

دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه
دانشکده پزشکی

طرح دوره فیزیوپاتولوژی گوارش و کبد (نیمسال دوم 1401-1402)

عنوان درس :	فیزیوپاتولوژی گوارش و کبد	مخاطبان: دانشجویان پزشکی (دوره فیزیوپاتولوژی گوارش و کبد)
تعداد واحد: 2	نوع واحد: تئوری	ساعت پاسخگویی به سوالات فراگیر: آزاد
مدت ارائه درس: 40 ساعت	مدرسین: دکتر عسکری، دکتر زبیری، دکتر بشیری، دکتر مرادی	تعداد دانشجوین:
دروس پیش نیاز: آناتومی و فیزیولوژی وسایر دروس علوم پایه		
زمان ارائه 1402/1/14 لغایت 1402/2/12		

هدف کلی دوره: آشنایی با بیماری های گوارش و کبد

اهداف کلی جلسات : (جهت هر جلسه یک هدف)

- 1- آشنایی با بیماری های مری
- 2- آشنایی با بیماری های معده و اثنی عشر (گاستریت ، دئودنیت زخم های پپتیک)
- 3- آشنایی با کانسره های مری و معده
- 4- آشنایی با اسهال حاد ، مزمن و سندرم سوء جذب
- 5- آشنایی با بیماری های التهابی روده ،ایلئوس وانسداد مکانیکی
- 6- آشنایی با کانسره های روده بزرگ و روده کوچک
- 7- آشنایی با نحوه برخورد به زردی و هیپاتیتها
- 8- آشنایی با سیروز کبدی وعوارض آن
- 9- آشنایی با توده های کبدی
- 10- آشنایی با بیماری های صفراوی
- 11- آشنایی با بیماری های 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

- 1-1- فیزیولوژی نرمال مری را توضیح دهد.
- 1-2- نشانه های کلینیکی بیماری های مری را نام برده و هر کدام را توضیح دهد.
- 1-3- رویکرد تشخیصی به dysphagia را توضیح دهد.
- 1-4- بیماری ریفلاکس گاستروازوفاجیال را تعریف کند.
- 1-5- اتیولوژی ریفلاکس گاستروازوفاجیال را بیان کند.
- 1-6- پاتوژنز ریفلاکس ازوفاجیال را شرح دهد.
- 1-7- یافته های کلینیکی در بیمار مبتلا به ریفلاکس ازوفاجیال را بیان کند.
- 1-8- نحوه تشخیص GERD را توضیح دهد.
- 1-9- پروگنوز GERD را بیان کند و درمان های آن را نام ببرد.
- 1-10- اختلالات حرکتی اوروفارنژیال را توصیف کند و پاتوژنز آن ها را شرح دهد.

