

بسمه تعالي



دانشکده ي پزشکی

موضوع تدریس: فیزیوپاتولوژی بیماری های داخلی گوارش  
طرح دوره (کلی و محتوایی)

پیش نیاز: علوم پایه	گروه هدف: دانشجویان پزشکی
ساعات تدریس: ۵۰ ساعت نظری و ۶۱ ساعت عملی	مقطع: فیزیوپاتولوژی
نوع واحد: نظری و عملی	محل اجرا: دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی سمنان
مدرس یا مدرسین:	
دکتر حسین نوبخت	
دکتر علیرضا پینمافر	
دکتر رضا دبیری	

**هدف کلی:** آشنایی دانشجویان پزشکی با سمیولوژی، پاتولوژی، فیزیوپاتولوژی، فارماکولوژی و کلیشه های نرمال و ابنرمال، تصویربرداری بیماری های گوارش و کبد

## 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 کانسره‌های مری و معده
- ۴- آشنایی با اسهال حاد ، مزمن و سندرم سوء جذب
- ۵- آشنایی با بیماری‌های التهابی روده ،ایلئوس وانسداد مکانیکی
- ۶- آشنایی با کانسره‌های روده بزرگ و روده کوچک
- ۷- آشنایی با نحوه برخورد به زردی و هیپاتیتها
- ۸- آشنایی با سیروز کبدی و عوارض آن
- ۹- آشنایی با توده های کبدی
- ۱۰- آشنایی با بیماری‌های صفاوی
- 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.
- ۲-۱- نشانه های کلینیکی بیماری‌های مری را نام برده و هر کدام را توضیح دهد.
- ۳-۱- رویکرد تشخیصی به dysphagia را توضیح دهد.
- ۴-۱- بیماری ریفلکس گاستروازوفازیال را تعریف کند.
- ۵-۱- اتیولوژی ریفلکس گاستروازوفازیال را بیان کند.
- ۶-۱- پاتوژنز ریفلکس ازوفازیال را شرح دهد.
- ۷-۱- یافته های کلینیکی در بیمار مبتلا به ریفلکس ازوفازیال را بیان کند.
- ۸-۱- نحوه تشخیص GERD را توضیح دهد.
- ۹-۱- پروگنوز GERD را بیان کند و درمانهای آن را نام ببرد.
- ۱۰-۱- اختلالات حرکتی اوروفارنژیال را توصیف کند و پاتوژنز آنها را شرح دهد.
- ۱۱-۱- یافته های بالینی در اختلالات حرکتی اوروفارنژیال را بیان کند.
- ۱۲-۱- نحوه تشخیص اختلالات حرکتی اوروفارنژیال را توضیح دهد.
- ۱۳-۱- درمانهای مورد استفاده در آن را نام ببرد.
- ۱۴-۱- اختلالات حرکتی مری را تعریف کرده و پاتوژنز آنها را شرح دهد.
- ۱۵-۱- نشانه های بالینی، تظاهرات رادیوگرافیک و یافته های مانومتریک را در سه اختلال عمده حرکتی مری مقایسه کند.
- ۱۶-۱- نحوه تشخیص اختلالات حرکتی مری را بیان کند.
- ۱۷-۱- پروگنوز اختلالات حرکتی مری را بیان کرده و درمانهای آن را نام ببرد.

۱-۱- Ring ها و Web های مری را توصیف کند .

۱-۱- Pill Esophagitis را شرح دهد.

۱-۲- انواع عفونت‌های 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

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 سایرهم کلاسی ها همکاری نماید.

**اهداف 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 پپتیک) آشناشود.

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

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

۲-۲- مشخصات هلیکوباکترپیلوری 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 کانسره‌های 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 NSADIs 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 با 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- شرایطی که Gastric outlet obstruction 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:** دانشجویبایستی در طول دوره آموزشی

۱-۲- با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.

۲-۲- در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.

۲-۳- در جهت بهبود امر آموزش در کلاس درس با سایرهم کلاسی ها همکاری نماید.

