****

### თბილისის ჰუმანიტარული სასწავლო უნივერსიტეტი

**TBILISI HUMANITARIAN TEACHING UNIVERSITY**

***სილაბუსი***

|  |  |
| --- | --- |
| ***სასწავლო კურსისდასახელება*** | ***შინაგანი სნეულებანი*** |
| ***სასწავლო კურსის კოდი*** | ***GCM0402DM*** |
| ***სასწავლო კურსის სტატუსი*** | *ჯანდაცვის ფაკულტეტი, ერთსაფეხურიანი საგანმანათლებლო პროგრამა – სტომატოლოგია,* ***ზოგად კლინიკურ დისციპლინათა მოდული****,VI სემესტრი, სავალდებულო* |
| ***ECTS*** | ***4კრედიტი: 100 საათი. საკონტაქტო 49სთ.:****ლექცია-15 საათი**პრაქტიკული მეცადინეობა - 30 სთ.* *შუალედური გამოცდა - 2 სთ.**დასკვნითი გამოცდა- 2 სთ.;* *დამოუკიდებელი მუშაობის 51სთ.* |
| ***ლექტორი***  | *ტატიანა ზუბიაშვილი თჰუ–ს სრული პროფესორი, მედიცინის მეცნიერებათა დოქტორი. ბაზა–თერაპიის ეროვნული ცენტრი; მისამართი: ქ.თბილისი, ჩაჩავასქ.3.**ტელ.593932584**ეკატერინა სანიკიძე–თჰუ–ს მოწვეული პედაგოგი, მედიცინის მეცნიერებათა დოქტორი. ბაზა–მისამართი–ბახტრიონის ქ.10.**ტელ.599329822.**საკონსულტაციო 3 სთ., სამშაბათი-13,00-14.00, ხუთშაბათი-13.00-15.00, აუდ. 31* |
| ***სასწავლო კურსის მიზანი*** | *კურსის მიზანია სტუდენტების მიერ ავადმყოფის გამოკვლევის პროფესიული უნარ-ჩვევების , კლინიკური აზროვნების სამედიცინო ეთიკის ელემენტების ჩამოყალიბება. სტუდენტმა დამოუკიდებლად უნდა აწარმოოს ავადმყოფის სუბიექტური და ობიექტური გამოკვლევა, შეაფასოს კლინიკური და ლაბორატორიულ-ინსტრუმენტული გამოკვლევებით მიღებული შედეგები და დასვას ყველაზე გავრცელებული შინაგანი დაავადების დიაგნოზი, შეადგინოს ავადმყოფის ისტროია, განახორციელოს სინდრომული დიაგნოსტიკა.*  |
| ***დაშვების წინაპირობა*** | *შინაგან სნეულებათა პროპედევტიკა* |
| ***სტუდენტის შეფასებისსისტემა*** | ***თბილისის ჰუმანიტარული სასწავლო უნივერსიტეტში არსებული შეფასების სისტემა შემდეგ კომპონენტებზე იყოფა:****შეფასების საერთო ქულიდან (100 ქულა) შუალედური შეფასება შეადგენს ჯამურად 60 ქულას, რომელიც ნაწილდება:* ***სტუდენტის აქტივობა სასწავლო სემესტრის განმავლობაში-****30 ქულა;****შუალედური გამოცდა-*** *30 ქულა;**ხოლო* ***დასკვნითი გამოცდა -*** *40 ქულა.**შუალედური შეფასებების კომპონენტში მინიმალური კომპეტენციის ზღვარი ჯამურად შეადგენს მინიმუმ* ***11 ქულას.****დასკვნითი შეფასების მინიმალური კომპეტენციის ზღვარი შეადგენს დასკვნითი შეფასების საერთო ჯამის* ***50%-ს*** *ანუ* ***20 ქულას40 ქულიდან.******შეფასების სისტემა უშვებს:****ა)* ***ხუთი სახის დადებით შეფასებას:****ა.ა)* ***(A) ფრიადი*** *– შეფასების 91-100 ქულა;**ა.ბ) (****B) ძალიან კარგი*** *– მაქსიმალური შეფასების 81-90 ქულა;* *ა.გ) (****C) კარგი –*** *მაქსიმალური შეფასების 71-80 ქულა;**ა.დ)* ***(D) დამაკმაყოფილებელი*** *– მაქსიმალური შეფასების 61-70 ქულა;* ***ა.ე) (E) საკმარისი*** *– მაქსიმალური შეფასების 51-60 ქულა.****ბ) ორი სახის უარყოფით შეფასებას:******ბ.