- 11-1- یافته های بالینی در اختلالات حرکتی اورفانزیال را بیان کند.
 - 12-1- نحوه تشخیص اختلالات حرکتی اورفانزیال را توضیح دهد.
 - 13-1- درمان های مورد استفاده در آن را نام ببرد.
 - 14-1- اختلالات حرکتی مری را تعریف کرده و پاتوژنز آن ها را شرح دهد.
 - 15-1- نشانه های بالینی، تظاهرات رادیوگرافیک و یافته های مانومتریک را در سه اختلال عمده حرکتی مری مقایسه کند.
 - 16-1- نحوه تشخیص اختلالات حرکتی مری را بیان کند.
 - 17-1- پروگنوز اختلالات حرکتی مری را بیان کرده و درمان های آن را نام ببرد.
 - 18-1- Ring ها و Web های مری را توصیف کند .
 - 19-1- Pill Esophagitis را شرح دهد.
 - 20-1- انواع عفونت های ایجاد کننده ازوفازیت را بیان کرده و شرایط ایجاد کننده را بیان کند.
- اهداف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی:** دانشجویبایستی در طول دوره آموزشی
- 1-1- با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.
 - 2-1- در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.
 - 3-1- در جهت بهبود امر آموزش در کلاس درس با سایرهم کلاسی ها همکاری نماید.
- اهداف یادگیری در حیطه روانی حرکتی:** ندارد
- هدف کلی جلسه دوم:** دانشجو با اختلالات مختلف مربوط به بیماری های معده و اثنی عشر (گاستریت ، دئودنیت زخم های پپتیک) آشناشود.
- اهداف ویژه یادگیری در حیطه شناختی جلسه دوم:** در پایان دانشجو قادر باشد.
- 1-2- گاستریت را تعریف کند و مهمترین علل ایجاد کننده آن را نام ببرد و طبقه بندی کند.
 - 2-2- مشخصات هلیکوباکتریپلوری و اپیدمیولوژی آن را شرح دهد.
 - 3-2- پاتوفیزیولوژی Acute H.P Gastritis . را بیان کند.
 - 4-2- فاکتور های موثر در قدرت کلونیزاسیون H.P را بیان کند.
 - 5-2- پیشرفت عفونت H.P و ارتباط آن با کانسر های معده را توضیح دهد
 - 6-2- مسائلی که Outcome بیمار با عفونت H.P به آن بستگی دارد را توضیح دهد
 - 7-2- پاتوفیزیولوژی گاستریت های ناشی از NSADIs را توضیح دهد
 - 8-2- گاسترینوما و سندرم ناشی از آن را تعریف کند.
 - 9-2- سندرم زولینجرالیسون را تعریف کند . اپیدمیولوژی آن را بیان نماید.
 - 10-2- پاتوفیزیولوژی زولینجرالیسون را شرح دهد.
 - 11-2- یافته های کلینیکی که ظن به ZE را ایجاد می کند، را توضیح دهد
 - 12-2- نحوه تشخیص زولینجرالیسون را توضیح دهد و درمان های آن را نام ببرد.
 - 13-2- مشخصات و پاتوژنز Stress –Related mucosal injury را شرح دهد
 - 14-2- پاتوژنز گاستریت حاد را شرح دهد.
 - 15-2- پاتوژنز و پاتوفیزیولوژی گاستریت مزمن و انواع آن را توضیح دهد.
 - 16-2- فرم های غیر معمول گاستریت را نام ببرد و پاتوژنز هر یک را بیان کند.
 - 17-2- بیماری Menetrier را تعریف کند و پاتوژنز و پاتوفیزیولوژی آن را شرح دهد
 - 18-2- اپیدمیولوژی بیماری پپتیک اولسر را بیان کند.
 - 19-2- علائم بالینی و نحوه تشخیص بیماری Menetrier را بیان کند.
 - 20-2- پاتوفیزیولوژی بیماری پپتیک اولسر را شرح دهد.
 - 21-2- فرم های مختلف P.U را بیان کند.
 - 22-2- یافته های کلینیکی در بیمار مبتلا به پپتیک اولسر را توصیف کند.
 - 23-2- رویکرد تشخیصی به بیمار Dyspepsia را توضیح دهد.
 - 24-2- تست های تشخیصی برای H. Pylori را بیان کند.
 - 25-2- تشخیص افتراقی پپتیک اولسر را شرح دهد.
 - 26-2- درمان های P.U را نام ببرد.
 - 27-2- عوارض P.U را نام ببرد.
 - 28-2- انسدادنس، ریسک فاکتور ها، علائم، میزان عود و پروگنوز بیمار مبتلا به عارضه خونریزی را شرح دهد.
 - 29-2- شرایطی که Gastric outlet obstruction ایجاد می شود را بیان کرده و مشخصات آن را توضیح دهد.
 - 30-2- مشخصات پرفوراسیون اولسر پپتیک را شرح دهد.
- اهداف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی:** دانشجویبایستی در طول دوره آموزشی
- 1-2- با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.

2-2- در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.

2-3- 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: دانشجو با کانسرمری و معده آشنا شود.

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

1-3- کارسینوماهای مری را تعریف کند و انسیدانس و اپیدمیولوژی آنها را بیان نماید.

2-3- ریسک فاکتورهای SCC مری را بیان کند.

3-3- پاتوژنز آدنوکارسینوماهای مری را شرح دهد.

4-3- یافته های کلینیکی کارسینوماهای مری را بیان کند.

5-3- نحوه تشخیص کارسینوماهای مری را توضیح دهد.

6-3- Staging کارسینوماهای مری را بیان نماید.

7-3- درمانهای کارسینوماهای مری را نام ببرد.

8-3- کارسینوماهای معده را تعریف کند و انسیدانس و اپیدمیولوژی آن ها را بیان کند.

9-3- پاتوژنز و پاتوفیزیولوژی کارسینوماهای معده را شرح دهد.

10-3- علائم کلینیکی بیمار مبتلا به کانسر معده را توصیف نماید.

11-3- تست های تشخیصی برای کارسینوماهای معده را بیان کند.

12-3- رویکردهای درمانی به کارسینوماهای معده را نام ببرد.

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

1-3- با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.

2-3- در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.

3-3- 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: دانشجو با اسهال حاد ، مزمن وسندرم سوء جذب آشنا شود.

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

1-4- اسهال را تعریف کند.

2-4- فیزیولوژی نرمال انتقال آب و الکترولیت ها از دیواره روده را شرح دهد.

3-4- انواع اسهال را بر اساس مکانیسم آن بیان کند.

4-4- پاتوفیزیولوژی اسهال های Secretory را شرح دهد.

5-4- علل بوجود آورنده اسهال های Secretory را بیان کند

6-4- مشخصات کلینیکی اسهال های ترشخی را توضیح دهد.

7-4- پاتوفیزیولوژی و علل مسبب اسهال های Osmotic را شرح دهد.

8-4- دو نمای کلینیکی مهم اسهال های Osmotic را بیان کند.

9-4- مکانیسم ایجاد اسهال به علت اختلالات حرکتی روده را توضیح دهد.

10-4- مشخصات پاتوفیزیولوژیک اسهال های Inflammatory را شرح دهد.

11-4- نحوه ارزیابی بیمار مبتلا به اسهال را توضیح دهد.

12-4- اتیولوژی اسهال حاد را توضیح دهد

13-4- مکانیسم های پاتوژنیک اسهال حاد را توضیح دهد

14-4- چگونگی بررسی بیمار با اسهال حاد را توضیح دهد

15-4- Management بیمار مبتلا به اسهال حاد را شرح دهد.

