

دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

دانشکده پزشکی

طرح دوره فیزیوپاتولوژی گوارش وکبد (نیمسال دوم ۹۹-۹۸)

عنوان درس : فیزیوپاتولوژی (فیزیوپاتولوژی)	فیزیوپاتولوژی گوارش وکبد	مخاطبان: دانشجویان پزشکی ترم پنجم (دوره)
تعداد واحد: ۲	نوع واحد: تئوری	ساعت پاسخگویی به سوالات فراگیر: آزاد
مدت ارائه درس: ۴۰ ساعت	مدرسین: دکتر دیناری، دکتر عسکری، دکتر زبیری، دکتر بشیری، دکتر مرادی	تعداد دانشجویان: ۱۳۰ نفر
دروس پیش نیاز: آناتومی و فیزیولوژی و سایر دروس علوم پایه		
زمان ارائه ۹۸/۸/۱۳ لغایت ۹۸/۹/۲۰		

هدف کلی دوره: آشنایی با بیماریهای گوارش وکبد

اهداف کلی جلسات : (جهت هر جلسه یک هدف)

- ۱- آشنایی با بیماریهای مری
- ۲- آشنایی با بیماریهای معده و اثنی عشر (گاستریت، دئودنیت زخم های پپتیک)
- ۳- آشنایی با کانسرها مری و معده
- ۴- آشنایی با اسهال حاد، مزمن و سندرم سوء جذب
- ۵- آشنایی با بیماریهای التهابی روده، ایلئوس و انسداد مکانیکی
- ۶- آشنایی با کانسرها مری و روده بزرگ و روده کوچک
- ۷- آشنایی با نحوه برخورد با زردی و هپاتیتها
- ۸- آشنایی با سیروز کبدی و عوارض آن
- ۹- آشنایی با توده های کبدی
- ۱۰- آشنایی با بیماریهای صفراوی
- ۱۱- آشنایی با بیماریهای پانکراس

اهداف ویژه یادگیری در حیطه شناختی به تفکیک اهداف کلی هر جلسه:

هدف کلی جلسه اول: دانشجو با اختلالات مختلف مربوط به مری آشنا شود.

اهداف ویژه یادگیری در حیطه شناختی جلسه اول: در پایان دانشجو قادر باشد

- ۱-۱- فیزیولوژی نرمال مری را توضیح دهد.
- ۱-۲- نشانه های کلینیکی بیماریهای مری را نام برده و هر کدام را توضیح دهد.
- ۱-۳- رویکرد تشخیصی به dysphagia را توضیح دهد.
- ۱-۴- بیماری ریفلکس گاستروازوفازیال را تعریف کند.
- ۱-۵- اتیولوژی ریفلکس گاستروازوفازیال را بیان کند.
- ۱-۶- پاتوژنز ریفلکس ازوفازیال را شرح دهد.
- ۱-۷- یافته های کلینیکی در بیمار مبتلا به ریفلکس ازوفازیال را بیان کند.
- ۱-۸- نحوه تشخیص GERD را توضیح دهد.
- ۱-۹- پروگونوز GERD را بیان کند و درمانهای آن را نام ببرد.
- ۱-۱۰- اختلالات حرکتی اوروفارنژیال را توصیف کند و پاتوژنز آنها را شرح دهد.
- ۱-۱۱- یافته های بالینی در اختلالات حرکتی اوروفارنژیال را بیان کند.
- ۱-۱۲- نحوه تشخیص اختلالات حرکتی اوروفارنژیال را توضیح دهد.
- ۱-۱۳- درمانهای مورد استفاده در آن را نام ببرد.
- ۱-۱۴- اختلالات حرکتی مری را تعریف کرده و پاتوژنز آنها را شرح دهد.
- ۱-۱۵- نشانه های بالینی، تظاهرات رادیوگرافیک و یافته های مانومتریک را در سه اختلال عمده حرکتی مری مقایسه کند.
- ۱-۱۶- نحوه تشخیص اختلالات حرکتی مری را بیان کند.
- ۱-۱۷- پروگونوز اختلالات حرکتی مری را بیان کرده و درمانهای آن را نام ببرد.
- ۱-۱۸- Ring ها و Web های مری را توصیف کند.
- ۱-۱۹- Pill Esophagitis را شرح دهد.
- ۱-۲۰- انواع عفونتهای ایجاد کننده ازوفازیت را بیان کرده و شرایط ایجاد کننده را بیان کند.

اهداف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی: دانشجو بایستی در طول دوره آموزشی

- ۱- با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.
- ۲- در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.
- ۳- در جهت بهبود امر آموزش در کلاس درس با سایر هم کلاسی ها همکاری نماید.

اهداف یادگیری در حیطه روانی حرکتی: ندارد

هدف کلی جلسه دوم: دانشجوی با اختلالات مختلف مربوط به بیماریهای معده و اثنی عشر (گاستریت ، دئودنیت زخم های پپتیک) آشنا شود.

اهداف ویژه یادگیری درحیطه شناختی جلسه دوم: در پایان دانشجو قادر باشد.

۲-۱- گاستریت را تعریف کند و مهمترین علل ایجاد کننده آن را نام ببرد و طبقه بندی کند.

۲-۲- مشخصات هلیکوباکتر پیلوری و اپیدمیولوژی آن را شرح دهد.

۲-۳- پاتوفیزیولوژی Acute H.P Gastritis را بیان کند.

۲-۴- فاکتورهای موثر در قدرت کلونیزاسیون H.P را بیان کند.

۲-۵- پیشرفت عفونت H.P و ارتباط آن با کانسرهای معدی را توضیح دهد

۲-۶- مسائلی که Outcome بیمار با عفونت H.P به آن بستگی دارد را توضیح دهد

۲-۷- پاتوفیزیولوژی گاستریت های ناشی از NSADs را توضیح دهد

۲-۸- گاسترینوما و سندرم ناشی از آن را تعریف کند.

۲-۹- سندرم زولینجرالیسون را تعریف کند . اپیدمیولوژی آن را بیان نماید.

