

نموذج وصف المقرر

1. اسم المقرر	تشريح عام
2. رمز المقرر	MU0612101
3. الفصل / السنة	سنة
4. تاريخ إعداد هذا الوصف	٢٠٢٥-٢٠٢٦
5. أشكال الحضور المتاحة	محاضرات و مختبرات
6. عدد الساعات الدراسية (الكلي) / عدد الوحدات (الكلي)	مجموع الساعات الدراسية الكلي (نظري+عملي) (٦٠+٣٠) (٩٠ ساعة) عدد الوحدات الكلي (نظري+عملي) (٤+٢) (٦ وحدة)
7. اسم مسؤول المقرر الدراسي (اذا اكثر من اسم يذكر)	الاسم: م.د أحمد تركي هاني ahmed.turki.hani@uomus.edu.iq : الايميل :
8. اهداف المقرر	اهداف المادة الدراسية

الهدف الأساسي هو تمكين الطلاب من

تحديد العظام والعضلات والأعصاب والأوعية الدموية للرأس والرقبة بدقة، مع التركيز بشكل خاص على منطقة الفم: تحديد الهياكل والوجه والفكين.

و عضلات المضغ (TMJ) وصف الوظيفة الطبيعية للهياكل الرئيسية، وخاصة المفصل الصدغي الفكي: فهم الوظيفة.

ربط الحقائق التشريحية بالإجراءات السريرية، مثل: تطبيق المعرفة سريرياً

إعطاء التخدير الموضعي.

تشخيص علم الأمراض والتعرف على المسارات التشريحية لانتشار العدوى.

إجراء فحوصات شاملة خارج الفم وداخل الفم.

استخدم المصطلحات التشريحية والمهنية الصحيحة للتواصل مع المتخصصين في الرعاية الصحية الآخرين: اللغة الرئيسية.

9. استراتيجيات التعليم والتعلم

الاستراتيجية

استراتيجيات التدريس والتعلم لتشريح الرأس والرقبة في برامج طب الأسنان هي في المقام الأول نهج مختلط يركز على الأهمية السريرية: والتصور ثلاثي الأبعاد

: التعلم العملي

دراسة عمليات الجثث والمجامِج الجافة البشرية والنماذج التشريحية لفهم المكانِي المباشر: مختبرات التشريح

ممارسة تقنيات التشريح السطحي والجس على الأقران: جلسات المهارات السريرية

: التعلم التعليمي والتطبيقي

(على سبيل المثال، التخدير الموضعي) المحاضرات المكملة بالتعلم القائم على الحالَة لربط التشريح مباشرةً بالإجراءات

: الأدوات الحديثة

لتعزيز العلاقات المكانية المعقّدة (CBCT) استخدام برنامج التشريح الافتراضي ثلاثي الأبعاد والتصوير التشخيصي

10. بنية المقرر

الأسبوع	الساعات	مخرجات التعلم المطلوبة	اسم الوحدة أو الموضوع	طريقة التعلم	طريقة التقييم
---------	---------	------------------------	-----------------------	--------------	---------------

	طريقة التقييم	طريقة التعليم	مخرجات التعلم المطلوبة	اسم الوحدة / أو الموضوع	الساعات	الأسبوع
	واجب بيتي/اختبار سريع	جهاز العرض/سب ورة بيضاء/سيورة ذكية	التشریح: تحديد ووصف طبقات فروة الرأس الخمسة (S.C.A.L.P) وأو عيّتها الدموية وأعصابها. السريرية: شرح سبب التزيف الغزير وكيف يمكن أن تنتشر العدوى من فروة الرأس إلى الجمجمة (عبر "منطقة الخط" الرخوة).	فروة الرأس طبقات فروة الرأس عضلات فروة الرأس إمداد العصب الحسي لفروة الرأس الإمداد الشرياني لفروة الرأس التصريف الوريدي لفروة الرأس التصريف المفاوي لفروة الرأس ملاحظات سريرية	2	1
	واجب بيتي/اختبار سريع	جهاز العرض/سب ورة بيضاء/سيورة ذكية	تشریح ووظيفة: تحديد حدود المحجر، ووصف وظيفة الجفون والجهاز المدمي، وتسمية الأعصاب الفحصية الرئيسية (II, III, IV, V1, VI). سريريًا: ربط تشریح المحجر الضيق بإصابات العين وتقدير أعراض تلف الأعصاب وحركة العين.	المنطقة المحجرية الجفون حركات الجفون جهاز دمعي فتحات في التجويف المحجري أعصاب المدار الأوعية الدموية والمفاوية في المحجر هيكل العين ملاحظات سريرية	2	2
	واجب بيتي/اختبار سريع	جهاز العرض/سب ورة بيضاء/سيورة ذكية	التشریح: تحديد أجزاء الأنف (خارجي/تجويف)، تسمية الجيوب الأنفية، وتتبع التعصيب والأوعية خاصة منطقة كيسلاخ). السريرية: شرح آلية الرعاف (نزيف الأنف) وربط تصريف الجيوب بحدوث التهاب الجيوب الأنفية (Sinusitis).	منطقة الأنف الأنف الخارجي الإمداد العصبي للأنف الخارجي إمدادات الدم والصرف الوريدي للأنف الخارجي تجويف الأنف الغشاء المخاطي للتجويف الأنفي الإمداد العصبي لتجويف الأنف إمداد الدم إلى تجويف الأنف التصريف الوريدي لتجويف الأنف التصريف المفاوي لتجويف الأنف الجيوب الأنفية تصريف المخاط	1	3

