Azərbaycan Tibb Universiteti **“Təsdiq edirəm”**

**“DAXILI XƏSTƏLIKLƏR”** I Daxili xəstəliklər kafedrasının

fənni üzrə müdiri, prof. Əzizov V.Ə.

**IŞÇI TƏDRIS PROQRAMI** imza \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Sillabus) 21.09.2021

­­­­­­­

**TƏDRİS İLİ 2021-2022**

**FƏNNIN KODU:**

**FƏNNIN NÖVÜ :**Məcburi

**FƏNNIN TƏDRIS SEMESTRI:**VII-VIII,IX,X, XI,XII

**KURS -4 KURS**

**FƏNNIN KREDITI:** - 7 kredit

**FƏNNIN TƏDRIS FORMASI:** Əyani

**FƏNNIN TƏDRIS DILI:** Azərbaycan, Rus, İngilis

**FƏNNI TƏDRIS EDƏN MÜƏLLİMLƏR:** kafedranın müəllimləri

**TƏDRİS YÜKÜ:** MÜHAZİRƏ -20 SAAT, praktiki dərs 70 SAAT

 (CƏMİ – 90 SAAT)

**KAFEDRANIN ƏLAQƏ NÖMRƏLƏRI:**(+994 12) 441 33 18 (180)

**Müəlim haqqında məlumat:**

**Adı, atasının adı, soyadı və elmi dərəcə -**

**E-mail-**

***PREPEKVIZITLƏR:***

Fənnin tədrisi üçün öncədən tədrisi zəruri olan fənlər:daxili xəstəliklərin propedevtikası

***KORREKVIZITLƏR:***

Bu fənnin tədrisi ilə eyni vaxtda başqa fənnlərin tədris olunması zərurəti yoxdur.

***KURSUN TƏSVIRI*:**

Daxili xəstəliklər öyrənilməsi bütün ixtisaslardan olan həkimlər hazırlanması üçün birinci dərəcəli əhəmiyyət kəsb edir. Bu onunla əlaqədərdir ki, daxili xəstəlikləri öyrənərkən klinikidüşünmənin əsasları, həkimlik deontologiyasi formalaşır, xəstələrin müayinəsində əməlivərdişlər qazanılır və adekvat müalicə təyin etmək bacarığı yaranır.Tibb universitetində daxili xəstəliklərin tədrisi ardıcıl olaraq daxili xəstəliklərin propedevtikasi və daxili xəstəliklər kafedrasında aparılır.

***KURSUN MƏQSƏDI:***

IV kurslarda daxili xəstəliklərin öyrənilməsində tədrisin əsas məqsədi xəstəliklərin etiologiyası və patogenezinin daxili orqanların əsas xəstəliklərinin bəzi variantlarının öyrənilməsi haqqında biliklərin əldə edilməsindən ibarətdir. Terapevtik xəstələrdə müayinə vərdişlərinin təkmilləşdirilməsi və möhkəmləndirilməsi kliniki düşünmənin (xəstə haqqında məlumatlara əsasən geniş klinik diaqnoz qoymaq bacarığı) differensial diaqnostika metodu, vərdişinə yiyələnmək, daxili orqanların xəstəliklərinin tipik formalarının müalicəsi və profilaktikasının əsas prinsiplərini öyrənmək tədrisin məqsədinə aiddir.

IV sonra istehsalat təcrübəsinə hazırlaşmaq

 IV kurs müddətində tələbələr stasionar şöbəsində və polikliniklarda müəllimin rəhbərliyi altında müalicə işi yerinə yetirirlər,kafedra müdirinin,professor və dosentlərin xəstələri baxişinda iştirak edirlər.Bundan başqa muəlllim tərəfindən xəstələrə baxiş keçirərkən mono- və politematik araşdirmalar apararkən tələbələr iştirak edirlər.

 Mühazirələr və praktik dərslərdə göstərilən xəstələrin hərtərəfli klinik xüsusiyyətləri müasir əlavə müayinələrin (instrumental,laborator-biokimyəvi,endoskopik,funksional və morfoloji) nəticələrinin hərtərəfli araşdırılması və nümayiş etdirilməsi ilə müşayiət olunur.