**اهداف یادگیری در حیطه روانی حرکتی:** ندارد

**هدف کلی جلسه سوم:** دانشجوی با کانسرمی و معده آشناشود.

**اهداف ویژه یادگیری در حیطه 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:** دانشجویبایستی در طول دوره آموزشی:

۱-۳- با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.

۲-۳- در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.

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

**اهداف یادگیری در حیطه روانی حرکتی:** ندارد

- هدف کلی جلسه چهارم: دانشجو با اسهال حاد ، مزمن و سندرم سوء جذب آشنا شود.
- اهداف ویژه یادگیری در حیطه 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 ترشچی 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 B۱۲ 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- علائم 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 B۱۲ را توضیح دهد.

- ۴-۳۵- مشخصات سندرم Bacterial Overgrowth و پاتوفیزیولوژی آن را توضیح دهد.
- ۴-۳۶- شرایطی که Bacterial Overgrowth در همراهی با آن ایجاد می شود را ذکر کند.
- ۴-۳۷- تست های تشخیصی در B.O را بیان کرده و درمانهای آن را نام ببرد.
- ۴-۳۸- تقسیم بندی بیماری سلیاک از نظر علائم کلینیکی را توضیح دهد.
- ۴-۳۹- پاتوژنز بیماری سلیاک را شرح دهد.
- ۴-۴۰- علائم کلینیکی بیماری سلیاک را توضیح دهد.
- ۴-۴۱- تستهای تشخیصی سرولوژیک بیماری سلیاک را بیان کند.
- ۴-۴۲- نحوه تشخیص بیماری سلیاک را ذکر کرده و درمانهای آن را نام ببرد.
- ۴-۴۳- عوارض بیماری سلیاک را بیان کند.
- ۴-۴۴- تقسیم بندی انواع لنفوم دستگاه گوارش را توضیح دهد.
- ۴-۴۵- پاتوژنز Gastrointestinal Lymphoma و پروگنوز آن را توضیح دهد.
- ۴-۴۶- بیماری IPSID را شرح دهد.
- ۴-۴۷- علائم کلینیکی بیماری IPSID را بیان کند.
- ۴-۴۸- تشخیص و درمان IPSID را بیان کند.

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

- ۱-۴- با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.
  - ۲-۴- در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.
  - ۳-۴- 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: دانشجو با بیماریهای التهابی روده، ایلئوس و انسداد مکانیکی آشناشود.

