

دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

دانشکده پزشکی

طرح دوره فیزیوپاتولوژی گوارش و کبد (نیمسال دوم ۱۴۰۰-۹۹)

عنوان درس :	فیزیوپاتولوژی گوارش و کبد
مدد اراده:	۲ ساعت
نوع واحد:	تئوری
مدت ارائه درس:	۴۰ ساعت
دروس پیش نیاز:	دکتر دیناری، دکتر عسکری، دکتر زبیری، دکتر بشیری، دکتر مرادی
دانشجویان:	دانشجویان پزشکی ترم پنجم (دوره فیزیوپاتولوژی گوارش و کبد) مخاطبان: دانشجویان پزشکی ترم پنجم (دوره فیزیوپاتولوژی گوارش و کبد)
درست پایه:	دانشجویان پزشکی ترم پنجم (دوره فیزیوپاتولوژی گوارش و کبد)
زمان ارائه:	۱۴۰۰/۱/۱۴ لغایت ۱۴۰۰/۲/۷

هدف کلی دوره: آشنایی با بیماریهای گوارش و کبد

اهداف کلی جلسات: (جهت هر جلسه یک هدف)

- ۱- آشنایی با بیماریهای مری
- ۲- آشنایی با بیماریهای معده و اثني عشر (گاستریت، دئوندیت زخم های پیتنیک)
- ۳- آشنایی با کانسر های مری و معده
- ۴- آشنایی با اسهال حاد، مزمن و سندروم سوء جذب
- ۵- آشنایی با بیماریهای التهابی روده، ایلنوس و انسداد مکانیکی
- ۶- آشنایی با کانسر های روده بزرگ و روده کوچک
- ۷- آشنایی با نحوه برخورد بیماری های و هیاتیها
- ۸- آشنایی با سیروروزکبدی و عوارض آن
- ۹- آشنایی با توده های کبدی
- ۱۰- آشنایی با بیماریهای صفر اوی
- 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 آشناشود.

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

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

هدف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی: دانشجویانستی 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.

هدف یادگیری در حیطه روانی حرکتی: ندارد

هدف کلی جلسه دوم: دانشجو با اختلالات مختلف مربوط به بیماریهای معده و اثنی عشر (گاستریت ، دئودنیت زخم های پیتیک) آشناسود.

هدف ویژه یادگیری در حیطه شناختی جلسه دوم: در پایان دانشجو قادر باشد.

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

۲- مشخصات هلیکوباکتر بیلوری و ایدمیولوژی آن را شرح دهد.

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

۴- فاکتور های موثر در درت کلینیز اسیون H.P را بیان کند.

۵- پیشرفت غونت P و ارتیاط آن با کائس مای معده را توضیح دهد

۶- مسائلی که Outcome بیمار با غونت P ه است. به آن سنتگی دارد را توضیح دهد

۷- پاتوفیزیولوژی گاستریت های ناشی از NSADIs را توضیح دهد

۸- گاسترنوما و سندروم ناشی از آن را تعریف کند.

۹- سندروم زولینجر الیسون را تعریف کند. ایدمیولوژی آن را بیان نماید.

۱۰- پاتوفیزیولوژی زولینجر الیسون را شرح دهد.

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

۱۲- نحوه تشخیص زولینجر الیسون را توضیح دهد و درمانهای آن را نام ببرد.

۱۳- مشخصات و پاتریز نزدیکی mucosal injury -Related Stress را شرح دهد

۱۴- پاتریز نزدیکی گاستریت حد را شرح دهد.

۱۵- پاتریز نزدیکی پاتوفیزیولوژی گاستریت مزمن و انواع آن را توضیح دهد.

۱۶- فرمایهای غیر معمول گاستریت را نام ببرد و پاتریز نزدیکی هر یک را بیان کند.

۱۷- بیماری Menetrier را تعریف کند و پاتریز نزدیکی پاتوفیزیولوژی آن را شرح دهد

۱۸- ایدمیولوژی بیماری پیتیک اوسلر را بیان کند.

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

۲۰- پاتوفیزیولوژی بیماری پیتیک اوسلر را شرح دهد.

