



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دبیرخانه شورای آموزش دندانپزشکی و تخصصی

برنامه آموزشی دوره فلوشیپ رشته انکولوژی دهان، فک و صورت

"نسخه معاونت آموزش تخصصی و تحصیلات تکمیلی"

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
حوزه معاونت آموزشی و امور دانشگاهی
دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی

فرم درخواست راه اندازی رشته جدید تخصصی و فوق تخصصی
(فرم شماره ۱)

الف - اطلاعات کلی برنامه (رشته یا دوره):

۱- عنوان برنامه به فارسی:

فلوشیپ انکولوژی دهان، فک و صورت

۲- عنوان برنامه به انگلیسی: **The fellowship of oral and maxillofacial oncology**

۳- درخواست راه اندازی از سوی بخش **جراحی، فک و صورت** بیمارستان **شریعتی**
دانشگاه **علوم پزشکی تهران** به صورت:

- ۱- برنامه دستیاری تخصصی ☐
۲- برنامه دستیاری فوق تخصصی ☐
۳- برنامه فلوشیپ ☒
۴- موارد دیگر ☐

۴- عناوین دیگر این برنامه در دانشگاههای معتبر دنیا:

Oral and maxillofacial Oncology

۵- تعریف برنامه:

انکولوژی جراحی دهان، فک و صورت معدوده ای از تخصصی است که به درمان بیماران با تومور های بدخیم ناحیه جراحی دهان، فک و صورت می پردازد . هدف از دوره فلوشیپ انکولوژی جراحی دهان، فک و صورت فراهم سازی آموزش دقیق و جامع بالینی است که به جراحان فک و صورت اجازه می دهد که به عنوان یک جراح انکولوژی اصلی و اولیه در یک تیم جراحی کانسر سر و گردن نقش داشته باشد .

۶- طول برنامه (با ذکر دلایل مستند و پیوست رویش مستندات مربوطه):

طول برنامه فلوشیپ حداقل ۱۸ ماه می باشد ، طول دوره می تواند به دوسال افزایش یابد.

۷- مشخصات مدیر مسئول برنامه های آموزشی:

نام و نام خانوادگی	مدرک تحصیلی	سال و محل اخذ مدرک تحصیلی	رتبه دانشگاهی	سمت اجرایی
دکتر محمد بیات	متخصص جراحی دهان، فک و صورت	۱۳۷۳	استادیار	سرپرست تخصصی گروه جراحی دهان فک و صورت دانشگاه علوم پزشکی تهران

۸- اسامی رشته های وابسته به این برنامه را ذکر فرمایید:
 جراحی گوش و حلق و بینی و سر و گردن ۲-جراحی پلاستیک ترمیمی ۳-جراحی مغز و اعصاب ۴-خون و انکولوژی ۵-رادیوتراپی ۶-پاتولوژی دهان، فک و صورت ۷-پروتزهای دهان ، فک و صورت ۸- جراحی عمومی ۹-چشم ۱۰-جراحی عمومی (سرطان) ۱۱-پاتولوژی عمومی

۹- اسامی برنامه ها یا رشته هایی که با این برنامه یا رشته تداخل دارند، را ذکر فرمایید:

جراحی عمومی و پلاستیک ۲-گوش و حلق و بینی و سر و گردن

ب- تاریخچه و سابقه برنامه در دانشگاههای معتبر دنیا

۱۰- تاریخچه این برنامه (رشته) را در دانشگاههای معتبر دنیا با ذکر منابع ذکر فرمایید (در صورت امکان مشخص فرمایید این رشته از چه سالی در کشورهای پیشرفته دنیا به عنوان رشته ای مستقل آموزش داده می شود):

این برنامه طبق مدارک پیوست توسط کمیته Accreditation آمریکا تایید و به دانشگاه های مختلف امریکا از جمله Nyu و بوستون و سانفرانسیسکو و میشیگان . ابلاغ کرده است .