16-4- علل اصلی اسهال مزمن را توضیح دهد

17-4- چگونگی بررسی بیمار با اسهال مزمن را بیان کند

18-4- راههای تشخیص بیمار با اسهال مزمن را شرح دهد.

19-4- IBS را تعریف کند و اپیدمیولوژی آن را ذکر کند.

20-4- پاتوژنز سندرم روده تحریک پذیر را توضیح دهد.

21-4- نمای کلینیکی بیمار مبتلا به سندرم روده تحریک پذیر را توصیف کند.

22-4- رویکرد تشخیصی به بیمار مظنون به IBS را بیان کند.

23-4- تشخیص های افتراقی IBS را بیان نماید.

24-4- پروگنوز IBS را بیان کرده و درمانهای آن را نام ببرد.

4-25 مکانیسم هضم و جذب مواد غذایی (چربی ها- کربوهیدراتها و پروتئین ها) را شرح دهد.

4-26 هضم و جذب ویتامین B12 و اسید فولیک و آهن را بیان کند.

4-27 مکانیسم های پاتوفیزیولوژیک سوء جذب را شرح دهد.

4-28 بیماریهایی که با مکانیسم های چندگانه باعث سوء جذب می شوند را بیان کند.

4-29 علائم و نشانه های سوء جذب را شرح دهد.

4-30 رویکرد تشخیصی در بیمار مشکوک به سوء جذب را توضیح دهد.

4-31 تستهای آزمایشگاهی در رابطه با بیمار با سوء جذب را توضیح دهد.

4-32 درمانها سوء جذب را نام ببرد.

4-33 تست آزمایشگاهی شیلینگ در مورد کمبود ویتامین B12 را توضیح دهد.

4-35 مشخصات سندرم Bacterial Overgrowth و پاتوفیزیولوژی آن را توضیح دهد.

4-36 شرایطی که Bacterial Overgrowth در همراهی با آن ایجاد می شود را ذکر کند.

4-37 تست های تشخیصی در B.O را بیان کرده و درمانهای آن را نام ببرد.

4-38 تقسیم بندی بیماری سلیاک از نظر علائم کلینیکی را توضیح دهد.

4-39 پاتوژن بیماری سلیاک را شرح دهد.

4-40 علائم کلینیکی بیماری سلیاک را توضیح دهد.

4-41 تستهای تشخیصی سرولوژیک بیماری سلیاک را بیان کند.

4-42 نحوه تشخیص بیماری سلیاک را ذکر کرده و درمانهای آن را نام ببرد.

4-43 عوارض بیماری سلیاک را بیان کند.

4-44 تقسیم بندی انواع لنفوم دستگاه گوارش را توضیح دهد.

4-45 پاتوژن Gastrointestinal Lymphoma و پروگنوز آن را توضیح دهد.

4-46 بیماری IPSID را شرح دهد.

4-47 علائم کلینیکی بیماری IPSID را بیان کند.

4-48 تشخیص و درمان IPSID را بیان کند.

اهداف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی: دانشجویبایستی در طول دوره آموزشی

1-4 با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.

2-4 در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.

3-4 در جهت بهبود امر آموزش در کلاس درس با سایرهم کلاسی ها همکاری نماید.

اهداف یادگیری در حیطه روانی حرکتی: ندارد

هدف کلی جلسه پنجم: دانشجوی با بیماریهای التهابی روده، ایلئوس و انسداد مکانیکی آشناشود.

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

1-5 IBD را تعریف کند و دو اختلال اصلی این گروه و مشخصات کلی هر کدام را بیان کند را شرح دهد .

2-5-اتیولوژی و پاتوفیزیولوژی IBD را بیان کند.

3-5-انسیدانس و اپیدمیولوژی IBD را بیان کند.

4-5- نمای کلینیکی بیماری کولیت اولسر را توصیف کند.

5-5- نمای کلینیکی بیماری کرون را توضیح دهد و آن را با بیماری کولیت اولسر مقایسه کند.

6-5-علائم خارج روده ای IBD را شرح دهد.

7-5- عوارض IBD را توضیح دهد.

8-5- ریسک کانسر کولون در کرون و کولیت اولسر را ذکر کند.

9-5- رویکرد تشخیصی به IBD را بیان کند.

10-5- بیماریهایی که در تشخیص افتراقی با IBD قرار می گیرند را نام ببرد.

11-5- روش های درمانی مختلفی که برای IBD استفاده می شود را بیان کند.

12-5- خصوصیات بیماری کرون و کولیت اولسر را مقایسه نماید.

13-5- Diverticulum را تعریف کند و پاتوژن آن را شرح دهد .

14-5- مشخصات اپیدمیولوژیک و اتیولوژیک و کلینیکی Colonic diverticulosis را بیان کند .

15-5- علل اصلی Mechanical Intestinal obstruction و Pseudo-obstruction را نام ببرد.

16-5- پاتوژن Mechanical Intestinal obstruction و Pseudo-obstruction را توضیح دهد.

اهداف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی: دانشجویبایستی در طول دوره آموزشی

1-5 با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.

2-5 در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.