۲۱- فرمایهای مختلف اوسلر را بیان کند.

۲۲- یافته های کلینیکی در بیمار مبتلا به پیتیک اوسلر را توصیف کند.

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

۲۴- نشایهای تشخیصی برای Pilori H. را بیان کند.

۲۵- تشخیص افتراقی پیتیک اوسلر را شرح دهد.

۲۶- درمان های P.U را نام ببرد.

۲۷- عوارض P.U را نام ببرد.

۲۸- انسیدانس، رسیک فاکتورها، علامت، میزان عود و پروگنوز بیمار مبتلا به عارضه خونریزی را شرح دهد.

۲۹- شرایطی که Gastic outlet obstruction ایجاد می شود را بیان کرد و مشخصات آن را توضیح دهد.

هدف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی: دانشجویابستی 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.

هدف یادگیری در حیطه روانی حرکتی: ندارد

هدف کلی جلسه سوم: دانشجو با کانسر مری و معده آشناسود.

هدف ویژه یادگیری در حیطه شناختی جلسه سوم: در پایان دانشجو قادر باشد.

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

۲- رسیک فاکتورهای SCC مری را بیان کند.

۳- پاتریز نزدیکی کارسینوماهای مری را شرح دهد.

۴- یافته های کلینیکی کارسینوماهای مری را بیان کند.

۵- نحوه تشخیص کارسینوماهای مری را توضیح دهد.

۶- Staging کارسینوماهای مری را بیان نماید.

۷- درمانهای کارسینوماهای مری را نام ببرد.

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

۹- پاتریز نزدیکی و پاتوفیزیولوژی کارسینوماهای معده را شرح دهد.

۱۰- علامت کلینیکی رسیک مبتلا به کانسر معده را توصیف نماید.

۱۱- نتی های تشخیصی برای کارسینوماهای معده را بیان کند.

۱۲- رویکردهای درمانی به کارسینوماهای معده را نام ببرد.

هدف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی: دانشجویابستی 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.

هدف یادگیری در حیطه روانی حرکتی: ندارد

هدف کلی جلسه چهارم: دانشجو با اسهال حاد ، مزمن و سندروم سوء جذب آشناشود.

هدف ویژه یادگیری در حیطه شناختی جلسه چهارم: در پایان دانشجو قادر باشد.

۱- اسهال را تعریف کند.