۱۱- طول دوره در سایر دانشگاههای معتبر دنیا:

شماره	نام مرکز آموزشی	شهر	کشور	طول دوره (سال)	نام مدیر برنامه (program director)
۱	University of California , San Francisco	سان فرانسیسکو	آمریکا	۲ سال	
۲	University of Michigan	میشیگان	آمریکا	۱/۵ تا ۲ سال	
۳					
۴					
۵					
۶					

۱۲- خواهشمند است دو نمونه کامل از برنامه آموزشی (Curriculum) این رشته در دانشگاههای معتبر خارج از کشور را مرقوم فرمایید:

الف- برنامه آموزشی رشته..... در مرکز آموزشی..... شهر..... کشور.....
(ماخذ.....)
مستدعی است رونوشت رفرنس مربوطه را پیوست فرمایید- با سپاس

ب- برنامه آموزشی رشته..... در مرکز آموزشی..... شهر..... کشور.....
(ماخذ.....)
مستدعی است رونوشت رفرنس مربوطه را پیوست فرمایید- با سپاس

ج- نیازسنجی (Needs assessment) برای راه اندازی این برنامه در کشور

۱۳- خلاصه ای از نیازسنجی های انجام شده در خصوص لزوم راه اندازی این رشته در کشور را ذکر فرمایید (ضروری است رونوشت کلیه مستندات را پیوست فرمایید) ک

رشته انکولوژی جراحی دهان، فک و صورت به شکل یک دوره بعد از دستیاری (post- residency) ارائه میگردد. هر جراح دهان، فک و صورت می تواند به عنوان یک عضو مهم و اصلی از یک تیم سر و گردن محسوب شود. محدوده جراحی دهان، فک و صورت و function مربوط به این نواحی محدود ای حساس می باشد. که نیاز به شناخت دقیق و کامل بالینی دارد. جراحان جراحی دهان، فک و صورت با گذراندن دوره دستیاری و آشنایی کامل با محدوده فک و صورت توانایی انجام اعمال جراحی جهت تومورهای خوشخیم ناحیه فک و صورت را بدست می آورند. در حال حاضر بیماران در مراکز معدودی که به درمان کانسر ناحیه سر و گردن می پردازد جهت مداوا می باشند. با اینحال نکته اساسی در این بیان مطرح است. نحوه درمان مراحل درمان امکانات مراکز درمانی و حضور نیروهای کاملاً تخصصی در رابطه با کانسرهای سرو گردن می باشد. گذشته از اینها مسئله مهم دیگر بیماران مبتلا؛ نقائص functional و زیبایی بعد از درمانهای اولیه است که لطمات روحی سنگینی برای بیماران را به جای خواهد گذاشت. جراحان دهان، فک و صورت با توجه به شناخت دقیق ناحیه فک و صورت شامل مسائل functional، اناتومیک و زیبایی (esthetic) توانایی درمان موفق کانسرهای ناحیه فک و صورت را دارا می باشند و در عین حال قادر به باز گرداندن function ناحیه و بازسازی نقائص به وجود آمده هستند. با اینحال به نظر می رسد به صرف تنها گذراندن دوره دستیاری، توانایی جراحان فک و صورت به حد کامل مورد نظر و مطلوب بیماران نخواهد رسید. گذراندن دوره فلوشیپ انکولوژی جراحی دهان، فک و صورت باعث بوجود آوردن تجربه کاملی برای یک جراح فک و صورت باعث بوجود آوردن تجربه کاملی برای یک جراح فک و صورت جهت درمان کانسرهای ناحیه فک و صورت خواهد شد. با تربیت نیروی کاملاً آذینه که این دوران را گذرانده اند اهداف متعددی حاصل می گردد: ۱- با تربیت این نیروها و اعزام آنها به نقاط مختلف کشور از طرف از طرف هزینه های فراوان از سوی بیماران، که بیماران بسیاری از آنها از افساء ضعیف و گاه نا آشنا با روند مناسب درمان هستند، جهت

ارجاع و اعزام آنها به نقاط بسیار دورتر از محل زندگی و حتی خارج از کشور جلوگیری از ، رفتن زمان و منابع و افزایش عمر مفید بیماران خواهد بود . ۲۰- حضور افرادی که این دوران را گذرانده اند در مراکز درمانی و آموزش می تواند باعث ارتباط نزدیکترین جراحان فک و صورت و رشته های وابسته ذکر شده و باعث ایجاد محیط درمانی و علمی مناسبتری جهت تبادل اطلاعات علمی و درمانهای گروهی (tcworth) گردد. ۲۰- ارتباط بین جراحان فک و صورت و رشته های وابسته دندانپزشکی (از جمله پروتزهای ماکزیلو فاسیل) باعث بر طرف ساختن بسیاری از نیازهای functional و بازسازی معدود نیاز خواهد شد.