				وظائف الجيوب الأنفية ملاحظات سريرية		
	واجب بيتي/اختبار سريع	جهاز العرض/سبورة ذكية	جهاز العرض/سبورة ذكية	التشریح: تحديد منشأ V3 ومسار فروعه (حسية وحركية)، ووصف دور العقدة الأوتوكية. السريرية: شرح الأساس التشريحي لتخدير الأسنان، وربط ثالث العصب بفقدان الإحساس أو ضعف المضاعف.	العصب الفك السفلي مقدمة فروع العصب الفك السفلي العقدة الأوتوكية ملاحظات سريرية	1 4
	واجب بيتي/اختبار سريع	جهاز العرض/سبورة ذكية	جهاز العرض/سبورة ذكية	الهيكل: تحديد عضلات تعابير الوجه، وتتابع العصبين VII (حركي) و V (حسي). السريرية: ربط إصابة العصب VII بشلل الوجه، وشرح أهمية "مثلث الخطر" في منع انتشار العدوى.	وجه بشرة الوجه عضلات الوجه عضلات تعابيرات الوجه) الأعصاب الحسية للوجه الإمداد الشرياني للوجه التصريف الوريدي للوجه التصريف الوريدي للوجه اللمافاوي للوجه العصب الوجه	2 5
	واجب بيتي/اختبار سريع	جهاز العرض/سبورة ذكية	جهاز العرض/سبورة ذكية	تجويف الفم الشفاه تجفيف الفم (الدهليز والخاص) وتكوين الشفاه والحنك (الصلب والرخو). العضلات والوظيفة: تسمية ووصف وظيفة عضلات الحنك الرخو (اللازمة للبلع والكلام). التعصيب: تحديد الأعصاب الحسية الرئيسية التي تغذي الحنك. السريرية: فهم أهمية القوسين الحنكيين (اللسان والبلعومي) كمحددات تشريحية، وربط وظيفة عضلات الحنك الرخو باضطرابات البلع.	تجويف الفم الشفاه دهليز تجويف الفم والتعصيب الحسي المناسب للحنك الصلب للفم والحنك الرخو عضلات الحنك الرخو قوس الحنك اللسانى وقوس الحنك البلعومي	2 6
	واجب بيتي/اختبار سريع	جهاز العرض/سبورة		التشریح: تحديد أجزاء اللسان الرئيسية (القمة، الجسم، الجذر) ووصف الغشاء المخاطي	لسان الغشاء المخاطي للسان عضلات اللسان حركات اللسان	1 7

		بيضاء/سورة ذكية	(الحلقات). الوظيفة الحركية: تسمية ووصف وظيفة عضلات اللسان الجوهرية والخارجية، وشرح كيف تؤدي هذه العضلات حركات اللسان المختلفة (مثل المضغ، الكلام، والبلع). التصبيب: تحديد التصبيب الحركي (العصب تحت اللسان) (العصب XII) والحسي العام (V3) و (IX) والذوق (VII) و (IX). السريرية: ربط إصابة العصب تحت اللسان بفشل اللسان وانحرافه.		
واجب بيتي/اختبار سريع	جهاز العرض/سب ورة بيضاء/سورة ذكية	التحديد الهيكلي: تحديد حدود ومحتويات الحفرة الصدغية والحفرة تحت الصدغ (الموقع، والاتصالات الرئيسية). عضلات المضغ: تسمية ووصف وظيفة عضلات المضغ الأربع الرئيسية (Masseter, Temporalis, Medial Pterygoid, Lateral Pterygoid). التصبيب: تحديد مصدر التصبيب الحركي لعضلات المضغ (العصب الفكي السفلي V3). السريرية: ربط وظيفة العضلات وسلامة العصب V3 بحركات الفك وخلع المفصل الفكي الصدغي (TMJ).	المنطقة الصدغية تشريح الحفرة الصدغية تحت الصدغ الاتصالات عضلات المضغ	1	8
واجب بيتي/اختبار سريع	جهاز العرض/سب ورة بيضاء/سورة ذكية	التشريح والموقع: تحديد موقع الغدة النكفية، حدودها، ومسار القناة النكفية (قناة ستينسن). الهياكل الرئيسية: تحديد الهياكل التشريحية التي تمر عبر الغدة أو بالقرب منها: العصب الوجهي	الغدة النكفية منطقة النكفية (الحدود) الغدة النكفية القناة النكفية تصبيب الغدة النكفية والهياكل ذات الصلة الإمداد الشرياني التصريف الوريدي	2	9