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

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

- ۴-۴-پاتوفیزیولوژی اسهال های Secretory را شرح دهد.
- ۴-۵-علل بوجود آورنده اسهال های Secretory را بیان کند
- ۴-۶-مشخصات کلینیکی اسهال های ترشحی را توضیح دهد
- ۴-۷-پاتوفیزیولوژی و علل میسبب اسهال های Osmotic را شرح دهد.
- ۴-۸-دو نمای کلینیکی مهم اسهال های Osmotic را بیان کند.
- ۴-۹-مشخصات پاتوفیزیولوژیک اسهال های Inflammatory 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 پاتولوژیک 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 ایدمیولوژی آن را ذکر کند.
- ۴-۲۰-پاتولوژی سندروم روده تحریک پنیر را توضیح دهد.
- ۴-۲۱-نمای کلینیکی بیمار مبتلا به سندروم روده تحریک پنیر 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-پروتکل IBS را بیان کرده و درمانهای آن را نام ببرد.
- ۴-۲۵-مکانیسم هضم و جذب مواد غذایی (جزئی ماهیگیرانها و پروتئین ها) را شرح دهد.
- ۴-۲۶-هضم و جذب ویتامین B12 و آسید فولیک و آهن را بیان کند.
- ۴-۲۷-مکانیسم های پاتوفیزیولوژیک سوء جذب را شرح دهد.
- ۴-۲۸-بیماریهایی که با مکانیسم های چندگاهه باعث سوء جذب می شوند را بیان کند.
- ۴-۲۹-علام و شانه های سوء جذب را شرح دهد.
- ۴-۳۰-رویکرد تشخیصی در بیمار مشکوک به سوء جذب را توضیح دهد.
- ۴-۳۱-شناهای آزمایشگاهی در رابطه با سوء جذب را توضیح دهد.
- ۴-۳۲-درمانها سوء جذب را شرح دهد.
- ۴-۳۳-تست آزمایشگاهی شیلینگ در مورد کمبود ویتامین B12 را توضیح دهد.
- ۴-۳۴-مشخصات سندروم Bacterial Overgrowth و پاتوفیزیولوژی آن را توضیح دهد.
- ۴-۳۵-شرایطی که Bacterial Overgrowth در همه ای را بیان کرده و درمانهای آن را نام ببرد.
- ۴-۳۶-تست های تشخیصی در B.O را بیان کرده و درمانهای آن را نام ببرد.
- ۴-۳۷-تقطیم بندی بیماری سلیاک از نظر علام کلینیکی را توضیح دهد.
- ۴-۳۸-پاتولوژی سلیاک را شرح دهد.
- ۴-۳۹-پاتولوژی سلیاک را شرح دهد.
- ۴-۴۰-علام کلینیکی بیماری سلیاک را شرح دهد.
- ۴-۴۱-شناهای تشخیصی سروولوژیک بیماری سلیاک را بیان کند.
- ۴-۴۲-نحوه تشخیص بیماری سلیاک را ذکر کرده و درمانهای آن را نام ببرد.
- ۴-۴۳-عارضه بیماری سلیاک را بیان کند.
- ۴-۴۴-نقیبی بندی انواع لنقوم دستگاه گوارش را توضیح دهد.
- ۴-۴۵-پاتولوژی Gastrointestinal Lymphoma را شرح دهد.
- ۴-۴۶-بیماری IPSID را شرح دهد.
- ۴-۴۷-علام کلینیکی بیماری IPSID را بیان کند.
- ۴-۴۸-تشخیص و درمان IPSID را بیان کند.
- هدف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی:** داشتجوایی در طول دوره آموزشی
- ۱-۱-با حرکات سر و برقاری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.
- ۱-۲-در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند
- ۱-۳-در چهت بهبود امر آموزش در کلاس درس با سایر هم کلاسی ها همکاری نماید.
- هدف یادگیری در حیطه روانی حرکتی:** ندارد
- هدف کلی جلسه پنجم:** داشجو با بیماریهای التهابی روده، ایلتوس و انسداد مکانیکی آشنایشود.
- اهداف ویژه یادگیری در حیطه شناختی جلسه پنجم:** در پایان داشجو 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-انسیداپس و ایدمیولوژی IBD را بیان کند.
- ۵-۴-نمای کلینیکی بیماری کولیت اولسر را توضیح کند.
- ۵-۵-نمای کلینیکی بیماری کرون را توضیح دهد و آن را با بیماری کولیت اولسر مقایسه کند.
- ۵-۶-علام خارج روده ای IBD را شرح دهد.
- ۵-۷-عارضه 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 با 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 را مقایسه نماید.
- ۵-۱۳-Diverticulum را تعریف کند و پاتولوژی آن را شرح دهد.
- ۵-۱۴-مشخصات ایدمیولوژیک و اتیولوژیک و کلینیکی Colonic diverticulosis را بیان کند.

- ۵-۱۵- عل اصلی Pseudo-obstruction و Mechanical Intestinal obstruction را نام ببرد.
 ۵-۱۶- پاتوژنر Pseudo-obstruction و Mechanical Intestinal obstruction را توضیح دهد.
هدف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی: دانشجویابستی در طول دوره آموزشی
 ۱- بایارکات 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.
هدف یادگیری در حیطه روانی حرکتی: ندارد

هدف کلی جلسه ششم: دانشجو با کانسر های کولورکتال و روده کوچک آشنائشود.
اهداف ویژه یادگیری در حیطه شناختی جلسه ششم: در پایان دانشجو قادر باشد.