۱۴- در حال حاضر، مشکلات اصلی ناشی از نبودن این رشته در کشور چیست؟ (ضروری است رونوشت کلیه مستندات مربوطه پیوست گردد):

آمارمراجعه بیماران مبتلا به کانسر ناحیه فک و صورت به مراکز اصلی و سانتر درمانی اصلی و معدود کشور حاوی نکات مهمی ست بسیاری از این بیماران از نقاط بسیار دور به مراکز درمان در شهرهای بزرگ و معدود جهت درمان اولیه ارجاع شده اند . در میان تعداد کثیری از آنه نیز با شکایاتی که ناشی از درمان اولیه ناکافی عودهای مجدد کانسر با مشکلات functional و زیبایی شدید ناشی از دمان اولیه به این مرکز مراجعه می نمایند. درمانهای اولیه که توسط جراحان دیگر مرتبط با محدوده سر و گردن انجام می گردد. ممکن است به دلیل عدم شناخت کافی و کاملاً دقیق محدوده دهان ، فک و صورت ، اصول زیبایی و functional همانند اکلوزن بیماران ، باعث ارجاع بیماران ، صرف هزینه زیاد توسط بیماران ، که بسیاری از آنها از اقشار ضعیف و کم در آمد جامعه هستند ، و نیز بر جای گذاشتن مشکلات functional عدیده ای گردد که باعث خسران مالی و روحی فراوانی برای بیماران که خود دچار مشکلات شدید جسمی و روحی هستند ، گردد به علاوه بسیاری از جراحان دهان ، فک و صورت مشغول به کار نیز به دلیل حجم بالای کاری و تنوع جراحیهای دیگر محدوده جراحی دهان، فک و صورت و نیز شاید عدم آشنایی و و قوف کامل به انجام اعمال جراحی درمانهای کانسر ناحیه فک و صورت و اعمال جراحی بازسازی اولیه (که خود کلاً درمانهای جراحی سنگینی می باشند) از پذیرش این بیماران امتناع کرده و آنها را به مراکز اصلی درمانی ارجاع می دهند. نکته مهم دیگر عدم آشنایی کافی خود بیمار ان با کانسره های مذکور و نیازهای درمانی می باشد. راه اندازی دوره فلوشیپ جراحی انکولوژی جراحی دهان، فک و صورت می تواند باعث ایجاد زمینه مناسب جهت برطرف ساختن مشکلات ذکر شده گردد . حضور جراحان جراحی دهان، فک و صورتی که دوره فلوشیپ مذکور را گذرانده اند در مراکز درمانی و آموزشی می تواند اداره آموزشی دستیاران مشغول به تحصیل در این رشته را افزایش دهد . ثانیاً حضور این افراد می تواند از ارجاعات نامناسب و مکرر این بیماران به نقاط دور و حتی خارج از کشور جلوگیری کرد و ضمناً زمینه ای جهت ارجاع مناسب این بیماران از طرف سایر گروه های مرتبط درگیر با این بیماران را فراهم کرد. ثالثاً وجود افرادی که این دوره را گذرانده اند می تواند عوارض اولیه جانبی را کاهش داده، بسیاری از مشکلات بازسازی functional و زیبایی اولیه را بر طرف ساخته و باعث کاهش عوارض جسمی روحی مرتبط با درمان این بیماران گردد.

۱۵- مزایای راه اندازی این رشته در جهت "ارتقای آموزش پزشکی" را ذکر فرمایید:

راه اندازی رشته انکولوژی جراحی دهان، فک و صورت را می توان از دو جهت بررسی کرد : آموزش در دانشکده های دندانپزشکی : دانشکده های دندانپزشکی خاستگاه دستیاران جراحی دهان، فک و صورت و به بالطبع جراحان فک و صورتی است که وارد دوره فلوشیپ می شوند . حضور این افراد در مراکز درمانی ، آموزشی و پژوهشی بی هیچ شک و تردیدی باعث افزایش آگاهی دانشجویان دندانپزشکی ، دستیاران جراحی فک و صورت و دستیاران و اساتید