***KURSUN NƏTICƏLƏRI:***

IV kurslarda tədris zamanı tələbələr xəstələrin müayinəsində peşəkar həkimlik vərdişinə yiyələnirlər,diaqnostika taktikasını,tibbi sənədləşmənin aparılmasını,təxirəsalınmaz təcilli tibbi yardim göstərmək üsulunu öyrənilir.

**Müalicə fakültəsinin IV kurs tələbələri üçün**

**“Daxili xəstəliklər” fənnindən**

 **Təqvim Mövzu planı 2021-2022 tədris ili (70 saat)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dərs****№** |  **Dərsin mövzusu** | **Saatların miqdarı** |
|  **1** | **Pnevmoniya:** anlayış, etiologiya, patogenez, morfolojı dəyişikliklər, təsnifat. | **2** |
|  **2** | **Pnevmoniya:** klinika(etiologiyadan asılı olaraq xüsusiyyətləri) , diaqnostik kriterilər (meyarlar), obyektiv, laborator və instrumental diaqnostika. Diaqnozun formalaşdırılması və əsaslandırılması. | **2** |
| **3** | **Pnevmoniya:** ağırlaşmaları, müalicə prinsipləri (etiologiyadan asılı olaraq) - müalicə rejimi, müalicə qidalanması,etiotrop, patogenetik,simptomatik, fizioterapevtik, sanator-kurort müalicəsi | **2** |
|  **4** | **Ağciyərlərin xroniki obstruktiv xəstəliyi**:anlayış, risk faktorları, etiologiya, patogenez, təsnifat, diaqnostik kriterilər(meyarlar), kliniki əlamətləri. | **2** |
|  **5** | **Ağciyərlərin xroniki obstruktiv xəstəliyi:** obyektiv, laborator və instrumental diaqnostikası. Ağırlaşmaları. Proqnoz. Diaqnozun formalaşdırılması və əsaslandırılması. Müalicə prinsipləri (medikamentoz və qeyri-medikamentoz) | **2** |
|  **6** | **Bronxial astma:** anlayış, risk faktorları, etiologiya, patogenez, morfolojı dəyişikliklər, təsnifat (klinik forma və ağırlıq dərəcəsini nəzərə almaqla)**.**  | **2** |
|  **7** | **Bronxial astma:** kliniki variantları və əlamətləri. Obyektiv, laborator və instrumental diaqnostikası. “Astmatik status” anlayışı(mərhələləri) Diaqnozun formalaşdırılması və əsaslandırılması.  | **2** |
|  **8**  | **Bronxial astma**: Ağırlaşmaları. Müalicə prinsipləri. “Astmatik status”un müalicəsi | **2** |
| **8 9** | **İnfeksion endokardit:** anlayış, epidemiologiya, etiologiya, patogenez, patomorfolojı xüsusiyətləri, təsnifat, klinika. Obyektiv, laborator və instrumental diaqnostikası. Diaqnozun formalaşdırılması və əsaslandırılması | **2** |
| **10 10** | **Kəskin revmatik qızdırma**: anlayış, etiologiya, patogenez, patomorfolojı dəyişikliklər, təsnifat(böyük və kiçik diaqnostik kriterilər)**.** | **2** |
| **10 11.** | **Kəskin revmatik qızdırma**: klinika, obyektiv, laborator və instrumental diaqnostikası, ağırlaşmaları. Diaqnozun formalaşdrılması və əsaslandırılması. Müalicəsi və profilaktikası. | **2** |
|  **12.** | **Qazanılmış ürək qüsurları:Mitral stenoz, Mitral çatışmazlıq:** etiologiya, patogenez (hemodinamika). Klinika:obyektiv, laborator və instrumental diaqnostikası. Ağırlaşmaları. Diaqnozun formalaşdırılması və əsaslandırılması. Müasir müalicə prinsipləri. | **2** |
