oral & Maxillofacial Surgery (Accident & Emergency) Oral & Maxillofacial Surgery Theater	6 ;
Third Year Orthopaedic Surgery Plastic Surgery Inpatient Care (Oral and Maxillofacial Surgery) Clinical Oral & Maxillofacial Surgery	Months 2 2
Intensive Care (Oral & Maxillofacial Surgery) Oral & Maxillofacial Surgery Theater (8
Oral & Maxillofacial Surgery Accident & Emergency)	1
Fourth Voor	Months
Fourth Year Inpatient Care (Oral and Maxillofacial Surgery) Clinical Oral & Maxillofacial Surgery Intensive Care (Oral & Maxillofacial Surgery)	2 2 2 2 3
Oral & Maxillofacial Surgery Theater	3
المتريدة الدراسية المتسلق	4





First Year Lectures & Seminars:

A- Medical Basic Science
Head & Neck Anatomy
Advanced Physiology
General & Oral Pathology
Advanced Oral Microbiology/Immunology
Pharmacology

Credit Hours
1/week
1/week
1/week
1/week
1/week

B- Principles of General Surgery Introduction to Surgery Skills Principles of General Surgery /Seminar 1/week 1/2 week ** 1/2 week

(R1)
Inpatient Care (General Surger) ***
Emergency Clinic ****
Oral & Maxillofacial Surgery (Accident & Emergency)

Second Year Lectures & Seminars:

A- Medical Clinical Science Surgical Anatomy of Head & Neck Advanced Oral & Maxillofacial Radiology

1/week 1/week

B- Principles of Maxillofacial Surgery Oral & Maxillofacial Surgery /Seminar

1/2 week

(R2)
Internal Medicine
Anesthesiology
General Surgery (ENT Surgery)
Inpatient Care (Oral & Maxillofacial Surgery)****
Clinical Oral & Maxillofacial Surgery
Intensive Care (Oral & Maxillofacial Surgery)
(Oral & Maxillofacial Surgery (Accident & Emergency)
Oral & Maxillofacial Surgery Theater

and Brains

* 1/week = one lecture (60 minutes) per week

** 1/2 week = one seminar (60 minutes) per two weeks





Third Year Lectures & Seminars:

Selected Techniques in Diagnostic Oral Sciences

Biostatistics

Credit Hours 1/week

3/week

Oral Medicine/Seminar

Oral & Maxillofacial Surgery /Seminar

1/2 week 1/2 week

(R3)

Inpatient Care (Oral & Maxillofacial Surgery) Clinical Oral & Maxillofacial Surgery Intensive Care (Oral & Maxillofacial Surgery) Oral & Maxillofacial Surgery (Accident & Emergency) Oral & Maxillofacial Surgery Theater

Orthopaedic Surgery Plastic Surgery

Fourth Year Lectures & Seminars:

Selected Techniques in Diagnostic Oral Sciences 1/week Research Methodology

Thesis Research

1/week 1/week

Oral Medicine /Seminar

1/2 week 1/2 week

Oral & Maxillofacial Surgery /Seminar

(R4)

Inpatient Care (Oral & Maxillofacial Surgery) Clinical Oral & Maxillofacial Surgery Intensive Care (Oral & Maxillofacial Surgery) (Oral & Maxillofacial Surgery (Accident & Emergency) Oral & Maxillofacial Surgery Theater







*** Inpatient Care (General Surgery) (The residents are observers).
**** Inpatient Care (Oral & Maxillofacial Surgery).

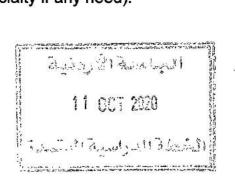
1- Morning Case Review "Morning Report"

The Chairman of the department meets with the residents on call the night before, to discuss emergency admission. The student is expected to present the case and put forward to diagnosis and a plan of management. He is expected to defend his diagnosis and rationalize his planned management and to have reviewed relevant literature about the presented case.

- 2- Bed side patient Care "Ward Rounds" The student makes rounds on the patients assigned to him. During the round, the teaching staff member discusses the patient history, physical examination, general assessment, diagnosis and plan of management. The residents are expected to consult relevant literature before the rounds.
- 3- Evening Case Review "Evening Closing Rounds" Residents are required to report on problematic cases in the ward, when on call and discuss them with the senior graduate student & teaching staff member on call.

***** Emergency Clinic

- The residents are expected to be an observer in advanced trauma and life support.
- 2- The residents are expected to shadow the surgical resident and observe him in his emergency management.
- 3- The residents are expected to cover the on call duties in all oral and Maxillofacial injuries and performing their duties in Emergency Clinics (recovering, treating, managing admission and referring patients to other specialty if any need).