3-5 در جهت بهبود امر آموزش در کلاس درس با سایرهم کلاسی ها همکاری نماید.

اهداف یادگیری در حیطه روانی حرکتی: ندارد

هدف کلی جلسه ششم: دانشجو با کانسره‌های کولورکتال و روده کوچک آشنا شود.

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

- 1-6- تومورهای روده کوچک و بزرگ را طبقه بندی کند .
- 2-6- پاتوژن و علایم کلینیکی آدنوکارسینومای روده کوچک را بیان کند
- 3-6- تومورهای کارسینوئید را تعریف کند و پاتوفیزیولوژی آنها را شرح دهد.
- 4-6- علایم سندرم کارسینوئید را بیان کند..
- 5-6- طبقه بندی هیستولوژیک پولیپ های کولون را بیان کند
- 6-6- polyp , adenomatous polyps , hyperplastic Polyps را تعریف کند .
- 7-6- مشخصات اپیدمیولوژیک ، هیستولوژیک و پروگنوز پولیپ های غیر نئوپلاستیک را شرح دهد.
- 8-6- Adenomas را تعریف کند و مشخصات اپیدمیولوژیک آن را بیان نماید .
- 9-6- انواع Adenomatous polyps را ذکر کند .
- 10-6- عوامل موثر در ریسک بدخیمی Adenomatous polyps را بیان کند.
- 11-6- نمای کلینیکی Adenomatous polyps را توصیف کند.
- 12-6- سندرمهای Polyposis را نام ببرد و مشخصات هر یک را توضیح دهد.
- 13-6- کانسره‌های روده بزرگ را نام ببرد.
- 14-6- انسیدانس و اپیدمیولوژی کانسره‌های کولورکتال را بیان نماید.
- 15-6- پاتوفیزیولوژی و پاتوژن آن ها را شرح دهد.
- 16-6- فاکتورهای خطر و عوامل پیشگیری کننده را نام ببرد.
- 17-6- علایم بالینی کانسره‌های کولورکتال را توضیح دهد.
- 18-6- Staging کانسره‌های کولورکتال را بیان نماید.
- 19-6- راه های رسیدن به تشخیص را شرح دهد.
- 20-6- نحوه Screening و تشخیص نئوپلاسمهای کولورکتال را بیان کرده و درمانهای آنها را نام ببرد.
- 21-6- انواع درمان های کانسره‌های کولورکتال را نام ببرد.

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

- 1-6- با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.
- 2-6- در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.
- 3-6- در جهت بهبود امر آموزش در کلاس درس با سایرهم کلاسی ها همکاری نماید.

اهداف 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

- 1-7- زردی را توضیح دهد.
- 2-7- مکانیسم های ایجاد یرقان را بداند.
- 3-7- علل یرقان را در دو گروه طبقه بندی کرده و نام ببرد.
- 4-7- بتواند انواع زردی ناشی از متابولیسم بیلیروبین را از سایر بیماری های صفراوی-کبدی جدا کند.
- 5-7- روش برخورد با بیمار زردی را بیان کند .
- 6-7- ژلبرت را به خوبی بداند .
- 7-7- کلستاز را تعریف و انواع آنرا مشخص کند .
- 8-7- کلستاز و زردی را از هم افتراق دهد .
- 9-7- داروهای ایجاد کننده کلستاز را بداند.
- 10-7- درمان های اولیه خارش ناشی از کلستاز را بداند.
- 11-7- هپاتیت حاد و هپاتیت مزمن را تعریف کند.
- 12-7- نمای هیستولوژیک هپاتیت حاد و مزمن را توضیح دهد.
- 13-7- علل ایجاد کننده هپاتیت حاد را نام ببرد.
- 14-7- پاتوفیزیولوژی هپاتیت حاد را شرح دهد.
- 15-7- ویروس هایی که باعث ایجاد هپاتیت حاد و ویروسی می شوند را نام ببرد.
- 16-7- راههای انتقال انواع ویروسهای عامل هپاتیت را بیان کند.
- 17-7- یافته های کلینیکی و آزمایشگاهی هپاتیت ویروسی حاد را توضیح دهد.