- ۶-۱- تومور های روده کوچک و بزرگ را طبقه بندی کند.
 ۶-۲- پاتوژنر علام کلینیکی اندوکارسینومای روده کوچک را بیان کند.
 ۶-۳- تومور های کارسینوئید را تعریف کند و پاتوفیزیولوژی آنها را شرح دهد.
 ۶-۴- عالم سندروم کارسینوئید را بیان کند.
 ۶-۵- طبقه بندی سیستولوژیک پولیپ های کولون را بیان کند.
 ۶-۶- متشخصات اپیدمیولوژیک، adenomatous polyps، hyperplastic Polyps را تعریف کند.
 ۶-۷- متشخصات اپیدمیولوژیک، پروگنوز پولیپ های غیر نوپولاستیک را شرح دهد.
 ۶-۸- Adenomas را تعریف کند و متشخصات اپیدمیولوژیک آن را بیان نماید.
 ۶-۹- انواع Adenomatous polyps را ذکر کند.
 ۶-۱۰- عوامل موثر در رسیک بدینهای Adenomatous polyps را بیان کند.
 ۶-۱۱- نمای کلینیکی Adenomatous polyps را توصیف کند.
 ۶-۱۲- سندروم های Polyposis هر یک را توضیح دهد.
 ۶-۱۳- کانسر های روده بزرگ را نام ببرد.
 ۶-۱۴- انسیدیانس و اپیدمیولوژی کانسر های کولورکتال را بیان نماید.
 ۶-۱۵- پاتوفیزیولوژی و پاتوژنر آنها را شرح دهد.
 ۶-۱۶- فاکتور های خطر و عوامل پیشگیری کننده را نام ببرد.
 ۶-۱۷- علام بالینی کانسر های کولورکتال را توضیح دهد.
 ۶-۱۸- Staging کانسر های کولورکتال را بیان نماید.
 ۶-۱۹- راه های رسیدن به تشخیص را شرح دهد.
 ۶-۲۰- Screening و تشخیص نوپالسماهی کولورکتال را بیان کرده و درمانهای آنها را نام ببرد.
 ۶-۲۱- انواع درمانهای کانسر های کولورکتال را نام ببرد.
- هدف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی:** دانشجویابستی در طول دوره آموزشی
 ۱- بایارکات 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.
هدف یادگیری در حیطه روانی حرکتی: ندارد

هدف کلی جلسه هفتم: دانشجو با نحوه برخورد به زردی و انواع هپاتیت ها آشنا شود
اهداف ویژه یادگیری در حیطه شناختی جلسه هفتم: در پایان دانشجو قادر باشد

- ۷-۱- زردی را توضیح دهد.
 ۷-۲- مکانیسم های ایجاد بر قان را بدان.
 ۷-۳- عل بر قان را در دو گروه طبقه بندی کرده و نام ببرد.
 ۷-۴- پتواند انواع زردی ناشی از متاپولیسم بیایر و بین را از سایر بیماری های صفر اوی کبدی جدا کند.
 ۷-۵- روش برخورد با بیمار زردی را بیان کند.
 ۷-۶- زیبریت را به خوبی بدان.
 ۷-۷- کلستاز را تعریف و انواع آنرا مشخص کند.
 ۷-۸- کلستاز و زردی را از هم افتراق دهد.
 ۷-۹- داروهای ایجاد کننده کلستاز را بدان.
 ۷-۱۰- درمان های اولیه خارش ناشی از کلستاز را بدان.
 ۷-۱۱- هپاتیت حاد و هپاتیت مزمن را تعریف کند.
 ۷-۱۲- نمای هیستولوژیک هپاتیت حاد و مزمن را توضیح دهد.
 ۷-۱۳- عل ایجاد کننده هپاتیت حاد را نام ببرد.
 ۷-۱۴- پاتوفیزیولوژی هپاتیت حاد را شرح دهد.
 ۷-۱۵- ویروس هایی که باعث ایجاد هپاتیت حاد ویروسی می شوند را نام ببرد.
 ۷-۱۶- راههای انتقال انواع ویروسهای عامل هپاتیت را بیان کند.
 ۷-۱۷- یافته های کلینیکی و آزمایشگاهی هپاتیت ویروسی حاد را توضیح دهد.
 ۷-۱۸- انواع مارکر های سرولوژیک هپاتیت ویزال را توصیف کند.
 ۷-۱۹- تشخیص سرولوژیک هپاتیت ویروسی را شرح دهد.
 ۷-۲۰- عوارضی که به نتیجہ هپاتیت ویروسی حاد اتفاق می افتد را بیان کند.
 ۷-۲۱- management بیمار مبتلا به هپاتیت ویروسی حاد را بیان کند.
 ۷-۲۲- راههای پیشگیری انواع هپاتیت ویروسی را توضیح دهد.
 ۷-۲۳- خصایع پاتولوژیک اصلی که به نتیجہ سوء مصرف الکل در کبد ایجاد می شود را نام ببرد.
 ۷-۲۴- مکانیسم پاتوفیزیولوژیک آسیبهای کبدی توسط الکل را شرح دهد.
 ۷-۲۵- یافته های پاتولوژیک و کلینیکی در کبد چرب الکلی و هپاتیت الکلی را بیان کند.
 ۷-۲۶- نحوه تشخیص بیماریهای کبدی ناشی از الکل را ذکر کرده و درمانهای آن را نام ببرد.
 ۷-۲۷- داروهایی را که باعث ایجاد بیماریهای کبدی می شوند را نام ببرد و نوع اختلال هر کدام را بیان کند.