|  **13** | **Qazanılmış ürək qüsurları**: **Aortal qapaqların çatışmazlığı. Aortal qapaq-ların stenozu:** etiologiya, patogenez(hemodinamika). Klinika:obyektiv, laborator və instrumental diaqnostikası. Ağırlaşmaları. Diaqnozun formalaşdırlması və əsaslandırılması. Müasir müalicə prinsipləri. | **2** |
|  **14** | **Qazanılmış qüsurlar:Üçtaylı qapaqların çatışmazlığı. Üçtaylı qapaqların stenozu:** etiologiya, patogenez(hemodinamika). Klinika:obyektiv, laborator və instrumental diaqnostikası. Ağırlaşmaları. Diaqnozun formalaşdırılması və əsaslandırılması. Müasir müalicə prinsipləri. | **2** |
|  **15.** | **Ateroskleroz:** anlayış, risk faktorları, etiologiya, patogenez, hiperlipedemiyaların təsnifatı. Klinika – obektiv, laborator və instrumental göstəricilər (mərkəzi və periferik arteriyaların zədələnmələrində). Diaqnozun formalaşdırılması və əsaslandırılması. Müasir müalicə prinsipləri. | **2** |
|  **16** | **Esensial(birincili) hipertenziya:** anlayış, risk faktorları, epidemiologiya, etiologiya, patogenez, müasir təsnifat(mərhələ, dərəcə, risk stratifikasiyası).Klinika - obyektiv, laborator və instrumental diaqnostikası.Diaqnozunun formalaşdırılması və əsaslandırılması. **.**  | **2** |
| **17.** | **Esensial(birincili) hipertenziya:**Ağırlaşmaları. Proqnoz. Diaqnozunun formalaşdırılması və əsaslandırılması. Müasir müalicəsi (antihipertenziv preparatların farmakolojı xüsusiyyətləri) Yaşlı şəxslərdə hipertenziyanın xüsusiyyətləri. |  **2** |
| **18** | **Ürəyin işemik xəstəliyi(ÜİX):**anlayış, müasir təsnifat, risk faktorları,etiologiya, patogenez. **Kəskin koronar sindrom:**anlayış, patogenetik xüsusiyətləri, klinika - obyektiv, laborator(miokardın nekroz markerləri) və instrumental diaqnostikası.Diaqnozunun formalaşdırılması və əsaslandırılması. Müalicə taktikası. |  **2** |
| **19** | **ÜİX: Stenokardiya:**anlayış, patomorfolojı xüsusiyətləri, təsnifat. Klinika - obyektiv, laborator və instrumental(EKG)diaqnostikası |  **2** |
| **20** | **ÜİX: Stenokardiya:**Yaşlı xəstələrdə spesifik xüsusiyyətləri. Diaqnozunun formalaşdırılması və əsaslandırılması. Proqnoz. Müalicə taktikası. Cərrahi müalicəyə göstərişlər. |  **2** |
| **21** | **ÜİX: Miokard infarktı:**anlayış, patomorfolojı xüsusiyyətləri, təsnifat(klinik gedişat). Klinika - obyektiv, laborator və instrumental(EKG)diaqnostikası |  **2** |
| **22** | **ÜİX: Miokard infarktı:**erkən və gecikmiş ağırlaşmaları- klinika diaqnostikası.Proqnoz. Diaqnozunun formalaşdırılması və əsaslandırılması. |  **2** |
| **23** | **ÜİX: Miokard infarktı:** Müalicə taktikası. Cərrahi müalicəyə göstərişlər. Birincili və ikincili profilaktikası |  **2** |
| **24** | **Xroniki ürək çatışmazlığı:** anlayış, etiologiya, patogenez, təsnifatı. Klinika – obektiv, laborator və instrumental göstəricilər |  **2** |
| **25** | **Xroniki ürək çatışmazlığı:** Proqnoz. Diaqnozunun formalaşdırılması və əsas-landırılması. Müasir müalicə taktikası (medikamentoz və qeyri medikamentoz). Cərrahiyə və elektrofizioloji müalicə metodlarının tətbiqi |  |