۲-۱۰- پاتوفیزیولوژی زولینجرالیسون را شرح دهد.

۲-۱۱- یافته های کلینیکی که ظن به ZE را ایجاد می کند، را توضیح دهد

۲-۱۲- نحوه تشخیص زولینجرالیسون را توضیح دهد و درمانهای آن را نام ببرد.

۲-۱۳- مشخصات و پاتوژنز Stress-Related mucosal injury را شرح دهد

۲-۱۴- پاتوژنز گاستریت حاد را شرح دهد.

۲-۱۵- پاتوژنز و پاتوفیزیولوژی گاستریت مزمن و انواع آن را توضیح دهد.

۲-۱۶- فرمهای غیر معمول گاستریت را نام ببرد و پاتوژنز هر یک را بیان کند.

۲-۱۷- بیماری Menetrier را تعریف کند و پاتوژنز و پاتوفیزیولوژی آن را شرح دهد

۲-۱۸- اپیدمیولوژی بیماری پپتیک اولسر را بیان کند.

۲-۱۹- علائم بالینی و نحوه تشخیص بیماری Menetrier را بیان کند.

۲-۲۰- پاتوفیزیولوژی بیماری پپتیک اولسر را شرح دهد.

۲-۲۱- فرمهای مختلف P.U را بیان کند.

۲-۲۲- یافته های کلینیکی در بیمار مبتلا به پپتیک اولسر را توصیف کند.

۲-۲۳- رویکرد تشخیصی به بیمار Dyspepsia را توضیح دهد.

۲-۲۴- تستهای تشخیصی برای H. Piloni را بیان کند.

۲-۲۵- تشخیص افتراقی پپتیک اولسر را شرح دهد.

۲-۲۶- درمان های P.U را نام ببرد.

۲-۲۷- عوارض P.U را نام ببرد.

۲-۲۸- انسیدانس، ریسک فاکتورها، علائم، میزان عود و پروگنوز بیمار مبتلا به عارضه خونریزی را شرح دهد.

۲-۲۹- شرايطی که obstruction Gastric outlet ایجاد می شود را بیان کرده و مشخصات آن را توضیح دهد.

۲-۳۰- مشخصات پرفوراسیون اولسر پپتیک را شرح دهد.

اهداف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی: دانشجوی با بستی در طول دوره آموزشی

۱- با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.

۲- در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.

۳- در جهت بهبود امر آموزش در کلاس درس با سایر هم کلاسی ها همکاری نماید.

اهداف یادگیری در حیطه روانی حرکتی: ندارد

هدف کلی جلسه سوم: دانشجوی با کانسر مری و معده آشنا شود.

اهداف ویژه یادگیری درحیطه شناختی جلسه سوم: در پایان دانشجو قادر باشد.

۳-۱- کارسینوماهای مری را تعریف کند و انسیدانس و اپیدمیولوژی آنها را بیان نماید.

۳-۲- ریسک فاکتورهای SCC مری را بیان کند.

۳-۳- پاتوژنز آدنوکارسینوما مری را شرح دهد.

۳-۴- یافته های کلینیکی کارسینوماهای مری را بیان کند.

۳-۵- نحوه تشخیص کارسینوما مری را توضیح دهد.

۳-۶- Staging کارسینوما مری را بیان نماید.

۳-۷- درمانهای کارسینوما مری را نام ببرد.

۳-۸- کارسینوماهای معده را تعریف کند و انسیدانس و اپیدمیولوژی آنها را بیان کند.

۳-۹- پاتوژنز و پاتوفیزیولوژی کارسینوما مری را شرح دهد.

۳-۱۰- علائم کلینیکی بیمار مبتلا به کانسر معده را توصیف نماید.

۳-۱۱- تست های تشخیصی برای کارسینوما مری را بیان کند.

۳-۱۲- رویکردهای درمانی به کارسینوما مری را نام ببرد.

اهداف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی: دانشجوی با بستی در طول دوره آموزشی

۱- با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.

۲- در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.

۳- در جهت بهبود امر آموزش در کلاس درس با سایر هم کلاسی ها همکاری نماید.

اهداف یادگیری در حیطه روانی حرکتی: ندارد

هدف کلی جلسه چهارم: دانشجوی با اسهال حاد ، مزمن و سندرم سوء جذب آشنا شود.

اهداف ویژه یادگیری درحیطه شناختی جلسه چهارم: در پایان دانشجو قادر باشد.

۴-۱- اسهال را تعریف کند.

۴-۲- فیزیولوژی نرمال انتقال آب و الکترولیت ها از دیواره روده را شرح دهد.

۴-۳- انواع اسهال را بر اساس مکانیسم آن بیان کند.