- 18-7- انواع مارکرهای سرولوژیک هپاتیت ویرال را توصیف کند.
 - 19-7- تشخیص سرولوژیک هپاتیت ویروسی را شرح دهد.
 - 20-7- عوارضی که به دنبال هپاتیت ویروسی حاد اتفاق می افتد را بیان کند.
 - 21-7- management بیمار مبتلا به هپاتیت ویروسی حاد را بیان کند.
 - 22-7- راههای پیشگیری انواع هپاتیت ویروسی را توضیح دهد.
 - 23-7- ضایعات پاتولوژیک اصلی که به دنبال سوء مصرف الکل در کبد ایجاد می شود را نام ببرد.
 - 24-7- مکانیسم پاتوفیزیولوژیک آسیبهای کبدی توسط الکل را شرح دهد.
 - 25-7- یافته های پاتولوژیک و کلینیکی در کبد چرب الکلی و هپاتیت الکلی را بیان کند.
 - 26-7- نحوه تشخیص بیماریهای کبدی ناشی از الکل را ذکر کرده و درمانهای آن را نام ببرد.
 - 27-7- داروهایی را که باعث ایجاد بیماریهای کبدی می شوند را نام ببرد و نوع اختلال هر کدام را بیان کند.
 - 28-7- پاتوفیزیولوژی هپاتیت های ناشی از داروها و توکسین ها را توضیح دهد.
 - 29-7- آسیب های کبدی ناشی از Chlorpromazine, Halothane, Isoniazid, Acetaminophen و مکمل های گیاهی را توصیف کند.
 - 30-7- اتیولوژی هپاتیت مزمن را بیان کند.
 - 31-7- افتراق هپاتیت حاد را از هپاتیت مزمن را بیان کند.
 - 32-7- دسته بندی هپاتیت های مزمن را توضیح دهد.
 - 33-7- ویروس هایی که باعث ایجاد هپاتیت مزمن می شوند را نام ببرد و مشخصات سرولوژیک آن را بیان کند.
 - 34-7- هپاتیت های اتوایمیون را توصیف کند.
 - 35-7- الگوهای ژنتیکی و متابولیک هپاتیت را بیان کند.
 - 36-7- معیارهای تشخیص هپاتیت اتوایمیون را شرح دهد.
 - 37-7- تعریف هپاتیت ویروسی را بیان کند.
 - 38-7- خصوصیات آزمایشگاهی هپاتیت حاد و مزمن B را بدانند.
 - 39-7- طریقه برخورد با هپاتیت C را توضیح دهد.
 - 40-7- طریقه برخورد با هپاتیت B را توضیح دهد.
 - 41-7- روشهای درمانی هپاتیت C, B را توضیح دهد.
 - 42-7- تعریف هپاتیت برق آسا را بیان کند.
 - 43-7- علل هپاتیت برق آسا و علائم اولیه آن را توضیح دهد.
 - 44-7- اقدامات درمانی هپاتیت برق آسا را توضیح دهد.
 - 46-7- خصوصیات افزایش آنزیمی و طرح آنرا در بیماریهای مختلف کبدی شرح دهد.
- اهداف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی:** دانشجویبایستی در طول دوره آموزشی
- 1-7- با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.
 - 2-7- در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.
 - 3-7- در جهت بهبود امر آموزش در کلاس درس با سایرهم کلاسی ها همکاری نماید.
- اهداف یادگیری در حیطه روانی حرکتی:** ندارد

هدف کلی جلسه هشتم: دانشجو با سیروز کبدی آشناشود.

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

- 1-8- سیروز را تعریف کند و مشخصات کبد سیروتیک را بیان کند.
- 2-8- انواع سیروز را بیان نماید.
- 3-8- پاتوفیزیولوژی و نمای پاتولوژیک کبد سیروتیک را شرح دهد.
- 4-8- یافته های کلینیکی و آزمایشگاهی سیروز را توضیح دهد
- 5-8- شرایطی را که منجر به ایجاد سیروز در کبد می شود بیان کند.
- 6-8- عوارض اصلی سیروز را نام ببرد و ارتباط میان این عوارض را توضیح دهد.
- 7-8- فشار خون پورت را تعریف کند. و محدوده نرمال آنرا بدانند.
- 8-8- علل ایجاد پورتال هیپرتنشن را به صورت دسته بندی نام ببرد.
- 9-8- عوارض پورتال هیپرتنشن را بیان کند.
- 10-8- شرایطی را که خونریزی از واریس های مری ایجاد می شود را توضیح دهد.
- 11-8- پیامدهای خونریزی های واریسی را بیان کند و روشهای درمانی آن را نام ببرد.
- 12-8- اختلالات عملکرد کبدی به دنبال سیروز را بیان کند.
- 13-8- آسیت را تعریف کند و انواع آن را نام ببرد.
- 14-8- بتواند گراوان آلومین آسیت(SAAG) را محاسبه نماید.
- 15-8- علل ایجاد کننده آسیت را در دو گروه نام ببرد.

- 16-8- پاتوفیزیولوژی آسیب و پیامدهای آن را شرح دهد.
- 17-8- عوارض حاد، مزمن و طولانی مدت آسیب را بگوید.
- 18-8- رژیم غذایی در بیماران مبتلا به آسیب و بیان نماید.
- 19-8- درمانهای آسیب را نام ببرد.
- 20-8- پرتیونیت باکتریال خود بخودی به دنبال سیروز را تعریف و مشخصات آن را بیان کند.
- 21-8- پرتیونیت اولیه را از ثانویه تشخیص دهد.
- 22-8- سندرم هپاتورنال را تعریف کند و مشخصات آن را شرح دهد
- 23-8- پاتوفیزیولوژی سندرم هپاتورنال را توضیح دهد و تشخیص و پروگنوز آن را بیان کند.
- 24-8- انسفالوپاتی کبدی را تعریف و عوامل مستعد کننده آن را توضیح دهد.
- 25-8- پاتوژنز و پاتوفیزیولوژی انسفالوپاتی کبدی را شرح دهد .
- 26-8- یافته های کلینیکی و پاراکلینیکی انسفالوپاتی کبدی و stage های آن را توضیح دهد.
- 27-8- درمانهای انسفالوپاتی کبدی را نام ببرد.
- 29-8- پاتوفیزیولوژی سندرم هپاتوپولموناری را توضیح دهد.
- 30-8- یافته های کلینیکی و پاراکلینیکی سندرم هپاتوپولموناری را بیان کرده و درمان آن را نام ببرد.