سایر گروه‌های دندانپزشکی نسبت به کانسره‌های ناحیه جراحی دهان، فک و صورت، تشخیص و درمان اصلی و درمانهای مکمل بعدی خواهد شد همچنین با توجه به مصوبه جدید، تشخیص و درمان اصلی و درمانهای مکمل بعدی خواهد شد همچنین با توجه به مصوبه جدید Dual degree شدن رشته جراحی فک و صورت، ضرورت این موضع را بیشتر به نظر میرساند. به موازات فعالیت آموزشی یا درمانی افرادی که وارد دوره فلوشیپ مذکور می‌گردند یا از آن فارغ التحصیل شده و به فعالیت مشغولند گروه‌های دیگری نیز که در ابتدای نامشان ذکر شده است مسلماً با پروسه بیماران درگیر خواهند شد. همکاری گروهی میان جراحان فک و صورت و گروه‌های درمانی دیگر در محیط‌های آموزشی یا درمانی باعث آشنا شدن گروه‌های مختلف درمانی دیگر از رده دانشجویان پزشکی تا اساتید با متدهای درمانی جدید جراحی دهان، فک و صورت، کیفیت درمانهای انجام شده توسط سرویس جراحی فک و صورت و نیز تبادل و جمع آوری مدون اطلاعات حاصل از این درمانهای گروهی خواهد شد.

۱۶- مزایای راه اندازی این رشته در جهت "بهبود کیفیت مراقبت از بیماران" را ذکر فرمایید:

سوالاتی که برای بیمار مبتلا به کانسر جراحی دهان، فک و صورت مطرح است؟ چه فاکتورهایی امید به زندگی و کیفیت زندگی این بیماران را افزایش خواهد داد: در واقع اینها همان اهداف دوره فلوشیپ انکولوژی جراحی دهان، فک و صورت است.

برای جراحان جراحی دهان، فک و صورت آشنایی کاملی به محیط دهان و صورت function اجزاء صورت و داخل دهان، مسائل مرتبط با اکلوژن و مسائل زیبایی دارند. یکی از مراحل کلیدی طرح درمان، کیفیت بهتر زندگی بیمار چه از نظر جسمی و چه روحی است. طراحی عمل جراحی و درمانهای وابسته به گونه‌ای که آثار جانبی آنها بر تکلم، قوه چشایی، بلع، اکلوژن و زیبایی حداقل باشد از نکاتی است که هر جراح دهان، فک و صورتی باید با آن آشنا باشد. با تکمیل توانایی‌های جراحان دهان، فک و صورت در دوره فلوشیپ مذکور مشکلات روحی و جسمانی بیماران مبتلا در رابطه با عوارض بعد از درمانهای جراحی اولیه کاسته خواهد شد که مسلماً این هدف در دوره فلوشیپ انکولوژی دهان، فک و صورت جزء اهداف اصلی و البته دست نیافتنی است.

د- برنامه آموزشی (Curriculum)

۱۷- اهداف آموزشی رشته را بطور روشن ذکر فرمایید:

به عنوان یک هدف کلی دانش و توان جراحی دانشجوی فلوشیپ انکولوژی دهان، فک و صورت باید به حد قابل قبولی برسد و باید از نظر تعداد و تنوع به حد کافی باشد تا از دستیابی به اهداف آموزشی مورد نظر اطمینان حاصل شود. هیچ تعداد مشخصی از اعمال جراحی نمی‌تواند باعث اطمینان از آموزش کافی شود اما تجربه نشان می‌دهد که حداقل ۹۰ بیمار را تحت درمان قرار دهند که شامل جراحی زیر می‌باشد:

جراحی تومورهای خوش خیم و بدخیم - دیسکسیون انواع گردنی - بازسازی ناحیه و انواع فلپهای ناحیه ای و دور دست می‌باشد. و همچنین لازم است آشنایی با رشته جراحی میکرو واسکولار داشته باشند.

۱۸- خواهشمند است محتوای (Content) پیشنهادی برای کوریکولوم ضروری (Core curriculum) این رشته را بطور کامل با ذکر دقیق منابع معتبر ذکر فرمایید (ضروری است رونوشت کلیه منابع پیوست گردد. در صورت موجود بودن بخش Elective یا Optional در برنامه آموزشی، آنها را نیز مشخص فرمایید):

Core curriculum



مهارت‌های جراحی شامل و نه محدود به:

Extirpative surgery for malignant & benign tumor, neck dissections Major soft & hard tissue reconstruction, as well as free, local regional flap procedure .