- ۴-۴- پاتوفیزیولوژی اسهال های Secretary را شرح دهد.
- ۴-۵- علل بوجود آورنده اسهال های Secretary را بیان کند.
- ۴-۶- مشخصات کلینیکی اسهال های ترشخی را توضیح دهد.
- ۴-۷- پاتوفیزیولوژی و علل مسبب اسهال های Osmotic را شرح دهد.
- ۴-۸- دو نمای کلینیکی مهم اسهال های Osmotic را بیان کند.
- ۴-۹- مکانیسم ایجاد اسهال به علت اختلالات حرکتی روده را توضیح دهد.
- ۴-۱۰- مشخصات پاتوفیزیولوژیک اسهال های Inflammatory را شرح دهد.
- ۴-۱۱- نحوه ارزیابی بیمار مبتلا به اسهال را توضیح دهد.
- ۴-۱۲- اتیولوژی اسهال حاد را توضیح دهد.
- ۴-۱۳- مکانیسم های پاتوژنیک اسهال حاد را توضیح دهد.
- ۴-۱۴- چگونگی بررسی بیمار با اسهال حاد را توضیح دهد.
- ۴-۱۵- Management بیمار مبتلا به اسهال حاد را شرح دهد.
- ۴-۱۶- علل اصلی اسهال مزمن را توضیح دهد.
- ۴-۱۷- چگونگی بررسی بیمار با اسهال مزمن را بیان کند.
- ۴-۱۸- راههای تشخیص بیمار با اسهال مزمن را شرح دهد.
- ۴-۱۹- IBS را تعریف کند و اپیدمیولوژی آن را ذکر کند.
- ۴-۲۰- پاتوژنز سندرم روده تحریک پذیر را توضیح دهد.
- ۴-۲۱- نمای کلینیکی بیمار مبتلا به سندرم روده تحریک پذیر را توصیف کند.
- ۴-۲۲- رویکرد تشخیصی به بیمار مظنون به IBS را بیان کند.
- ۴-۲۳- تشخیص های افتراقی IBS را بیان نماید.
- ۴-۲۴- پروگنوز IBS را بیان کرده و درمانهای آن را نام ببرد.
- ۴-۲۵- مکانیسم هضم و جذب مواد غذایی (چربی ها- کربوهیدراتها و پروتئین ها) را شرح دهد.
- ۴-۲۶- هضم و جذب ویتامین B12 و اسید فولیک و آهن را بیان کند.
- ۴-۲۷- مکانیسم های پاتوفیزیولوژیک سوء جذب را شرح دهد.
- ۴-۲۸- بیماریهایی که با مکانیسم های چندگانه باعث سوء جذب می شوند را بیان کند.
- ۴-۲۹- علانم و نشانه های سوء جذب را شرح دهد.
- ۴-۳۰- رویکرد تشخیصی در بیمار مشکوک به سوء جذب را توضیح دهد.
- ۴-۳۱- تستهای آزمایشگاهی در رابطه با بیمار با سوء جذب را توضیح دهد.
- ۴-۳۲- درمانها سوء جذب را نام ببرد.
- ۴-۳۳- تست آزمایشگاهی شیلینگ در مورد کمبود ویتامین B12 را توضیح دهد.
- ۴-۳۴- مشخصات سندرم Bacterial Overgrowth و پاتوفیزیولوژی آن را توضیح دهد.
- ۴-۳۵- شرايطی که Bacterial Overgrowth در همراهی با آن ایجاد می شود را ذکر کند.
- ۴-۳۶- تست های تشخیصی در B.O را بیان کرده و درمانهای آن را نام ببرد.
- ۴-۳۷- تقسیم بندی بیماری سلیاک از نظر علانم کلینیکی را توضیح دهد.
- ۴-۳۸- پاتوژنز بیماری سلیاک را شرح دهد.
- ۴-۳۹- علانم کلینیکی بیماری سلیاک را توضیح دهد.
- ۴-۴۰- تستهای تشخیصی سرولوژیک بیماری سلیاک را بیان کند.
- ۴-۴۱- نحوه تشخیص بیماری سلیاک را ذکر کرده و درمانهای آن را نام ببرد.
- ۴-۴۲- عوارض بیماری سلیاک را بیان کند.
- ۴-۴۳- تقسیم بندی انواع لنفوم دستگاه گوارش را توضیح دهد.
- ۴-۴۴- پاتوژنز Gastrointestinal Lymphoma و پروگنوز آن را توضیح دهد.
- ۴-۴۵- بیماری IPSID را شرح دهد.
- ۴-۴۶- علانم کلینیکی بیماری IPSID را بیان کند.
- ۴-۴۷- تشخیص و درمان IPSID را بیان کند.
- ۴-۴۸- **اهداف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی:** دانشجویبایستی در طول دوره آموزشی
- ۱- با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.
- ۲- در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.
- ۳- در جهت بهبود امر آموزش در کلاس درس با سایر هم کلاسی ها همکاری نماید.
- اهداف یادگیری در حیطه روانی حرکتی:** ندارد

هدف کلی جلسه پنجم: دانشجو با بیمار یهای انتهایی روده ،ایلئوس و انسداد مکانیکی آشناشود.

اهداف ویژه یادگیری در حیطه شناختی جلسه پنجم: در پایان دانشجو قادر باشد.

- ۵-۱- IBD را تعریف کند و دو اختلال اصلی این گروه و مشخصات کلی هر کدام را بیان کند را شرح دهد .
- ۵-۲- اتیولوژی و پاتوفیزیولوژی IBD را بیان کند.
- ۵-۳- انسیدانس و اپیدمیولوژی IBD را بیان کند.
- ۵-۴- نمای کلینیکی بیماری کولیت اولسر را توصیف کند.
- ۵-۵- نمای کلینیکی بیماری کرون را توضیح دهد و آن را با بیماری کولیت اولسر مقایسه کند.
- ۵-۶- علایم خارج روده ای IBD را شرح دهد.
- ۵-۷- عوارض IBD را توضیح دهد.
- ۵-۸- ریسک کانسر کولون در کرون و کولیت اولسر را ذکر کند.
- ۵-۹- رویکرد تشخیصی به IBD را بیان کند.
- ۵-۱۰- بیماریهایی که در تشخیص افتراقی IBD قرار می گیرند را نام ببرد.
- ۵-۱۱- روشهای درمانی مختلفی که برای IBD استفاده می شود را بیان کند.
- ۵-۱۲- خصوصیات بیماری کرون و کولیت اولسر و مقایسه نماید.
- ۵-۱۳- Diverticulum را تعریف کند و پاتوژنز آن را شرح دهد .
- ۵-۱۴- مشخصات اپیدمیولوژیک و اتیولوژیک و کلینیکی Colonic diverticulosis را بیان کند .

- ۵-۱۵- علل اصلی Mechanical Intestinal obstruction و Pseudo-obstruction را نام ببرد.
- ۵-۱۶- پاتوژنز Mechanical Intestinal obstruction و Pseudo-obstruction را توضیح دهد.
- اهداف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی:** دانشجویان باستانی در طول دوره آموزشی
- ۱- با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.
- ۲- در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.
- ۳- در جهت بهبود امر آموزش در کلاس درس با سایر هم کلاسی ها همکاری نماید.
- اهداف یادگیری در حیطه روانی حرکتی:** ندارد

هدف کلی جلسه ششم: دانشجویان با کانسرها های کولورکتال و روده کوچک آشنا شود.