اهداف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی: دانشجویبایستی در طول دوره آموزشی

- 1-8- با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.
- 2-8- در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.
- 3-8- در جهت بهبود امر آموزش در کلاس درس با سایرهم کلاسی ها همکاری نماید.

اهداف یادگیری در حیطه روانی حرکتی: ندارد

هدف کلی جلسه نهم: دانشجوی با توده های کبدی آشناشود.

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

- 1-9- تقسیم بندی انواع توده های کبدی را توضیح وشایعترین تومور کبدی را نام ببرد.
- 2-9- تشخیص افتراقی و برخورد به توده کبدی را بیان نماید.
- 3-9- تومورهای خوش خیم کبد را نام ببرد .
- 4-9- پاتوژنز و علائم کلینیکی همانژیوم کبدی را شرح دهد.
- 5-9- راههای تشخیص همانژیوم کبدی را نام ببرد.
- 6-9- درمان همانژیوم کبدی را توضیح دهد.
- 7-9- پاتوژنز و علائم کلینیکی FNH را توضیح دهد.
- 8-9- راههای تشخیص و درمان FNH را بیان کند.
- 9-9- مشخصات آدنوم کبدی را بیان کند.
- 10-9- علل و علائم آدنوم کبدی را بیان کند.
- 11-9- ریسک فاکتورهای هیپاتوسلولار کارسینوما (HCC) را بیان کند.
- 12-9- علائم کلینیکی HCC را توضیح دهد.
- 13-9- سندرم های پارانتوپلاستیک HCC را بیان کند.
- 14-9- راههای تشخیص HCC را نام ببرد.
- 15-9- تومور مارکرهای مربوط به HCC را توضیح دهد .

اهداف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی: دانشجویبایستی در طول دوره آموزشی

- 1-9- با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.
- 2-9- در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.
- 3-9- در جهت بهبود امر آموزش در کلاس درس با سایرهم کلاسی ها همکاری نماید.

اهداف یادگیری در حیطه روانی حرکتی: ندارد

هدف کلی جلسه دهم: دانشجوی با بیماری های صفراوی آشناشود.

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

- 1-10- آناتومی مجاری صفراوی را توضیح دهد.
- 2-10- فیزیولوژی نرمال گردش صفراوی را توضیح دهد.
- 3-10- مکانیسم و ریسک فاکتورهای تشکیل سنگ های صفراوی را شرح دهد.
- 4-10- ترکیب صفراو انواع سنگ های صفراوی را نام ببرد.
- 5-10- اپیدمیولوژی سنگ های کیسه صفرا را بیان کند.

- 10-6- علل ایجاد کننده سنگ های صفراوی را بیان کند.
- 10-7- علائم سنگ های صفراوی را شرح دهد.
- 10-8- یافته های کلینیکی در Gall stones را توصیف کند.
- 10-9- گروه هاییکه نیازمند پیگیری سنگ های صفراوی بدون علامتندرا توضیح دهد.
- 10-10- سرنوشت سنگ های صفراوی بدون علامت را بیان کند.
- 10-11- روش های تشخیص سنگ های صفراوی را بیان کند.
- 10-12- روش های درمانی سنگ های صفراوی بدون علامت را بیان کند.
- 10-13- روش های درمانی سنگ های صفراوی علامت دار را بیان کند.
- 10-14- اپیدمیولوژی سنگ های کلدوک را توضیح داده و انواع نماهای کلینیکی که ایجاد می کند را بیان کند.
- 10-15- Acute cholecystitis را تعریف کند و علل آن را بیان کند.
- 10-16- شرايطی که Acalculous chloecystitis ایجاد می شود را بیان کند .
- 10-17- یافته های بالینی کوله سیستیت حاد را بیان نماید.
- 10-18- ارزیابی تشخیصی در کوله سیستیت حاد را شرح دهد و درمان های آن را نام ببرد.
- 10-19- Chronic Cholecystitis را تعریف کند و علت آن را شرح دهد.
- 10-20- مشخصات کلینیکی کوله سیستیت مزمن را بیان کند.
- 10-21- اقدامات تشخیصی و درمانی در کوله سیستیت مزمن را توضیح دهد.
- 10-22- تریاد کلانژیت حاد را بیان کند .
- 10-23- پاتوفیزیولوژی کلانژیت حاد را بیان نماید.
- 10-24- نحوه تشخیص کلانژیت حاد را ذکر نماید .
- 10-25- روش های درمانی کلانژیت حاد را نام ببرد.
- 10-26- مشخصات Benign biliary strictures را توضیح داده و بیان کند که در چه کسانی ایجاد می شود.
- 10-27- Sclerosing cholangitis را تعریف کره و یافته های کلینیکی بیمار مبتلا به آن را بیان کند.
- 10-28- اینورمالیتی های Structural مجاری صفراوی را توصیف کند.
- 10-29- نئوپلاسم های صفراوی را نام ببرد و انسیدانس و علائم آن ها را ذکر کند.
- 10-30- مشخصات اپیدمیولوژیک و کلینیکی کارسینوما کیسه صفرا را ذکر کند.
- 10-31- مشخصات اپیدمیولوژیک ، اتیولوژیک و کلینیکی کارسینوما مجاری صفراوی خارج کبدی و آمپول واتر را بیان نماید.
- 10-32- ریسک فاکتورهای کلانژیو کارسینوما را بیان کند.
- 10-33- اختلالات حرکتی مجاری صفراوی را توصیف کند.
- 10-34- انواع کله سیتوستوز ها و درمان آن ها را نام ببرد.