۷-۲۸	-پاتوفیزیولوژی هیاتیت های ناشی از داروها و توکسین ها را توضیح دهد.
۷-۲۹	-آسیب های کبدی ناشی از Chlorpromazine, Isoniazid, Acetaminophen و مکمل های گیاهی را توصیف کند.
۷-۳۰	-انتوکلوزی هیاتیت مزمن را بیان کند.
۷-۳۱	-افتراق هیاتیت حاد را از هیاتیت مزمن را بیان کن.
۷-۳۲	-دسته بندی هیاتیت های مزمن را توضیح دهد.
۷-۳۳	-ویروس هایی که باعث ایجاد هیاتیت مزمن می شوند را نام ببرد و مشخصات سرولوژیک آن را بیان کند.
۷-۳۴	-هیاتیت های انوامیون را توصیف کند.
۷-۳۵	-الگوهای ژنتیکی و متabolیک هیاتیت را بیان کند.
۷-۳۶	-معمارهای تشخیصی هیاتیت انوامیون را شرح دهد.
۷-۳۷	-تعریف هیاتیت آزمایشگاهی هیاتیت حاد و مزمن B را بداند.
۷-۳۸	-خصوصیات آزمایشگاهی هیاتیت حاد و مزمن B را بداند.
۷-۳۹	-طریقه برخورد با هیاتیت C را توضیح دهد.
۷-۴۰	-طریقه برخورد با هیاتیت B را توضیح دهد.
۷-۴۱	-روشهای درمانی هیاتیت B، C را توضیح دهد.
۷-۴۲	-تعریف هیاتیت بر قاس را بیان کند.
۷-۴۳	-علی هیاتیت بر قاس اعلام اولیه آن را توضیح دهد.
۷-۴۴	-اقدامات درمانی هیاتیت بر قاس آسرا را توضیح دهد.
۷-۴۵	-خصوصیات افزایش آنژیمی و طرح آنرا در بیماریهای مختلف کبدی شرح دهد
۱	اهدف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی: دانشجویابستی در طول دوره آموزشی
۲	با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.
۳	در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.
۴	در جهت بهبود امر آموزش در للاس درس با سایر هم کلاسی ها همکاری نماید.
۵	اهدف یادگیری در حیطه روانی حركتی: ندارد

هدف کلی جلسه ۵: دانشجو با سیروروز کبدی آشناسود.

اهداف ویژه یادگیری در حیطه شناختی جلسه ۵: در پایان دانشجو قادر باشد

۱- سیروروز را تعریف کند و مشخصات کبد سیروروتیک را بیان کند.

۲- انواع سیروروز را بیان نماید.

۳- پاتوفیزیولوژی و نمای پاتولوژیک کبد سیروروتیک را شرح دهد.

۴- یافته های کلینیکی و آزمایشگاهی سیروروز را توضیح دهد.

۵- شرایطی را که منجر به ایجاد سیروروز در کبد می شود بیان کند.