مینیمم ۶۰ مورد :

Excision

الف . Excision تومورهای بدخیم

ب) خارج کردن وسیع بافت نرم برای تومورهای بدخیم و خوشخیم شامل همی گلوستکتومی Excision کف دهان ، پاروتیدکتومی - Excision غده ساب مندیبولار ج - Excision فک برای موارد خوش خیم و بدخیم شامل مارجینال یا سگمنتال مندیوکتومی مگزیلوکتومی

مینیمم ۲۰ case :

Neck dissection

اطلاع درمورد نقش radial therapy و کموتراپی در درمان تومورهای ناحیه مگزیلوفاسیال و participate در تومور
بورد

فلوشیپ آنکولوژی:

۱-روتیشن در radiation therapy service :

- observe بیماران در همه stage های پروسه رادیشن تراپی شامل مشاوره های اولیه فالوآپ بعدی و نیازها و
احتیاجات این بیماران

-آشنایی با تجهیزات و پروتکل رادیشن تراپی شامل proton beam و براکیوتراپی ,
intensity modular radiation therapy

- آشنایی به پاسخ بیماران به رادیشن تراپی شامل پاسخهای فیزیکی و سایکولوژیکی
۲-روتیشن در oral pathology service

- review نماهای هیستوپاتولوژیک (بدخیم و خوشخیم)

- review تکنیکهای تشخیصی مولکولار پاتولوژی

- (Monday) Morning report

- یک ساعت کنفرانس با رزیدنتهای OMFS ، فلوانکولوژی + جراحان عمومی + دانشجویان دندانپزشکی و
پزشکی

- present کیسهای pre op و post op

- درمورد case هایی که اخیرا در درمان OMFS در مان شده است شامل عفونتها-کیستها و ضایعات ادنتوزنیک
و غیر ادنتوزنیک شامل ضایعات قرمز ، سفید و آبی

برنامه :

-operating room



- clinic
- morning
- tumor board
- departmental conferences
- pathology slide review at oral pathology
- research or one month radiation oncology

<http://www.ada.org/prof/ed/accrred/standards/omsf.pdf>-۱

<http://www.surgery.med.umich.edu/maxillofacial/education/oncology.shtml>-۲

<http://www.eaom.net/applprvt/vedinotizia.d/notizia-198>-۳

<http://www.omfs.ucsf.edu/userfiles/file/FELLOWSHIPMANUALGENERAL2008.doc>-۴

Elective & Optional Parts of the Curriculum

۱۹- لطفاً شیوه های آموزشی (Instructional methods) متناسب با این کوریکولوم را ذکر فرمایید (مناسب است بطور روشن ذکر فرمایید که هر بخش از محتوای کوریکولوم با چه روش آموزشی تدریس خواهد شد):

- ۱- اعمال جراحی در اتاق عمل و به صورت عملی آموزش داده می شود .
- ۲- موارد پیش و پس از عمل در گزارش صبحگاهی - هفتگی ارائه می شود .
- ۳- ارتباط منظم و نزدیک با گروه خون و انکولوژی و رادیوتراپی برقرار خواهد بود
- ۴- کلیه فعالیتها در ارتباط با پژوهش و تولید علم و انتشار مقالات خواهد بود .

۲۰- شیوه های ارزیابی فراگیران را بطور روشن ذکر فرمایید:

الف- شیوه های مورد استفاده در ارزیابی های تکوینی در طول دوره (Formative assessments):
ارزیابی دانشجوی دوره فلوشیپ که توسط مدیر برنامه و دانشکده مورد نظر و دانشکده مورد نظر صورت می گیرد به صورت زیر است:

الف- به صورت تناوبی که حداقل هر ۶ ماه یکبار خواهد بود و معلومات و دانش و تواناییهای علمی و حرفه ای دانشجوی فلوشیپ به وسیله امتحانات کتبی و عملی ارزیابی می شود.

ب- ثبت عملکرد بالینی دانشجوی فلوشیپ به صورتی که قابل ارزیابی به وسیله معیارهای مصوب برنامه آموزشی باشد. از طریق log back

ب- شیوه های مورد استفاده در ارزیابی های نهایی (Summative assessments)



بورد تخصصی دوره های فوق تخصصی برنامه ریزی و اجرا خواهد شد.

۲۱- فرآیند نظارت بر کوریکولوم این رشته را بطور خلاصه ذکر فرمایید:
مسئول دوره تخصصی گروه جراحی فک و صورت مسئول اجرای این برنامه خواهد بود.

۵- اعضای هیات علمی برنامه

۲۲- برای آموزش این رشته به حداقل چند عضو هیات علمی و با حداقل چه سوابق و مدارک علمی نیاز است؟

حداقل دوفتر عضو هیات علمی علاوه بر افراد موجود در گروه که دوره جراحی کانسر را دیده باشند و یا دارای تجربه کافی در این زمینه باشند مورد نیاز است.

