

دکتر ایل کا

اهداف میانی

بیماری های اطفال

آشنایی با جنین شناسی اندامها و نحوه تکامل هر عضو یا ارگانی

آشنایی با نحوه تکامل حسی و حرکتی اندامها و نحوه تکامل و رشد و نمو کودک

آشنایی با معاینات اولیه اندامها در اطفال

توانایی تشخیص دفورمیتیهایی و ناهنجاریهای اندامها

اهداف ویژه

مراحل تکامل و رشد و نمو کودک و راه رفتن بیمار را توضیح دهید.

آناتومی دوران جنینی و شکل گیری در آن دوران هر عضو چگونه است.

معاینه اولیه در رفتگی های مادرزادی لگن و زانو و آرنج را شرح دهید.

درمانهای کمکی پوشیدن بریس ، کار درمانی و.. در اطفال چگونه است.

انحراف مادرزادی زانوها در سنین مختلف تغییر می کند.

انحراف چرخشی هیپ ها در در سنین مختلف تغییر می کند.

عدم شکل گیری یک قسمت از اندام و یا شکل گیری ناکامل را توضیح دهید.

تغییر چرخشی مهرها در پلان اگزریال وساژیتال و فتق مهره مادرزادی را شرح دهید.

بدو شکل های استخوانی چه به صورت بیماری های استخوانی و چه متابولیکی چگونه است.

بیماری های التهابی مفاصل و روماتیسم نوجوانانی چگونه پیشرفت می کند.

بیماری های مربوط به استخواندو زهای مختلف نظیر پرست واسگود شالتر را شرح دهید.

حیطه و طبقه	روش یادگیری	مواد و وسایل آمو	تکالیف دانشجو	نحوه ارزشیابی و درص
شناختی - درمانی -	سخنرانی کلامی	لپ تاپ و ویدئو	پاسخ دهی بر مطال	آزمون های شفاهی ح
	پرسش و پاسخ	وایت برد	توضیح اولیه برای روز	آزمون کتبی پس از پ
	Poner point		پاسخ دهی به پرسش شده حین درس	
	معاینه بالینی روی			

دکتر حشمتی:

بیماریهای ستون فقرات تورمورهای ستون فقرات تورمورهای استخوانی

اهداف میانی

- ۱- آشنایی با آناتومی ستون فقرات دفورمیتی های اسکولیوز و کایفوز بیماریه های اسپوندیلولیزیس و اسپوندیلو لایزیس و دیسک بین مهره ای و تنگی کانال نخاعی
- ۲- آشنایی با انواع شکستگی های ستون فقرات و آسیبهای نخاعی
- ۳- آشنایی با تورمورهای استخوانی

اهداف ویژه

- ۱- درخواست رادیوگرافی مناسب برای بیماری های ستون فقرات
- ۲- تشخیص بالینی دفورمیتی های ستون فقرات
- ۳- علائم بالینی و تشخیص بیماری های دیسک های پلاسآ دینگولادیس
- ۴- تشخیص بالینی دیسک کمر و تنگی کانال نخاعی و افتراق ایندو بیماری از یکدیگر

- ۵- اصول درمانی بیماری های ستون فقرات
- ۶- روش برخورد با بیمار دچار تروما های ستون فقرات در صحنه حادثه
- ۷- درمانهای نگهدارنده در بیماری های ترومای ستون فقرات در اورژانس
- ۸- درمان قطعی انواع شکستگی های ستون فقرات
- ۹- علائم بالینی تورمورهای استخوانی
- ۱۰- تشخیص های افتراقی تورمورهای در رادیوگرافی
- ۱۱- درمان تورمورهای استخوانی بر اساس نوع تورمور

نحوه ارزشیابی و درصد آن	تکالیف دانشجو	مواد و وسایل آموزشی	روش یادگیری	حیطه و طبقه
آزمون کتبی	پاسخ دهی بر سوالات سوال در مورد درس همان جلسه	لپ تاپ و ویدئو	سخنرانی - استفاده از پاورپوینت سوال و جواب	شناختی - درمانی
		وایت برد		

دکتر کریمی:

اهداف میانی:

زانو و بیماریهای زانو

آشنایی یا عملکرد زانو

آناتومی زانو - استخوان - عضلات - لیگامانها - مینیسک ها را شرح دهید

بیومکانیک زانو شامل عملکرد مینیسک ها ، لیگامانها بیماریهای شرح دهید.

مکانیسم آسیب رباطهای صلیبی ، قدامی ، خلفی مینیسک را بداند.