		(VII) وفروعه، الوريد خلف الفك السفلي، والشريان السباتي الخارجي. التصصيب: شرح التعصيب الإفرازي للغدة عبر العصب IX والعقدة الأذنية () والتعصيب الحسي. السريرية: ربط العمليات الجراحية في الغدة النكافية بخط إصابة العصب الوجهـي (شلل الوجه) وفهم أساس متلازمة فراي (Frey's Syndrome).	التصصيف المفاوي وسادة الشدقة من الدهون ملاحظات سريرية		
واجد بيتي/اختبار سريع	جهاز العرض/سب ورة بيضاء/سيورة ذكية	التحديد الميكانيكي: تحديد موقع الحفرة الجناحية الحنكية والفتحات الرئيسية التي تربطها بالمناطق المجاورة (مثل المدار وتجويف الأنف). العصب والعقدة: تتبع مسار العصب الفكي العلوي (V2) وتحديد موقع العقدة الجناحية الحنكية. الوظيفة: تحديد فروع العقدة الجناحية الحنكية وشرح دورها في التعصيب الإفرازي للغدة الدمعية والغضاء المخاطي للأنف. السريرية: فهم أهمية هذه المنطقة كـ"مفترق طرق عصبي" وكمسار محتمل لانتشار العدوى أو الأورام من تجويف الأنف إلى الجمجمة أو المدار.	الحفرة الجناحية الحدود والاتصالات والفتحات العصب الفكي العلوي فروع من العقدة الجناحية الحنكية العقدة الجناحية الحنكية عروق الحفرة الجناحية الحنكية	1	10
واجد بيتي/اختبار سريع	جهاز العرض/سب ورة بيضاء/سيورة ذكية	التشريح: تحديد مكونات المفصل (القرص، الكبسولة، الأربطة)، وتحديد الأنسجة الخلفية (Retrodiscal Tissue) كمنطقة غنية بالأوعية والأعصاب. الوظيفة: شرح طبيعة المفصل كـ"مفصل انزلاقـي	المفصل الصدغي الفكي مقدمة القرص المفصلي الأنسجة الخلفية كبسولة الغشاء الزليلي الأربطة إمداد الأعصاب إمدادات الأوعية الدموية الحركات	2	11

			<p>مفصلي" وتحديد حركاته الرئيسية (الرفع، الخفض، الانزلاق، الانحراف). التصنيف: تحديد مصدر الإحساس للمفصل (العصب الفكي السفلي السريري: ربط V3).</p> <p>تشريح المفصل باضطرابات المفصل الصدغي الفكي (TMDs)، خاصة آليات انزلاق القرص المفصلي وخلع الفك.</p>	<p>العلاقات الهمة للمفصل الصدغي الفكي ملاحظات سريرية</p>		
واجد بيتي/اختبار سريع	جهاز العرض/سبورة بيضاء/سبورة ذكية	جهاز العرض/سبورة بيضاء/سبورة ذكية	<p>الهيكل واللافافات: تحديد طبقات لفافة الرقبة (السطحية والعميقة) وشرح دورها في احتواء وتوجيه الهياكل (مثل انتشار العدوى).</p> <p>العضلات الرئيسية: تسمية ووصف وظيفة العضلات الكبري (مثل القصية الترقوية الخشائية والمنحرفة) والمجموعات الأخرى. التصنيف: تحديد المكونات الحسية والحركية للضفيرة العنقية. الأوعية الدموية: تحديد مسار الأوعية الدموية الرئيسية (السيatic والشريان الفقري والوريد الوداجي). السريرية: فهم كيف يؤثر تنظيم اللافافات على انتشار العدوى أو تحديد موقع الجراحة.</p>	<p>الرقبة نظرة عامة جلد الرقبة لفافة الرقبة اللفافة العنقية السطحية اللفافة العنقية العميقه أربطة عنق الرحم عضلات الرقبة الضفيرة العنقية عظام الرقبة إمدادات الدم عضلات الرقبة الرئيسية</p>	2	12
واجد بيتي/اختبار سريع	جهاز العرض/سبورة بيضاء/سبورة ذكية	جهاز العرض/سبورة بيضاء/سبورة ذكية	<p>المثلثات: تحديد حدود ومحتويات المثلث الأمامي (المثلثات تحت العقل، تحت الفك السفلي، السيatic، العضلي) والمثلث الخلفي، وشرح أهميتها السريرية لتحديد موقع الهياكل (مثل الشريانين). الغدة الدرقية: تحديد موقع الغدة الدرقية، وشرح الإمداد الشرياني (الشريان الدرقية العلوية</p>	<p>مثلثات الرقبة مثلث أمامي مثلث تحت العقل مثلث تحت الفك السفلي مثلث السيatic مثلث عضلي المثلث الخلفي الغدة الدرقية إمدادات الدم والنصريف الوريدي إمداد الأعصاب</p>	2	13