۲۳- مشخصات و سوابق آموزشی گروه محترم اعضای هیات علمی برنامه را مطابق جدول ذیل ذکر فرمایید:

شمار ۵	نام و نام خانوادگی	مدرك تحصیلی	رتبه ی دانشگاهی	سابقه به عنوان عضو هیات علمی	سوابق و مدارک علمی مرتبط با این رشته
۱	حمید محمود هاشمی	جراحی دهان فک و صورت	دانشیار	از سال ۱۳۶۵	
۲	دکتر حسین حیدر	جراحی دهان فک و صورت	استادیار	از سال ۱۳۶۵	
۳	دکتر محمد بیات	جراحی دهان فک و صورت	استادیار	از سال ۱۳۶۸	
۴	دکتر غلامرضا شیرانی	جراحی دهان فک و صورت	استادیار	از سال ۱۳۶۹	
۵	محمدرضایان	جراحی دهان فک و صورت	استادیار	از سال ۱۳۶۴	
۶	دکتر عباس کریمی	جراحی دهان فک و صورت	استادیار	از سال ۱۳۸۵	فوق تخصص جراحی میکروسکوپی
۷	دکتر رهسپار	جراحی دهان فک و صورت	استادیار	از سال ۱۳۶۸	
۸					

۲۴- سوابق پژوهشی گروه محترم اعضای هیات علمی این برنامه (در زمینه ی برنامه مذکور) را با پیوست
رونوشت مستندات ذکر فرمایید:

۱- دکتر محمد بیات



(فلوشیپ تروماتولوژی فک و صورت - دانشگاه ماگسی میلان مونیخ آلمان)

- تغییرات زاویه گونیال بعد از جراحی ساجیتال اسپلیت فک پایین ۲۰۰۵

- آنالیز تغییرات نسج نرم متعاقب جراحی های ارتوگناتیک ۲۰۰۰

- مقایسه اثر BMG و پیوند استخوان خودی در ترمیم دیفکت استخوانی ماگزیلای خرگوش

- بررسی مقایسه ای بازسازی شکستگی خالص کف کاسه چشم با استفاده از غضروف لاله گوش و سپتوم بینی ۲۰۰۵

- کاربرد تکنیک استنوتومی لفورت ۱ در رزکسیون تومورهای کف جمجمه ۲۰۰۳

۲-دکتر حمید محمود هاشمی

Education:

2003- Tibial bone graft second congress of Iranian association of maxillofacial surgeons.

1995- Lecture on: use implant and orthogenetic

Surgery in reconstruction of war injuries third congress of IRANIAN Dental Ass .

1996 -blindness of one eye in lefort III osteotomy . first congress of Iranian association of maxillofacial surgeons .

1999 -J oral Maxillofacial surge 57 : 907-913-1999-rehabilitation of war -injured patients with implants: analysis of 442 implants placed during a 6-year period .

2000-J . Dentistry Tehran university of medical sciences and health service surgical treatment of Crouzon syndrome Use front facial monoblock advancement report of a case .

1992: principle of treatment of Head & Neck cysts

1992: New techniques in total face lift

۳-دکتر محمدرضا مضافیان :

1-Published about 10 articles in field oral maxillofacial surgery in internal sourrals

2-Translating some English books for example 1- principles of local Anesthesia in Maxillofacial Surgery 2-Basic Science in Maxillofacial surgery

3-lecture about etiology T.M.G disorder in international Congress of Iranian Dental Association in 1994.

4- lecture about Maxillofacial infection in International Congress of Iranian Dental Association in 1994

5-surgery in parotid (Thesis for O.M.F Surgery)

۴-دکتر عباس کریمی

Fellowship in general and Reconstruction Microsurgery

Specialist in oral surgery and pathology

انتشار مقاله ای در آذرماه ۱۳۸۶ به عنوان

1-Clousure of radial forearm free flap donor site defect with a local meshed full thickness skin graft :a retrospective study of an original technique

2- شرکت در سومین دوره کلاسهای اوست سنتز صورت (AO International facial osteo synthesis)



۳-سخنرانی در مورد closure of radial free flap donor site defect در کنگره انجمن سلطنتی جراحی فک و صورت بلژیک مورخ ۱۵ نوامبر ۲۰۰۳ در بروکسل

۴-تدریس در انجمن فیزیوتراپی بلژیک در مورد سرطانهای دهان و فک مورخ

۵-مقاله ای در مورد پیشگیری و درمان استخوان مردگی فک بعد از پرتودرمانی ارائه شده در نشریه علمی سالانه مجمع دندانپزشکی و جراحی فک و صورت دانشگاه یو سی ال مورخ ۲ مارس ۲۰۰۲/۱۰/۲۶ در شهر بروکسل بلژیک.