| **26** | **Xroniki qastrit:**anlayış, etiologiya, patogenez, morfolojı dəyişikliklər, təsnifat. Klinika - obyektiv, laborator(helikobakter) və instrumental(R-diaqnostika, FGDS, morfoloji müayinə) diaqnostikası. Diaqnozunun formalaşdırılması və əsaslandırıl-ması. Müasir müalicə prinsipləri. |  |
| **27** | **Mədə və onikibarmaq bağırsağın xora xəstəliyi:**anlayış, etiologiya, patogenez, təsnifat.Klinika - obyektiv, laborator (helikobakter) və instrumental(R-diaqnos-tika, FGDS, morfoloji muayinə) diagnostikası.Ağırlaşmaları. Proqnoz. Diaqnozu-nun formalaşdırılması və əsaslandırılması. Müasir müalicə prinsipləri. Cərrahi müalicəyə göstərişlər. |  |
| **28** | **Enteropatiyalar:Seliakiya. Disaxarid çatışmazlığı. Malabsorbsiya sindro-mu.**Anlayış, etiologiya, patogenez, təsnifat.Klinika - obyektiv, laborator və instrumental diaqnostikası.Ağırlaşmaları. Prognoz. Diaqnozunun formalaşdırıl-ması və əsaslandırılması. Müasir müalicə prinsipləri. |  |
| **29** | **Qıcıqlanmış bağırsaq sindromu. Yoğun bağırsağın divertikulyozu**. Anlayış, etiologiya, patogenez, təsnifat.Klinika - obyektiv, laborator və instrumental diaqnostikası.Ağırlaşmaları. Prognoz. Diaqnozunun formalaşdırılması və əsaslandırılması. Müasir müalicə prinsipləri. Pəhriz |  |
| **30** | **Xroniki hepatit:** Xroniki virus hepatitləri(B,C.D(B+D)) Anlayış, etiologiya, patogenez, təsnifat.Klinika - obyektiv, laborator və instrumental diaqnostikası. Ağırlaşmaları. Proqnoz. Diaqnozunun formalaşdırılması və əsaslandırılması. Müasir müalicə prinsipləri. |  |
| **31** | **Xroniki hepatitlər: Autoimmun hepatit.**Anlayış, etiologiya, patogenez, təsnifat.Klinika - obyektiv, laborator və instrumental diaqnostikası.Ağırlaşmaları. Proqnoz. Diaqnozunun formalaşdırılması və əsaslandırılması. Müasir müalicə prinsipləri. |  |
| **32** | **Qaraciyərin alkoqol xəstəlikləri. Qaraciyərin piy distrofiyası** Anlayış, etio-logiya, patogenez, təsnifat. Klinika - obyektiv, laborator və instrumental diaq-nostikası. Ağırlaşmaları. Proqnoz. Diaqnozunun formalaşdırılması və əsaslan-dırılması. Müasir müalicə prinsipləri. |  |
| **33** | **Qaraciyərin dərman zədələnmələri** Anlayış, etiologiya, patogenez, təsnifat. Klinika - obyektiv, laborator və instrumental diaqnostikası. Ağırlaşmaları. Proqnoz. Diaqnozunun formalaşdırılması və əsaslandırılması. Müasir müalicə prinsipləri. |  **2** |
| **34** | **Kəskin qlomerulonefrit:** Anlayış, etiologiya, patogenez, təsnifat. Klinika - obyektiv, laborator və instrumental diaqnostikası. Ağırlaşmaları. Proqnoz. Diaqnozunun formalaşdırılması və əsaslandırılması. Müasir müalicə prinsipləri. |  **2** |
| **35** | **Xroniki qlomerulonefrit:** Anlayış, etiologiya, patogenez, təsnifat. Klinika - obyektiv, laborator və instrumental diaqnostikası. Ağırlaşmaları. Proqnoz. Diaqnozunun formalaşdırılması və əsaslandırılması. Müasir müalicə prinsipləri. Birincili və ikincili profilaktika. |  **2** |