Courses:

Core Course:

- Medical Basic Science.
- * Applied Head and Neck Anatomy:
 - General topography of the neck.
 - The fasciae of the neck.
 - The investing layer of deep cervical fascia.
 - The tissue spaces of the neck.
 - The posterior triangle.
 - The floor of the posterior triangle.
 - The cutaneous nerves of the neck.
 - The interior triangle of the neck.
 - The thyroid gland.
 - Parathyroid Glands.
 - The trachea
 - The suprahyoid region.
 - The submandibular fossa.
 - The side of the neck.
 - The thyro-glosso-facial confluence of veins
 - The prevertabral region
 - The prevertabral muscles of the neck.
 - The Cervical sympathetic trunk.
 - The root of the neck.
 - The scalp.
 - The temporal fossa and zygomatic arch.
 - The muscles of the face.
 - Extra cranial course of the facial nerve.
 - Sensory nerve supply of the face.
 - Blood supply of the face.
 - The infratemporal fossa.
 - Contents of the fossa.
 - The mandibular nerve.
 - Posterior part of the infratemporal fossa.
 - The styloid apparatus
 - The pterygo-palatine fossa, 31 aux lives
 - The nose.

11 OCT 2020 متمالة





- The cavity of the nose.
- Osteology of the nose.
- Development of the nose.
- The paranasal sinuses.
- The mouth
- The vestibule.
- The teeth.
- The cavity of the mouth.
- The tongue.
- The floor of the mouth.
- The pharynx.
- The wall of the pharynx.
- The interior of the pharynx.
- The soft palate.
- The larynx.
- The skeleton of the larynx.
- The intrinsic muscles of the larynx.
- Intrinsic movements of the larynx.
- Summary of vocal fold movements.
- Extrinsic muscles of the larynx.
- The orbit.
- The contents of the orbit.
- The muscles of the orbit.
- Stability of the eyeball.
- The nerves of the orbit.
- The eyeball.
- The fibrous coat.
- The vascular coat.
- The nerves coat.
- The refracting media.
- Lymph drainage of the head and neck.
- The mandibular joint.
- Movements of the mandible and the floor of the mouth.
- Topographical anatomy of the thoracic wall & thoracic viscera.

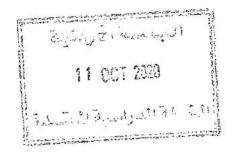






Anatomy:

- The morphology histology and relationships of the extr-cranical structures of he head & neck.
- The general organization of he central nervous system emphasizing the central connections of the cranial nerves.
- The meanings and the venous sinuses in the cranial cavity.
- The organization & topography of the autonomic system as related to structures of the head and neck.
- The main arterial supply to, and venous drainage from the brain.
- Topographical anatomy of the thoracic wall and thoracic viscera.
- The disposition and function of the vertebrae.







* Pharmacology for Dentistry:

- Pharmacodynamics: mechanisms of drug action.
- Pharmacokinetics; the absorption, distribution, and fate of drugs.
- Pharmacotherapeutics; the clinical use of drugs.
- General mechanisms of drug interactions.
- Introduction to autonomic nervous system drugs.
- Adrenergic drugs.
- Adrenergic blocking drugs.
- Cholinergic drugs.
- Antimuscarinic drugs.
- Ganglionic blocking drugs.
- Neuromuscular blocking drugs.
- Psychopharmacology; antipsychotics and antidepressants.
- Antianxiety drugs and centrally acting muscle relaxants.
- Sedative-hypnotics and central nervous system stimulants.
- Anticonvulsants.
- Antiparkinson agents.
- Local anesthetics.
- Principles of general anesthesia.
- Agents used in general anesthesia & conscious sedation.
- Opioid analgesics & antagonists.
- Peripherally acting (nonopioid) analgesics.
- Antiinflammatory drugs.
- Histamine & histamine antagonists.
- Introduction to cardiovascular pharmacology antiarrhythmic drugs.
- Cardiac glycosides.
- Antianginal drugs.
- Diuretic drugs.
- Antihypertensive drugs.
- Lipid-lowering drugs.
- Antianemic drugs.
- Hemostasis, hemostatics, and anticoagulants.
- Drugs acting on the respiratory system.
- Drugs acting on the gastrointestinal tract.







- Hormones of reproduction and sexual development
- Principles and mechanisms of antibiotic therapy.
- Antibacterial antibiotics.
- Antifungal and antiviral agents.
- Immunotherapy.
- Antineoplastic drugs.
- Aliphatic alcohols.
- Anticaries and antiplaque/antigingivitis agents.
- Antiseptics and disinfectants.
- Management of pain and anxiety.
- Treatment of oral complications of cancer radiotherapy.
- Drug abuse.
- Toxicology.
- Geriatric pharmacology.
- Prescription writing and drug regulations.







Oral Physiology

(1) Mastication:

- a. Control of Mastication.
- b. Rest position of Mandible.
- c. Physiology of TMJ..
 - * Functional anatomy

Opening

Protrusion

Retrusion

Closing

* TMJ Receptors and possible function.