			والسفالية) والتعصيب وظيفتها العامة. السريرية: ربط موقع الغدة الدرقية والعصب الحنجري الراجع بخطر إصابته أثناء جراحة استئصال الغدة الدرقية.		
واجد بيتي/اختبار سريع	جهاز العرض/سب ورة بيضاء/سورة ذكية	جهاز العرض/سب ورة بيضاء/سورة ذكية	العضلات: تحديد وتسمية عضلات المنطقة تحت الفك السفلي (Suprahyoid Muscles) ووظيفتها في خفض الفك ورفع قاع الفم. الغدد العابية: تحديد موقع ووصف الغدة تحت الفك السفلي والغدة تحت اللسان، وتتبع مسار فتواتها. التعصيب: تحديد مصدر التعصيب الإفرازي لهذه الغدد (العصب الوجهي VII عبر العقدة تحت الفك السفلي). السريرية: فهم أهمية هذه المنطقة كـ"حزان" لانتشار العدوى، ومعرفة أسباب انسداد القنوات العابية (مثل حصوات الغدد).	المنطقة تحت الفك السفلي عضلات المنطقة تحت الفك السفلي الغدة تحت اللسان	1 14
واجد بيتي/اختبار سريع	جهاز العرض/سب ورة بيضاء/سورة ذكية	جهاز العرض/سب ورة بيضاء/سورة ذكية	جزر الرقبة: تحديد حدود جزر الرقبة والعضلات الأساسية مثل Scalenus). والأعصاب: تتبع مسار الأوعية الرئيسية (Subclavian Artery/Vein Internal Jugular Vein) والأعصاب (Vagus, Phrenic) أثناء مرورها. الصفار: تحديد مكونات ومناطق تعصيب الصفيرة العنقية والصفيرة العضدية (فيهم مرورها عبر جزر الرقبة). المفاوي: وصف مسار القناة الصدرية	جزر الرقبة عضلات جزر الرقبة القناة الصدرية الأعصاب الرئيسية للرقبة الصفيرة العنقية والصفيرة العضدية التصريف المفاوي للرأس والرقبة عروق الرأس والرقبة	2 15

			ومناطق التصريف المفاوي الرئيسية للرأس والرقبة. السريرية: فهم الأهمية السريرية لعلاقة الأوعية والأعصاب بعضلات Scalenes (متلازمة مخرج الصدر) وتصريف الملف.		
واجب بيتي/اختبار سريع	جهاز العرض/سبب ورة بيضاء/سيورة ذكية	الشريان السباتي: تحديد مسار وفروع الشريان السباتي المشترك (تقسيمه إلى داخلي وخارجي)، ووصف دور الجيوب السباتية والجسم السباتي (مستقبلات الضغط والكماء). الشريان تحت الترقوة: تحديد أجزاء الشريان تحت الترقوة الثلاثة (بواسطة العضلة الأخممية الأمامية) وفروعه الرئيسية (الشريان الفقري). التروية الدماغية: شرح تكوين ووظيفة دائرة ويليس في قاعدة الدماغ، وتحديد الشرايين التي تشارك في تكوينها (السباتي الداخلي والفقري). السريرية: فهم الأهمية السريرية لتشعب السباتي المشترك (موقع قياس النبض والجراحة)، وفهم أهمية دائرة ويليس في التعويض في حالات الانسداد (السكتة الدماغية).	شرايين الرقبة الشريان السباتي المشتراك الجيوب الأنفية السباتية الجسم السباتي الشريان السباتي الخارجي الشريان السباتي الداخلي الشرايين تحت الترقوة (3 أجزاء) دائرة ويليس	2	16
واجب بيتي/اختبار سريع	جهاز العرض/سبب ورة بيضاء/سيورة ذكية	التشريح الإجمالي: تحديد الأجزاء الرئيسية للدماغ (المخ، المخيخ، جذع الدماغ) ووصف الجهاز البطيني ومسار السائل الدماغي الشوكي. الأغشية والأوعية: تحديد طبقات السحايا الفقحية، ووصف تشكيل الجيوب الوريدية الجافية، وتحديد	دماغ جهاز عصبي التشريح الإجمالي للدماغ أجزاء من الدماغ الجهاز البطيني للدماغ الجيوب الأنفية الدموية الوريدية (الجيوب الأنفية الجافية) إمدادات الدم في الدماغ	1	17