- اهداف ویژه یادگیری در حیطه شناختی جلسه ششم:** در پایان دانشجویان قادر باشد.
- ۱-۶- تومورهای روده کوچک و بزرگ را طبقه بندی کند .
- ۲-۶- پاتوژنز و علائم کلینیکی آدنوکارسینوماي روده کوچک را بیان کند
- ۳-۶- تومورهای کارسینوئید را تعریف کند و پاتوفیزیولوژی آنها را شرح دهد.
- ۴-۶- علائم سندرم کارسینوئید را بیان کند..
- ۵-۶- طبقه بندی هیستولوژیک پولیپ های کولون را بیان کند
- ۶-۶- hyperplastic Polyps , adenomatous polyps , polyp را تعریف کند .
- ۷-۶- مشخصات اپیدمیولوژیک ، هیستولوژیک و پروگنوز پولیپ های غیر نئوپلاستیک را شرح دهد.
- ۸-۶- Adenomas را تعریف کند و مشخصات اپیدمیولوژیک آن را بیان نماید .
- ۹-۶- انواع Adenomatous polyps را ذکر کند .
- ۱۰-۶- عوامل موثر در ریسک بدخیمی Adenomatous polyps را بیان کند.
- ۱۱-۶- نمایی کلینیکی Adenomatous polyps را توصیف کند.
- ۱۲-۶- سندرمهای Polyposis را نام ببرد و مشخصات هر یک را توضیح دهد.
- ۱۳-۶- کانسرها های روده بزرگ را نام ببرد.
- ۱۴-۶- انسیدانس و اپیدمیولوژی کانسرها های کولورکتال را بیان نماید.
- ۱۵-۶- پاتوفیزیولوژی و پاتوژنز آنها را شرح دهد.
- ۱۶-۶- فاکتورهای خطر و عوامل پیشگیری کننده را نام ببرد.
- ۱۷-۶- علائم بالینی کانسرها های کولورکتال را توضیح دهد.
- ۱۸-۶- Staging کانسرها های کولورکتال را بیان نماید.
- ۱۹-۶- راه های رسیدن به تشخیص را شرح دهد.
- ۲۰-۶- نحوه Screening و تشخیص نئوپلاسمهای کولورکتال را بیان کرده و درمانهای آنها را نام ببرد.
- ۲۱-۶- انواع درمانهای کانسرها های کولورکتال را نام ببرد.
- اهداف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی:** دانشجویان باستانی در طول دوره آموزشی
- ۱-۶- با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.
- ۲-۶- در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.
- ۳-۶- در جهت بهبود امر آموزش در کلاس درس با سایر هم کلاسی ها همکاری نماید.
- اهداف یادگیری در حیطه روانی حرکتی:** ندارد

هدف کلی جلسه هفتم: دانشجویان با نحوه برخورد به زردی و انواع هیپاتیت ها آشنا شود

- اهداف ویژه یادگیری در حیطه شناختی جلسه هفتم:** در پایان دانشجویان قادر باشد
- ۱-۷- زردی را توضیح دهد.
- ۲-۷- مکانیسم های ایجاد یرقان را بداند.
- ۳-۷- علل یرقان را در دو گروه طبقه بندی کرده و نام ببرد.
- ۴-۷- بتواند انواع زردی ناشی از متابولیسم بیلروبین را از سایر بیماری های صفرای-کبدی جدا کند.
- ۵-۷- روش برخورد با بیمار زردی را بیان کند .
- ۶-۷- ژیلبرت را به خوبی بداند .
- ۷-۷- کلستاز را تعریف و انواع آنرا مشخص کند .
- ۸-۷- کلستاز و زردی را از هم افتراق دهد .
- ۹-۷- داروهای ایجاد کننده کلستاز را بداند.
- ۱۰-۷- درمان های اولیه خارش ناشی از کلستاز را بداند.
- ۱۱-۷- هیپاتیت حاد و هیپاتیت مزمن را تعریف کند.
- ۱۲-۷- نمایی هیستولوژیک هیپاتیت حاد و مزمن را توضیح دهد.
- ۱۳-۷- علل ایجاد کننده هیپاتیت حاد را نام ببرد.
- ۱۴-۷- پاتوفیزیولوژی هیپاتیت حاد را شرح دهد.
- ۱۵-۷- ویروس هایی که باعث ایجاد هیپاتیت حاد و ویروسی می شوند را نام ببرد.
- ۱۶-۷- راههای انتقال انواع ویروسهای عامل هیپاتیت را بیان کند.
- ۱۷-۷- یافته های کلینیکی و آزمایشگاهی هیپاتیت ویروسی حاد را توضیح دهد.
- ۱۸-۷- انواع مارکرهای سرولوژیک هیپاتیت ویرال را توصیف کند.
- ۱۹-۷- تشخیص سرولوژیک هیپاتیت ویروسی را شرح دهد.
- ۲۰-۷- عوارضی که به دنبال هیپاتیت ویروسی حاد اتفاق می افتد را بیان کند.
- ۲۱-۷- management - بیمار مبتلا به هیپاتیت ویروسی حاد را بیان کند.
- ۲۲-۷- راههای پیشگیری انواع هیپاتیت ویروسی را توضیح دهد.
- ۲۳-۷- ضایعات پاتولوژیک اصلی که به دنبال سوء مصرف الکل در کبد ایجاد می شود را نام ببرد.
- ۲۴-۷- مکانیسم پاتوفیزیولوژیک آسیبهای کبدی توسط الکل را شرح دهد.
- ۲۵-۷- یافته های پاتولوژیک و کلینیکی در کبد چرب الکلی و هیپاتیت الکلی را بیان کند.
- ۲۶-۷- نحوه تشخیص بیماریهای کبدی ناشی از الکل را ذکر کرده و درمانهای آن را نام ببرد.
- ۲۷-۷- داروهای را که باعث ایجاد بیماریهای کبدی می شوند را نام ببرد و نوع اختلال هر کدام را بیان کند.