روش درمان مینیسک ها ورباطهای زانو را بداند

آرتروز زانو را به طور کامل شرح دهد درمان آن را بنویسد

حیطه و طبقه	روش یادگیری	مواد و وسایل آموزشی	تکالیف دانشجو	نحوه ارزشیابی و درصد آن
شناختی	سخنرانی - پرسش و پاسخ در کلاس	لپ تاپ و ویدئوپروژکتور	طرح سوال یادگیری	امتحان ترم طرح سوال در
		وایت برد		

شکستگی اندام تحتانی

آشنایی با آسیب...شکستگی ها و در رفتگی و رادیوگرافی اندام تحتانی

رادیوگرافی اندام تحتانی را تشخیص دهد

انواع شکستگی اندام تحتانی را تشخیص دهد

انواع در رفتگی اندام تحتانی را تشخیص دهد

درمان شکستگی ها و در رفتگی های اندام تحتانی را تشخیص دهد.

حیطه و طبقه	روش یادگیری	مواد و وسایل آموزشی	تکالیف دانشجو	نحوه ارزشیابی و درصد آن
شناختی	سخنرانی - پرسش و پاسخ طرح سوال.....	کامپیوتر	-مطالعه طرح سوال - یادگیری	امتحان ترم طرح سوال در امتحان چند گزینه ای چند گزینه ۱
		وایت برد		

دکتر زند رحیمی:

طرح درس تئوری: آشنایی با تومورهای سیستم اسکلتی-عضلانی برای دانشجویان پزشکی

مخاطبان: دانشجویان پزشکی (کارآموز/کارورز) در بخش ارتوپدی
مدت دوره ۴-۵ جلسه ۱.۵ تا ۲ ساعته (مجموعاً یک هفته) مدرس: استاد
ارتوپدی با فلوشیپ تومور اهداف کلی:

- درک اهمیت تومورهای استخوانی در تشخیص افتراقی دردهای اسکلتی.
- توانایی تفسیر اولیه رادیوگرافی ساده برای شناسایی "علامتهای خطر" (Red Flags) یک ضایعه استخوانی.
- آشنایی با رویکرد منطقی به یک بیمار دارای توده استخوانی یا نسج نرم.
- درک ضرورت ارجاع به موقع به مرکز تخصصی تومورهای ارتوپدی و خطرات بیوپسی نابجا.

سیلابس و محتوای جلسات

جلسه اول: مبانی اولیه و رویکرد سیستماتیک به ضایعه استخوانی

• اهداف آموزشی:

۱. دانشجو بتواند شکایت اصلی بیماران مبتلا به تومور استخوانی (درد، توده، شکستگی پاتولوژیک) را فهرست کند.

۲. دانشجو بتواند سوالات کلیدی در تاریخچه‌گیری (شامل سن، سیر زمانی درد، علائم سیستمیک) را بپرسد.

• محتوای آموزشی:

۱. مقدمه و اپیدمیولوژی: تأکید بر این که متاستازها شایع‌ترین تومورهای بدخیم استخوان هستند.

۲. تاریخچه‌گیری (History Taking):

• درد: ویژگی‌های درد مرتبط با تومور (شبانه، مداوم، پیشرونده، عدم پاسخ به مسکن‌های ساده).

• توده: سرعت رشد، اندازه، علائم همراه.

• علائم هشداردهنده (Red Flags): کاهش وزن ناخواسته، تب، تعریق شبانه.

۳. معاینه فیزیکی متمرکز: inspection (تغییر شکل، توده)، palpation (حرارت، حساسیت، قوام)، range of motion، معاینه عصبی-عروقی و غدد لنفاوی منطقه‌ای.

۴. ارزیابی اولیه پاراکلینیک: نقش آزمایش‌های خون (CBC, ESR, CRP, Alkaline Phosphatase).

جلسه دوم: رادیولوژی پایه؛ هنر تفسیر رادیوگرافی ساده

• اهداف آموزشی:

۱. دانشجو بتواند الگوهای تخریب استخوان (Geographic, Moth-eaten, Permeative) را در یک رادیوگرافی شناسایی کند.

۲. دانشجو بتواند مفهوم "کمپوزیسیون ماتریکس" (استئوئید، کندروئید) را درک کند.

• محتوای آموزشی:

۱. اصول طلایی: چرا رادیوگرافی ساده اولین و مهمترین بررسی است.

۲. تکنیک نظاممند تفسیر:

• محل ضایعه: کدام استخوان؟ اپی فیز، متافیز یا دیافیز؟

• الگوی تخریب استخوان:

• Geographic: اغلب خوش‌خیم.

• Moth-eaten & Permeative: هشداردهنده برای بدخیمی.

• حاشیه ضایعه: حاشیه اسکلروتیک واضح (محرک خوش‌خیمی) در مقابل حاشیه نامشخص.

• پریوست ریاکشن: انواع (Codman Triangle, Sunburst)

و ارتباط آن با آگرسپیوخته ضایعه.

• کمپوزیسیون ماتریکس: شناسایی کلسفیکاسیون کندروئید (حلقه‌ها

و آرک‌ها) در تومورهای غضروفی و کلسفیکاسیون استئوئید (ابری شکل) در استئوسارکوم.