***MPF-in IV kurs tələbələr üçün "Daxili xəstəliklər" fənnindən mühazirələrin mövzu planı (2021-2022 tədris ili)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dərs** |  | **Saatların miqdarı** |
| 1 | Pnevmoniyalar | 2 |
| 2 | Xroniki bronxit.Bronxial astma | 2 |
| 3 | Kəskin revmatik qızdırma. İnfeksion endokardit  | 2 |
| 4 | Qazanılmış ürək qüsurları | 2 |
| 5 | ÜİX.Stenokardiya,miokard infarktı | 2 |
| 6 | Ürək çatmamazlığı | 2 |
| 7 | Arterial hipertoniya | 2 |
| 8 | Mədə və 12 barmaq bağırsağın xora xəstəliyi | 2 |
| 9 | Xroniki hepatit | 2 |
| 10 | Qlomerulonefrit | 2 |

***Müalicə fakultəsinin IV-cü kurs tələbələri üçün Daxili xəstəliklər fənnindən nəzərdə tutulmuş referatların siyahısı.***

1.Pnevmoniyaların etiologiyası , patogenezi və təsnifatı.

2.Pnevmoniyaların müxtəlif kliniki formalarının gedişinin xüsusiyyətləri.

3.Pnevmoniyaların diaqnozunun əsaslandırılması.

4.Pnevmoniyaların diaqnozunun müəyyənləşdirilməsində instrumental müayinələrin rolu.

5.Pnevmoniyaların müalicə prinsipləri.

6.Xroniki bronxitin etiologiyası və patogenezi.

7.Xroniki bronxitin təsnifatı və kliniki əlamətləri.

8.Xroniki bronxitin diaqnostik meyarları.

9.Xroniki bronxitin müalicəsi.

10.Xroniki bronxitin qeyri medikamentoz müalicəsi.

11.Bronxial astmanın etiologiya və patogenezi.

12.Bronxial astmanın təsnifatı və kliniki əlamətləri.

13.Bronxial astmanın kliniko-patogenetik variantları.

14.Bronxial astmanın ağırlaşmaları.

15.Bronxial astmanın diaqnostikası.

16.Bronxial astmanın müalicə prinsipləri.

17.İnfeksion endokarditin etiologiyası , patogenezi.

18.İnfeksion endokarditin klinikası.

19.Ahıl və qoca şəxslərdə infeksion endokartidin gediş xüsusiyyətləri.

20.İnfeksion endokarditin diaqnostikası.

21.İnfeksion endokarditin müalicə və profilaktikası.

22.Kəskin revmatik qızdırmanın etiologiyası , patogenezi və təsnifatı.

23.Kəskin revmatik qızdırmanın klinikası və diaqnostik kriteriyaları

24.Kəskin revmatik qızdırmanın müalicəsi və profilaktikası.

25.Mitral stenozun etiologiyası , patogenezi və klinikası.

26.Mitral stenozun diaqnostikası.

27.Mitral çatışmazlığın etiologiyası , patogenezi və klinikası.

28.Mitral çatışmazlığın diaqnostikası.

29.Mitral stenoz və mitral çatışmazlığın müasir müalicə prinsipləri.

30.Aortal qapaqların çatışmazlığının etiologiyası , patogenezi və kliniki əlamətləri.

31.Aortal qapaqların çatışmazlığı zamanı hemodinamik pozğunluqlar və diaqnostik meyarlar.

32.Aortal qapaqların çatışmazlığının müasir müalicə metodları.

33.Aortal stenozun etiologiyası , patogenezi və kliniki əlamətləri.

34.Aortal stenozun müalicə taktikası.

35.Hipertoniya xəstəliyinin risk faktorları və patogenezi.

36.Hipertoniya xəstəliyinin təsnifatı ( mərhələ , dərəcə , riak stratifikasiyası) və klinik gedişatı.