			مصدر الإمداد الدموي للدماغ (الشرايين الرئيسية). السريرية: فهم العلاقة بين السحايا والنزيف داخل القحف (فوق/تحت الجافية)، وشرح أهمية الجيوب الوريدية في تصريف الدم.	السحايا القحفية إمداد العصب الجافي التموين الشرياني الجافي الصرف الوريدي الجافي التركيز السريري		
واجد بيتي/اختبار سريع	جهاز العرض/سبورة ذكية	جهاز العرض/سبورة بيضاء/سبورة ذكية	التسمية والترتيب: تسمية الأعصاب القحفية الاثني عشر (I-XII) وترتيبها ووظيفتها الأساسية (الحسية/الحركية/المختلط). المكونات الوظيفية: تصنیف وظائف الأعصاب القحفية حسب المكونات الوظيفية الأساسية (مثل الحس الجسدي الخاص والعام، الحركة الحشوية والجسدية). التطبيق السريري: ربط إصابة أي عصب قحفي بالعرض السريري المتوقع (مثل فقدان الشم، شلل الوجه، انحراف اللسان).	الأعصاب القحفية مقدمة المكونات الوظيفية ملخص الأعصاب القحفية	1	18
واجد بيتي/اختبار سريع	جهاز العرض/سبورة ذكية	جهاز العرض/سبورة بيضاء/سبورة ذكية	التشريح والأقسام: تحديد أقسام البلعوم الثلاثة (البلعوم الأنفي، الفموي، الحنجري) وحدودها. الوظيفة الحركية: تسمية ووصف وظيفة عضلات البلعوم (العاصرات الطويلة) في عملية البلع. الجهاز المفاوي: تحديد موقع وأهمية اللوزتين الحنكيتين، ووصف مكونات حلقة فالدير المفاوية (الدافع المناعي). السريرية: فهم دور اللوزتين في التهابات الحلق وكيف يؤثر شلل عضلات البلعوم على عملية البلع (Dysphagia).	بلغوم عضلات البلعوم أقسام البلعوم اللوزتين الحنكية حلقة فالدير للأنسجة المفاوية	1	19

واجب بيتي/اختبار سريع	جهاز العرض/سبورة ذكية	التشریح: تحديد غضاريف الحنجرة الرئيسية (الدرقي، الحلقى، الطرجهالى) وطياتها (الدهليزية والصوتية). الوظيفة الحركية: تسمية ووصف وظيفة عضلات الحنجرة في إنتاج الصوت (التوتر والاسترخاء) وحماية مجرى الهواء. التعصيب: تحديد دور العصب الحنجري الراجع في التعصيب الحركي لجميع العضلات (باستثناء العضلة الحلقية الدرقية). السريرية: ربط اصابة العصب الحنجري الراجع بالبلحة أو فقدان الصوت وفهم خطرها أثناء جراحة الرقبة.	حنجرة غضاريف الحنجرة أغشية وأربطة الحنجرة مدخل الحنجرة طيات الحنجرة عضلات الحنجرة إمدادات الأعصاب والدم في الحنجرة	1	20
				21	
				22	
				23	
				24	
				25	
				26	
				27	
				28	
				29	
				30	
			المجموع	60	

11. تقييم المقرر

توزيع الدرجة من 100 على وفق المهام المكلف بها الطالب مثل التحضير اليومي والامتحانات اليومية والشفوية والشهرية والتحريرية والتقارير الخ

12. مصادر التعلم والتدريس

الكتب المقررة المطلوبة (المنهجية أن وجدت)

	<p>1 .Snell's Clinical Anatomy by Regions, 10th edition. Wolters Kluwer 2019</p> <p>2 .Netter's Head and Neck Anatomy for Dentistry , 3rd edition. Elsevier 2017</p> <p>3 .Gray's Atlas of Anatomy, 3rd edition. Elsevier 2021</p>
	المراجع الرئيسية (المصادر)
	الكتب والمراجع المساعدة التي يوصى بها (المجلات العلمية، التقارير....)
	المراجع الإلكترونية ، مواقع الانترنت

Course Description Form

13. Course Name:
General Anatomy
14. Course Code:
MU0612101
15. Semester / Year:
Year
16. Description Preparation Date:
2025-2026
17. Available Attendance Forms:
Lectures and laboratories
18. Number of Credit Hours (Total) / Number of Units (Total)
<p>30 hours lectures (2 unit) 60 hours laboratories (2 unit) Total credit hours (90) Total credit units (4)</p>
19. Course administrator's name (mention all, if more than one name)
Name: Dr. Ahmed Turki Hani Email: ahmed.turki.hani@uomus.edu.iq
20. Course Objectives

<p>Course Objectives</p>	<p>The core objective is to enable students to:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identify Structures: Accurately identify the bones, muscles, nerves, and blood vessels of the head and neck, with special focus on the oral and maxillofacial region. 2. Understand Function: Describe the normal function of key structures, particularly the Temporomandibular Joint (TMJ) and muscles of mastication. 3. Apply Knowledge Clinically: Correlate anatomical facts to clinical procedures, such as: <ul style="list-style-type: none"> o Administering Local Anesthesia. o Diagnosing Pathology and recognizing the anatomical pathways for the spread of infections. o Performing comprehensive extra-oral and intra-oral examinations. 4. Master Language: Use correct anatomical and professional terminology to communicate with other healthcare professionals.
<p>21. Teaching and Learning Strategies</p>	

Strategy	<p>The teaching and learning strategies for Head and Neck Anatomy in dental programs are primarily a blended approach centered on clinical relevance and 3D visualization:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hands-On Learning: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Anatomy Labs: Studying cadaver dissections, human dry skulls, and anatomical models for direct spatial understanding. ◦ Clinical Skills Sessions: Practicing surface anatomy and palpation techniques on peers. • Didactic and Applied Learning: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Lectures supplemented with case-based learning to link anatomy directly to procedures (e.g., local anesthesia). • Modern Tools: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Use of 3D virtual dissection software and diagnostic imaging (CBCT) to reinforce complex spatial relationships.
-----------------	---