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

- ۱-۵- IBD را تعریف کند و دو اختلال اصلی این گروه و مشخصات کلی هر کدام را بیان کند را شرح دهد .
- ۲-۵- اتیولوژی و پاتوفیزیولوژی IBD را بیان کند.
- ۳-۵- انسیدانس و اپیدمیولوژی IBD را بیان کند.
- ۴-۵- 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.
- ۶-۵- علائم خارج روده ای IBD را شرح دهد.
- ۷-۵- عوارض IBD را توضیح دهد.
- ۸-۵- ریسک کانسر کولون در کرون و کولیت اولسر را ذکر کند.
- ۹-۵- رویکرد تشخیصی به IBD را بیان کند.
- ۱۰-۵- بیماریهایی که در تشخیص افتراقی با IBD قرار می گیرند را نام ببرد.
- ۱۱-۵- روشهای درمانی مختلفی که برای IBD استفاده می شود را بیان کند.
- ۱۲-۵- خصوصیات بیماری کرون و کولیت اولسر را مقایسه نماید.
- ۱۳-۵- Diverticulum را تعریف کند و پاتوژنز آن را شرح دهد .
- ۱۴-۵- 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:** دانشجو بایستی در طول دوره آموزشی  
۵-۱- با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.  
۵-۲- در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.  
۵-۳- 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:** دانشجو با کانسره های کولورکتال و روده کوچک آشنا شود.  
**اهداف ویژه یادگیری در حیطه شناختی جلسه ششم:** در پایان دانشجو قادر باشد.  
۶-۱- تومورهای روده کوچک و بزرگ را طبقه بندی کند .  
۶-۲- پاتوژنز و علایم کلینیکی آدنوکارسینومای روده کوچک را بیان کند  
۶-۳- تومورهای کارسینوئید را تعریف کند و پاتوفیزیولوژی آنها را شرح دهد.  
۶-۴- علل سندریم کارسینوئید را بیان کند..  
۶-۵- طبقه بندی هیستولوژیک پولیپ های کولون را بیان کند  
۶-۶- hyperplastic Polyps , adenomatous polyps , polyp را تعریف کند .  
۶-۷- مشخصات اپیدمیولوژیک ، هیستولوژیک و پروگنوز پولیپ های غیر نئوپلاستیک را شرح دهد.  
۶-۸- Adenomas را تعریف کند و مشخصات اپیدمیولوژیک آن را بیان نماید .  
۶-۹- انواع Adenomatous polyps را ذکر کند .  
۶-۱۰- عوامل موثر در ریسک بدخیمی Adenomatous polyps را بیان کند.  
۶-۱۱- نمای کلینیکی Adenomatous polyps را توصیف کند.  
۶-۱۲- سندرمهای Polyposis را نام ببرد و مشخصات هر یک را توضیح دهد.  
۶-۱۳- کانسره های روده بزرگ را نام ببرد.  
۶-۱۴- انسیدانس و اپیدمیولوژی کانسره های کولورکتال را بیان نماید.  
۶-۱۵- پاتوفیزیولوژی و پاتوژنز آنها را شرح دهد.  
۶-۱۶- فاکتورهای خطر و عوامل پیشگیری کننده را نام ببرد.  
۶-۱۷- علایم بالینی کانسره های کولورکتال را توضیح دهد.  
۶-۱۸- Staging کانسره های کولورکتال را بیان نماید.  
۶-۱۹- راه های رسیدن به تشخیص را شرح دهد.  
۶-۲۰- نحوه Screening و تشخیص نئوپلاسمهای کولورکتال را بیان کرده و درمانهای آنها را نام ببرد. ۶-۲۱- انواع درمانهای کانسره های کولورکتال را نام ببرد.

**اهداف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی:** دانشجو بایستی در طول دوره آموزشی  
۶-۱- با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.  
۶-۲- 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:** 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:

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 صفراوی-کبدی جدا کند.

۵-۷- روش برخورد با بیمار زردی را بیان کند .

۶-۷- ژلبرت 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- هپاتیت حاد و هپاتیت مزمن را تعریف کند.

۱۲-۷- نمای هیستولوژیک هپاتیت حاد و مزمن را توضیح دهد.

۱۳-۷- علل ایجاد کننده هپاتیت حاد را نام ببرد.

۱۴-۷- پاتوفیزیولوژی هپاتیت حاد را شرح دهد.

۱۵-۷- ویروس هایی که باعث ایجاد هپاتیت حاد ویروسی می شوند را نام ببرد.

۱۶-۷- راههای انتقال انواع ویروسهای عامل هپاتیت را بیان کند.

۱۷-۷- یافته های کلینیکی و آزمایشگاهی هپاتیت ویروسی حاد را توضیح دهد.

۱۸-۷- انواع مارکرهای سرولوژیک هپاتیت ویرال را توصیف کند.

۱۹-۷- تشخیص سرولوژیک هپاتیت ویروسی را شرح دهد.

۲۰-۷- عوارضی که به دنبال هپاتیت ویروسی حاد اتفاق می افتد را بیان کند.

۲۱-۷- management -بیمار مبتلا به هپاتیت ویروسی حاد را بیان کند.

۲۲-۷- راههای پیشگیری انواع هپاتیت 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 هپاتیت الکلی را بیان کند.

۲۶-۷- نحوه تشخیص بیماریهای کبدی ناشی از الکل را ذکر کرده و درمانهای آن را نام ببرد.