- ۷-۲۸- پاتوفیزیولوژی هیپاتیت های ناشی از داروها و توکسین ها را توضیح دهد.
- ۷-۲۹- آسیب های کبدی ناشی از Chlorpromazine, Halothane, Isoniazid, Acetaminophen و مکمل های گیاهی را توصیف کند.
- ۷-۳۰- اتیولوژی هیپاتیت مزمن را بیان کند.
- ۷-۳۱- افتراق هیپاتیت حاد را از هیپاتیت مزمن را بیان کند.
- ۷-۳۲- دسته بندی هیپاتیت های مزمن را توضیح دهد.
- ۷-۳۳- ویروس هایی که باعث ایجاد هیپاتیت مزمن می شوند را نام ببرد و مشخصات سرولوژیک آن را بیان کند.
- ۷-۳۴- هیپاتیت های اتوایمیون را توصیف کند.
- ۷-۳۵- الگوهای ژنتیکی و متابولیک هیپاتیت را بیان کند.
- ۷-۳۶- معیارهای تشخیص هیپاتیت اتوایمیون را شرح دهد.
- ۷-۳۷- تعریف هیپاتیت ویروسی را بیان کند.
- ۷-۳۸- خصوصیات آزمایشگاهی هیپاتیت حاد و مزمن B را بداند.
- ۷-۳۹- طریقه برخورد با هیپاتیت C را توضیح دهد.
- ۷-۴۰- طریقه برخورد با هیپاتیت B را توضیح دهد.
- ۷-۴۱- روشهای درمانی هیپاتیت C, B را توضیح دهد.
- ۷-۴۲- تعریف هیپاتیت برق آسا را بیان کند.
- ۷-۴۳- علل هیپاتیت برق آسا و علائم اولیه آن را توضیح دهد.
- ۷-۴۴- اقدامات درمانی هیپاتیت برق آسا را توضیح دهد.
- ۷-۴۶- خصوصیات افزایش آنزیمی و طرح آنرا در بیماریهای مختلف کبدی شرح دهد.
- اهداف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی:** دانشجویان در طول دوره آموزشی
- ۱- با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.
- ۲- در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.
- ۳- در جهت بهبود امر آموزش در کلاس درس با سایر هم کلاسی ها همکاری نماید.
- اهداف یادگیری در حیطه روانی حرکتی:** ندارد

هدف کلی جلسه هشتم: دانشجویان با سیروز کبدی آشنا شوند.

اهداف ویژه یادگیری در حیطه شناختی جلسه هشتم: در پایان دانشجویان قادر باشند

- ۸-۱- سیروز را تعریف کند و مشخصات کبد سیروتیک را بیان کند.
- ۸-۲- انواع سیروز را بیان نماید.
- ۸-۳- پاتوفیزیولوژی و نمای پاتولوژیک کبد سیروتیک را شرح دهد.
- ۸-۴- یافته های کلینیکی و آزمایشگاهی سیروز را توضیح دهد.
- ۸-۵- شرایطی را که منجر به ایجاد سیروز در کبد می شود بیان کند.
- ۸-۶- عوارض اصلی سیروز را نام ببرد و ارتباط میان این عوارض را توضیح دهد.
- ۸-۷- فشار خون پورت را تعریف کند و محدوده نرمال آنرا بداند.
- ۸-۸- علل ایجاد پورتال هیپرتنشن را به صورت دسته بندی نام ببرد.
- ۸-۹- عوارض پورتال هیپرتنشن را بیان کند.
- ۸-۱۰- شرایطی را که خونریزی از واریس های مری ایجاد می شود را توضیح دهد.
- ۸-۱۱- پیامدهای خونریزی های واریسی را بیان کند و روشهای درمانی آن را نام ببرد.
- ۸-۱۲- اختلالات عملکرد کبدی به دنبال سیروز را بیان کند.
- ۸-۱۳- آسیب را تعریف کند و انواع آن را نام ببرد.
- ۸-۱۴- بتواند گراویان آلبومین آسیت (SAAG) را محاسبه نماید.
- ۸-۱۵- علل ایجاد کننده آسیت را در دو گروه نام ببرد.
- ۸-۱۶- پاتوفیزیولوژی آسیت و پیامدهای آن را شرح دهد.
- ۸-۱۷- عوارض حاد، مزمن و طولانی مدت آسیت را بگوید.
- ۸-۱۸- رژیم غذایی در بیماران مبتلا به آسیت و بیان نماید.
- ۸-۱۹- درمانهای آسیت را نام ببرد.
- ۸-۲۰- پرتیوت باکتریال خود بخودی به دنبال سیروز را تعریف و مشخصات آن را بیان کند.
- ۸-۲۱- پرتیوت اولیه را از ثانویه تشخیص دهد.
- ۸-۲۲- سندرم هیپاتورنال را تعریف کند و مشخصات آن را شرح دهد.
- ۸-۲۳- پاتوفیزیولوژی سندرم هیپاتورنال را توضیح دهد و تشخیص و پروگنوز آن را بیان کند.
- ۸-۲۴- انسفالوپاتی کبدی را تعریف و عوامل مستعد کننده آن را توضیح دهد.
- ۸-۲۵- پاتوژنز و پاتوفیزیولوژی انسفالوپاتی کبدی را شرح دهد.
- ۸-۲۶- یافته های کلینیکی و پاراکلینیکی انسفالوپاتی کبدی و stage های آن را توضیح دهد.
- ۸-۲۷- درمانهای انسفالوپاتی کبدی را نام ببرد.
- ۸-۲۹- پاتوفیزیولوژی سندرم هیپاتوپولموناری را توضیح دهد.
- ۸-۳۰- یافته های کلینیکی و پاراکلینیکی سندرم هیپاتوپولموناری را بیان کرده و درمان آن را نام ببرد.
- اهداف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی:** دانشجویان در طول دوره آموزشی
- ۱- با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.
- ۲- در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.
- ۳- در جهت بهبود امر آموزش در کلاس درس با سایر هم کلاسی ها همکاری نماید.
- اهداف یادگیری در حیطه روانی حرکتی:** ندارد

هدف کلی جلسه نهم: دانشجویان با توده های کبدی آشنا شوند.