(2) Deglutition:

- a. Cellection phase (oral).
- b. Engulfing phase (pharynfeal).
- c. Oesophageal phase.

(3) Speech:

The physiological media of speech are:

- a. Respiration
- b. Phonation.
- c. Anticulation.

(4) Sensations from the mouth:

a. Taste:

Function

Receptors and nerve pathways

Threshelds

Mechanism

b. Sensitivity of teeth:

Periodontal ligament contains mechanoreports





Introdental receports in pulp Nerve fibers in dentine Odoutoblast process Fluid movement in dentinal tubules

11 CCT 2020





* Medical Physiology:

- The General & Cellular Basis of Medical Physiology.
- Cell biology and molecular biology.
- Excitabel Tissue: Nerve
- Excitabel Tissue: Muscle.
- Synaptic & Junctional Transmission.
- Reflexes.
- Cutaneous, Deep & Visceral Sensation.
- Vision.
- Smell & Taste.
- Control of Posture & Movement
- The Autonomic Nervous System.
- Neural Basis of Instinctual Behavior & Emotions
- Higher Functions of he Nervous System
- Energy Balance, Metabolism & Nutrition.
- The thyroid Gland
- The adrenal medulla & adrenal cortex
- Hormonal Control of Calcium Metabolism & the physiology of Bone.
- The pituitary Gland.
- Digestion & absorption.
- Regulation of Gastrointestinal Function.
- Circulating Body Fluids.
- Dynamics of Blood & Lymph Flow
- Pulmonary Function.
- Gas transport between the Lungs & the Tissues.
- Regulation of Respiration.
- Respiratory Adjustments in Health & Disease.







* Immunity:

- The immune system: introduction.
- Natural immunity.
- Disease due to natural immunity.
- Adaptive immunity.
- B cells and antibody.
- T cells and the MHC.
- The antibody response.
- Cell-mediated responses.
- Autoimmunity.
- Immunodeficiency.





* Pharmacology:

- Anesthetic agents- local & General.
- Anti-infective agents- agents used for the treatment of bacterial, fungal, tuberculosis viral, AIDS infection.
- Non-Narcotic Analgesics, Non steroidal Anti-inflammatory drugs.
- Agents acting on the central Nervous system.
 - 1- Sedative-hypnotics.
 - 2- Agents used in the treatment of anxiety.
 - 3- Narcotic analgesics.
 - 4- Chemotherapeutic agents Introduction.
- Principles of drugs interactions in dentistry.







* Radiology:

- Radiological investigations and their uses, CT, MRI, Ultrasound, plain x-ray.
- Conditions that can present as a cyst-like radiolucency
 - 1- Cysts.
 - 2- Tumors and tumor-like lesions.
 - 3- Giant cell lesions.
 - 4- Fibro-cemento-osseous lesions (early stages)
 - 5- Idiopathic and other lesions.
- Conditions that can present as variable radiopacity.
 - 1- Abnormalities of the teeth.
 - 2- Conditions of variable radiopacity affecting the bone-Developmental, inflammatory, tumours, Fibro-cementoosseous lesions, others.
- Superimposed soft tissue calcifications
- Foreign bodies.



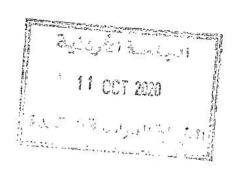




* Oral Medicine: (Lectures)

General aspects of Oral Medicine:

- Facial pain- analgesia.
- Facial pain psychogenic pain.
- Recurrent Aphthous Stomatitis.
- Inflammatory & autoimmune disorders of the oral mucosa.
- Pathology of tumours & tumour-like lesions of the oral mucosa.
- Lichen planus
- Pathology of oral cancer-precancer.
- Clinical management in Oral Medicine.
- Oral infections the herpes viruses.
- Pathology of the salivary glands (obstructive & inflammatory diseases).
- Pathology of the salivary glands (tumours)
- Oral infections (fungal).
- Oral infections (bacterial).
- White patches lichen planus
- White patches benign lesions.
- Oral malignancy diagnosis
- Oral malignancy non-Hodgkin's lymphoma & other primary tumours.
- Oral malignancy Oral consequences of therapy of malignancy.
- Oral malignancy significant aspects.
- Oral pigmentation.
- Lip lesions.
- Salivary gland disease infections.
- Oral Soft tissue enlargements
- Neck lumps Oral manifestations of systemic disease.

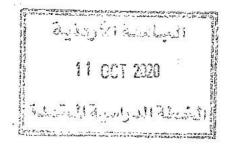






* Oral Medicine & Oral Pathology: (Seminars)

- Facial Pain
- Oral ulceration
- Oral infections.
- White patches.
- Red patches.
- Oral malignancy.
- Oral pigmentation.
- Salivary gland infections.
- Sjogren's Syndrome
- Salivary gland malignancy.
- Neck lumps.
- Oral manifestations of systemic disease
- Oral malodour
- Trigeminal neuropathy.