۲۷-۷- داروهایی را که باعث ایجاد بیماریهای کبدی می شوند را نام ببرد و نوع اختلال هر کدام را بیان کند.

۲۸-۷- پاتوفیزیولوژی هپاتیت های ناشی از داروها و توکسین ها را توضیح دهد.

۷-۲۹-آسیب های کبدی ناشی از Chlorpromazine, Halothane, Isoniazid , Acetaminophen ومکمل های گیاهی را توصیف کند.

۷-۳۰-اتیولوژی هپاتیت مزمن را بیان کند.

۷-۳۱-افتراق هپاتیت حاد را از هپاتیت مزمن را بیان کند.

۷-۳۲-دسته بندی هپاتیت های مزمن را توضیح دهد.

۷-۳۳-ویروس هایی که باعث ایجاد هپاتیت مزمن می شوند را نام ببرد و مشخصات سرولوژیک آن را بیان کند.

۷-۳۴-هپاتیت های اتوایمیون را توصیف کند.

۷-۳۵-الگوهای ژنتیکی و متابولیک هپاتیت را بیان کند.

۷-۳۶-معیارهای تشخیص هپاتیت اتوایمیون را شرح دهد .

۷-۳۷-تعریف هپاتیت ویروسی را بیان کند .

۷-۳۸-خصوصیات آزمایشگاهی هپاتیت حاد و مزمن B را بداند .

۷-۳۹-طریقه برخورد با هپاتیت C را توضیح دهد.

۷-۴۰-طریقه برخورد با هپاتیت B را توضیح دهد.

۷-۴۱-روشهای درمانی هپاتیت C , B را توضیح دهد .

۷-۴۲-تعریف هپاتیت برق آسا را بیان کند .

۷-۴۳-علل هپاتیت برق آسا وعلائم اولیه آن را توضیح دهد .

۷-۴۴-اقدامات درمانی هپاتیت 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:** دانشجویبایستی در طول دوره آموزشی

۷-۱- با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.

۷-۲- در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.

۷-۳- 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:** دانشجوی با سیروزکبدی آشناشود.

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

۱-۸-سیروز را تعریف کند و مشخصات کبد سیروتیک را بیان کند.

۲-۸-انواع سیروز را بیان نماید.

۳-۸-پاتوفیزیولوژی و نمای پاتولوژیک کبد سیروتیک را شرح دهد .

۴-۸-یافته های کلینیکی و آزمایشگاهی سیروز را توضیح دهد

۵-۸-شرایطی را که منجر به ایجاد سیروز در کبد می شود بیان کند.

۶-۸-عوارض اصلی سیروز را نام ببرد و ارتباط میان این عوارض را توضیح دهد.

۷-۸-فشار خون پورت را تعریف کند . و محدوده نرمال انرا بداند.

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

۹-۸-عوارض پورتال هیپرتنشن را بیان کند.