۶- عوارض اصلی سیروروز را نام ببرد و ارتباط میان این عوارض را توضیح دهد.

۷- فشار خون پورت را تعریف کند و محدوده نرمال آنرا بداند.

۸- علی ایجاد پورتال هیپرتنشن را به صورت دسته بندی نام ببرد.

۹- عوارض پورتال هیپرتنشن را بیان کند.

۱۰- شرایطی را که خونریزی های وارسی های مری ایجاد می شود را توضیح دهد.

۱۱- بیامدهای خونریزی های وارسی های مری را بیان کند و روشهای درمانی آن را نام ببرد.

۱۲- اختلالات عملکرد کبدی به دنبال سیروروز را بیان کند.

۱۳- آسیبت را تعریف کند و انواع آن را نام ببرد.

۱۴- بتاند گروایان الوبین آسیت(SAAG) را محاسبه نماید.

۱۵- علی ایجاد گشته آسیت را در دو گروه نام ببرد.

۱۶- پاتوفیزیولوژی آسیت و بیامدهای آن را شرح دهد.

۱۷- عوارض حاد مزمن و طولانی مدت آسیت را بگوید.

۱۸- رژیم غذایی در بیماران مبتلا به آسیت و بیان نماید.

۱۹- درمانهای آسیت را نام ببرد.

۲۰- پرتوئوتیت باکتریال خود بخودی به دنبال سیروروز را تعریف و مشخصات آن را بیان کند.

۲۱- پرتوئوتیت اولیه را از ثانویه تشخیص دهد.

۲۲- سندروم هیاتورنال را تعریف کند و مشخصات آن را شرح دهد.

۲۳- پاتوفیزیولوژی سندروم هیاتورنال را توضیح دهد و تشخیص و پروگنوز آن را بیان کند.

۲۴- انسفالوپاتی کبدی را تعریف و عوامل مستعد گشته آن را توضیح دهد.

۲۵- پاتوژنر و پاتوفیزیولوژی انسفالوپاتی کبدی را شرح دهد.

۲۶- یافته های کلینیکی و پاراکلینیکی انسفالوپاتی کبدی و stage های آن را توضیح دهد.

۲۷- درمانهای انسفالوپاتی کبدی را نام ببرد.

۲۸- پاتوفیزیولوژی سندروم پاتوپولموناری را توضیح دهد.

۲۹- یافته های کلینیکی و پاراکلینیکی سندروم هیاتورنال را بیان کرده و درمان آن را نام ببرد.

۳۰- در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.

۳۱- در جهت بهبود امر آموزش در للاس درس با سایر هم کلاسی ها همکاری نماید.

۳۲- در حیطه روانی حركتی: ندارد

هدف کلی جلسه ۶: دانشجو با توده های کبدی آشناسود.

اهداف ویژه یادگیری در حیطه شناختی جلسه ۶: در پایان دانشجو قادر باشد

۱- تقسیم بندی انواع توده های کبدی را توضیح و شایعترین تومور کبدی را نام ببرد.

۲- تشخیص افتراقی و برخورد بهترده کبدی را بیان نماید.

۹-۳- تومورهای خوش خیم کد را نام ببرد.

۹-۴- پاتوژن و عالم کلینیکی همانزیوم کبدی را شرح دهد.

۹-۵- راههای تشخیص همانزیوم کبدی را نام ببود.

۹-۶- درمان همانزیوم کبدی را توضیح دهد.

۹-۷- پاتوژن و عالم 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- عل و عالم آدنوم کبدی را بیان کند.

۹-۱۱- رسیک فاکتورهای هیتوسولار کارسینوما (HCC) را بیان کند.

۹-۱۲- عالم کلینیکی HCC را توضیح دهد.

۹-۱۳- سندرم های پارانتوپلاستیک HCC را بیان کند.

۹-۱۴- راههای تشخیص HCC را نام ببود.

۹-۱۵- تومور مارکرها مریبوط به HCC را توضیح دهد.

اهدف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی: داشتگویی انسان

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.

اهدف یادگیری در حیطه روانی حرکتی: ندارد

هدف کلی جلسه دهم: داشتگویی بایماریهای صفراءوی آشناسنده.

