

نموذج وصف المقرر / مرحلة الخامسة

1. اسم المقرر	تصميم شكل الدواء
2. رمز المقرر	569 PDF
3. الفصل / السنة	2 nd 2023-2024
4. تاريخ إعداد هذا الوصف	2024
5. أشكال الحضور المتاحة	
6. عدد الساعات الدراسية (الكلية) / عدد الوحدات (الكلية)	2
7. اسم مسؤول المقرر الدراسي (إذا اكثر من اسم يذكر) الاسم: الاستاذ الدكتورة شيماء نزار عبدالحميد	Shaimaa.Abd@copharm.uobaghdad.edu.iq الاستاذ المساعد الدكتورة لبنى عبد الكريم صبري Lobna.sabri@copharm.uobaghdad.edu.iq
8. اهداف المقرر	اف المادة الدراسية
	سيكون الطالب قادرا على - فهم العملية التنظيمية التي يتم بموجبها اعتماد الأدوية المصنعة للتسويق من قبل إدارة الغذاء والدواء الفيدرالية. - دراسة التطور التاريخي للأدوية والصيدلة، ودور الصيدلي في الممارسة المعاصرة، ومعايير دستور الأدوية الأمريكي - كتيب الوصفات الوطني، - مقارنة و تطبيق دواء جديد استقصائي (IND) مع تطبيق دواء جديد (NDA) - التمييز بين المرحلة 1 والمرحلة 2 والمرحلة 3 والمرحلة 4 من التجارب السريرية - التمييز بين الطرق المختلفة لاكتشاف الأدوية

<p>-تحديد الظروف التي يمكن بموجبها تصنيف دواء قديم على أنه "جديد"</p> <p>-تعريف الصيدلة واستقلاب الدواء وعلم السموم</p> <p>-قائمة بالمصطلحات الشائعة المستخدمة في ممارسات التصنيع الجيدة الحالية (cGMP) للأدوية الجاهزة</p> <p>-الخطوط العريضة لقانون التنظيم الفيدرالي (CFR) مثل التنظيم والموظفين المطلوبين، والغرض من الإجراءات المكتوبة وأهميتها ضمن المكونات المختلفة لcGMP</p> <p>-وصف الأنواع المختلفة للتغليف الواضح الغير قابل للعبث، وتقديم مثال عن المنتج لكل نوع</p> <p>-التمييز بين التصنيع الدوائي والتركيب الارتجالي</p> <p>-المقارنة بين مزايا وعيوب أشكال الجرعات الدوائية المختلفة</p> <p>-وصف المعلومات اللازمة في دراسات ما قبل الصياغة لتوصيف مادة دوائية لاحتمال إدراجها في شكل جرعة</p> <p>-وصف آليات تحلل الدواء مع ذكر أمثلة على كل منها</p> <p>-وصف الغرض والبروتوكول العام لدراسات الاستقرار المعجلة</p> <p>-تصنيف المكونات الصيدلانية المختلفة والسواغات</p> <p>-التمييز بين الطرق المختلفة لنقل الدواء النشط</p> <p>-مناقشة نقاط البيانات الرئيسية في منحنى الوقت وتركيز بلازما الدم للدواء المتناول عن طريق الفم</p> <p>-التمييز بين مصطلحات الصيدلة الحيوية والتوافر الحيوي والتكافؤ الحيوي</p> <p>-مناقشة أهمية معدل ذوبان الدواء بعد تناوله عن طريق الفم لشكل جرعات صلب</p> <p>-وصف تسلسل الأحداث والعمليات التي تحدث للدواء أثناء انتقاله في الجسم، من وقت تناوله عن طريق الفم وامتصاصه حتى إخراجها.</p> <p>-إجراء مختلف الحسابات الدوائية الأساسية</p>	
---	--

9. استراتيجيات التعليم والتعلم

<p>المحاضرات والعروض التقديمية، والمناقشات التفاعلية مدعومة بالصور ومقاطع الفيديو، والعصف الذهني، والفصول الدراسية المقلوبة مع استراتيجيات التعلم: مع استراتيجيات التعلم:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. تحديد المعرفة والمهارات الحالية للطلاب. 2. الاكتشاف... تشجيع الاستقصاء والتعلم المستقل. 3- تشجيع التحليل عند الطالب. 4- إتاحة الفرص للطلاب لتطوير التحدي. 5- التأمل... يسمح للطلاب بتحديد ومناقشة والنظر في التغييرات في فهمهم. 	<p>الاستراتيجية</p>
--	---------------------

10. بنية المقرر

11. تقييم المقرر

توزيع الدرجة من 100 على وفق المهام المكلف بها الطالب مثل التحضير اليومي والامتحانات اليومية والشفوية والشهرية والتحريرية والتقارير الخ

الأسبوع	الساعات	مخرجات التعلم المطلوبة	اسم الوحدة او الموضوع	طريقة التعلم	طريقة التقييم
1	2	مقدمة	الوحدة 1 الفصل 1	محاضرات -لوحة بيضاء	- الاختبارات الكتابية
2	2	مقدمة في الادوية والحاجة لتصنيع جرع دوائية مختلفة وجديدة	الوحدة 1 الفصل 1	-عرض تقديمي	- امتحانات شفوية
3	2	عملية تطوير الأدوية الجديدة والموافقة عليها	الوحدة 1 الفصل 2	-مقاطع فيديو توضيحية	- التقارير الفردية والجماعية
4	2	طرق اكتشاف الادوية: الاساس والهدف	الوحدة 1 الفصل 2		
5	2	طلائع الادوية	الوحدة 1 الفصل 2		
6	2	علم الاذوية والسموم	الوحدة 1 الفصل 2		
7	2	دراسات سمية حادة أو قصيرة الأجل	الوحدة 1 الفصل 2		
8	2	دراسات مسرطنة،دراسات الاستنساخ، دراسات السمية الجينية أو الطفريات دراسات التطوير	الوحدة 1 الفصل 2		
9	2	ممارسات التصنيع الجيدة الحالية	الوحدة 1 الفصل 3		
10	2	ممارسات التراكيب الجيدة	الوحدة 1 الفصل 3		
11	2	التعبئة والتغليف، وتخزين المستحضرات الصيدلانية	الوحدة 1 الفصل 3		
12	2	تصميم شكل الجرعة الصيدلانية واعتبارات لما قبل صياغة الجرع الصيدلانية	الوحدة 2 الفصل 4		

		2 الوحدة 4 الفصل	استقرار الدواء: آليات التدهور و المسوغات الصيدلانية كالمنكهات والمحليات والمواد الصيدلانية الحافظة	2	13
		2 الوحدة 4 الفصل	المسوغات الصيدلانية كالمنكهات والمحليات والمواد الصيدلانية الحافظة	2	14
		2 الوحدة 5 الفصل	الصيدلة البيولوجية والدراسة الدوائية وامتصاص وانتشار الدواء	2	15
		2 الوحدة 5 الفصل	التوافر البيولوجي والتكافؤ الحيوي طرق اعطاء وتوزيع الدواء	2	16
			مراجعة	2	17

Ansel's Pharmaceutical Dosage Forms and Drug Delivery Systems by Loyd Allen 11 th ed. 2017	الكتب المقررة المطلوب المنهجية أن وجدت)
Ansel's Pharmaceutical Dosage Forms and Drug Delivery Systems by Loyd Allen 11 th ed. 2017	المراجع الرئيسية (المصادر
Aulton's pharmaceutics: The design and manufacture of medicines. By Aulton M E and Taylor K G. 5 th edition. 2018	الكتب والمراجع الساندة التي يوصى بها (المجلات العلمية، التقارير....)
https://www.accessdata.fda.gov/scripts/cdrh/cfdocs/cfcr/cfrsearch.cfm?fr=155.194	المراجع الإلكترونية ، مواقع الانترنت

نموذج وصف المقرر

1. اسم المقرر
علاجات تطبيقية I
2. رمز المقرر
559 CpAt1
3. الفصل / السنة
الفصل الدراسي الاول/ المرحلة الخامسة