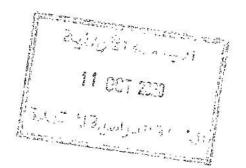






* General Medicines (Seminars):

- Introduction to clerking
- General clerking
- Cardiovascular system
- Cardiovascular system
- Respiratory system
- Gastroenterology.
- Neurology.
- Cranial nerves
- Endocrinology
- Diabetes
- Haematology
- Anticoagulant therapy
- Musculoskelatel system
- Rheumatology
- Dermatology
- ENT
- Eye
- Control of Cross infection

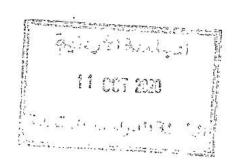






* Oral and Maxillofacial Surgery (Lectures):

- Basic life support.
- Impacted teeth.
- Surgical endodontic
- Pain mechanisms & central pathways.
- Taking a history.
- Cysts of the jaw.
- Odontogenic tumours
- Management of unerrupted teeth.
- Bone infections
- Surgical haemorrhage
- Fundamentals of Orhtognathic surgery.
- Pre-surgical orthodontics.
- TMD & their surgical management.
- Cranial neuropathies.
- Oral Cancer: presentation & management.
- Epidemiology & diagnosis of cancer & precancer.
- Imaging for head and neck cancer.
- Radiotherapy & chemotherapy in management of head & neck cancer
- Laser & photodynamic therapy in management of head & neck cancer.
- Secondary tumours of the jaws.
- Flaps and reconstruction
- Cancer of maxillary antrum
- Reconstruction of maxillary defects.
- Bone dysplasias & connective tissue tumours
- Introduction to osseointegrated implants.
- Gross facial deformity.
- Cleft lip and palate management.
- TMJ ankylosis
- Medical emergencies & BLS
- Basic ECG interpretation.
- Maxillofacial trauma
- Maxillofacial ATLS
- Principles of bone grafts and reconstruction
- Basic intensive therapy
- Preoperative & post-operative management of maxillofacail surgery patients.

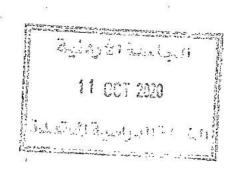






* Maxillofacial technology:

- Impression taking.
- Occlusal registration.
- Face bow recording and transfer.
- Recording clinical data
- Model casting and trimming
- Types of articulators
- Duplication & articulation
- Fixation techniques
- Eyelet wires
- Prefabricated and custom made
- Archbars
- Paediatric arcyclic splints
- Vacuum formed transplant splints.
- Healing plates and fixation plates
- Applications of wires & archbars on phantom head
- Rehabilitation appliances, obturator design & construction
- Cover plates & obturators
- Maxfac Technology
- Sturing techniques
- Extra oral and rigid fixation techniques
- Hollow box obturators
- Cephalometric tracing analysis
- Profile and prdication tracing
- First model surgery Class
- Model surgery continues
- Model surgery intermediate wafer
- Oro-craniofacial implants & prosthesis.
- Facial and bod7y prostheses.
- Final wafer and review of model surgery principles
- Second model set LP Class.
- Intermediate stage
- Final stage of orthognathic workup
- Completion of outstanding work
- Orthognathic surgery planning
- Microosurgical techniques.







* General Medicine: (Lectures)

- Psychiatric classification.
- Medical emergencies an overview
- Lymphoproliferative disease: myelodysplasia, myelofibrosis
- Sickle cell disease and anaemia
- Bleeding disorders
- Ischaemic heart disease- related disorders
- Infective endocarditis a& dental implications.
- Cerebrovascular accidents.
- Epilepsy
- Asthma, cystic fibrosis
- Chronic bronchitis, emphysema
- Gastriontestinal disease-upper
- Gastrointestinal disease-lower
- Viral pheptitis & related disorders
- Other hepatic disorders
- Chronic renal failure, renal transplantation
- Diabetes mellitus & related disorders
- Thyroid & parathyroid disease
- Dysfunctional uterine bleeding, pregnancy, contraception
- Congenital dermatological disease
- Urticaria & angioedema
- Other acquired skin disease
- Primary immunodeficiencies
- Chemotherapy for malignancy
- Rheumatalogy
- Disorders of movement (cerebral palsy, dystrophies, parkinson' disease etc...)
- Disorders of sensation; multiple sclerosis
- Learning disabilities (Autism, down's syndrome, other)
- Oral & dental aspects of mental illness.
- Addiction disorders.
- Occupational hazards-physical & infections
- Occupational hazards-radiological