22. Course Structure

Week	Hours	Required Learning Outcomes	Unit or subject name	Learning method	Evaluation method
Week	Hours	Topic	Required learning outcomes	Teaching Method	Evaluation method
1	2	Scalp Layers of the scalp Muscles of the scalp Sensory Nerve Supply of the Scalp Arterial Supply of the Scalp Venous Drainage of the Scalp Lymph Drainage of the Scalp Clinical Notes	Anatomy: Identification and description of the five layers of the scalp (S.C.A.L.P) and their blood vessels and nerves. Clinical: Explain the cause of heavy bleeding and how the infection can spread from the scalp to the skull (via the soft “danger zone”).	Data projector/White board/Smart board	Home work/Quiz
2	2	The orbital region Eyelids Movements of the Eyelids Lacrimal Apparatus Openings into the Orbital Cavity Nerves of the Orbit Blood and Lymph Vessels of the Orbit	Anatomy and function: Determining orbital boundaries, describing the function of the eyelids and lacrimal system, and naming the main cranial nerves (II, III, IV, V1, VI).	Data projector/White board/Smart board	Home work/Quiz

		Structure of the Eye Clinical Notes	Clinically: Linking the anatomy of the narrow orbit to eye injuries and the interpretation of the symptoms of nerve damage and eye movement.		
3	1	The Nasal region The Nose External Nose Nerve Supply of the External Nose Blood Supply and Venous Drainage of the External Nose Nasal Cavity Mucous Membrane of the Nasal Cavity Nerve Supply of the Nasal Cavity Blood Supply to the Nasal Cavity Venous Drainage of the Nasal Cavity Lymph Drainage of the Nasal Cavity The Paranasal Sinuses Drainage of Mucus and Functions of Paranasal Sinuses Clinical Notes	Anatomy: Identification of nasal parts (external/cavity), naming the sinuses, and tracking of innervation and vessels (especially the Kisslbach region). Clinical: Explaining the mechanism of nose (nosebleeds) and linking the drainage of sinuses to the occurrence of sinusitis (Sinusitis).	Data projector/White board/Smart board	Home work/Quiz
4	1	Mandibular nerve Introduction Branches of the Mandibular Nerve Otic Ganglion Clinical Notes	Anatomy: Determining the origin of V3 and the path of its branches (sensory and motor), and describing the role of the ootic node. Clinical: Explain the anatomical basis of dental anesthesia, and linking nerve damage to loss of sensation or poor chewing.	Data projector/White board/Smart board	Home work/Quiz
5	2	Face Skin of the Face Muscles of the Face (Muscles of Facial Expression) Sensory Nerves of the Face Arterial Supply of the Face venous drainage of the Face venous drainage of the Face Lymphatic drainage of the face Facial nerve	Structures: Defining the muscles of facial expressions, following the nerves VII (motor) and V (sensory). Clinical: Link nerve VII to facial paralysis, and explain the importance of the "danger triangle" in preventing the spread of infection.	Data projector/White board/Smart board	Home work/Quiz
6	2	Oral cavity The Lips The oral Cavity vestibule and Proper Sensory innervation of the Mouth Hard Palate & Soft palate Muscles of the	Anatomy: Determination of the boundaries of the oral cavity (vestibule and special) and the composition of the lips and the palate (solid and	Data projector/White board/Smart board	Home work/Quiz

		Soft Palate Palatoglossal Arch & Palatopharyngeal Arch	soft). Muscle and function: Name and describe the function of the soft palate muscles (necessary for swallowing and speech). Innervation: Identification of the main sensory nerves that feed the palate. Clinical: Understand the importance of the palate arcs (lingual and pharyngeal) as anatomical determinants, and link the function of the soft palate muscles to swallowing disorders.		
7	1	Tongue Mucous Membrane of the Tongue Muscles of the Tongue Movements of the Tongue	Anatomy: Identification of the main parts of the tongue (apex, body, root) and description of the mucous membrane (papillae). Motor function: Name and describe the function of the intrinsic and external muscles of the tongue, and explain how these muscles perform different tongue movements (e.g. chewing, speaking, and swallowing). Innervation: Determination of motor innervation (sublingual nerve XII), general sensory (V3 and IX) and taste (VII and IX). Clinical: Linking sublingual nerve injury to tongue paralysis and deviation.	Data projector/White board/Smart board	Home work/Quiz
8	1	Temporal region The temporal fossa anatomy The infratemporal fossa Communications Muscles of mastication	Structural identification: Determining the boundaries and contents of the temporal pit and the subtemporal pit (location, main communications). Chewing Muscles: Designing And Describing Functioning The Four Main Chewing	Data projector/White board/Smart board	Home work/Quiz