ა) (FX) ვერ ჩააბარა*** *– მაქსიმალური შეფასების 41-50 ქულა, რაც ნიშნავს, რომ სტუდენტს ჩასაბარებლად მეტი მუშაობა სჭირდება და ეძლევა დამოუკიდებელი მუშაობით დამატებით გამოცდაზე ერთხელ გასვლის უფლება;****ბ.ბ) (F) ჩაიჭრა*** *– მაქსიმალური შეფასების 40 ქულა და ნაკლები, რაც ნიშნავს, რომ სტუდენტის მიერ ჩატარებული სამუშაო არ არის საკმარისი და მას საგანი ახლიდან აქვს შესასწავლი.*1. *ერთ-ერთი უარყოფით შეფასების: (FX) ვერ ჩააბარა მიღების შემთხვევაში სასწავლო უნივერსიტეტი ნიშნავს დამატებით გამოცდას დასკვნითი გამოცდის შედეგების გამოცხადებიდან არანაკლებ 5 დღეში და აისახება საგამოცდო ცხრილში.*
2. *დამატებით გამოცდაზე მიღებული შეფასება არის სტუდენტის საბოლოო შეფასება, რომელშიც არ მოიაზრება ძირითად დასკვნით გამოცდაზე მიღებული უარყოფითი ქულა.*

*თუ სტუდენტმა დამატებითი გამოცდის გათვალისწინებით მიიღო 0-დან 50 ქულამდე, საბოლოო საგამოცდო უწყისში უფორმდება შეფასება (F) -0 ქულა.* |
| ***სასწავლო კურსის შინაარსი*** | *იხილეთ დანართი 1* |
| ***შეფასების ფორმები, მეთოდები, კრიტერიუმები/******აქტივობები*** | * ***აქტივობ****ა-****15ქულა,*** *სტუდენტი ფასდება 5-ჯერ სემესტრის განმავლობაში (თითოეული მაქსიმალური შეფასება - 3 ქულა), შეფასების კრიტერიუმები:*

***3*** *ქულა - სტუდენტი კარგადაა მომზადებული, პასუხი სრულყოფილია, შეუძლია ინსტრუმენტული და ლაბორატორიული გამოკვლევის შედეგების წაკითხვა, ანალიზი და ინტერპრეტაცია.****2*** *ქულა - სტუდენტი მომზადებულია, მაგრამ პასუხი საკმარისად სრულყოფილი არ არის, შეუძლია ინსტრუმენტული და ლაბორატორიული გამოკვლევის შედეგების წაკითხვა, თუმცა უჭირს მათი ანალიზი და ინტერპრეტაცია.****1*** *ქულა - სტუდენტის ცოდნა არაზუსტია, მსჯელობა ფრაგმენტულია, ინსტრუმენტული და ლაბორატორიული გამოკვლევის შედეგებს კითხულობს არაზუსტად.****0*** *ქულა - სტუდენტი მოუმზადებელია, მისი პასუხი არსებითად მცდარია.* * ***პრაქტიკული უნარ-ჩვევების დემონსტრირება - სულ 15 ქულა***

*სტუდენტი ფასდება სემესტრის განმავლობაში 5 ჯერ, მაქსიმალური შეფასებაა 3 ქულა, შეფასების კრიტერიუმებია:**1 ქულა-სიმპტომებისა და სინდრომების რელევანტური გამოკვლევის მეთოდების დანიშვნა**1 ქულა-ლაბორატორიული გამოკვლევის შედეგების წაკითხვა, ანალიზი და ინერპრეტაცია**1 ქულა-სინდრომის ან/და სიმპტომის მიხედვით სავარაუდო პათოლოგიის განსაზღვრა* ***შუალედური გამოცდა- 30 ქულა,*** *ტარდება ზეპირი ფორმით, კურაციის VIIIდღეს, მოიცავს 6 თეორიულ საკითხს, რომელთგან თითოეული ფასდება 5 ქულით. შეფასების კრიტერიუმებია:****5ქულა:*** *პასუხი სრულია; საკითხი ზუსტად და ამომწურავად არის გადმოცემული; სტუდენტი ავლენს ანალიზისა და განზოგადების კარგ უნარს.****4ქულა:*** *პასუხი შეკვეცილი; საკითხი ამომწურავად არის გადმოცემული; არსებითი შეცდომა არ არის; სტუდენტი კარგად ფლობს პროგრამით გათვალისწინებულ განვლილ მასალას; ავლენს ანალიზისა და განზოგადების უნარს.