اهداف ویژه یادگیری در حیطه شناختی جلسه نهم: در پایان دانشجویان قادر باشند.

- ۹-۱- تقسیم بندی انواع توده های کبدی را توضیح و شایعترین تومور کبدی را نام ببرد.
- ۹-۲- تشخیص افتراقی و برخورد با توده کبدی را بیان نماید.

- ۹-۳- تومورهای خوش خیم کبد را نام ببرد .
- ۹-۴- پاتوژنز و علائم کلینیکی همانژیوم کبدی را شرح دهد.
- ۹-۵- راههای تشخیص همانژیوم کبدی را نام ببرد.
- ۹-۶- درمان همانژیوم کبدی را توضیح دهد.
- ۹-۷- پاتوژنز و علائم کلینیکی FNH را توضیح دهد.
- ۹-۸- راههای تشخیص و درمان FNH را بیان کند.
- ۹-۹- مشخصات آدنوم کبدی را بیان کند.
- ۹-۱۰- علل و علائم آدنوم کبدی را بیان کند.
- ۹-۱۱- ریسک فاکتورهای هیاتوسلولار کارسینوما (HCC) را بیان کند.
- ۹-۱۲- علائم کلینیکی HCC را توضیح دهد.
- ۹-۱۳- سندرمهای پارآنوپلاستیک HCC را بیان کند.
- ۹-۱۴- راههای تشخیص HCC را نام ببرد.
- ۹-۱۵- تومور مارکرهای مربوط به HCC را توضیح دهد .
- اهداف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی:** دانشجویان باستانی در طول دوره آموزشی
- ۱ ۱- با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.
- ۱ ۲- در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.
- ۱ ۳- در جهت بهبود امر آموزش در کلاس درس با سایر هم کلاسی ها همکاری نماید.
- اهداف یادگیری در حیطه روانی حرکتی:** ندارد

هدف کلی جلسه دهم: دانشجویان با بیماریهای صفراوی آشنا شود.

اهداف ویژه یادگیری در حیطه شناختی جلسه دهم: در پایان دانشجویان قادر باشند.

- ۱۰-۱- آناتومی مجاری صفراوی را توضیح دهد.
- ۱۰-۲- فیزیولوژی نرمال گردش صفراوی را توضیح دهد.
- ۱۰-۳- مکانیسم و ریسک فاکتورهای تشکیل سنگ های صفراوی را شرح دهد.
- ۱۰-۴- ترکیب صفرا و انواع سنگهای صفراوی را نام ببرد.
- ۱۰-۵- اپیدمیولوژی سنگ های کیسه صفرا را بیان کند.
- ۱۰-۶- علل ایجاد کننده سنگ های صفراوی را بیان کند.
- ۱۰-۷- علائم سنگ های صفراوی را شرح دهد.
- ۱۰-۸- یافته های کلینیکی در Gall stones را توصیف کند.
- ۱۰-۹- گروههاییکه نیازمند پیگیری سنگهای صفراوی بدون علامت را توضیح دهد.
- ۱۰-۱۰- سرنوشته سنگهای صفراوی بدون علامت را بیان کند.
- ۱۰-۱۱- روش های تشخیص سنگ های صفراوی را بیان کند.
- ۱۰-۱۲- روش های درمانی سنگ های صفراوی بدون علامت را بیان کند.
- ۱۰-۱۳- روش های درمانی سنگ های صفراوی علامت دار را بیان کند.
- ۱۰-۱۴- اپیدمیولوژی سنگهای کلدوک را توضیح داده و انواع نماهای کلینیکی که ایجاد می کند را بیان کند.
- ۱۰-۱۵- Acute cholecystitis را تعریف کند و علل آن را بیان کند.
- ۱۰-۱۶- شرايطی که Acalculous cholecystitis ایجاد می شود را بیان کند .
- ۱۰-۱۷- یافته های بالینی کوله سیستیت حاد را بیان نماید.
- ۱۰-۱۸- ارزیابی تشخیصی در کوله سیستیت حاد را شرح دهد و درمانهای آن را نام ببرد.
- ۱۰-۱۹- Chronic Cholecystitis را تعریف کند و علت آن را شرح دهد.
- ۱۰-۲۰- مشخصات کلینیکی کوله سیستیت مزمن را بیان کند.
- ۱۰-۲۱- اقدامات تشخیصی و درمانی در کوله سیستیت مزمن را توضیح دهد.
- ۱۰-۲۲- تریاد کلانژیت حاد را بیان کند .
- ۱۰-۲۳- پاتوفیزیولوژی کلانژیت حاد را بیان نماید.
- ۱۰-۲۴- نحوه تشخیص کلانژیت حاد را ذکر نماید .
- ۱۰-۲۵- روش های درمانی کلانژیت حاد را نام ببرد.
- ۱۰-۲۶- مشخصات Benign biliary strictures را توضیح داده و بیان کند که در چه کسانی ایجاد می شود.
- ۱۰-۲۷- Sclerosing cholangitis را تعریف کرده و یافته های کلینیکی بیمار مبتلا به آن را بیان کند.
- ۱۰-۲۸- اینورمالیتی های Structural مجاری صفراوی را توصیف کند.
- ۱۰-۲۹- نئوپلاسمهای صفراوی را نام ببرد و انسیدانس و علائم آنها را ذکر کند.
- ۱۰-۳۰- مشخصات اپیدمیولوژیک و کلینیکی کارسینوما کیسه صفرا را ذکر کند.
- ۱۰-۳۱- مشخصات اپیدمیولوژیک ، اتیولوژیک و کلینیکی کارسینوما مجاری صفراوی خارج کبدی و آمپول واتر را بیان نماید.
- ۱۰-۳۲- ریسک فاکتورهای کلانژیو کارسینوما را بیان کند.
- ۱۰-۳۳- اختلالات حرکتی مجاری صفراوی را توصیف کند.
- ۱۰-۳۴- انواع کله سیستوزها و درمان آنها را نام ببرد.
- اهداف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی:** دانشجویان باستانی در طول دوره آموزشی
- ۱ ۱- با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.
- ۱ ۲- در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.
- ۱ ۳- در جهت بهبود امر آموزش در کلاس درس با سایر هم کلاسی ها همکاری نماید.
- اهداف یادگیری در حیطه روانی حرکتی:** ندارد

هدف کلی جلسه یازدهم: دانشجویان با بیماریهای پانکراس آشنا شود.