			Muscles (Masseter, Temporalis, Medial Pterygoid, Lateral Pterygoid). Innervation: Identification of the source of motor innervation of the chewing muscles (lower maxillary nerve V3). Clinical: Linking muscle function and nerve integrity V3 to jaw movements and dislocation of the temporomandibular joint (TMJ).		
9	2	Parotid gland Parotid Region (Boundaries) Parotid Gland Parotid Duct Innervation of Parotid Gland and Related Structures Arterial Supply Venous Drainage Lymph Drainage The Buccal Pad of Fat Clinical Notes	Anatomy and location: Determining the location of the parotid gland, its boundaries, and the path of the parotid canal (Stensen canal). Main structures: Identification of anatomical structures that pass through or near the gland: the facial nerve (VII) and its branches, the vein behind the mandibular, and the external carotid artery. Innervation: Explanation of secretory innervation of the gland (via nerve IX and ear node) and sensory innervation. Clinical: Linking surgeries in the parotid gland to the risk of facial nerve injury (facial paralysis) and understanding the basis of Frey's syndrome.	Data projector/White board/Smart board	Home work/Quiz
10	1	The Pterygopalatine fossa Boundaries, Communications and openings Maxillary nerve Branches from the pterygopalatine ganglion THE PTERYGOPALATINE GANGLION THE VEINS OF THE PTERYGOPALATINE FOSSA	Structural determination: Locating the palatine fossa and the main openings that connect it to adjacent areas (e.g. orbit and nasal cavity). Nerve and node: Tracking the path of the maxillary nerve (V2) and locating the pterygopalatine ganglion. Function: Identify the branches of the avial palatine node	Data projector/White board/Smart board	Home work/Quiz

			and explain their role in secretory innervation of the lacrimal gland and nasal mucosa. Clinical: Understand the importance of this area as a "neural crossroads" and as a possible pathway for the spread of infection or tumors from the nasal cavity to the skull or orbit.		
11	2	Temporomandibular joint Introduction The Articular Disk Retrodiscal Tissue Capsule Synovial Membrane Ligaments Nerve Supply Vascular Supply Movements Important Relations of the Temporomandibular Joint Clinical Notes	Anatomy: Determining the components of the joint (disc, capsule, ligaments), and identifying the posterior tissue (Retrodiscal Tissue) as an area rich in the vessels and nerves. Function: Explain the nature of the joint as a "hinged sliding joint" and determine its main movements (lift, lowering, sliding, deviation). Innervation: Determination of the source of sensation of the joint (mandibular nerve V3). Clinical: Linking joint dissection to temporomandibular joint disorders (TMDs), especially the mechanisms of joint disc slip and jaw dislocation.	Data projector/White board/Smart board	Home work/Quiz
12	2	The neck Overview Skin of the Neck Fasciae of the Neck Superficial Cervical Fascia Deep Cervical Fascia Cervical Ligaments Muscles of the Neck Cervical Plexus Bones of Neck Blood Supply Key Neck Muscles	Structure and fascia: Define the layers of the neck roll (superficial and deep) and explain their role in containing and directing structures (such as the spread of infection). Major muscle: Naming and describing the function of major muscles (such as sternomastoid and deviant sternocephalic) and other groups. Innervation: Identification of the sensory and motor components of the	Data projector/White board/Smart board	Home work/Quiz

			cervical plejus. Blood vessels: determining the course of the main blood vessels (carotid, vertebral artery and jugular vein). Clinical: Understand how fascial regulation affects the spread of infection or determine the location of surgery.		
13	2	Triangles of the neck ANTERIOR TRIANGLE SUBMENTAL TRIANGLE SUBMANDIBULAR TRIANGLE CAROTID TRIANGLE MUSCULAR TRIANGLE Posterior Triangle Thyroid Gland blood supply & venous drainage nerve supply	Triangles: Identify the boundaries and contents of the anterior triangle (triangles under the mandible, submandibular, carotid, muscular) and the posterior triangle, and explain their clinical importance for locating structures (such as arteries). Thyroid gland: determine the location of the thyroid gland, explain the arterial supply (upper and lower thyroid arteries), innervation and its general function. Clinical: Linking the location of the thyroid gland and the returning laryngeal nerve to the risk of injury during thyroidectomy surgery.	Data projector/White board/Smart board	Home work/Quiz
14	1	Submandibular region MUSCLES OF THE SUBMANDIBULAR REGION The submandibular gland Sublingual Gland	Muscles: Identifying and naming the muscles of the area under the lower jaw (Suprahyoid Muscles) and their function in lowering the jaw and lifting the base of the mouth. Salivary glands: Determine the location and description of the submandibular gland and the sublingual gland, and follow the path of their channels. Innervation: Determining the source of secretory innervation of these glands (facial nerve VII through the submandibular node).	Data projector/White board/Smart board	Home work/Quiz