۳. کارگاه عملی: ارائه چندین نمونه رادیوگرافی از ضایعات خوش‌خیم و بدخیم شایع و تحلیل گروهی آن‌ها.

جلسه سوم: آشنایی با تومورهای خوش‌خیم شایع و ضایعات شبه‌تومور

• اهداف آموزشی:

۱. دانشجو بتواند ویژگی‌های رادیولوژیک استنوکندروما، کیست استخوانی ساده و استنئوئید استنوما را توصیف کند.

۲. دانشجو بتواند تشخیص افتراقی یک ضایعه "نگران‌کننده اما خوش‌خیم" را بفهمد.

• محتوای آموزشی:

۱. تومورهای غضروفی شایع: استنوکندروما (شایع‌ترین تومور خوش‌خیم استخوان) و انکندروما.

۲. ضایعات کیستیک: کیست استخوانی ساده (UBC) و کیست آنوریسمال استخوان (ABC).

۳. تومورهای استخوان‌ساز: استنئوئید استنوما (درد شبانه، پاسخ به NSAIDs).

۴. دیگر ضایعات: فیبروس دیسپلازی.

۵. نکته کلیدی: چه زمانی یک ضایعه خوش‌خیم نیاز به پیگیری یا درمان دارد.

جلسه چهارم: تومورهای بدخیم اولیه و متاستاتیک؛ تشخیص و مدیریت کلی

• اهداف آموزشی:

۱. دانشجو بتواند استئوسارکوم و سارکوم یونینگ را به عنوان دو تومور بدخیم اولیه شایع در کودکان و نوجوانان نام ببرد.
۲. دانشجو اهمیت متاستازهای استخوانی را به عنوان یافته‌ای شایع در بیماران میانسال و مسن درک کند.

• محتوای آموزشی:

۱. استئوسارکوم: ویژگی‌های کلینیکی و رادیولوژیک (متریکال، استخوان‌ساز، پروست ریاکشن آگرسیو).
۲. سارکوم یونینگ: ("ضایعه با رویکرد عفونت")، دیافیز، پرمیو.
۳. متاستازهای استخوانی:
 - شایع‌ترین اولیه‌ها: پستان، پروستات، ریه، کلیه، تیروئید.
 - اهمیت تشخیص شکستگی پاتولوژیک و خطر فشاری (Impingement) مهره‌ها روی نخاع.
۴. اصول ارجاع: چرا و چه زمانی باید بیمار را فوراً به مرکز تخصصی تومور ارجاع داد.

جلسه پنجم (اختیاری/تکمیلی): عفونت‌های استخوانی (استئومیلیت) و جمع‌بندی نهایی

• اهداف آموزشی:

۱. دانشجو بتواند استئومیلیت حاد را از تومور بدخیم بر اساس تاریخچه، معاینه و تصویربرداری افتراق دهد.
۲. دانشجو خطرات فاجعه‌بار "بیوپسی نابجا" را درک کند.

• محتوای آموزشی:

۱. استئومیلیت حاد هماتوژن در کودکان: شبیه‌سازی تومور (درد، تب، لنگش).

۲. عفونت مقابل تومور: نقش MRI و بیوپسی در افتراق نهایی.

۳. هشدار نهایی: قانون طلایی بیوپسی

• بیوپسی توسط جراحی که عمل قطعی را انجام می‌دهد.

• مسیر بیوپسی باید طوری باشد که در حین عمل قطعی، برش داده شده و خارج گردد.

• عوارض بیوپسی نادرست (آلودگی مسیر، انتشار تومور، قطع عضو غیرضروری).

۴. جمع‌بندی و پرسش و پاسخ: مرور تمامی مباحث به صورت کیس محور.

روش‌های تدریس و ارزشیابی

• روش تدریس: سخنرانی تعاملی، ارائه کیس‌های بالینی واقعی (Case-Based Learning)، نمایش رادیوگرافی، MRI و CT اسکن.

• ارزشیابی:

• ارزشیابی تکوینی (Formative): پرسش و پاسخ فعال در طول جلسات.

· ارزشیابی تراکمی (Summative):

· یک امتحان کوتاه پایان دوره شامل ۱۰-۱۵ سوال (تفسیر رادیوگرافی و سوالات چهارگزینه‌ای (Scenario-Based)).

· یا ارائه یک کیس کوتاه توسط دانشجویان (به صورت انفرادی یا گروهی) بر اساس یک سناریو داده شده.

این طرح درس به دانشجویان پزشکی این توانایی را می‌دهد که در مواجهه با یک ضایعه استخوانی، واکنش صحیح و منطقی داشته باشند، تشخیص‌های افتراقی مهم را در نظر بگیرند و از همه، اهمیت مشارکت با یک تیم تخصصی را درک کنند.