۵-دکتر بهزاد رهسپار

(Micro vascular maxillofacial reconstruction fellowship with professor prein ,kanton hospital Basel Switzerland)

-Reconstruction of Orbital Floor Defects Using Cortex. 1995

-Reconstruction of Bone Defects by Egg Shell as a source of HA in rabbit and rat. 1996

-Reconstruction of Critical Sized Bone Defects by Rubber Dam and Guided Tissue Regeneration. 1996

-differential diagnosis of hemorrhagic maxillofacial lesions ADEC.dubai1999

-Treatment of different maxillofacial deformity using osteodistraction.

۶-دکتر حسین حیدر

Research:

1-Orbital expansion by new technique (lowering of orbital floor)

2-The effect of silver dressing (Agion SR) on the microflor and clinical out come of acute facial wounds .

3-Comarision pharyngeal air way changes after mandibular surgery with bimaxillry surgery in the close III patients

4-incidence of ocular injuries in the IMC fractures.

۶-دکتر غلامرضا شیرانی

- بررسی مقایسه شیوع عوارض استئوتومی ساژیتال با استئوتومی Choung

۲-مقایسه استفاده و عدم استفاده از soft tissue suspension به دنبال بلفاروپلاستی

۳- بررسی ثبات اسکلتال به دنبال استئوتومی Choung در درمان پروگناتیسم فک پایین

۴-بررسی مقایسه تاثیر دوروش درمان انکیلوز TMJ در رشد فک پایین

۵-کاربرد هم زمان جراحی و کرایو در درمان ضایعات عود کننده دهان ، فک و صورت

و- فضا، امکانات و تجهیزات آموزشی:

۲۵- فضا و امکانات لازم، تجهیزات و تسهیلات آموزشی ضروری و استاندارد برای آموزش این برنامه چیست؟

۱- تامین یک اتاق عمل حداقل به مدت ۵ جلسه در هفته علاوه بر امکانات موجود



۲- اتاق مطالعه و تجهیزات کامپیوتر و اینترنت

۳- حداقل دو شیفت درمانگاه جهت پذیرش پی گیری بیمار

۲۶- فضا و امکانات لازم، تجهیزات و تسهیلات آموزشی موجود کدام است؟

در حال حاضر جهت این امر امکانات وجود ندارد و فقط حداقل امکانات در اختیار دستیاران می باشد و با استفاده از برنامه بعد از ظهر به زحمت آموزش دستیاران به انجام می رسد.

۲۷- مشخصات مکان/مکان های آموزشی:

شماره	نام مکان آموزشی	بخشی از کوریکولوم که در این مکان قرار است آموزش داده شود	طول مدت آموزش فراگیر در این مکان
۱	بیمارستان دکتر شریعتی	درمانگاه	یک سال
۲	بیمارستان امام خمینی	انستیتو کانسر	۶ ماه
۳			
۴			
۵			

منابع آموزشی و کتابخانه

۲۸- اسامی کتب رفرنس معتبر این رشته را ذکر فرمایید (لطفاً کتب موجود و در دسترس فراگیران را با علامت × در محل مربوطه مشخص فرمایید):

شماره	عنوان کتاب	سال انتشار آخرین چاپ	آیا این کتاب موجود و در دسترس فراگیران هست؟
۱	Oral and maxillofacial pathology Fonseca	2002	بلی
۲	Oral and maxillofacial pathology Nevil		بلی
۳	Cancer Devitta		بلی
۴			

۲۹- اسامی ژورنال های معتبر این رشته ها را ذکر فرمایید (لطفاً ژورنال های موجود و در دسترس فراگیران را با علامت × در محل مربوطه مشخص فرمایید):

شماره	عنوان ژورنال	دفعات چاپ در سال	آیا این کتاب موجود و در دسترس فراگیران هست؟
۱	Journal of oral and maxillofacial surgery	12	بلی
۲	International journal of oral and maxillofacial surgery	12	بلی
۳	British journal of oral and maxillofacial surgery	12	بلی
۴	Journal of craniomaxillofacial surgery	12	بلی
۵			
۶			

ز- فراگیران:

۳۰- حداقل شرایط لازم برای ورود داوطلبان چیست و شیوه گزینش داوطلبان ورود به این برنامه چیست؟

۱- داشتن مدرک جراحی دهان ، فک و صورت مورد تایید وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