اهداف ویژه یادگیری در حیطه شناختی جلسه دهم: در پایان داشتگویی صفراءوی قادر باشد

۱- آناتومی مجاری صفراءوی را توضیح دهد.

۲- فیزیولوژی نرمال گردش صفراءوی را توضیح دهد.

۳- مکانیسم رسیک فاکتورهای تشکیل سنگ های صفراءوی را شرح دهد.

۴- ترتیب صفراءوی انواع سنگهای صفراءوی را نام ببرد.

۵- ایدئومیولوژی سنگ های کیسه صفراءوی را بیان کند.

۶- عل و عالم سنگ های صفراءوی را بیان کند.

۷- عالم سنگ های صفراءوی را شرح دهد.

۸- روش های کلینیکی در Gall stones را توصیف کند.

۹- گروههای نیازمند یادگیری سنگهای صفراءوی بدون علامت را توضیح دهد.

۱۰- سرنوشت سنگهای صفراءوی بدون علامت را بیان کند.

۱۱- روش های تشخیص سنگ های صفراءوی را بیان کند.

۱۲- روش های درمانی سنگ های صفراءوی بدون علامت را بیان کند.

۱۳- روش های درمانی سنگ های صفراءوی علامت دار را بیان کند.

۱۴- ایدئومیولوژی سنگهای کلنوکر را توضیح داده و انواع ناماهمای کلینیکی که ایجاد می کند را بیان کند.

۱۵- Acute cholecystitis ایجاد می شود را بیان کند.

۱۶- شرایطی که Gall stones سیستیت حاد را بیان نماید.

۱۷- یافته های بالینی کوله سیستیت حاد را بیان نماید.

۱۸- ارزیابی تشخیصی در کوله سیستیت حاد را شرح دهد و درمانهای آن را نام ببرد.

۱۹- Chronic Cholecystitis را تعریف کند و علت آن را شرح دهد.

۲۰- مشخصات کلینیکی کوله سیستیت مزمن را بیان کند.

۲۱- اقدامات تشخیصی و درمانی در کوله سیستیت مزمن را توضیح دهد.

۲۲- مترياد کلائزیت حاد را بیان کند.

۲۳- پاتوفیزیولوژی کلائزیت حاد را بیان نماید.

۲۴- نحوه تشخیص کلائزیت حاد را ذکر نماید.

۲۵- روش های درمانی کلائزیت حاد را نام ببرد.

۲۶- مشخصات Benign biliary strictures را توضیح داده و بیان کند که در چه کسانی ایجاد می شود.

۲۷- Sclerosing cholangitis را تعریف کرده و یافته های کلینیکی بیمار مبتلا به آن را بیان کند.

۲۸- اینورمالیتی های Structural صفراءوی را توصیف کند.

۲۹- تنویاسمای صفراءوی را نام ببرد و انسیاس و عالم آنها را ذکر کند.

۳۰- مشخصات ایدئومیولوژیک و کلینیکی کارسینومای کیسه صفراء را ذکر کند.

۳۱- مشخصات ایدئومیولوژیک، اینولوژیک و کلینیکی کارسینومای مجاری صفرادی خارج کبدی و آمپول واتر را بیان نماید.

۳۲- رسیک فاکتورهای کلائزیو کارسینوما را بیان کند.

۳۳- اختلالات حرکتی مجاری صفراءوی را توصیف کند.

۳۴- انواع کل سیتوسیزو ها و درمان آنها را نام ببرد.

اهدف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی: داشتگویی انسان

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.

اهدف یادگیری در حیطه روانی حرکتی: ندارد

هدف کلی جلسه یازدهم: داشتگویی بایماریهای پانکراس آشناسنده.

اهداف ویژه یادگیری در حیطه شناختی جلسه یازدهم: در پایان داشتگویی پانکراس آشناسنده.

۱- واحدهای فانکشنال پانکراس و فاز های ترشی آن را توضیح دهد.