اهداف ویژه یادگیری در حیطه شناختی جلسه یازدهم: در پایان دانشجویان قادر باشند.

- ۱۱-۱- واحدهای فانکشنال پانکراس و فازهای ترشحی آن را توضیح دهد.
- ۱۱-۲- تکنیک های ارزیابی ساختمان و عملکرد پانکراس را بیان کند .

- ۱۱-۳- پانکراتیت حاد را تعریف کند و علل آن را در ۴ گروه دسته بندی کرده نام ببرد.
- ۱۱-۴- پاتوفیزیولوژی پانکراتیت حاد را توضیح دهد.
- ۱۱-۵- پاتوفیزیولوژی پانکراتیت حاد را شرح دهد.
- ۱۱-۶- یافته های کلینیکی بیمار مبتلا به پانکراتیت حاد را توضیح دهد.
- ۱۱-۷- رویکرد تشخیصی به پانکراتیت حاد را شرح دهد.
- ۱۱-۸- عوارض پانکراتیت حاد را بیان کرده و درمانهای آن را نام ببرد.
- ۱۱-۹- نحوه ارزیابی و کرایتریای شدت پانکراتیت حاد را بیان کند.
- ۱۱-۱۰- عوارض موضعی و سیستمیک پانکراتیت حاد را بیان کند.
- ۱۱-۱۱- پانکراتیت مزمن را تعریف کند و اتیولوژی آن را بیان نماید.
- ۱۱-۱۲- پاتوفیزیولوژی پانکراتیت مزمن را توضیح دهد.
- ۱۱-۱۳- نمای بالینی بیمار مبتلا به پانکراتیت مزمن را توصیف کند.
- ۱۱-۱۴- درمانهای پانکراتیت مزمن را نام ببرد.
- ۱۱-۱۵- عوارض پانکراتیت مزمن و نحوه تشخیص و درمان آنها را بیان کند.
- ۱۱-۱۶- کارسینومای پانکراس را تعریف کند و علل و ریسک فاکتورهای آن را توضیح دهد.
- ۱۱-۱۷- پاتوفیزیولوژی کارسینومای پانکراس را شرح دهد.
- ۱۱-۱۸- تظاهرات کلینیکی کارسینومای پانکراس را توصیف کند.
- ۱۱-۱۹- راههای تشخیص کارسینومای پانکراس را بیان کرده و درمانهای آن را نام ببرد.
- ۱۱-۲۰- انواع تومورهای پانکراس (بخش اندوکراین) را نام برده و درمان آنها را بیان کند.
- اهداف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی:** دانشجویان با بررسی دوره آموزشی
- ۱۱۱ - با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.
- ۱۱۲ - در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.
- ۱۱۳ - در جهت بهبود امر آموزش در کلاس درس با سایر هم کلاسی ها همکاری نماید.
- اهداف یادگیری در حیطه روانی حرکتی:** ندارد

منابع: اصول طب داخلی هاریسون ۲۰۱۸ چاپ بیستم - Cecil Essential Of Medicine ویرایش نهم ۲۰۱۶
روش تدریس: سخنرانی، پرسش و پاسخ در کلاس، نمایش عملی، بحث گروهی، نت برداری و اختصار نویسی
رسانه های کمک آموزشی: کامپیوتر و پروژکتور، وایت برد

سنجش و ارزشیابی

آزمون	روش آزمون	نمره	تاریخ	ساعت
آزمون پایان ترم	MCQ	۲۰ نمره	۹۸/۱۰/۱	۱۰/۳۰

مقررات درس و انتظارات از دانشجو:

- دانشجویان باید به موقع در سرکلاس حاضر باشند و از خروج در طی کلاس خودداری نمایند.
- سکوت را رعایت کرده کاملاً به نظرات مطرح شده توجه نمایند و بصورت اختصار نت برداری نمایند.
- هر جلسه با مطالعه درس جلسات گذشته آمادگی برای پاسخ به سوالات را داشته باشند.
- در بحث های گروهی شرکت کنند.
- تلفن همراه خود را در کلاس خاموش کنند.

نام و امضای مدرس: نام و امضای مدیر گروه: نام و امضای مسنول EDO دانشکده:

تاریخ تحویل: تاریخ ارسال: تاریخ ارسال:

جدول زما نبندي فيزيوپاتولوژي گوارش وکبد در نيمسال اول ۹۸-۹۹

تعداد واحد: ۲

روش تدریس بصورت سخنرانی، پرسش و پاسخ در کلاس و وسیله کمک آموزشی کامپیوتر و استفاده از (Power point) multimedia
شروع کلاس ۹۸/۸/۱۳ و پایان کلاس ۹۸/۹/۲۰ زمان امتحان یکشنبه ۱۰/۱/۹۸ ساعت ۱۰/۳۰

جلسه	روز	تاریخ	ساعت	موضوع	مدرس
۱	دوشنبه	۸/۱۳	۸/۱۰-۱۰/۱۰	آشنایی با عملکرد، علائم و بیماری های مربوط به مری (دیسفاژی- ادينوفاژی- GERD) (قسمت اول)	دکتر مرادی
۲	یکشنبه	۸/۱۹	۱۰/۱۵-۱۲/۱۵	آشنایی با عملکرد، علائم و بیماری های مربوط به مری (دیسفاژی- ادينوفاژی- GERD) (قسمت دوم)	دکتر مرادی
۳	دو شنبه	۸/۲۰	۸/۱۰-۱۰/۱۰	آشنایی با کانسرهاي مری و معده	دکتر عسگری
۴	چهارشنبه	۸/۲۲	۸/۱۰-۱۰/۱۰ ۱۰/۱۵-۱۲/۱۵	آشنایی با عملکرد، علائم و بیماری های مربوط به معده و اثنی عشر (دیسپپسی-گاستریتها- PUD- ZE syndrome) (قسمت اول) آشنایی با عملکرد، علائم و بیماری های مربوط به معده و اثنی عشر (دیسپپسی-گاستریتها- PUD- ZE syndrome) (قسمت دوم)	دکتر زبیری دکتر زبیری
۵	یکشنبه	۸/۲۶	۱۰/۱۵-۱۲/۱۵	آشنایی با عملکرد، علائم و بیماری های مربوط به روده کوچک (اسهال حاد ، مزمن و سندرم سوء جذب) (قسمت اول)	دکتر زبیری
۶	دوشنبه	۸/۲۷	۸/۱۰-۱۰/۱۰	آشنایی با عملکرد، علائم و بیماری های مربوط به روده بزرگ (بیماری های التهابی روده و کولیتها، ایلئوس و انسداد مکانیکی) (قسمت اول)	دکتر بشیری
۷	چهارشنبه	۸/۲۹	۸/۱۰-۱۰/۱۰ ۱۰/۱۵-۱۲/۱۵	آشنایی با عملکرد، علائم و بیماری های مربوط به روده کوچک (اسهال حاد ، مزمن و سندرم سوء جذب) (قسمت دوم) آشنایی با عملکرد، علائم و بیماری های مربوط به روده بزرگ (بیماری های التهابی روده و کولیتها، ایلئوس و انسداد مکانیکی) (قسمت دوم)	دکتر زبیری دکتر بشیری
۸	یکشنبه	۹/۳	۱۰/۱۵-۱۲/۱۵	آشنایی با کانسرهاي روده بزرگ و روده کوچک	دکتر دیناری
۹	دوشنبه	۹/۴	۸/۱۰-۱۰/۱۰	آشنایی با سیروز کبدی و عوارض آن (آسیت- SBP- آنسفالوپاتی کبدی- واریس مری- سندرم هیپاتورنال) (قسمت اول)	دکتر عسگری
۱۰	چهارشنبه	۹/۶	۸/۱۰-۱۰/۱۰ ۱۰/۱۵-۱۲/۱۵	آشنایی با عملکرد، علائم و بیماری های مربوط به کبد (ایکتر- هیپاتیت حاد و مزمن) (قسمت اول) آشنایی با عملکرد، علائم و بیماری های مربوط به کبد (ایکتر- هیپاتیت حاد و مزمن) (قسمت دوم)	دکتر زبیری دکتر زبیری
۱۱	یکشنبه	۹/۱۰	۱۰/۱۵-۱۲/۱۵	آشنایی با سیروز کبدی و عوارض آن (آسیت- SBP- آنسفالوپاتی کبدی- واریس مری- سندرم هیپاتورنال) (قسمت دوم)	دکتر عسگری
۱۲	دوشنبه	۹/۱۱	۸/۱۰-۱۰/۱۰	آشنایی با سیروز کبدی و عوارض آن (آسیت- SBP- آنسفالوپاتی کبدی- واریس مری- سندرم هیپاتورنال) (قسمت سوم)	دکتر عسگری
۱۳	چهارشنبه	۹/۱۳	۸/۱۰-۱۰/۱۰	آشنایی با بیماری های صفراوی (فیزیوپاتولوژی تشخیص و درمان انواع سنگهای صفراوی) (قسمت اول) آشنایی با بیماری های صفراوی (فیزیوپاتولوژی تشخیص و درمان انواع سنگهای صفراوی) (قسمت دوم)	دکتر بشیری دکتر بشیری

		۱۰/۱۵-۱۲/۱۵			
دکتر دیناری	آشنایی با توده های کبدی	۱۰/۱۵-۱۲/۱۵	۹/۱۷	یکشنبه	۱۴
دکتر دیناری	آشنایی با بیماری های پانکراس (پانکراتیت حاد و مزمن) (قسمت اول)	۸/۱۰-۱۰/۱۰	۹/۱۸	دوشنبه	۱۵
دکتر دیناری	آشنایی با بیماری های پانکراس (پانکراتیت حاد و مزمن) (قسمت دوم)	۸/۱۰-۱۰/۱۰	۹/۲۰	چهارشنبه	۱۶

چک لیست ارزشیابی طرح درس

نام و نام خانوادگی مدرس : دکتر
 تاریخ بررسی :
 نهمسال اول / دوم سال تحصیلی :
 نام درس : فیزیوپاتولوژی گوارش و کبد

نام و نام خانوادگی مدرس : دکتر
 تاریخ بررسی :
 نهمسال اول / دوم سال تحصیلی :
 نام درس : فیزیوپاتولوژی گوارش و کبد

ردیف	موضوع	نمره کسب شده	نمره چک لیست
۱	مشخص بودن عنوان درس		۱
۲	مشخص بودن مخاطبان		۱
۳	مشخص بودن تعداد واحد		۲
۴	مشخص بودن زمان ارائه درس		۱
۵	مشخص بودن نام مدرس		۱
۶	مشخص بودن درس پیش نیاز		۱
۷	مشخص بودن هدف کلی دوره		۵
۸	مشخص بودن اهداف کلی جلسات (هر جلسه یک هدف)		۴
۹	مشخص بودن اهداف ویژه رفتاری به تفکیک اهداف کلی هر جلسه		۶
۱۰	رعایت تعداد جلسات با توجه به میزان واحد		۴

۴		مشخص بودن منابع مورد استفاده	۱۱
۴		مشخص بودن روش تدریس	۱۲
۴		مشخص بودن رسانه های کمک آموزشی	۱۳
۴		انجام کونیز برای ارزشیابی دانشجویان	۱۴
۴		انجام آزمون میان دوره برای ارزشیابی دانشجویان	۱۵
۴		انجام آزمون پایان ترم برای ارزشیابی دانشجویان	۱۶
۵۰	جمع نمره		
	نمره نهایی		