37.Hipertoniya xəstələyində ürəyin və böyrəklərin zədələnməsi.

38.Hipertoniya xəstəliyində beynin və damarların zədələnməsi.

39.Hipertoniya xəstəliyinin diaqnostikası. Arterial hipertenziyanın sutkalıq monitorinq müayinəsi.

40.Hipertoniya xəstəliyinin qeyri-medikamentoz müalicə prinsipləri.

41.Hipertoniya xəstəliyinin müalicəsində diuretiklərin tətbiqi.

42.Hipertoniya xəstəliyinin müalicəsində b-adrenoblokatorların tətbiqi.

43.Hipertoniya xəstəliynin müalicəsində AÇF inhibitorların və angiotenzin 2 reseptorlarının

blokatorlarının tətbiqi

44.Hipertoniya xəstəliyinin müalicəsinda Kalsium antaqonistlərinin tətbiqi.

45.Hipertoniya xəstəliyinin müalicəsində -adrenoblokatorların və mərkəzi təsirli preparatların tətbiqi.

46.Hipertoniya xəstəliyinin ağırlaşmaları.

47.Ateroskleroz. Laborator göstəricilər.

48.Ürəyin işemik xəstəliyinin risk faktorları və patogenezi.

49.Ürəyin işemik xəstəliyinin təsnifatı.Qəfləti koronar ölüm.

50. Kəskin koronar sindrom.

51.Stenokardiya: təsnifat. Stabil stenokardiyanın funksional sinifləri.

52.Amerika ürək assosiyasiyasının döş qəfəsində ağrıların təsnifatı ( tipik və atipik stenokardiya).Stabil

stnokardiyanın ağrı sindromunun xarakterik xüsusiyyətləri. Stenokardiyanın ekvivalentləri.

53.Qeyri-stabil stenokardiya.

54.Variant ( Prinsmetal) stenokardiyası.

55.Stenokardiyanın instrumental müayinə metodları.

56.Stenokardiya zamanı müalicə taktikası: Cərrahi müalicəyə göstərişlər.

57.Kəskin koronar sindrom.

58.Miokard infarktı: etiologiyası , patogenezi və təsnifatı.

59.Miokard infarktı: klinikası, mərhələləri

60. Miokard infarktı: laborator və instrumental göstərıcıləri.

61. Miokard infarktının ağırlaşmaları.

62. Miokard infarktının müalicəsi: ağrısızlaşdirma.

63. Miokard infarktının müalicəsi: koronar gan devranının bərpası (invaziv və geyrı-ınvaziv)

64. Miokard infarktının ağırlaşmaları

65. Miokardın ağrısız işemiyası

66.Ürək çatışmazlığının etiologiyası və patogenezi.

67.Ürək çatışmazlığının təsnifatı .Kəskin ürək çatışmazlığı.

68.Xroniki ürək çatışmazlığının etiologiyası və təsnifatı.

69.Xroniki ürək çatışmazlığının klinikası və diaqnostikası.

70.Sistolik ürək çatışmazlığının müalicəsi: diuretiklər

71.Sistolik ürək çatışmazlığının müalicəsi: ACF ingibitorları və angiotenzin 2 reseptorlarinin blokatorları.

72. Sistolik ürək çatışmazlığının müalicəsi: b-adrenoblokatorlar.

73. Sistolik ürək çatışmazlığının müalicəsi:ürək glikozidləri.

74. Sistolik ürək çatışmazlığının müalicəsi: aldosteronun antaqonistləri .

75..Diastolik ürək çatışmazlığı : etiologiya , patogenez , diaqnostika və müalicəsi.

76.Xroniki qastritin etiologiyası və patogenezi.

77.Xroniki qastritin təsnifatı və kliniki əlamətləri.

78.Xroniki qastritin diaqnostikasinda *Helikobakter pylori* aşkarı.

79.Xroniki qastritlərin müalicə prinsipləri.

80.Mədə və onikibarmaq bağırsağın xora xəstəliyinin etiologiyası və patogenezi.