- ۱۰-۸- شرایطی را که خونریزی از واریس های مری ایجاد می شود را توضیح دهد .
- ۱۱-۸- پیامدهای خونریزی های واریسی را بیان کند و روشهای درمانی آن را نام ببرد.
- ۱۲-۸- اختلالات عملکرد کبدی به دنبال سیروز را بیان کند.
- ۱۳-۸- آسیت را تعریف کند و انواع آن را نام ببرد.
- ۱۴-۸- بتواند گراویان آلبومین آسیت (SAAG) را محاسبه نماید.
- ۱۵-۸- علل ایجاد کننده آسیت را در دو گروه نام ببرد.
- ۱۶-۸- 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.
- ۱۹-۸- درمانهای آسیت را نام ببرد.
- ۲۰-۸- پرتیونیت باکتریال خود بخودی به دنبال سیروز را تعریف و مشخصات آن را بیان کند.
- ۲۱-۸- پرتیونیت اولیه را از ثانویه تشخیص دهد.
- ۲۲-۸- سندرم هپاتورنال را تعریف کند و مشخصات آن را شرح دهد
- ۲۳-۸- پاتوفیزیولوژی سندرم هپاتورنال را توضیح دهد و تشخیص و پروگنوز آن را بیان کند.
- ۲۴-۸- انسفالوپاتی کبدی را تعریف و عوامل مستعد کننده آن را توضیح دهد.
- ۲۵-۸- پاتوژنز و پاتوفیزیولوژی انسفالوپاتی کبدی را شرح دهد .
- ۲۶-۸- یافته های کلینیکی و پاراکلینیکی انسفالوپاتی کبدی و stage های آن را توضیح دهد.
- ۲۷-۸- درمانهای انسفالوپاتی کبدی را نام ببرد.
- ۲۹-۸- پاتوفیزیولوژی سندرم هپاتوپولموناری را توضیح دهد.
- ۳۰-۸- یافته های کلینیکی و پاراکلینیکی سندرم هپاتوپولموناری را بیان کرده و درمان آن را نام ببرد.
- اهداف یادگیری در حیطه عاطفی یا نگرشی:** دانشجویان در طول دوره آموزشی
- ۸-۱- با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.
- ۸-۲- در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.
- ۸-۳- 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:** دانشجو با توده های کبدی آشنا شود.

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

- ۹-۱- تقسیم بندی انواع توده های کبدی را توضیح و شایعترین تومور کبدی را نام ببرد.
- ۹-۲- تشخیص افتراقی و برخورد به 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 هیپاتوسلولار کارسینوما (HCC) را بیان کند.
- ۹-۱۲- علائم کلینیکی HCC را توضیح دهد.
- ۹-۱۳- سندرم های پارانتوپلاستیک 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:** دانشجویبایستی در طول دوره آموزشی
- ۹-۱- با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.
- ۹-۲- در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.
- ۹-۳- 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:** دانشجو با بیماری های صفراوی آشناشود.

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

- ۱-۱۰- آناتومی مجاری صفراوی را توضیح دهد.
- ۲-۱۰- فیزیولوژی نرمال گردش صفراوی را توضیح دهد.
- ۳-۱۰- مکانیسم و ریسک فاکتورهای تشکیل سنگ های صفراوی را شرح دهد.
- ۴-۱۰- ترکیب صفرا و انواع سنگ های صفراوی را نام ببرد.
- ۵-۱۰- اپیدمیولوژی سنگ های کیسه صفر را بیان کند.
- ۶-۱۰- علل ایجاد کننده سنگ های صفراوی را بیان کند.
- ۷-۱۰- علائم سنگ های صفراوی را شرح دهد.
- ۸-۱۰- یافته های کلینیکی در Gall stones را توصیف کند.
- ۹-۱۰- گروههاییکه نیازمند پیگیری سنگ های صفراوی بدون علامتند را توضیح دهد.
- ۱۰-۱۰- سرنوشت سنگ های صفراوی بدون علامت را بیان کند.
- ۱۱-۱۰- روش های تشخیص سنگ های صفراوی را بیان کند.
- ۱۲-۱۰- روش های درمانی سنگ های صفراوی بدون علامت را بیان کند.
- ۱۳-۱۰- روش های درمانی سنگ های صفراوی علامت دار را بیان کند.
- ۱۴-۱۰- اپیدمیولوژی سنگ های کلدوک را توضیح داده و انواع نماهای کلینیکی که ایجاد می کند را بیان کند.
- ۱۵-۱۰- Acute cholecystitis را تعریف کند و علل آن را بیان کند.
- ۱۶-۱۰- شرایطی که Acalculous chloecystitis ایجاد می شود را بیان کند .
- ۱۷-۱۰- یافته های بالینی کوله سیستیت حاد را بیان نماید.
- ۱۸-۱۰- ارزیابی تشخیصی در کوله سیستیت حاد را شرح دهد و درمانهای آن را نام ببرد.
- ۱۹-۱۰- Chronic Cholecystitis را تعریف کند و علت آن را شرح دهد.
- ۲۰-۱۰- مشخصات کلینیکی کوله سیستیت مزمن را بیان کند.
- ۲۱-۱۰- اقدامات تشخیصی و درمانی در کوله سیستیت مزمن را توضیح دهد.