			Clinical: Understand the importance of this area as a "reservoir" for the spread of infection, and know the causes of obstruction of the salivary ducts (such as gland stones).		
15	2	Root of the neck Muscles of the Root of the Neck The Thoracic Duct Main Nerves of the Neck Cervical Plexus & Brachial Plexus Lymph Drainage of the Head and Neck Veins of the Head and Neck	Neck root: Define the boundaries of the neck root and basic muscles (such as Scalenus). Vessels and nerves: follow the path of the main vessels (Subclavian Artery/Vein, Internal Jugular Vein) and nerves (Vagus, Phrenic) as they pass. Plexus: Identifying the components and areas of innervation of the cervical plexus and the brachial plexus (understanding their passage through the root of the neck). Lymphatic: Describe the pathway of the thoracic canal and the main lymphatic drainage areas of the head and neck. Clinical: Understanding the clinical significance of the relationship between the vessels and nerves with Scalenus (thorac outlet syndrome) and lymph drainage.	Data projector/White board/Smart board	Home work/Quiz
16	2	Arteries of the neck Common Carotid Artery Carotid Sinus Carotid Body External Carotid Artery Internal Carotid Artery Subclavian Arteries (3 parts) Circle of Willis	Carotid artery: Determining the course and branches of the common carotid artery (dividing it into internal and external), and describing the role of carotid sinuses and carotid body (compressive receptors and chemistry). Subclavian artery: Identification of the three parts of the subclavian artery (by the anterior scalene muscle) and its main branches	Data projector/White board/Smart board	Home work/Quiz

			(vertebral artery). Cerebral perfusion: Explain the composition and function of the Willis circuit at the base of the brain, and determine which arteries participate in its formation (internal and spinal carotid). Clinical: Understand the clinical significance of the common carotid branching (site of pulse measurement and surgery), and understand the importance of the Willis circuit in compensation in cases of embolism (stroke).		
17	1	Brain Nervous System Gross Anatomy of the Brain Parts of the Brain Ventricular System of the Brain The Venous Blood Sinuses (Dural Sinuses) Blood Supply of the Brain Cranial Meninges Dural Nerve Supply Dural Arterial Supply Dural Venous Drainage Clinical Focus	Total anatomy: Identification of the main parts of the brain (brain, cerebellum, brain stem) and description of the ventricular system and the pathway of cerebrospinal fluid. Membranes and vessels: Identification of the layers of the cranial meninges, describing the formation of the dural venous sinuses, and determining the source of blood supply to the brain (main arteries). Clinical: Understand the relationship between meninges and intracranial hemorrhage (supra/subdural), and explain the importance of venous sinuses in blood discharge.	Data projector/White board/Smart board	Home work/Quiz
18	1	Cranial nerves Introduction Functional Components Summary of cranial nerves	Naming and order: Naming the twelve cranial nerves (I-XII), its order and basic function (sensory/motor/mixed). Functional components: Classification of cranial nerve functions according to basic	Data projector/White board/Smart board	Home work/Quiz

			functional components (such as special and general physical sense, and visceral and physical movement). Clinical application: Linking the injury of any cranial nerve to the expected clinical presentation (e.g. loss of smell, facial paralysis, deviation of the tongue).		
19	1	Pharynx Muscles of the Pharynx Pharynx divisions Palatine Tonsils Waldeyer's Ring of Lymphoid Tissue	Anatomy and sections: Determine the three sections of the pharynx (nasopharynx, oral, laryngeal) and their boundaries. Motor function: Defining and describing the function of the pharynx muscles (sphincters and longitudinal) in the swallowing process. Lymphatic system: Determine the location and importance of the palatine tonsils, and describe the components of the Valder lymphatic ring (immune defense). Clinical: Understanding the role of tonsils in sore throat and how paralysis of the pharyngeal muscles affects the swallowing process (Dysphagia).	Data projector/White board/Smart board	Home work/Quiz
20	1	Larynx Cartilages of the Larynx Membranes and Ligaments of the Larynx Inlet of the Larynx Laryngeal Folds Muscles of the Larynx Nerve & blood Supply of the Larynx	Anatomy: Identification of the main cartilage of the main larynx (thyroid, ring, tarjali) and its folds (vestibular and vocal). Motor function: Naming and describing the function of the laryngeal muscles in the production of sound (tension and relaxation) and airway protection. Innervation: Determining the role of the return laryngeal nerve in motor innervation of all	Data projector/White board/Smart board	Home work/Quiz

			muscles (except the thyroid ring muscle). Clinical: Linking recurrent laryngeal nerve injury to hoarseness or loss of voice and understanding its risk during neck surgery.		
	60	Total			

23. Course Evaluation

Distributing the score out of 100 according to the tasks assigned to the student such as daily preparation, daily oral, monthly, or written exams, reports etc

24. Learning and Teaching Resources

Required textbooks (curricular books, if any)	1 .Snell's Clinical Anatomy by Regions, 10th edition. Wolters Kluwer 2019 2 .Netter's Head and Neck Anatomy for Dentistry , 3rd edition. Elsevier 2017 3 .Gray's Atlas of Anatomy, 3rd edition. Elsevier 2021
Main references (sources)	
Recommended books and references (scientific journals, reports...)	
Electronic References, Websites	