* ***3ქულა:****პასუხი არასრულია; საკითხი დამაკმაყოფილებლად არის გადმოცემული; აღინიშნება მცირეოდენი შეცდომები, სუსტია სტუდენტის მიერ წარმოდგენილი საკითხის ანალიზი.****2ქულა:****პასუხი არასრულია; საკითხის შესაბამისი მასალა გადმოცემულია ნაწილობრივ; აღინიშნება რამდენიმე არსებითი შეცდომა. არასაკმარისი თეორიული მომზადების გამო სტუდენტს უჭირს მასალის პრაქტიკული გაანალიზება და მართებული დასკვნების გამოტანა.****1 ქულა:*** *პასუხი არ არის სრულყოფილი; პასუხი არსებითად მცდარია. სტუდენტი ვერ ახერხებს პრაქტიკული მასალის გაანალიზებას.* ***0 ქულა:***  *პასუხი საკითხის შესაბამისი არ არის ან საერთოდ არაა მოცემული.****დაკვნითი გამოცდა, მაქსიმალური 40 ქულა****ა) სამუშაო (ტესტირება).ღია ტესტი შედგება განვლილია სალის ამსახველი 20 საკითხისაგან და თითოეული სწორი პასუხი ტესტში ფასდება 1 ქულით, არასწორი პასუხი-0 ქულით.****ბ)*** *დახურული კითხვების შემცველ თითოეულ ბილეთში მოცემული იქნება 4 დახურული კითხვა/თემა, თითოეული დახურული კითხვა/თემა ფასდება0-5 ქულით.****5 ქულიანი წერითი გამოცდის შეფასებისკრიტერიუმები:******5ქულა:*** *პასუხი სრულია; საკითხი ზუსტად და ამომწურავად არის გადმოცემული; ტერმინოლოგია დაცულია. სტუდენტი ზედმიწევნით კარგად ფლობს პროგრამით გათვალისწინებულ განვლილ მასალას, კარგად აქვს ათვისებული როგორც ძირითადი, ისე დამხმარე ლიტერატურა, ავლენს ანალიზისა და განზოგადების კარგ უნარს.****4ქულა:****პასუხი სრულია, მაგრამ შეკვეცილი; ტერმინოლოგიურად გამართულია; საკითხი ამომწურავად არის გადმოცემული; არსებითი შეცდომა არ არის; სტუდენტი კარგად ფლობს პროგრამით გათვალისწინებულ განვლილ მასალას; ათვისებული აქვს ძირითადი ლიტერატურა, ავლენს ანალიზისა და განზოგადების უნარს.* ***3ქულა:****პასუხი არასრულია; საკითხი დამაკმაყოფილებლად არის გადმოცემული; ტერმინოლოგია არასრულყოფილია; სტუდენტი ფლობს პროგრამით გათვალისწინებულ მასალას, მაგრამ აღინიშნება მცირეოდენი შეცდომები, სუსტია მის მიერ წარმოდგენილი საკითხის ანალიზი.****2ქულა:****პასუხი არასრულია; ტერმინოლოგია მცდარია და არაზუსტი; საკითხის შესაბამისი მასალა გადმოცემულია ნაწილობრივ; სტუდენტს არასაკმარისად აქვს ათვისებული ძირითადი ლიტერატურა; აღინიშნება რამდენიმე არსებითი შეცდომა. არასაკმარისი თეორიული მომზადების გამო სტუდენტს უჭირს მასალისპრაქტიკულიგაანალიზებადამართებულიდასკვნებისგამოტანა.****1 ქულა:****პასუხიარარისსრულყოფილი; ტერმინოლოგია არ არის გამოყენებული, ან არ არის შესაბამისი; პასუხი არსებითად მცდარია. გადმოცემულია საკითხის შესაბამისი მასალის მხოლოდ ცალკეული ფრაგმენტები. სტუდენტი ვერ ახერხებს პრაქტიკული მასალის გაანალიზებას.* ***0 ქულა:*** *პასუხი საკითხის შესაბამისი არ არის ან საერთოდ არაა მოცემული.* |
| ***სავალდებულო ლიტერატურა*** | 1. *1.შინაგან სნეულებათა დიაგნოსტიკა. ნ.ტატიშვილი,ი.ტატიშვილი, თბილისი 2003*
2. *2.შინაგან სნეულებათა დიაგნოსტიკა და თერაპია,ვ.გვანცელაძე2003წ.*

*3.შინაგანი სნეულებანი-ნ.ემუხვარი, დ.კასრაძეთბ.2008წ.I-II ტომი.**4.კლინიკური გასტოენტეროლოგია, გ.ბერაძე,მ.შეროზია.* |
| ***დამატებითი ლიტერატურა*** | 1. *1.Braunwald,E. ed. Harrison’s Principles of Internal Medicine. 17 –t Ed, New York:*

*2.S.J.Mcphee,M.A.Papadakis -CURRENT Medical Diagnosis and Treatment,2008**3.Harrison ,s Internal Medicine**4.Current Medical Diagnosis and Treatment**5.შ. გუგეშაშვილი — შინაგან დაავადებათა პროპედევტიკა I ნაწ. თბილისი 1991.**6.შ. გუგეშაშვილი — შინაგან დაავადებათა პროპედევტიკა II ნაწ. თბილისი 1995.* *7.Пропедевтика внутренних болезней: Учебник под ред. А.Л Гребенева. - М.:* |
| ***სწავლის შედეგები.******დარგობრივი კომპეტენციები*** | ***ცოდნა და გაცნობიერება******კურსის გავლის შემდეგ სტუდენტი შეძლებს:******1****. აღწეროს დაავადებების ეტიოლოგიისა და პათოგენეზის მექანიზმები.**2. აღწეროს ძირითადი (ფართოდ გავრცელებული) შინაგანი დაავადებების ტიპიური კლინიკური გამოვლინებები, მიმდინარეობა**3. განსაზღვროს კავშირები მთავარ სიმპტომებსა და სინდრომებს შორის.**4. განმარტოს დიფერენციალური დიაგნოზის მნიშვნელობა.**5. გააცნოს პაციენტს ცხოვრების სწორი რეჟიმი და აუხსნას მისი მნიშვნელობა დაავადების პროფილაქტიკაში.****უნარები******კურსის გავლის შემდეგ სტუდენტი შეძლებს:****1. შეაგროვოს ანამნეზის**2. ჩაატაროს პაციენტის ფიზიკური გამოკვლევა**3. მოახდინოს კლინიკური და ლაბორატორიული გამოკვლევების შედეგების კლინიკური ინტერპრეტაცია და გააკეთოს დასკვნები.**4. შეავსოს სამედიცინო ისტორია**5. პაციენტის ინფორმირებას რისკის ფაქტორების შესახებ.****პასუხისმგებლობა და ავტონომიურობა****კურსის გავლის შემდეგ სტუდენტი შეძლებს:*1. გამოავლინოს შინაგანი დაავადებების შესახებ სიღრმისეული ცოდნის შეძენის გაგრძელების და უწყვეტი განათლების აუცილებლობის დადგენა 2. პაციენტის და მისი უფლებების მიმართ პატივისცემის გამოხატვა |
| ***სწავლების მეთოდები და ფორმები*** | *ლექცია**პრაქტიკული მეცადინეობა**კლინიკური უნარ-ჩვევების დემონსტრირება**ჯგუფში მუშაობა* |

***დანართი 1***

***სასწავლო კურსის შინაარსი***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***დღე*** | ***სწავლის მეთოდი*** | ***საათების რაოდენობა*** | ***ლექციის/სამუშაო ჯგუფში მუშაობის/პრაქტიკული ან ლაბორატორიული მეცადინეობის თემა*** | ***ლიტერატურა*** |
| ***I*** | ***ლექცია*** | ***1*** | *სუნთქვის სისტემა. სუნთქვის ორგანოთა კერძო პათოლოგია – პნევმონიის ეტიოლოგია და პათოგენეზი, ფილტვის ინფარქტი და სიმსივნე, მწვავე და ქრონიკული ბრონქიტი, ბრონქოექტაზიური დაავადება.* | *1/2/3/4* |
| ***პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *სამუშაო ჯგუფში ხდება –ზემოთ აღნიშნული საკითხების შესწავლა.**პრაქტიკული მეცადინეობა–თარდება კლინიკურ ბაზაზე,სადაც სტუდენტებს ეძლევათ პაციენტების დაკვირვების შესაძლებლობა და ექიმის მეთვალყურეობით მონაწილებას იღებენ პაციენტის მიღებაში.* |  |