81.Mədə və onikibarmaq bağırsağın xora xəstəliyinin təsnifatı və kliniki əlamətləri, ağırlaşmaları.

82.Mədə və onikibarmaq bağırsağın xora xəstəliyinin diaqnostikası

83.Mədə və onikibarmaq bağırsağın xora xəstəliyinin müalicəsi.

84.Seliokiyanın etiologiyası və patogenezi.

85.Seliokiyanın kliniki əlamətləri.

86.Disaxarid çatışmazlığı: klinika və müalicəsi.

87.Malabsorbsiya sindromunun etiologiyası və patogenezi.

88.Malabsorbsiya sindromunun klinikası.

89.Diareyanın etiologiyası və patogenezi.

90.Diareyanın klinikası və müalicəsi.

91.Xroniki hepatitlərin etiologiyası və müasir təsnifatı.

92.Xroniki virus hepatitlərinin epidimiologiyası və patogenezi.

93.Xroniki virus hepatitin kliniki formaları.

94.Xroniki virus hepatitin laborator və instrumental diaqnostikiası.

95.Xroniki virus hepatitin müalicə prinsipləri.

96.Autoimmun hepatitin klinikası , diaqnostikası və müalicəsi.

97.Qaraciyərin alkoqol xəstəlikləri.

98.Kəskin qlomerulonefritin etiologiyası və patogenezi.

99.Kəskin qlomerulonefritin morfoloji təsnifatı.Kəskin nefritik sindrom.

100.Kəskin qlomerulonefritin klinikası. Laborator və instrumental diaqnostikası.

101.Kəskin qlomerulonefritin müalicə taktikası.

102.Tez proqressivləşən qlomerulonefrit: etiologiya , patogenez , klinika və diaqnostika.

103.Tez proqressivləşən qlomerulonefritin müalicə prinsipləri.

104.Xroniki qlomerulonefrit: etiologiyası , patogenezi və təsnifatı.

105.Xroniki qlomerulonefrit: klinik formaları.

106.Xroniki qlomerulonefrit: laborator və instrumental diaqnostika.

107.Xroniki qlomerulonefrit: müalicə.

108.Kəskin böyrək çatışmazlıçı: təsnifatı, etiologiyası.(prerenal, renal və postrenal)

109.Kəskin böyrək çatışmazlıçı: klinikası, laborator diaqnostikası.

110.Kəskin böyrək çatışmazlıçı: müalicəsi.

 ***IV kurs tələbələri üçün Daxili xəstəliklər fənnindən praktik vərdişlər.***

 ***Tələbə bacarmalıdır :***

 **1**. Döş qəfəsinin rentgenoqrafiyasının təhlili bacarığı.

 **2**. Arterial təzyiqin ölçülməsi və nəbzin təyini.

 **3**. Sidiyin ümumi analizinin qiymətləndirilməsi.

**4**. İnfeksion endokarditdə şübhəli hallarda hemokulturanın təyini üçün qanın ötürülmə bacarığı.

 **5**. EKQ-nin çəkilmə qaydası.

 **6**. Kəskin koronar sindrom zamanı EKQ meyarları giymətləndirməni.

 **7**. Mədə-bağırsaq traktının müayinəsinə xəstəni hazırlamaq bacarığı.

 **8**. ÜÇ(ürək çatişmazliği) olan xəstələrdə su-duz balansının tənzimləmə bacarığı.

 **9**. Arterial təzyiqin kəskin artması hallarında ilkin yardım bacarığı.

 **10**. Boğulma tutması zamanı tibbi yardım aparma bacarığı.

***Dəvamiyyətə verilən tələblər:***

 Dərsə davamiyyətə görə verilən maksimum bal 10 baldır. Balın miqdarı əsasən: tələbə semestr ərzində fənn üzrə bütün dərslərdə iştirak etdiyi halda ona 10 bal verilir. Semestr ərzində fənnin tədrisinə ayrılan saatların hər buraxılan 8% 1 bal çıxılır. Bütün fənlər üzrə semestr ərzində buraxılmış dərs saatların ümumi sayı normativ sənədlərdə müəyyən olunmuş həddən yuxarı olduğu halda tələbə imtahan sessiyasına buraxılmır və onun haqqında müəyyən qərar qəbul edilir.