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- پیتوئرینز پانکراتیت حاد را توضیح دهد.
- ۱۱-۵- پیتوئریزیولوژی 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 کارتریای شدت پانکراتیت حاد را شرح دهد.
- ۱۱-۱۰- عوارض موضعی و سیستمیک پانکراتیت حاد را بیان کند.
- ۱۱-۱۱- پانکراتیت مزمن را تعریف کند و آنتیلوژی آن را بیان نماید.
- ۱۱-۱۲- پیتوئریزیولوژی پانکراتیت مزمن را توضیح دهد.
- ۱۱-۱۳- نسایی 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 فاکتور های آن را توضیح دهد.
- ۱۱-۱۷- پیتوئریزیولوژی کارسینومای پانکراس را شرح دهد.
- ۱۱-۱۸- نظاهرات کلینیکی کارسینومای پانکراس را توصیف کند.
- ۱۱-۱۹- امهای تشخیص کارسینومای پانکراس را بیان کرده و درمانهای آن را نام ببرد.
- ۱۱-۲۰- انواع تومور های پانکراس (بخش اندوکرین) را نام ببرد و درمان آنها را بیان کند.
- هدف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی:** دانشجویانستی در طول دوره آموزشی
- ۱۱۱ - با جرکات 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.
- هدف یادگیری در حیطه روانی حرکتی:** ندارد

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

ستجش و ارزشیابی

ساعت	تاریخ	نمره	روش آزمون	آزمون
۹	۱۴۰۰/۲/۲۰	نمره ۲۰	MCQ	آزمون پایان ترم

مقررات درس و انتظارات از دانشجو:

- ۱- دانشجویان باید به موقع در سرکلاس حاضر باشند و از خروج در طی کلاس خودداری نمایند.
- ۲- سکوت را رعایت کرده کاملا به نکات مطرح شده توجه نمایند و صورت اختصاریت برداری نمایند.
- ۳- هر جلسه با مطالعه دروس جلسات گذشته آمادگی برای پاسخ به سوالات را داشته باشند.
- ۴- در بحث های گروهی شرکت کنند
- ۵- تلفن همراه خود را در کلاس خاموش کنند.

نام و امضاء مدرس مسئول EDO دانشکده:

نام و امضاء مدیر گروه:

نام و امضاء مدرس:

تاریخ ارسال:

تاریخ ارسال:

تاریخ تحويل:

چک لیست ارزشیابی طرح درس

نیمسال اول / دوم سال تحصیلی :
نام درس : فیزیوپاتولوژی گوارش و کبد

نام و نام خانوادگی مدرس : دکتر
تاریخ بررسی :

ردیف	موضوع	نمودار	نمودار	نمودار
ردیف	موضع	نمودار	نمودار	نمودار
۱	مشخص بودن عنوان درس	۱	۱	۱
۱	مشخص بودن مخاطبان	۲	۲	۲
۲	مشخص بودن تعداد واحد	۳	۳	۳
۱	مشخص بودن زمان ارائه درس	۴	۴	۴
۱	مشخص بودن نام مدرس	۵	۵	۵
۱	مشخص بودن درس پیش نیاز	۶	۶	۶
۵	مشخص بودن هدف کلی دوره	۷	۷	۷
۴	مشخص بودن اهداف کلی جلسات (هر جلسه یک هدف)	۸	۸	۸
۶	مشخص بودن اهداف ویژه رفتاری به تدقیک اهداف کلی هر جلسه	۹	۹	۹
۴	رعایت تعداد جلسات با توجه به میزان واحد	۱۰	۱۰	۱۰
۴	مشخص بودن منابع مورد استفاده	۱۱	۱۱	۱۱
۴	مشخص بودن روش تدریس	۱۲	۱۲	۱۲
۴	مشخص بودن رسانه های کمک آموزشی	۱۳	۱۳	۱۳
۴	انجام کوئیز برای ارزشیابی دانشجویان	۱۴	۱۴	۱۴
۴	انجام آزمون میان دوره برای ارزشیابی دانشجویان	۱۵	۱۵	۱۵
۴	انجام آزمون پایان ترم برای ارزشیابی دانشجویان	۱۶	۱۶	۱۶
۵۰	جمع نمره			
	نمره نهایی			