- ۲۲-۱۰- تریاد کلانژیت حاد را بیان کند .
- ۲۳-۱۰- پاتوفیزیولوژی کلانژیت حاد را بیان نماید.
- ۲۴-۱۰- نحوه تشخیص کلانژیت حاد را ذکر نماید .
- ۲۵-۱۰- روش های درمانی کلانژیت حاد را نام ببرد.
- ۲۶-۱۰- مشخصات Benign biliary strictures را توضیح داده و بیان کند که در چه کسانی ایجاد می شود.
- ۲۷-۱۰- Sclerosing cholangitis را تعریف کره و یافته های کلینیکی بیمار مبتلا به آن را بیان کند.
- ۲۸-۱۰- ابنورمالیتی های Structural مجاری صفراوی را توصیف کند.
- ۲۹-۱۰- نئوپلاسم های صفراوی را نام ببرد و انسیدانس و علایم آنها را ذکر کند.
- ۳۰-۱۰- مشخصات اپیدمیولوژیک و کلینیکی کارسینوما کیسه صفرا را ذکر کند.
- ۳۱-۱۰- مشخصات اپیدمیولوژیک ، اتیولوژیک و کلینیکی کارسینوما مجاری صفراوی خارج کبدی و آمپول واتر را بیان نماید.
- ۳۲-۱۰- ریسک فاکتورهای کلانژیو کارسینوما را بیان کند.
- ۳۳-۱۰- اختلالات حرکتی مجاری صفراوی را توصیف کند.
- ۳۴-۱۰- انواع کله سیتوستوزها و درمان آنها را نام ببرد.

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

- ۱۰-۱- با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.
- ۱۰-۲- در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.
- ۱۰-۳- 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: دانشجو با بیماری های پانکراس آشنا شود.

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

- 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- پاتوژنز 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:** دانشجویبایستی در طول دوره آموزشی
- ۱۱-۱- با حرکات سر و برقراری ارتباط چشمی نسبت به موضوع درس توجه نشان دهد.
- ۱۱-۲- در بحث های گروهی فعالانه شرکت کند.
- ۱۱-۳- در جهت بهبود امر آموزش در کلاس درس با سایر هم کلاسی ها همکاری نماید.
- اهداف یادگیری در حیطه روانی حرکتی:** ندارد

روش های ارائه :

Skill Lab – Group Study سخنرانی

مکان های آموزش :

کلاس درس – Skill Lab – آزمایشگاه – سامانه ی وینار دانشگاه

وسایل کمک آموزشی :

اسلاید – ویدئو پروژکتور – لپ تاپ – فیلم های ویدئویی – میکروسکوپ – دوربین های میکروسکوپی – سامانه ی وینار دانشگاه – اینترنت پرسرعت

وظایف و تکالیف دانشجوی:

- ۱- دانشجویان می بایست بطور منظم و راس ساعت مقرر در کلاس حاضر باشند.
- ۲- دانشجویان با مطالعه منابع معرفی شده و با آمادگی قبلی در کلاس حاضر شده و مکلف به شرکت فعال در مباحث درسی می باشند.
- ۳- دروس ارائه شده را مطالعه کرده و جلسات بعدی از استاد مربوطه رفع اشکال کنند.

روش ارزشیابی دانشجوی :

- ارزشیابی آغازین: پرسش و پاسخ و بررسی دانش فراگیر در خصوص مباحث هر جلسه ی تدریس.
- ارزشیابی تکوینی: پرسش و پاسخ از مباحث جلسات قبل
- ارزشیابی نهایی: آزمون چند گزینه ای و تشریحی

**منابع مطالعه:**

اصول طب داخلی هاریسون ۲۰۱۸ چاپ بیستم - Cecil Essential Of Medicine ویرایش نهم ۲۰۱۶