***QIYMƏTLƏNDIRMƏ:***

Fənn üzrə krediti toplamaq üçün lazımı 100 balın toplanması aşağıdakı kimi olacaq:

50 bal-imtahana qədər o cümlədən:

10 bal-dərsə davamiyyət

10 bal –sərbəst iş (xəstəlik tarixinin yazılmasıı,xəstəni müayinə etməsi və s.)

20 bal –dərslərdə toplanacaq ballardır.

10 bal-bacarıq

50 bal-imtahanda toplanılacaq.İmtahan test üsulu ilə keçiriləcəkdir.

Test 50 sualdan ibarətolacaqdır. Hər bir sual bir baldır.Səhv cavablanan suallar düzgün cavablanan sualların ballarınısilir.

***QEYD:***

Imtahanda minimum 17 bal toplanmasa imtahana qədər yığılan ballar toplanılmayacaq.İmtahanda və imtahana qədər toplanan ballar cəmlənir və yekun miqdarı aşağıdakı kimi qiymətləndirilir.

“Əla”-91-100

“Çox yaxşı”-81-90

“yaxşı”-71-80

“kafi”-61-70

“Qənaətbəxş”-51-60

“Qeyri-kafi” 51 baldan aşağı

***SƏRBƏST IŞ:***

Sərbəst iş xəstəni müayinə etmək və xəstəlik tarixini yazmaqdan ibarətdir.

IV kursda- xəstəlik tarixində diaqnozun əsaslanması verilir.

Bundan başqa keçiriləcən mövzularını referat şəkilində tərtib edirlər.

Bununla bərabər tələbələrin təcrübi vərdişlərə yiyələnməsi,əlavə müayinə üsullarını qiymətləndirilməyi bacarmaları (EKQ,EXO KQ məlumatları, xarici tənəffüs funksiyası, rentgenoloji müayinə və s.) təşkil olunur.

Sərbəst işlərin nəticələri jurnalda yazılır.

**ƏDƏBIYYAT VƏ MATERIALLAR:**

1.Kardiologiya -V.Ə.Əzizov, 2007,319s

2.Pulmonlogiya - V.Ə.Əzizov,L.Q. Əmrahova, 2007-184s

3.Daxili xəstəliklər- M.M.Ağayev, 2010

4.Tənəffüs sistemi xəstəlikləri -S.NAlimetov, Ş.S.İbrahimova, 2010, 408s

5.Mədə-bağırsaq sistemi xəstəlikləri (I hissə) -S. N.Alimetov,X.I.Qurbanova,

Ş. S.Ibrahimova, 2011, 404s

6.Daxilixəstəliklər- V.Ə.Əzizovvəbaşqaları, 2012, 976s

7.Mədə-bağırsaq xəstəlikləri (II hissə) -S.N.Alimetov, S.R.Muradova,

Ş.S.Ibrahimova - 2012,488s

8.Kəskin koronar sindrom-V.Ə.Əzizovvəbaşqaları-2013,166s

9.Böyrək xəstəlikəri- S.N,Alimetov, S.R.Muradova, Ş.S.Ibrahimova, 2013,392s.

***KURS IŞI:***

Yoxdur

***TƏCRÜBƏ:***

IV kursdan sonar istehsalat təcrübəsinə hazırlaşmaqlarıdır.

***Davranış qaydalarının pozulması.*** Tələbə Universitetinin-intizam qaydalarını pozduqda əsasnamədə nəzərdə tutulan qaydada tədbir görülür.

***Tələbələrin fənn haqqında fikrinin öyrənilməsi.***

***-------------------------------------------------------------------------------------------***

***-------------------------------------------------------------------------------------------***

***HAZIRLADI*:\_\_\_\_\_\_\_**