اهداف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی: دانشجویبایستی در طول دوره آموزشی

- 10-1- با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.
- 10-2- در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.
- 10-3- در جهت بهبود امر آموزش در کلاس درس با سایرهم کلاسی ها همکاری نماید.

اهداف یادگیری در حیطه روانی حرکتی: ندارد

هدف کلی جلسه یازدهم: دانشجوی با بیماری های پانکراس آشناشود.

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

- 11-1- واحدهای فانکشنال پانکراس و فازهای ترشحی آن را توضیح دهد.
- 11-2- تکنیک های ارزیابی ساختمان و عملکرد پانکراس را بیان کند . .
- 11-3- پانکراتیت حاد را تعریف کند و علل آن را در 4 گروه دسته بندی کرده نام ببرد.
- 11-4- پاتوژنز پانکراتیت حاد را توضیح دهد.
- 11-5- پاتوفیزیولوژی پانکراتیت حاد را شرح دهد.
- 11-6- یافته های کلینیکی بیمار مبتلا به پانکراتیت حاد را توضیح دهد.
- 11-7- رویکرد تشخیصی به پانکراتیت حاد را شرح دهد.
- 11-8- عوارض پانکراتیت حاد را بیان کرده و درمان های آن را نام ببرد.
- 11-9- نحوه ارزیابی و کرایتریای شدت پانکراتیت حاد را بیان کند.
- 11-10- عوارض موضعی و سیستمیک پانکراتیت حاد را بیان کند.
- 11-11- پانکراتیت مزمن را تعریف کند و اتیولوژی آن را بیان نماید.
- 11-12- پاتوفیزیولوژی پانکراتیت مزمن را توضیح دهد.
- 11-13- نمای بالینی بیمار مبتلا به پانکراتیت مزمن را توصیف کند.
- 11-14- درمان های پانکراتیت مزمن را نام ببرد.

- 11-15-عوارض پانکراتیت مزمن و نحوه تشخیص و درمان آن‌ها را بیان کند.
- 11-16-کارسینومای پانکراس را تعریف کند و علل و ریسک فاکتورهای آن را توضیح دهد.
- 11-17-پاتوفیزیولوژی کارسینومای پانکراس را شرح دهد.
- 11-18-تظاهرات کلینیکی کارسینومای پانکراس را توصیف کند.
- 11-19-راههای تشخیص کارسینومای پانکراس را بیان کرده و درمان‌های آن را نام ببرد.
- 11-10-انواع تومورهای پانکراس (بخش اندوکراین) را نام برده و درمان آن‌ها را بیان کند.
- اهداف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی:** دانشجویبایستی در طول دوره آموزشی
- 11-1- با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.
- 11-2- در بحث‌های گروهی فعالانه شرکت کند.
- 11-3- در جهت بهبود امر آموزش در کلاس درس با سایرهم کلاسی‌ها همکاری نماید.
- اهداف یادگیری در حیطه روانی حرکتی:** ندارد

منابع: اصول طب داخلی هاریسون 2018 چاپ بیستم - Cecil Essential Of Medicine ویرایش نهم 2016

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	20 نمره	1402/2/24	13/30

مقررات درس و انتظارات از دانشجو:

- 1- دانشجویان باید به موقع در سرکلاس حاضر باشند و ازخروج درطی کلاس خودداری نمایند.
- 2- سکوت را رعایت کرده کاملاً به نکات مطرح شده توجه نمایند و بصورت اختصارنت برداری نمایند.
- 3- هرجلسه با مطالعه دروس جلسات گذشته آمادگی برای پاسخ به سوالات را داشته باشند.
- 4- در بحث‌های گروهی شرکت کنند
- 5- تلفن همراه خود را در کلاس خاموش کنند.