| ***II*** | ***ლექცია*** | ***1*** | *ბრონქული ასთმა, პლევრიტი. ფილტვის არტერიეს თრომბოემბოლია. ტრაქეის და მსხვილი ბრონქის ობტურაცია უცხო სხეულით. ბრონქწოსპაზმი. სპონტანური პნევმოთორაქსი.* |  *1/2/3/4* |
| ***პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *სამუშაო ჯგუფში ხდება –ზემოთ აღნიშნული საკითხების შესწავლა.**პრაქტიკული მეცადინეობა–თარდება კლინიკურ ბაზაზე,სადაც სტუდენტებს ეძლევათ პაციენტების დაკვირვების შესაძლებლობა და ექიმის მეთვალყურეობით მონაწილებას იღებენ პაციენტის მიღებაში.* |  |
| ***III*** | ***ლექცია*** | ***1*** | *გულ-სისხლძარღვთა სისტემა.გულ-სისხლძარღვთა სისტემის რგანოების პათოლოგიის სიმპტომატოლოგია. რევმატიზმის, რევმატიული კარდიტის, ბაქტერიული ენდოკარდიტის, გულის შეძენილი მანკები. ეტიოლოგია, პათოგენეზი, კლინიკა, დიაგნოსტიკა, მკურნალობა.* | *1/2/3/4* |
| ***პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *სამუშაო ჯგუფში ხდება –ზემოთ აღნიშნული საკითხების შესწავლა.**პრაქტიკული მეცადინეობა–თარდება კლინიკურ ბაზაზე,სადაც სტუდენტებს ეძლევათ პაციენტების დაკვირვების შესაძლებლობა და ექიმის მეთვალყურეობით მონაწილებას იღებენ პაციენტის მიღებაში.* |  |
| ***IV*** | ***ლექცია*** | ***1*** | *ჰიპერტონული დაავადების ზოგადი ეტიოლოგია, პათოგენეზი, მკურნალობა. სიმპტომური არტერიული ჰიპერტენზიები. გადაუდებელი დახმარება სტენოკარდიის შეტევის, არიტმიების, კარდიოგენული შოკის, ჰიპერტონული კრიზის, მარცხენა პარკუჭის მწვავე უკმარისობის, გულისწასვლისა და კოლაფსის დროს. რეანიმაციული ღონისძიებები კლინიკური სიკვდილის დროს.* | *1/2/3/4* |
| ***პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *სამუშაო ჯგუფში ხდება –ზემოთ აღნიშნული საკითხების შესწავლა.**პრაქტიკული მეცადინეობა–თარდება კლინიკურ ბაზაზე,სადაც სტუდენტებს ეძლევათ პაციენტების დაკვირვების შესაძლებლობა და ექიმის მეთვალყურეობით მონაწილებას იღებენპაციენტის მიღებაში.* |  |
| ***V***  | ***ლექცია*** | ***1*** | *სისტემური წითელი მგლურას, სკლეროდერმიის, დერმატომიოზიტის, კვანძოვანი პერიერტერიიტის, ბეხჩეტის, ვეგენერის, შეგრენის, სტივენს-ჯონსონის სინდრომების.* | *1/2/3/4* |
| ***პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *სამუშაო ჯგუფში ხდება –ზემოთ აღნიშნული საკითხების შესწავლა.**პრაქტიკული მეცადინეობა–თარდება კლინიკურ ბაზაზე,სადაც სტუდენტებს ეძლევათ პაციენტების დაკვირვების შესაძლებლობა და ექიმის მეთვალყურეობით მონაწილებას იღებენ პაციენტის მიღებაში.* |  |
| ***VI*** | ***ლექცია*** | ***1*** | *ოსტეოართროზის, რევმატოიდული ართრიტის, ჭინჭრის ცხელების დ ქვინკეს შეშუპების სიმპტომები და სინდრომები.* | *1/2/3/4* |
| ***პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *სამუშაო ჯგუფში ხდება –ზემოთ აღნიშნული საკითხების შესწავლა.**პრაქტიკული მეცადინეობა–თარდება კლინიკურ ბაზაზე,სადაც სტუდენტებს ეძლევათ პაციენტების დაკვირვების შესაძლებლობა და ექიმის მეთვალყურეობით მონაწილებას იღებენპაციენტის მიღებაში.* |  |
| ***VII*** | ***ლექცია*** | ***1*** | *საჭმლის მომნელების სისტემა. გავრცელებული აბდომინური პათოლოგიების სიმპტომატოლოგია. ზოგადი წარმოდგენა მწვავე და ქრონიკული გასტრიტის, კუჭისა და 12-გოჯა ნაწლავის წყლულოვანი დაავადების ეტიოლოგიის, პათოგენეზი და მკურნალობის ზოგადი პრინციპები.* | *1/2/3/4**ბ)*[*www.highwire.stanford.edu/lists/freeart.dtl*](http://www.highwire.stanford.edu/lists/freeart.dtl) |
| ***პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *სამუშაო ჯგუფში ხდება –ზემოთ აღნიშნული საკითხების შესწავლა.**პრაქტიკული მეცადინეობა–თარდება კლინიკურ ბაზაზე,სადაც სტუდენტებს ეძლევათ პაციენტების დაკვირვების შესაძლებლობა და ექიმის მეთვალყურეობით მონაწილებას იღებენ პაციენტის მიღებაში.* |  |
| ***VIII*** |  | ***2*** | ***შუალედური გამოცდა*** |  |
| ***IX***  | ***ლექცია*** | ***1*** | *მწვავე და ქრონიკული ჰეპატიტების, ღვიძლის ციროზის, შიდსის ეტიოპათოგენეზის, კლინიკური სიმპტომატიკის და მკურნალობის პრინციპები. ღვიძლისმიერი კოლიკის დიაგნოსტიკა და გადაუდებელი თერაპია.* | *1/2/3/4**ბ)*[*www.highwire.stanford.edu/lists/freeart.dtl*](http://www.highwire.stanford.edu/lists/freeart.dtl)*./* |
|  | ***პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *სამუშაო ჯგუფში ხდება –ზემოთ აღნიშნული საკითხების შესწავლა.**პრაქტიკული მეცადინეობა–თარდება კლინიკურ ბაზაზე,სადაც სტუდენტებს ეძლევათ პაციენტების დაკვირვების შესაძლებლობა და ექიმის მეთვალყურეობით მონაწილებას იღებენ პაციენტის მიღებაში.* |  |
| ***X***  | ***ლექცია*** | ***1*** | *შარდის გამომყოფი სისტემის გავრცელებული დაავადებების ზოგადი სიმპტომატიკა. მწვავე და ქრონიკული გლომერულონეფრიტი და პიელონეფრიტი. ეტიოლოგია, პათოგენეზი, კლინიკა, დიაგნოსტიკა, მკურნალობა.* |  |
| ***პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *სამუშაო ჯგუფში ხდება –ზემოთ აღნიშნული საკითხების შესწავლა.**პრაქტიკული მეცადინეობა–თარდება კლინიკურ ბაზაზე,სადაც სტუდენტებს ეძლევათ პაციენტების დაკვირვების შესაძლებლობა და ექიმის მეთვალყურეობით მონაწილებას იღებენ პაციენტის მიღებაში.* | *1/2/3/4**ბ)*[*www.highwire.stanford.edu/lists/devecon,dtl*](http://www.highwire.stanford.edu/lists/devecon%2Cdtl)*.* |
| ***X I*** | ***ლექცია*** | ***1*** | *თირკმლის მწვავე და ქრონიკული უკმარისობის ეტიოლოგიის, პათოგენეზის და მკურნალობის ზოგადი პრინციპები. გადაუდებელი დახმარება თირკმლის კოლიკის დროს.*  |  |
| ***პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *სამუშაო ჯგუფში ხდება –ზემოთ აღნიშნული საკითხების შესწავლა.**პრაქტიკული მეცადინეობა–თარდება კლინიკურ ბაზაზე,სადაც სტუდენტებს ეძლევათ პაციენტების დაკვირვების შესაძლებლობა და ექიმის მეთვალყურეობით მონაწილებას იღებენ პაციენტის მიღებაში.* | *1/2/3/4**ბ)*[*www.highwire.stanford.edu/lists/devecon,dtl*](http://www.highwire.stanford.edu/lists/devecon%2Cdtl)*.* |
| ***XII*** | ***ლექცია*** | ***1*** | *ანემია, მწვავე და ქრონიკული ლეიკოზები. ეტიოლოგია, პათოგენეზი, კლინიკა, დიაგნოსტიკა, მკურნალობა.* |  |
| ***პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *სამუშაო ჯგუფში ხდება –ზემოთ აღნიშნული საკითხების შესწავლა.**პრაქტიკული მეცადინეობა–თარდება კლინიკურ ბაზაზე,სადაც სტუდენტებს ეძლევათ პაციენტების დაკვირვების შესაძლებლობა და ექიმის მეთვალყურეობით მონაწილებას იღებენ პაციენტის მიღებაში.* | *1/2/3/4**www.pubmedcentral.nih.gov* |
| ***XIII***  | ***ლექცია*** | ***1*** | *ანემიების მკურნალობა მთავარი პრინციპები.* |  |
| ***პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *სამუშაო ჯგუფში ხდება –ზემოთ აღნიშნული საკითხების შესწავლა.**პრაქტიკული მეცადინეობა–თარდება კლინიკურ ბაზაზე,სადაც სტუდენტებს ეძლევათ პაციენტების დაკვირვების შესაძლებლობა და ექიმის მეთვალყურეობით მონაწილებას იღებენ პაციენტის მიღებაში.* | *1/2/3/4* |
| ***XIV*** | ***ლექცია*** | ***1*** | *ლიმფოგრანულომატოზის, ჰემორაგიული დიათეზის ეტიოპათოგენეზის, კლინიკური და ლაბორატორიული დიაგნოსტიკის და მკურნალობის ზოგადი პრინციპები.*  | *1/2/3/4* |
| ***პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *სამუშაო ჯგუფში ხდება –ზემოთ აღნიშნული საკითხების შესწავლა.**პრაქტიკული მეცადინეობა – ტარდება კლინიკურ ბაზაზე,სადაც სტუდენტებს ეძლევათ პაციენტების დაკვირვების შესაძლებლობა და ექიმის მეთვალყურეობით მონაწილებას იღებენ პაციენტის მიღებაში.* |  |
| ***XV*** | ***ლექცია*** | ***1*** | *შაქრიანი დიაბეტის ფარისებრი ჯირკვლის პათოლოგიის, აკრომეგალიის ეტიოპათოგენეზი, კლინიკა და მკურნალობის პრინციპები.* | *1/2/3/4**ბ).*[*www.scielo.org/index.php?lang=en*](http://www.scielo.org/index.php?lang=en)*.* |
| ***პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *სამუშაო ჯგუფში ხდება –ზემოთ აღნიშნული საკითხების შესწავლა.**პრაქტიკული მეცადინეობა – ტარდება კლინიკურ ბაზაზე,სადაც სტუდენტებს ეძლევათ პაციენტების დაკვირვების შესაძლებლობა და ექიმის მეთვალყურეობით მონაწილებას იღებენ პაციენტის მიღებაში.* |  |
| ***XVI*** | ***ლექცია*** | ***1*** | *შაქრიანი დიაბეტის ფარისებრი ჯირკვლის პათოლოგიის, აკრომეგალიის ეტიოპათოგენეზი, კლინიკა და მკურნალობის პრინციპები.* | *1/2/3/4**ბ).*[*www.scielo.org/index.php?lang=en*](http://www.scielo.org/index.php?lang=en)*.* |
| ***პრ.მეცადინეობა*** | ***2*** | *სამუშაო ჯგუფში ხდება –ზემოთ აღნიშნული საკითხების შესწავლა.**პრაქტიკული მეცადინეობა–თარდება კლინიკურ ბაზაზე,სადაც სტუდენტებს ეძლევათ პაციენტების დაკვირვების შესაძლებლობა და ექიმის მეთვალყურეობით მონაწილებას იღებენ პაციენტის მიღებაში.* |  |
| ***XVII*** |  | *2* | ***დასკვნითი გამოცდა*** |  |
|  |  |  | ***დამატებითი გამოცდა*** |  |