۲- علاقه و آمادگی

۳- قبولی در آزمون ورودی و مصاحبه

۳۱- شرح وظایف (Job description) فراگیران این رشته در طول تحصیل را ذکر فرمایید:

۱- سیریت و انتخاب بیمار

۲- انجام اعمال جراحی و کنترل POST OP

۳- انجام طرحهای پژوهشی

۴- انتشار حداقل دو مقاله در مجلات معتبر بین المللی

ج- فارغ التحصیلان و دوره فارغ التحصیلی

الف- فارغ التحصیلان:

۳۲- حداقل شرایط لازم برای اعلام انعام دوره آموزشی و فارغ التحصیل شدن از این رشته چیست؟

۱- کامل شدن دوره تحصیلی

۲- کامل شدن حداقل ۹۰ بیمار

۳- انتشار حداقل دو مقاله با شرایط فوق

۴- قبولی در امتحانات داخلی و مورد

۳۳- نقش و وظایف حرفه ای (Task analysis) دانش آموختگان این رشته را بطور روشن ذکر فرمایید:

۱- معاینه و تشخیص صحیح و به موقع تومورهای ناحیه دهان ، فک و صورت

۲- اقدام به درمان جراحی بیماران

۳- ارجاع به موقع و صحیح بیماران جهت درمان های Adjunction

۴- انجام فعالیتهای آموزشی و پژوهشی در دانشگاهها

ب- محیط کار پس از فارغ التحصیلی:

۳۴- حداقل امکانات و شرایط لازم برای محیط کار پس از فارغ التحصیلی دانش آموختگان این رشته کدام است؟

۱- تعریف این مورد در چهارچوب وزارت بهداشت و درمان

۲- تامین امکانات کلینیکی برای انجام خدمات

۳- جنب فارغ التحصیلان در دانشگاه ها

ط - منابع مورد استفاده برای تکمیل این فرم (References)

<http://www.ada.org/prof/ed/accred/standards/omsf.pdf> - ۱

Accreditation Standards for Clinical Fellowship Training Programs oral and maxillofacial
Surgery 2000
Copyright 2000

<http://www.surgery.med.umich.edu/maxillofacial/education/oncology.shtml>-۲

<http://www.caom.net/applprvt/vedinotizia.d/notizia-198>-۳

<http://www.omfs.ucsf.edu/userfiles/file/FELLOWSHIPMANUALGENERAL2008.doc>-۴

در خانمه ضمن سپاسگزاری از تکمیل این فرم خواهشمند است هر گونه پیشنهاد یا نقطه نظر دیگری دارید، ما را
بهره مند فرمایید:

این دوره ها سالهاست در کشورهای پیشرفته دنیا در حال برگزاری است و نتایج خوبی را در برداشته و کیفیت
خدمات -آموزش و پژوهش بهبود یافته است امید است در کشور ما هم بتوانیم به این مهم دسترسی پیدا کنیم.
البته لازم به ذکر است این کار تنها با افزایش امکانات موجود قابل انجام است و در صورتیکه فقط با امکانات موجود
این کار انجام شود قطعاً نتیجه مطلوب نخواهد داشت.

اینجانب..... مدیر برنامه..... تایید می نمایم که کلیه قسمت های این
فرم به دقت، با صحت و بطور کامل تکمیل شده و رونوشت کلیه مدارک و مستندات نیز پیوست گردیده است.

تاریخ..... امضا.....

خواهشمند است موارد ذیل نیز توسط مدیر محترم برنامه تکمیل گردد:

آدرس جهت مکاتبات: تهران خ کارگر شمالی - بیمارستان دکتر شریعتی بخش جراحی فک و صورت

تلفن جهت تماس در موارد ضروری: ۰۹۱۲۱۲۸۱۹۷۹-۸۲۹۰۲۲۶۳-۸۲۹۰۲۲۷۳

آدرس e-mail: mobayat2000@yahoo.com

آدرس بخش مورد بازدید جهت راه اندازی دوره:

شهر: تهران

دانشگاه: تهران

بخش: جراحی فک و صورت

آدرس: تهران خ کارگر شمالی - بیمارستان دکتر شریعتی بخش جراحی فک و صورت

تلفن: ۸۲۹۰۲۲۶۳-۸۲۹۰۲۲۶۳-۸۲۹۰۲۲۷۳

فاکس: ۸۲۹۰۲۲۷۳-۸۲۹۰۲۲۸۲

با سپاس

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی