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

تاریخ تحویل: تاریخ ارسال: تاریخ ارسال:

جدول زما نبندي فيزيوپاتولوژي گوارش وکبد در نيمسال اول 1400-99

تعداد واحد: 2

روش تدریس بصورت آموزش مجازی، وسیله کمک آموزشی کامپیوتر و استفاده از (Power point) multimedia

شروع کلاس 99/7/1 و پایان کلاس 99/7/28 زمان امتحان یکشنبه 99/7/10 ساعت 8/30

جلسه	روز	تاریخ	ساعت	موضوع	مدرس
1	سه شنبه	7/1	8/10-10/10	آشنایی با عملکرد، علائم و بیماری های مربوط به معده و اثنی عشر (دیسپپسی-گاستریتها- PUD- (ZE syndrome)(قسمت اول)	دکتر زبیری
			10/15-12/15	آشنایی با عملکرد، علائم و بیماری های مربوط به معده و اثنی عشر (دیسپپسی-گاستریتها- PUD- (ZE syndrome)(قسمت دوم)	دکتر زبیری
2	یکشنبه	7/6	8/10-10/10	آشنایی با عملکرد، علائم و بیماری های مربوط به مری (دیسفاژی- ادينوفاژی- GERD) (قسمت اول)	دکتر مرادی
			10/15-12/15	آشنایی با عملکرد، علائم و بیماری های مربوط به مری (دیسفاژی- ادينوفاژی- GERD) (قسمت دوم)	دکتر مرادی
3	دو شنبه	7/7	8/10-10/10	آشنایی با کانسره های مری و معده	دکتر عسکری
4	سه شنبه	7/8	8/10-10/10	آشنایی با عملکرد، علائم و بیماری های مربوط به روده کوچک (اسهال حاد ، مزمن و سندرم سوء جذب) (قسمت اول)	دکتر زبیری
			10/15-12/15	آشنایی با عملکرد، علائم و بیماری های مربوط به روده کوچک (اسهال حاد ، مزمن و سندرم سوء جذب)(قسمت دوم)	دکتر زبیری
5	یکشنبه	7/13	8/10-10/10	آشنایی با عملکرد، علائم و بیماری های مربوط به کبد(ایکتر- هپاتیت حادو مزمن) (قسمت اول)	دکتر زبیری
			10/15-12/15	آشنایی با سیروز کبدی وعوارض آن(آسیت- SBP-آنسفالوپاتی کبدی- واریس مری- سندرم هپاتورنال) (قسمت اول)	دکتر عسگری
6	دوشنبه	7/14	8/10-10/10	آشنایی با عملکرد، علائم و بیماری های مربوط به روده بزرگ (بیماری های التهابی روده و کولیتها، ایلتوس وانسداد مکانیکی) (قسمت اول)	دکتر بشیری
7	سه شنبه	7/15	8/10-10/10	آشنایی با عملکرد، علائم و بیماری های مربوط به کبد(ایکتر- هپاتیت حادو مزمن) (قسمت دوم)	دکتر زبیری
			10/15-12/15	آشنایی با کانسره های روده بزرگ وروده کوچک	دکتر دیناری

دکتر عسگری	آشنایی با سیروز کبدی وعوارض آن (آسیت- SBP-آنسفالوپاتی کبدی- واریس مری- سندرم هپاتورنال) (قسمت دوم)	8/10-10/10	7/20	یکشنبه	8
دکتر عسگری	آشنایی با سیروز کبدی وعوارض آن (آسیت- SBP-آنسفالوپاتی کبدی- واریس مری- سندرم هپاتورنال) (قسمت سوم)	10/15-12/15			
دکتر بشیری	آشنایی با عملکرد، علانم و بیماری های مربوط به روده بزرگ (بیماری های التهابی روده و کولیتها، ایلئوس وانسداد مکانیکی) (قسمت دوم)	8/10-10/10	7/21	دوشنبه	9
دکتر بشیری	آشنایی با بیماری های صفراوی (فیزیوپاتولوژی تشخیص و درمان انواع سنگهای صفراوی) (قسمت اول)	8/10-10/10	7/22	سه شنبه	10
دکتر دیناری	آشنایی با توده های کبدی	10/15-12/15			
دکتر بشیری	آشنایی با بیماری های صفراوی (فیزیوپاتولوژی تشخیص و درمان انواع سنگهای صفراوی) (قسمت دوم)	8/10-10/10	7/27	یکشنبه	11
دکتر دیناری	آشنایی با بیماری های پانکراس (پانکراتیت حاد و مزمن) (قسمت اول)	10/15-12/15			
دکتر دیناری	آشنایی با بیماری های پانکراس (پانکراتیت حاد و مزمن) (قسمت دوم)	8/10-10/10	7/28	دوشنبه	12

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	نمره کسب شده	نمره چک لیست
1	مشخص بودن عنوان درس		1
2	مشخص بودن مخاطبان		1
3	مشخص بودن تعداد واحد		2
4	مشخص بودن زمان ارائه درس		1
5	مشخص بودن نام مدرس		1
6	مشخص بودن درس پیش نیاز		1
7	مشخص بودن هدف کلی دوره		5
8	مشخص بودن اهداف کلی جلسات (هر جلسه یک هدف)		4
9	مشخص بودن اهداف ویژه رفتاری به تفکیک اهداف کلی هر جلسه		6
10	رعایت تعداد جلسات با توجه به میزان واحد		4
11	مشخص بودن منابع مورد استفاده		4
12	مشخص بودن روش تدریس		4
13	مشخص بودن رسانه های کمک آموزشی		4
14	انجام کوئیز برای ارزشیابی دانشجویان		4
15	انجام آزمون میان دوره برای ارزشیابی دانشجویان		4
16	انجام آزمون پایان ترم برای ارزشیابی دانشجویان		4
50	جمع نمره		
	نمره نهایی		