4. تاريخ إعداد هذا الوصف					
2024/02					
5. أشكال الحضور المتاحة					
حضور					
6. عدد الساعات الدراسية (الكلية) / عدد الوحدات (الكلية)					
3 ساعات / 3 وحدات					
7. اسم مسؤول المقرر الدراسي (إذا أكثر من اسم يذكر)					
الاسم: د. سامر عماد محمد الأيميل : samer.jameel@copharm.uobaghdad.edu.iq					
الاسم: د. فادية ثامر أحمد الأيميل : basma.naji@copharm.uobaghdad.edu.iq					
الاسم: د. فادية ثامر أحمد الأيميل : fadia.ahmed@copharm.uobaghdad.edu.iq					
8. أهداف المقرر					
أهداف المادة الدراسية			يزود المقرر الطلاب بالمعرفة الأساسية حول الفيزيولوجيا المرضية والأعراض وأهداف العلاج. بالإضافة إلى المعرفة الأساسية حول استخدام الدواء وحركية التفاعلات الدوائية وحسابات الجرعات والآثار الجانبية وخوارزميات العلاج وتوعية المريض.		
9. استراتيجيات التعليم والتعلم					
الاستراتيجية			محاضرات ندوات أختبارات بسيطة أسئلة العصف الذهني		
10. بنية المقرر					
الأسبوع	الساعات	مخرجات التعلم المطلوبة	اسم الوحدة او الموضوع	طريقة التعلم	طريقة التقييم
1	2	1. التفريق بين حساسية وخصوصية الاختبارات المعملية. 2. تحديد النطاقات المرجعية للاختبارات المعملية. 3. تحديد اختبارات وظائف الكبد الطبيعية وغير الطبيعية. 4. تحديد اختبارات وظائف الكلى الطبيعية وغير الطبيعية. 5. تفسير نتائج فحص تعداد الدم الكامل. 6. تفسير النتائج الرئيسية لتحليل البول. 7. تفسير الفحوصات المخبرية لأمراض الدم.	تفسير بيانات المختبرات السريرية	محاضرات نقاشات	اختبارات بسيطة

اختبارات بسيطة	محاضرات نقاشات	عسر دهون الدم	<p>1. التعرف على الأنواع الشائعة من اضطرابات الدهون.</p> <p>2. تحديد فوائد مجموعات الستاتين وكثافة العلاج بالستاتين.</p> <p>3. التوصية بتغييرات نمط الحياة العلاجية المناسبة وتدخلات العلاج الدوائي لاضطراب دهون الدم.</p> <p>4. تحديد مدى خطورة إصابة المريض بأمراض القلب والأوعية الدموية الناتجة عن تصلب الشرايين وأهداف العلاج المقابلة.</p> <p>5. تحديد المرضى الذين يتم وصفهم للعلاج غير الستاتيني.</p> <p>6. وصف مكونات خطة المراقبة لتقييم الفعالية والآثار الضارة للعلاج الدوائي لخلل دهون الدم.</p> <p>7. تثقيف المرضى حول حالة المرض، تغيير نمط الحياة العلاجي المناسب، والعلاج الدوائي المطلوب للعلاج الفعال.</p>	2	2
اختبارات بسيطة	محاضرات نقاشات	السكتة الدماغية	<p>1. التفريق بين أنواع الأمراض الدماغية الوعائية بما في ذلك النوبة الإقفارية العابرة، والسكتة الإقفارية (احتشاء دماغي)، والسكتة الدماغية النزفية.</p> <p>2. تحديد عوامل الخطر القابلة للتعديل وغير القابلة للتعديل المرتبطة بالسكتة الإقفارية والسكتة الدماغية النزفية.</p> <p>3. شرح الفسيولوجيا المرضية للسكتة الدماغية والسكتة الدماغية النزفية.</p> <p>4. وصف المظاهر السريرية للنوبات الإقفارية</p>	1	3

			<p>العابرة، والسكتة الإقفارية، والسكتة النزفية.</p> <p>5. صياغة استراتيجيات للوقاية الأولية من السكتة الدماغية الحادة.</p> <p>6. تقييم خيارات العلاج للسكتة الدماغية الحادة.</p> <p>7. تحديد ما إذا كان العلاج الحال للفيبرين مطلوبًا لدى مريض مصاب بسكتة دماغية إقفارية حادة.</p> <p>8. تقييم دور العلاج داخل الأوعية الدموية لدى مريض السكتة الدماغية الحادة.</p> <p>9. صياغة استراتيجيات للوقاية الثانوية من السكتة الدماغية الحادة.</p> <p>10. تقييم خيارات العلاج للسكتة الدماغية النزفية الحادة.</p>		
اختبارات بسيطة	محاضرات نقاشات	إصابة الكلى الحاد	<p>1. تقييم وظائف الكلى لدى المريض بناءً على العرض السريري والنتائج المخبرية ومؤشرات البول.</p> <p>2. تحديد نتائج العلاج الدوائي ونقاط النهاية للعلاج لدى المرضى الذين يعانون من إصابة الكلى الحادة.</p> <p>3. تطبيق المعرفة بالفيزيولوجيا المرضية للقصور الكلوي الحاد لوضع خطة العلاج.</p> <p>4. وضع استراتيجيات لتقليل حدوث إصابات الكلى الحادة الناجمة عن الأدوية.</p> <p>5. مراقبة وتقييم سلامة وفعالية الخطة العلاجية.</p>	1	4
اختبارات بسيطة	محاضرات نقاشات	مرض الكلى المزمن وفي المرحلة النهائية	<p>1. إدراج عوامل الخطر التي تزيد من القابلية للإصابة بأمراض الكلى المزمنة.</p> <p>2. شرح الآليات المرتبطة بتطور مرض الكلى المزمن.</p>	2	5

			<p>3. تحديد النتائج المرجوة لعلاج مرض الكلى المزمن. 4. تطوير نهج علاجي لإبطاء تطور مرض الكلى المزمن بما في ذلك تعديلات نمط الحياة والعلاجات الدوائية. 5. تحديد العواقب المحددة المرتبطة بمرض الكلى المزمن. 6. تصميم نهج علاجي مناسب للعواقب المحددة المرتبطة بمرض الكلى المزمن.</p>		
اختبارات بسيطة	محاضرات نقاشات	غسيل الكلى وغسيل الكلى البريتوني	<p>1. تحديد مؤشرات لغسيل الكلى. 2. ذكر مزايا وعيوب غسيل الكلى والغسيل البريتوني. 3. وصف مبادئ وإجراءات غسيل الكلى وغسيل الكلى البريتوني. 4. التعرف على مضاعفات الغسيل الدموي والغسيل الكلوي البريتوني وعلاجها.</p>	1	6
اختبارات بسيطة	محاضرات نقاشات	اليقظة الدوائية	<p>1. تعريف اليقظة الدوائية. 2. التعرف على من يجب عليه الإبلاغ عن تقارير اليقظة الدوائية. 3. وصف أهمية اليقظة الدوائية. 4. ذكر الأحداث التاريخية لحدوث التفاعلات الدوائية العكسية. 5. وصف تقييم السببية. 6. التعرف على المصطلحات المستخدمة في اليقظة الدوائية. 7. التعرف على أهمية اليقظة الدوائية.</p>	1	7
اختبارات بسيطة	محاضرات نقاشات	تليف الكبد وارتفاع ضغط الدم الكبدي	<p>1. شرح الفسيولوجيا المرضية لتليف الكبد وارتفاع ضغط الدم الكبدي. 2. التعرف على علامات وأعراض تليف الكبد.</p>	2	8

			<p>3. تحديد التشوهات المخبرية الناتجة عن أمراض الكبد ووصف الفسيولوجيا المرضية المرتبطة بها.</p> <p>4. وصف العواقب المرتبطة بانخفاض وظائف الكبد.</p> <p>5. تحديد الأهداف العلاجية للمريض الذي يعاني من مضاعفات تليف الكبد.</p> <p>6. التوصية بنظام علاجي محدد لمريض تليف الكبد يتضمن تغييرات في نمط الحياة، وإجراءات غير دوائية، وعلاج دوائي.</p>		
اختبارات بسيطة	محاضرات نقاشات	التهاب الكبد الفيروسي	<p>1. التفريق بين الأنواع الخمسة لالتهاب الكبد الفيروسي حسب علم الأوبئة، والمسببات، والعرض السريري.</p> <p>2. التعرف على طرق الانتقال وعوامل الخطر بين الأنواع الرئيسية لالتهاب الكبد الفيروسي.</p> <p>3. تقييم الأمصال الكبدية لفهم كيفية تشخيص نوع التهاب الكبد.</p> <p>4. تحديد الأهداف العلاجية للمريض المصاب بالتهاب الكبد الفيروسي.</p> <p>5. التوصية بالعلاج الدوائي المناسب للوقاية من التهاب الكبد الفيروسي.</p> <p>6. وضع خطة رعاية لعلاج التهاب الكبد الفيروسي المزمن.</p>	1	9
اختبارات بسيطة	محاضرات نقاشات	مرض التهاب الأمعاء	<p>1. وصف الآليات الفيزيولوجية المرضية الكامنة وراء مرض التهاب الأمعاء.</p> <p>2. التعرف على علامات وأعراض مرض التهاب الأمعاء ، بما في ذلك الاختلافات الرئيسية بين</p>	1	10

			<p>التهاب القولون التقرحي ومرض كرون. 3. تحديد النتائج العلاجية المناسبة لمرضى التهاب الأمعاء. 4. وصف خيارات العلاج الدوائي للمرضى الذين يعانون من أعراض حادة أو مزمنة لسرطان القولون والمستقيم. 5. إنشاء خطة علاج دوائية خاصة بالمريض بناءً على الأعراض وشدتها وموقع التهاب القولون التقرحي ومرض كرون. 6. التوصية بمعايير المراقبة المناسبة للعلاجات الدوائية لمرضى التهاب الأمعاء.</p>		
اختبارات بسيطة	محاضرات نقاشات	متلازمات الصدمة	<p>1. ذكر أنواع ومسببات متلازمات الصدمة. 2. وصف أهم التشوهات الديناميكية الدموية التي تحدث لدى المرضى المصابين بالصدمة. 3. وصف العرض السريري بما في ذلك العلامات والأعراض وقياسات الاختبارات المعملية لمرضى الصدمة النموذجي. 4. إعداد خطة علاجية تتضمن معايير نتائج محددة بوضوح لمرضى الصدمة والتي تشمل إدارة السوائل والعلاج الدوائي. 5. المقارنة بين المزايا والعيوب النسبية للمحاليل الوريدية ومنتجات الدم في علاج الصدمة.</p>	1	11
اختبارات بسيطة	محاضرات نقاشات	اضطرابات السوائل و الشوارد	<p>1. تقدير أحجام حجرات سوائل الجسم المختلفة. 2. تحديد الشوارد الموجودة بشكل أساسي في حجيرات السوائل خارج الخلية وداخل الخلايا.</p>	2	12

			<p>3. وصف العلاقة الفريدة بين تركيز الصوديوم في الدم وإجمالي الماء في الجسم.</p> <p>4. مراجعة المسببات والأعراض السريرية وإدارة اضطرابات الصوديوم والبوتاسيوم والكالسيوم والفوسفور والمغنيسيوم.</p>		
اختبارات بسيطة	محاضرات نقاشات	الصرع	<p>1. وصف التأثير الوبائي والاجتماعي للصرع.</p> <p>2. تعريف المصطلحات المتعلقة بالصرع، بما في ذلك النوبات والتشنجات والصرع.</p> <p>3. وصف الفسيولوجيا المرضية الأساسية للنوبات والصرع.</p> <p>4. التمييز بين أنواع النوبات وتصنيفها مع إعطاء وصف للعرض السريري للنوبة ومخطط كهربية الدماغ.</p> <p>5. تحديد نقاط القرار العلاجي الرئيسية والأهداف العلاجية في علاج الصرع.</p> <p>6. مناقشة العلاجات غير الدوائية للصرع.</p> <p>7. التوصية بنظام علاج دوائي مناسب مع مراقبة معايير علاج الصرع.</p> <p>8. وضع خطة لتحويل المريض من نظام مضاد للصرع إلى نظام مختلف.</p> <p>9. إدارة التفاعلات الدوائية المحتملة مع الأدوية المضادة للصرع.</p> <p>10. تحديد متى وكيف يتم التوقف عن العلاج بالأدوية المضادة للصرع.</p>	1	13
اختبارات بسيطة	محاضرات نقاشات	التصلب العصبي المتعدد	<p>1. تحديد عوامل خطر الإصابة بمرض التصلب العصبي المتعدد.</p>	1	14

			<p>2. التمييز بين أشكال مرض التصلب العصبي المتعدد بناءً على حالة المريض ومسار المرض.</p> <p>3. المقارنة بين خيارات العلاج المعدلة لمرض التصلب العصبي المتعدد لمريض معين.</p> <p>4. تحديد خيارات علاج الأعراض المناسبة لمريض معين.</p> <p>5. وضع خطة مراقبة للمريض الذي يتناول أدوية محددة</p>		
اختبارات بسيطة	محاضرات نقاشات	التغذية المعوية	<p>1. تقييم المعلمات الخاصة بالمريض لتحديد ما إذا كانت التغذية المعوية مناسبة أم لا.</p> <p>2. المقارنة بين الفعالية السريرية والمضاعفات وتكاليف التغذية المعوية مقابل التغذية الوريدية.</p> <p>3. وصف مكونات التغذية المعوية ودورها في العلاج الداعم للتغذية.</p> <p>4. وضع خطة لتصميم وبدء وضبط تركيبة التغذية المعوية للمريض البالغ بناءً على العوامل الخاصة بالمريض.</p> <p>5. وصف المسببات وعوامل الخطر للمضاعفات المرتبطة بالتغذية المعوية لدى المرضى البالغين الذين يتلقون التغذية المعوية.</p> <p>6. اختيار تقنيات إعطاء الدواء المناسبة لمريض التغذية المعوية.</p>	1	15
اختبارات بسيطة	محاضرات نقاشات	التغذية الوريدية	<p>1. إدراج المؤشرات المناسبة للتغذية الوريدية لدى المرضى البالغين.</p> <p>2. وصف مكونات التغذية الوريدية ودورها في العلاج الداعم للتغذية.</p> <p>3. وضع خطة لتصميم وبدء وضبط تركيبة التغذية</p>	1	16

			<p>الوريدية لمريض بالغ بناءً على العوامل الخاصة بالمريض.</p> <p>4. وصف المسببات وعوامل الخطر للمضاعفات المرتبطة بالتغذية الوريدية لدى المرضى البالغين الذين يتلقون التغذية الوريدية.</p> <p>5. وصف المسببات وعوامل الخطر لمتلازمة إعادة التغذية، فضلاً عن التدابير اللازمة لمنع متلازمة إعادة التغذية.</p>		
اختبارات بسيطة	محاضرات نقاشات	الجلطة الوريدية العميقة	<p>1. التعرف على عوامل الخطر وعلامات وأعراض تجلط الأوردة العميقة والانسداد الرئوي.</p> <p>2. وصف عمليات الإرقاء والتخثر.</p> <p>3. تحديد الخطر النسبي للمريض للإصابة بتجلط الدم الوريدي.</p> <p>4. صياغة استراتيجية وقائية مناسبة للمريض المعرض لخطر الإصابة بجلطات الأوردة العميقة.</p> <p>5. اختيار وتفسير الاختبارات المعملية لمراقبة الأدوية المضادة للتخثر.</p> <p>6. تحديد العوامل التي تجعل المريض في خطر كبير للإصابة بالنزيف أثناء تناول الأدوية المضادة للتخثر.</p> <p>7. ذكر على الأقل ميزتين محتملتين لمضادات التخثر الأحدث (أي الهيبارين منخفض الوزن الجزيئي، والفوندابارينوكس، ومثبطات الثرومبين المباشرة عن طريق الفم، ومثبطات العامل المباشر Xa عن طريق الفم) مقارنة بمضادات التخثر التقليدية</p>	1	17

			<p>(أي الهيبارين غير المجزأ والوارفارين).</p> <p>8. التعامل مع مريض يعاني من سمية ثانوية للوارفارين (ارتفاع النسبة الطبيعية الدولية [INR] مع أو بدون نزيف).</p> <p>9. التعرف على التفاعلات بين الأدوية المضادة للتخثر والأدوية والغذاء.</p> <p>10. صياغة خطة علاجية مناسبة للمريض الذي يصاب بجلطات الأوردة العميقة أو الانسداد الرئوي.</p>		
اختبارات بسيطة	محاضرات نقاشات	عدم انتظام ضربات القلب	<p>1. وصف مراحل جهد عمل القلب.</p> <p>2. وصف تصنيف فوغان ويليامز المعدل للأدوية المضادة لاضطراب النظم.</p> <p>3. المقارنة بين عوامل الخطر وميزاتها وآلياتها ومسبباتها وأعراضها وأهداف علاج (أ) بطء القلب الجببي، (ب) الإحصار الأذيني البطيني، (ج) الرجفان الأذيني، (د) عدم انتظام دقات القلب فوق البطيني الانتيابي، (هـ) المجمعات البطينية المبكرة، (و) عدم انتظام دقات القلب البطيني، بما في ذلك torsades de pointes، و (ز) الرجفان البطيني.</p> <p>4. المقارنة بين خيارات العلاج المناسبة لبطء القلب الجببي والحصار الأذيني البطيني.</p> <p>5. مقارنة وتباين آليات عمل الأدوية المستخدمة للتحكم في معدل البطين، والتحويل إلى الإيقاع الجببي والحفاظ على الإيقاع الجببي لدى المرضى الذين يعانون من الرجفان الأذيني.</p>	2	18

			<p>6. المقارنة بين مزايا وعيوب الوارفارين ومضادات التخثر الفموية غير المضادة لفيتامين K للوقاية من السكتة الدماغية والانسداد الجهازي لدى المرضى الذين يعانون من الرجفان الأذيني.</p> <p>7. مناقشة الطرق غير الدوائية لإنهاء تسرع القلب فوق البطيني الانتيابي، ومقارنة وتباين آليات عمل الأدوية المستخدمة لإنهاء الحاد لتسرع القلب فوق البطيني الانتيابي، ومقارنة خيارات العلاج المناسبة للوقاية على المدى الطويل من تكرار تسرع القلب فوق البطيني الانتيابي.</p> <p>8. المقارنة بين آليات عمل الأدوية المستخدمة لعلاج النوبات الحادة من عدم انتظام دقات القلب البطيني، ووصف الخيارات والمؤشرات للعلاج غير الدوائي لتسرع القلب البطيني والرجفان البطيني.</p> <p>9. تصميم خطط علاج دوائية فردية للمرضى الذين يعانون من (أ) بطء القلب الجيبي، (ب) الإحصار الأذيني البطيني، (ج) الرجفان الأذيني، (د) عدم انتظام دقات القلب الانتيابي فوق البطيني، (هـ) المجمعات البطينية المبكرة، (و) عدم انتظام دقات القلب البطيني (بما في ذلك torsades de pointes)، و (ز) الرجفان البطيني.</p>	
اختبارات بسيطة	محاضرات نقاشات	معالجة الألم	<p>1. التعرف على خصائص أنواع الألم: مسبب للألم، النهابي، عصبي، وظيفي.</p> <p>2. شرح الآليات المشاركة في انتقال الألم.</p>	2 19

			<p>3. اختيار الطريقة المناسبة لتقييم الألم.</p> <p>4. التوصية بالاختيار المناسب للمسكن والجرعة وخطة المراقبة للمريض بناءً على نوع وشدة الألم والمعايير الأخرى الخاصة بالمريض.</p> <p>5. إجراء العمليات الحسابية التي تتضمن جرعات مسكنة للألم، والتحويل من مادة أفيونية إلى أخرى، وجرعات الإنقاذ، والتحويل إلى التسريب المستمر.</p> <p>6. تثقيف المرضى ومقدمي الرعاية حول الإدارة الفعالة للألم، والتعامل مع الألم المزمن، واستخدام التدابير غير الدوائية.</p>		
اختبارات بسيطة	محاضرات نقاشات	الصداع	<p>1. التفريق بين أنواع متلازمات الصداع على أساس المظاهر السريرية.</p> <p>2. التوصية بالتدابير غير الدوائية لعلاج الصداع والوقاية منه.</p> <p>3. تحديد متى يوصى بالعلاج الدوائي للصداع.</p> <p>4. بناء أنظمة علاجية فردية لإدارة متلازمات الصداع الحادة والمزمنة.</p> <p>5. مراقبة علاج الصداع للتأكد من سلامته وتحمله وفعاليتها.</p>	1	20
اختبارات بسيطة	محاضرات نقاشات	مرض الشلل الرعاشي (مرض باركنسون)	<p>1. وصف الفسيولوجيا المرضية لمرض باركنسون المتعلقة بمشاركة الناقلات العصبية وأهداف العلاج الدوائي.</p> <p>2. التعرف على الأعراض الحركية الأساسية لمرض باركنسون وتحديد الحالة السريرية للمريض وتطور المرض.</p> <p>3. بالنسبة للمريض الذي يبدأ علاج مرض</p>	2	21

			<p>باركنسون، يوصى بالعلاج الدوائي المناسب وتحديد أهداف علاجية خاصة بالمريض.</p> <p>4. التعرف على العلاج المناسب للأعراض غير الحركية والتوصية به.</p> <p>5. صياغة خطة لتقليل "وقت التوقف عن العمل" للمريض وزيادة "وقت العمل" للأدوية إلى الحد الأقصى بما في ذلك التوقيت والجرعة وتكرار الأدوية.</p> <p>6. التعرف على المضاعفات الحركية المختلفة لمرض باركنسون وعلاجها.</p> <p>7. بناء الاستشارة المناسبة للمريض فيما يتعلق بالأدوية وتعديلات نمط الحياة لمرض باركنسون.</p> <p>8. وضع خطة مراقبة لتقييم فعالية العلاج وآثاره الضارة.</p>		
اختبارات بسيطة	محاضرات نقاشات	تضخم البروستات الحميد	<p>1. شرح الفسيولوجيا المرضية لتضخم البروستات الحميد.</p> <p>2. التعرف على أعراض وعلامات تضخم البروستات الحميد.</p> <p>3. إدراج نتائج العلاج المرغوبة لتضخم البروستات الحميد.</p> <p>4. تحديد العوامل التي توجه اختيار مضاد $\alpha 1$-أدرينالي معين للمريض الفردي.</p> <p>5. المقارنة بين مضادات الأدرينالية $\alpha 1$- ومثبطات الاختزال $\alpha 5$ من حيث آلية العمل ونتائج العلاج والآثار الضارة والتفاعلات.</p> <p>6. قم بوصف مؤشرات ومزايا وعيوب الأنظمة الدوائية المركبة المتنوعة التي تشمل مضادات $\alpha 1$</p>	1	22

			<p>الأدرينالية، أو مثبطات اختزال α_5، أو عوامل مضادات الكولين، أو تادالافيل، أو ميرابيغرون. 7. وصف مؤشرات التدخل الجراحي. 8. تطبيق عملية رعاية المرضى لوضع خطة علاجية فردية.</p>		
اختبارات بسيطة	محاضرات نقاشات	الزرق (الجلوكوما)	<p>1. تحديد عوامل الخطر لتطور الجلوكوما الأولية مفتوحة الزاوية والزرق الحاد مغلق الزاوية. 2. التوصية بتكرار فحص الجلوكوما بناءً على عوامل الخطر الخاصة بالمريض. 3. المقارنة بين الآليات الفيزيولوجية المرضية المسؤولة عن الجلوكوما مفتوحة الزاوية والزرق الحاد مغلق الزاوية. 4. الخطوط العريضة للعرض السريري للزرق المزمن مفتوح الزاوية وزرق انسداد الزاوية الحاد. 5. إدراج أهداف إدارة المرضى المشتبه في إصابتهم بالزرق الأولي مفتوح الزاوية، والزرق الأولي مفتوح الزاوية، والزرق الحاد مغلق الزاوية. 6. اختيار العلاج الأنسب بناءً على البيانات الخاصة بالمريض فيما يتعلق بالزرق مفتوح الزاوية، والزرق المشتبه به، والزرق الحاد مغلق الزاوية. 7. وضع خطة مراقبة للمرضى الذين يخضعون لأنظمة دوائية محددة. 8. تقديم المشورة للمرضى حول الجلوكوما، وخيارات العلاج الدوائي، وتقنيات</p>	1	23

		إدارة العيون، وأهمية الالتزام بالنظام الموصوف.	
11. تقييم المقرر			
الامتحان النصفى 25 درجة، الاختبارات والحضور 5 درجات، الامتحان النهائي 70 درجة			
12. مصادر التعلم والتدريس			
Pharmacotherapy: A pathophysiologic approach. Pharmacotherapy: principles and practice. Applied therapeutics. Clinical pharmacy and therapeutics. Pharmacotherapy handbook. ACCP updates in therapeutics.	الكتب المقررة المطلوبة (المنهجية أن وجدت)		
Pharmacotherapy: A pathophysiologic approach. Pharmacotherapy: principles and practice. Applied therapeutics. ACCP updates in therapeutics.	المراجع الرئيسية (المصادر)		
Pharmacotherapy: A pathophysiologic approach. Pharmacotherapy: principles and practice.	الكتب والمراجع الساندة التي يوصى بها (المجلات العلمية، التقارير....)		
Pharmacotherapy: A pathophysiologic approach. Pharmacotherapy: principles and practice. كتب الكترونية و مقالات مراجعة	المراجع الإلكترونية ، مواقع الانترنت		

13. اسم المقرر
علاجات تطبيقية II
14. رمز المقرر
565 CpAt2
15. الفصل / السنة
الفصل الثاني / المرحلة الخامسة
16. تاريخ إعداد هذا الوصف
17 - شباط - 2024
17. أشكال الحضور المتاحة
حضورى
18. عدد الساعات الدراسية (الكلية) / عدد الوحدات (الكلية)
ساعتان/وحدتان
19. اسم مسؤول المقرر الدراسي (إذا أكثر من اسم يذكر)
الاسم: ايهاب مضر ميخائيل
الأيمل : Ihab.maddr@copharm.uobaghdad.edu.iq

20. اهداف المقرر

<ul style="list-style-type: none"> • يزود الطلاب بالمعرفة الأساسية حول الفيزيولوجيا المرضية والأعراض وأهداف العلاج لبعض أنواع السرطان والغدد الصماء والأمراض النسائية والنفسية والعصبية. • يزود الطلاب بالمعرفة الأساسية حول استخدام الأدوية واعتبارات الجرعة والآثار الجانبية وخوازميات العلاج وتقييم النتائج العلاجية للاضطرابات المذكورة أعلاه. 	<p>اهداف المادة الدراسية</p>
--	------------------------------

21. استراتيجيات التعليم والتعلم

<p>محاضرات</p> <p>ندوات</p> <p>امتحانات بسيطة</p> <p>أسئلة العصف الذهني</p>	<p>الاستراتيجية</p>
---	---------------------

22. بنية المقرر

طريقة التقييم	طريقة التعلم	اسم الوحدة او الموضوع	مخرجات التعلم المطلوبة	الساعات	الأسبوع
امتحانات بسيطة	محاضرات ومناقشات	امراض الغدة الكظرية	<p>1. شرح الأدوار التنظيمية والفسولوجية للهرمونات التي تنتجها الغدة الكظرية.</p> <p>2. التعرف على المظاهر السريرية لقصور الغدة الكظرية.</p> <p>3. وصف الإدارة الدوائية لقصور الغدة الكظرية الحاد والمزمن.</p> <p>4. التوصية بمراقبة العلاج لقصور الغدة الكظرية.</p> <p>5. التعرف على المظاهر السريرية لمتلازمة كوشينغ والعواقب الفسيولوجية لزيادة الكورتيزول.</p>	1	1

			<p>6. وصف الإدارة الدوائية وغير الدوائية لمتلازمة كوشينغ.</p> <p>7. التوصية باستراتيجيات لمنع تطور فرط الكورتيزول ونقص الكورتيزول.</p> <p>8. التوصية بمراقبة العلاج لمتلازمة كوشينغ.</p>		
امتحانات بسيطة	محاضرات ومناقشات	امراض الغدة الدرقية	<p>1-شرح المكونات الرئيسية لمحور ما تحت المهاد والغدة النخامية والغدة الدرقية والتفاعل بين هذه المكونات.</p> <p>2-مناقشة العلاقة بين مستويات هرمون الغدة الدرقية (TSH) في الدم ومرض الغدة الدرقية الأولي، ومزايا استخدام مستويات TSH مقارنة بالاختبارات الأخرى مثل مستويات T4 (ثيرونكسين) وT3 (ثلاثي يودوثيرونين) في الدم.</p> <p>3-تحديد العلامات والأعراض النموذجية لقصور الغدة الدرقية وعواقب العلاج دون المستوى الأمثل.</p> <p>وصف الاستخدام السريري لليوثيرونكسين (LT4) في علاج قصور الغدة الدرقية.</p> <p>4-مناقشة القضايا المتعلقة بالتكافؤ الحيوي لمنتج LT4 وأسباب إبقاء المرضى على نفس المنتج.</p>	2	2

			<p>5-وصف إدارة قصور الغدة الدرقية وفرط نشاط الغدة الدرقية لدى مجموعات سكانية معينة، بما في ذلك النساء الحوامل.</p> <p>6-التعرف على العلامات والأعراض النموذجية لفرط نشاط الغدة الدرقية وعواقب العلاج غير المناسب.</p> <p>7-مناقشة العلاج الدوائي لفرط نشاط الغدة الدرقية، بما في ذلك مزايا وعيوب الأدوية المضادة للغدة الدرقية مقابل اليود المشع، والآثار الضارة، ومراقبة المريض.</p>		
امتحانات بسيطة	محاضرات ومناقشات	مرض الزهايمر	<p>1. وصف الفيزيولوجيا المرضية، بما في ذلك العوامل الوراثية والبيئية التي قد تكون مرتبطة بمرض الزهايمر.</p> <p>2. ذكر تفاصيل الاعراض السريرية للمريض النموذجي المصاب بمرض الزهايمر.</p> <p>3. شرح كيفية الجمع بين العلاج غير الدوائي والعلاج الدوائي للمرضى الذين يعانون من مرض الزهايمر.</p> <p>4. التعرف على خيارات العلاج والتوصية بها للأعراض الخاصة بالمرض بالإضافة إلى الأعراض السلوكية/غير المعرفية المرتبطة بمرض الزهايمر.</p>	1	3

			<p>5. تثقيف المرضى و/أو مقدمي الرعاية حول النتائج المتوقعة للمرضى الذين يعانون من مرض الزهايمر وتوفير معلومات الاتصال لوكالات الدعم/المناصرة.</p>		
امتحانات بسيطة	محاضرات ومناقشات	الفصام (الشيذوفرنيا)	<p>1. التعرف على علامات وأعراض الفصام</p> <p>2. شرح الآليات الفيزيولوجية المرضية المحتملة التي يُعتقد أنها تكمن وراء مرض انفصام الشخصية.</p> <p>3. تحديد الأهداف العلاجية لمريض الفصام.</p> <p>4. التوصية بالأدوية المضادة للذهان المناسبة بناءً على البيانات الخاصة بالمريض.</p> <p>5. المقارنة بين الآثار الجانبية لمضادات الذهان المختلفة.</p> <p>6. تثقيف المرضى وأسرهم حول مرض الفصام وعلاجاته وأهمية الالتزام بالعلاج المضاد للذهان.</p>	2	4
امتحانات بسيطة	محاضرات ومناقشات	الاكتئاب	<p>1. شرح المسببات والفيزيولوجيا المرضية لاضطراب الاكتئاب الشديد.</p> <p>2. التعرف على علامات وأعراض الاكتئاب.</p> <p>3. حدد أهداف العلاج للمريض المصاب بالاضطراب الاكتئابي الرئيسي.</p>	2	5

			<p>4. التوصية بالعلاج الدوائي لمريض محدد مصاب بالاضطراب الاكتئابي الرئيسي.</p> <p>5. قم بتطوير خطة مراقبة لمريض محدد مصاب بالاضطراب الاكتئابي الرئيسي تتضمن تقييم الفعالية بالإضافة إلى التأثيرات الضارة.</p> <p>6. تنقيف المرضى ومقدمي الرعاية حول الاستخدام السليم للعلاج المضاد للاكتئاب.</p>		
امتحانات بسيطة	محاضرات ومناقشات	اضطرابات القلق	<p>1. شرح الآليات الفيزيولوجية المرضية الكامنة وراء اضطرابات القلق.</p> <p>2. التعرف على الأعراض الشائعة لاضطراب القلق العام</p> <p>3. وضع قائمة بالأهداف العلاجية للمرضى الذين يعانون من اضطراب القلق العام.</p> <p>4. تحديد تعديلات نمط الحياة المناسبة واستخدام الأدوية المتاحة دون وصفة طبية لدى هؤلاء المرضى.</p> <p>6. تصميم خطة علاجية دوائية خاصة بالمريض.</p> <p>7. وضع خطة مراقبة للمرضى الذين يعانون من اضطرابات القلق.</p>	1	6
امتحانات بسيطة	محاضرات ومناقشات	الارق	<p>1. وصف الفيزيولوجيا المرضية والمميزات المميزة</p>	1	7

			<p>من الأرق.</p> <p>2. التوصية وتحسين نظافة النوم والعلاجات غير الدوائية لإدارة اضطرابات النوم والوقاية منها.</p> <p>3. التوصية بالعلاج الدوائي المناسب للأرق وتحسينه.</p> <p>4. وصف مكونات عملية رعاية المرضى لتنفيذ وتقييم سلامة وفعالية العلاج الدوائي للأرق.</p>		
امتحانات بسيطة	محاضرات ومناقشات	موانع الحمل	<p>1. مناقشة فسيولوجيا الجهاز التناسلي الأنثوي.</p> <p>2. مقارنة فعالية وسائل منع الحمل عن طريق الفم مع وسائل منع الحمل الأخرى.</p> <p>3. توضيح آلية عمل موانع الحمل الهرمونية.</p> <p>4. مناقشة الآثار الضارة والمخاطر وموانع الاستعمال المرتبطة باستخدام وسائل منع الحمل والتوصية باستراتيجيات لتقليل هذه المخاطر أو القضاء عليها.</p> <p>5. وصف مزايا وعيوب وسائل منع الحمل المختلفة، بما في ذلك التركيبات الفموية وغير الفموية.</p> <p>6. ذكر التداخلات الدوائية المهمة التي قد تحدث مع موانع الحمل الفموية.</p>	1	8

			<p>7. توفير التنقيف المناسب للمريض فيما يتعلق باستخدام وسائل منع الحمل عن طريق الفم والوسائل العازلة.</p> <p>8. مناقشة كيفية استخدام وسائل منع الحمل الطارئة لمنع الحمل غير المقصود.</p>		
امتحانات بسيطة	محاضرات ومناقشات	العلاج بالهرمونات البديلة في النساء بعد انقطاع الطمث	<p>1. شرح التغيرات الفسيولوجية المرتبطة بانقطاع الطمث.</p> <p>2. التعرف على العلامات والأعراض المصاحبة لانقطاع الطمث.</p> <p>3. تحديد النتائج العلاجية المرغوبة للمرضى الذين يتناولون العلاج بالهرمونات البديلة لانقطاع الطمث (MHRT).</p> <p>4. شرح كيفية تقييم المريض للاستخدام المناسب للعلاج بالهرمونات البديلة لانقطاع الطمث.</p> <p>5. التوصية بالتدخلات الدوائية وغير الدوائية المناسبة لأعراض انقطاع الطمث.</p> <p>6. تصميم خطة مراقبة لتقييم سلامة وفعالية العلاج الدوائي.</p>	2	9
امتحانات بسيطة	محاضرات ومناقشات	الاضطرابات المرتبطة بالدورة الشهرية	<p>1. وصف المسببات الكامنة وراء عسر الطمث، وانقطاع الطمث، ونزيف الإباضة.</p>	1	10

			<p>2. شرح التغيرات الفسيولوجية المرتبطة بعسر الطمث وانقطاع الطمث ونزيف الإباضة.</p> <p>3. التعرف على العلامات والأعراض المرتبطة بعسر الطمث، وانقطاع الطمث، ونزيف الإباضة.</p> <p>4. تحديد النتائج العلاجية المطلوبة للمرضى الذين يعانون من عسر الطمث، وانقطاع الطمث، ونزيف الإباضة.</p> <p>5. التوصية بالتدخلات الدوائية وغير الدوائية المناسبة لعسر الطمث، وانقطاع الطمث، ونزيف الإباضة.</p> <p>6. تصميم خطة مراقبة لتقييم سلامة وفعالية العلاج الدوائي.</p>		
امتحانات بسيطة	محاضرات ومناقشات	العلاج الكيميائي وعلاج السرطان	<p>1. وصف الفيزيولوجيا المرضية للسرطان.</p> <p>2. تحديد نظام الورم والعقد والانتشار لمراحل السرطان.</p> <p>3. تحديد إستراتيجيات الوقاية والعلاج من مرض السرطان.</p> <p>4. معرفة الخطوط العريضة للإجراءات التي يجب على جميع المتخصصين في الرعاية الصحية اتخاذها لمنع الأخطاء الدوائية في علاجات السرطان.</p>	2	11

امتحانات بسيطة	محاضرات ومناقشات	سرطان الدم (اللوكيميا)	<p>1. شرح الفسيولوجيا المرضية لأنواع معينة من سرطان الدم.</p> <p>2. شرح العلامات/الأعراض والاضطرابات المخبرية المرتبطة بسرطان الدم.</p> <p>3. تحديد الاعتبارات الأساسية التي من شأنها تحديد أنظمة العلاج الكيميائي الأكثر ملاءمة للمرضى الذين يعانون من سرطان الدم.</p> <p>4. وصف خيارات العلاج المتاحة لأنواع معينة من سرطان الدم</p> <p>5. التعرف على مضاعفات العلاج المصاحبة لعلاج سرطان الدم.</p>	2	12
امتحانات بسيطة	محاضرات ومناقشات	سرطان الثدي	<p>1. شرح عوامل الخطر المرتبطة بالإصابة بسرطان الثدي.</p> <p>2. التعرف على العلامات والأعراض المتعلقة بالمراحل المبكرة والمتأخرة من المرض.</p> <p>3. التمييز بين عوامل النذير الجيدة والسيئة.</p> <p>4. تحديد الأهداف العلاجية لسرطان الثدي في مراحله المبكرة، والمتقدمة محليًا، والنقلية.</p> <p>5. شرح خيارات العلاج المتاحة لسرطان الثدي.</p>	1	13

			<p>6. وصف أهمية مستقبلات الهرمون، HER2، وPD-1.</p> <p>7. مناقشة الفوائد والمخاطر المرتبطة بالعلاجات المختلفة.</p>		
امتحانات بسيطة	محاضرات ومناقشات	سرطان البروستات	<p>1. تحديد عوامل الخطر المرتبطة بتطور سرطان البروستاتا.</p> <p>2. تقييم البيانات التشخيصية والخاصة بالمريض اللازمة لتحديد خيارات العلاج المناسبة.</p> <p>3. تقييم خيارات العلاج الدوائي لأنواع مختلفة من سرطان البروستاتا.</p> <p>4. التعرف على الآثار الضارة الشائعة وصياغة خطة مراقبة للمرضى الذين يتلقون علاج الحرمان من الأندروجين لسرطان البروستاتا بناءً على العوامل الخاصة بالمريض والنظام الموصوف.</p> <p>5. التعرف على الآثار الضارة الشائعة وصياغة خطة مراقبة للمرضى الذين يتلقون علاج سرطان البروستاتا النقلي.</p> <p>6. تقديم التوصيات الخاصة بصحة العظام للمرضى الذين يخضعون لعلاج سرطان البروستاتا.</p>	1	14
امتحانات بسيطة	محاضرات ومناقشات	الآثار الجانبية للعلاج الكيميائي	<p>1. مقدمة عن الآثار الجانبية الشائعة</p>	1	15

			<p>والمشكلات الكيميائية للعلاج</p> <p>2. التعرف على الآثار الجانبية الهامة سريريًا</p> <p>3. شرح التدابير الوقائية لبعض التأثيرات الضارة</p> <p>4. مناقشة الخيارات العلاجية المتاحة لبعض التأثيرات الجانبية.</p>		
امتحانات بسيطة	محاضرات ومناقشات	اضطرابات ثنائية القطب	<p>1. شرح الآليات الفيزيولوجية المرضية الكامنة وراء الاضطراب ثنائي القطب.</p> <p>2. التعرف على أعراض نوبة الهوس لدى مرضى الاضطراب ثنائي القطب.</p> <p>3. التعرف على الأمراض النفسية الشائعة المصاحبة للاضطراب ثنائي القطب.</p> <p>4. حصر النتائج العلاجية المرغوبة لدى مرضى اضطراب ثنائي القطب.</p> <p>5. تحديد الاستخدام الأمثل للأدوية كخط علاج أول في اضطراب ثنائي القطب، بما في ذلك الجرعات المناسبة.</p> <p>6. التوصية بالعلاج الدوائي لعلاج حالات الهوس والاكتئاب الحادة.</p> <p>7. التوصية بالمراقبة الأساسية والروتينية لتقييم الآثار الضارة للأدوية المستخدمة في علاج الاضطراب ثنائي القطب.</p>	2	16

			<p>8. التعرف على الاختلافات العلاجية العامة للعوامل المستخدمة لعلاج الاضطراب ثنائي القطب لدى الأطفال.</p>		
امتحانات بسيطة	محاضرات ومناقشات	سرطان القولون والمستقيم	<p>1. التعرف على عوامل خطر الإصابة بسرطان القولون والمستقيم.</p> <p>2. الخطوط العريضة لاستراتيجيات الوقاية والفحص للأفراد المعرضين لخطر متوسط ومرتفع للإصابة بسرطان القولون والمستقيم.</p> <p>3. التعرف على علامات وأعراض سرطان القولون والمستقيم.</p> <p>4. وصف خيارات علاج سرطان القولون والمستقيم بناءً على العوامل الخاصة بالمريض، مثل مرحلة المرض، وعمر المريض، والطفرات الجينية، والعلاج السابق الذي تلقاه.</p> <p>5. الخطوط العريضة للمبادئ الدوائية للعوامل المستخدمة لعلاج سرطان القولون والمستقيم.</p> <p>6. وضع خطة مراقبة لتقييم فعالية وسمية العوامل المستخدمة في علاج سرطان القولون والمستقيم.</p> <p>7. تثقيف المرضى حول الآثار الضارة للعلاج</p>	1	17

			الكيميائي والتي تتطلب استشارة محددة للمريض.		
امتحانات بسيطة	محاضرات ومناقشات	فيروس نقص المناعة البشرية	<p>1. شرح طرق انتقال فيروس نقص المناعة البشرية وتطور المرض الطبيعي.</p> <p>2. تحديد العلامات والأعراض النموذجية وغير النمطية للإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية الحادة والمزمنة.</p> <p>3. التعرف على النتائج العلاجية المرغوبة للمرضى المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية.</p> <p>4. التوصية بتدخلات العلاج الدوائي المناسبة للمرضى المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية.</p> <p>5. وصف مكونات خطة المراقبة لتقييم الفعالية والآثار الضارة للعلاج الدوائي لعدوى فيروس نقص المناعة البشرية.</p> <p>6. تثقيف المرضى حول الحالة المرضية، وتعديل نمط الحياة المناسب، والعلاج الدوائي اللازم للعلاج الفعال.</p>	2	18
امتحانات بسيطة	محاضرات ومناقشات	سرطان الغدد الليمفاوية والورم النقوي المتعدد	<p>1. مناقشة الآليات الفيزيولوجية المرضية الكامنة وراء الأورام الليمفاوية وكيفية ارتباطها بظهور أعراض المرض.</p> <p>2. التفريق بين النتائج المرضية لسرطان الغدد الليمفاوية هودجكين ،</p>	2	19

		<p>وسرطان الغدد الليمفاوية غير الهودجكينية البطينية الجريبية ، وسرطان الغدد الليمفاوية اللاهودجكينية العدوانية المنتشرة وكيف تؤدي هذه المعلومات إلى تشخيص محدد.</p> <p>3. وصف معايير المراحل العامة للأورام الليمفاوية وكيفية ارتباطها بالتشخيص؛ تقييم دور الأنظمة النذير مثل النتيجة النذير الدولية لسرطان الغدد الليمفاوية هودجكين ، ومؤشر النذير الدولي لسرطان الغدد الليمفاوية الجريبية المنتشر والعدواني.</p> <p>4. قارن بين خوارزميات العلاج لمرض المرحلة المبكرة والمتقدمة لسرطان الغدد الليمفاوية هودجكين.</p> <p>5. تقييم دور زرع الخلايا الجذعية الذاتية المكونة للدم في علاج الأورام الليمفاوية المنتكسة.</p> <p>6. تحديد المسار السريري لسرطان الغدد الليمفاوية اللاهودجكينية الجريبية الخامل والمنتشر والآثار المترتبة على خطط تصنيف الأمراض وأهداف العلاج.</p> <p>7. الخطوط العريضة لنهج العلاج العام لسرطان العقدة الليمفاوية اللاهودجكينية الجريبية الخامل والمنتشر</p>		
--	--	---	--	--

			العدواني للأمراض الموضعية والمتقدمة. 8. تفسير الدور الحالي للعلاج بالأجسام المضادة وحيدة النسيلة في لسرطان العقد المفاوية اللاهودجينية.		
امتحانات بسيطة	محاضرات ومناقشات	مرض بطانة الرحم	1- شرح الفيزيولوجيا المرضية لمرض بطانة الرحم. 2- شرح علامات وأعراض التهاب بطانة الرحم. 3- الخطوط العريضة لمنهج العلاج العام	1	20
23. تقييم المقرر					
الامتحان النصفى 25 درجة، الاختبارات والحضور 5 درجات، الامتحان النهائي 70 درجة					
24. مصادر التعلم والتدريس					
Pharmacotherapy Handbook	الكتب المقررة المطلوبة (المنهجية أن وجدت)				
1- ACCP Updates in Therapeutics 2- Applied therapeutics	المراجع الرئيسية (المصادر)				
Review articles	الكتب والمراجع الساندة التي يوصى بها (المجلات العلمية، التقارير....)				
Medscape	المراجع الإلكترونية ، مواقع الانترنت				

نموذج وصف المقرر

25. اسم المقرر
مناظرة الدواء
26. رمز المقرر
566 CpTd
27. الفصل / السنة
الفصل الثاني / المرحلة الخامسة
28. تاريخ إعداد هذا الوصف
16-2-2024
29. أشكال الحضور المتاحة

حضور					
30. عدد الساعات الدراسية (الكلي) / عدد الوحدات (الكلي)					
4 ساعات / 3 وحدات					
31. اسم مسؤول المقرر الدراسي (إذا اكثر من اسم يذكر)					
الاسم: أ.م.د. سامر عماد محمد الأيمل : samer.jameel@copharm.uobaghdad.edu.iq الاسم: م.د. بسمة زهير محمد ناجي الأيمل : basma.naji@copharm.uobaghdad.edu.iq					
32. اهداف المقرر					
اهداف المادة الدراسية					
<ul style="list-style-type: none"> • في نهاية هذه الوحدة، يجب أن يكون الطالب قادرًا على: التعرف على خصائص الأدوية التي تجعلها مرشحة جيدة للمناظرة الدوائية، ووصف المؤشرات المناسبة للمناظرة الدوائية، وفهم العوامل التي قد تؤثر على قائمة التركيزات المقاسة، ومناقشة أهمية المعلومات المطلوبة عند طلب تركيز الدواء، قم بتفسير تركيزات الدواء المقاسة وضبط الجرعة بناءً على قواعد المناظرة الدوائية. 					
33. استراتيجيات التعليم والتعلم					
الاستراتيجية					
محاضرات مناقشات مسابقات بسيطة أسئلة العصف الذهني					
34. بنية المقرر					
الأسبوع	الساعات	مخرجات التعلم المطلوبة	اسم الوحدة او الموضوع	طريقة التعلم	طريقة التقييم
1	4	1-مناقشة هدف مراقبة الأدوية العلاجية. 2-مناقشة الأدوية العلاجية التي تحتاج مناظرة دوائية. 3-التعرف على الأحداث البيولوجية الأربعة الرئيسية المرتبطة بالحركية الدوائية. 4-تحديد الطريق (المسارات) التي يمكن من خلالها التخلص من الادوية.	الفصل الاول مفاهيم الحرائك الدوائية والديناميكية الدوائية السريرية	محاضرات ، مناقشات	اختبارات بسيطة

			5-دراسة الدوائية الخطية وغير الخطية		
اختبارات بسيطة	محاضرات ، مناقشات	الفصل الثاني المعادلات والحسابات الدوائية السريرية	1-مناقشة المعادلات التطبيقية المستخدمة لقياس تركيز الدواء 2-مناقشة المعادلات المطبقة المستخدمة لقياس المعلمات الدوائية الفردية 3-مناقشة المعادلات المستخدمة لقياس الجرعة وجرعة التحميل	4	2
اختبارات بسيطة	محاضرات ، مناقشات	الفصل الثالث الجرعات الدوائية لدى فئات خاصة من السكان	4-مناقشة تأثير أمراض الكلى والكبد وأمراض القلب على الحرائك الدوائية للدواء. 5-مناقشة تأثير السمنة على الحرائك الدوائية للدواء	4	3
اختبارات بسيطة	محاضرات ، مناقشات	الفصل الرابع أمينوجليكوزيد	1-تحديد سبب حاجتنا إلى مراقبة تركيز الدواء للأمينوجليكوزيد 2- تحديد طرق ومعادلات الحرائك الدوائية التطبيقية لحساب الجرعة الأولية 3- تحديد طرق ومعادلات الحرائك الدوائية التطبيقية لحساب الجرعة الفردية		4

اختبارات بسيطة	محاضرات ، مناقشات	الفصل الخامس الفانكوميسين	1-تحديد سبب حاجتنا إلى مراقبة تركيز عقار الفانكوميسين 2- تحديد طرق ومعادلات الحرائك الدوائية التطبيقية لحساب الجرعة الأولية 3- تحديد طرق ومعادلات الحرائك الدوائية التطبيقية لحساب الجرعة الفردية	4	5
اختبارات بسيطة	محاضرات ، مناقشات	الفصل السادس الديجوكسين	1-تحديد سبب حاجتنا إلى مراقبة تركيز دواء الديجوكسين 2- تحديد طرق ومعادلات الحرائك الدوائية التطبيقية لحساب الجرعة الأولية 3-تحديد طرق ومعادلات الحرائك الدوائية التطبيقية لحساب الجرعة الفردية	3	6
اختبارات بسيطة	محاضرات ، مناقشات	الفصل السابع الفنتوين	1-تحديد سبب حاجتنا إلى مراقبة تركيز دواء الفنتوين 2- تحديد طرق ومعادلات الحرائك الدوائية التطبيقية لحساب الجرعة الأولية 3-تحديد طرق ومعادلات الحرائك الدوائية التطبيقية لحساب الجرعة الفردية	3	7
		الفصل الثامن : الفالبرويك اسد	1-تحديد سبب حاجتنا إلى مراقبة تركيز دواء الفالبرويك اسد 2-تحديد طرق ومعادلات الحرائك الدوائية التطبيقية لحساب الجرعة الأولية 3-تحديد طرق ومعادلات الحرائك الدوائية التطبيقية لحساب الجرعة الفردية	3	8

35. تقييم المقرر	
20 اختبار منتصف الفصل + 20 مختبر + 60 اختبار نهائي	
36. مصادر التعلم والتدريس	
Applied Clinical Pharmacokinetics by Larry	الكتب المقررة المطلوبة (المنهجية أن وجدت)
Applied Clinical Pharmacokinetics by Larry	المراجع الرئيسية (المصادر)
Applied therapeutics	الكتب والمراجع الساندة التي يوصى بها (المجلات العلمية، التقارير....)
مقالات المراجعة	المراجع الإلكترونية ، مواقع الانترنت

نموذج وصف المقرر

1. اسم المقرر	
اقتصاديات الدواء	
2. رمز المقرر	
563 GP	
3. الفصل / السنة	
الفصل الثاني / المرحلة الخامسة	
4. تاريخ إعداد هذا الوصف	
2024-2-19	
5. أشكال الحضور المتاحة	
حضور	
6. عدد الساعات الدراسية (الكلية) / عدد الوحدات (الكلية)	
ساعتان/وحدتان	
7. اسم مسؤول المقرر الدراسي (إذا أكثر من اسم يذكر)	
الاسم: أ.م.د. علي عزيز علي الأيمل: ali.baraak@copharm.uobaghdad.edu.iq	
م.د. علي لطيف جاسم ali.jassem@copharm.uobaghdad.edu.iq	
م.د. محمد ياوز جمال mohammed.ahmed@copharm.uobaghdad.edu.iq	
8. اهداف المقرر	
الهدف من درس اقتصاديات الدواء هذه هو تعليم طلاب الصيدلة في السنة النهائية المفاهيم الأساسية لهذا التخصص المتنامي في اقتصاديات الدواء مثل دراسة الجدوى الاقتصادية وانواع التكلفة وكيفية اختيار الادوية بالاعتماد على نتائج دراسات الجدوى الاقتصادية للادوية.	اهداف المادة الدراسية
ويهدف ايضا أن يعرف طلاب الصيدلة كيفية مقارنة الأدوية الجديدة بالأدوية المستخدمة حاليا من خلال اجراء دراسة الجدوى الاقتصادية للادوية الجديدة والمراد مقارنتها قبل اقرارها من قبل وزارة الصحة.	

<p>بما أن وزارة الصحة العراقية لديها ميزانية محدودة، فمن المهم للصيادلة الذين يعملون في القطاع الحكومي إعطاء الأولوية للأدوية الجديدة المقدمة وخاصة تلك باهظة الثمن مثل الأدوية البيولوجية وأدوية الأورام. إن اختيار الأدوية الأكثر فعالية من حيث التكلفة يمكن أن يوفر المال للحكومة.</p> <p>يعد تعلم اقتصاديات الدواء أمرًا ضروريًا للغاية لأي صيادلة يعملون في القطاعين العام أو الخاص لمساعدتهم في اختيار الأدوية المناسبة نظرًا لأن الأدوية الجديدة عادة ما تكون أكثر تكلفة ولكنها عادة أكثر فعالية من الأدوية القديمة.....</p>					
9. استراتيجيات التعليم والتعلم					
محاضرات تفاعلية وواجبات والاختبارات ومشروع مكتوب				الاستراتيجية	
10. بنية المقرر					
الأسبوع	الساعات	مخرجات التعلم المطلوبة	اسم الوحدة او الموضوع	طريقة التعلم	طريقة التقييم
1	4	<ol style="list-style-type: none"> 1. التعريف بمبادئ اقتصاديات الدواء. 2. توضيح أنواع تكاليف الرعاية الصحية مع الأمثلة 3. تعرف على نموذج ECHO لأنواع نتائج المرضى الثلاثة. 4. شرح والتمييز بين الطرق الأربعة للتحليلات الاقتصادية الدوائية. 	المبدأ الأساسي لاقتصاديات الدواء	محاضرات تفاعلية ومقالات ذات صلة	اختبارات بسيطة
2	4	<ol style="list-style-type: none"> 1. تحديد التكاليف 2. أنواع التكاليف (التكاليف الطبية المباشرة، التكاليف غير الطبية المباشرة، التكاليف غير الملموسة) 3. التكاليف الإضافية والتكاليف الهامشية 4. تكاليف الفرصة البديلة 5. كيف يتم تقييم التكاليف؟ 	تحليل التكلفة	محاضرات تفاعلية ومقالات ذات صلة	اختبارات بسيطة
3	4	<ol style="list-style-type: none"> 1. فهم تحليل فعالية التكلفة 2. مقاييس النتائج في تحليل فعالية التكلفة 3. معرفة كيفية حساب نسب فعالية التكلفة 	تحليل تقليل التكلفة وتحليلات فعالية التكلفة	محاضرات تفاعلية ومقالات ذات صلة	اختبارات بسيطة
4	4	<ol style="list-style-type: none"> 1. فهم طريقة تحليل التكلفة والعائد. 2. معرفة كيفية حساب التكلفة غير المباشرة للمرض والمنفعة غير المباشرة للتدخل/البرنامج باستخدام 	تحليل التكاليف والفوائد	محاضرات تفاعلية ومقالات ذات صلة	اختبارات بسيطة

			طريقة رأس المال البشري (HCM). 3. استخدام HCM لحساب معدل الأجر اليومي والأيام الضائعة لمعرفة الفائدة غير المباشرة للتدخل/الإدارة. 4. صف بالتفصيل طريقة الاستعداد للدفع (WTP) السيناريو الافتراضي ووسائل تقديم العطاءات 5. تنسيقات عرض تحليل التكلفة والعائد		
اختبارات بسيطة	محاضرات تفاعلية ومقالات ذات صلة	التقييم النقدي للتقييم الاقتصادي	متى يجب أن نختار تحليل التكلفة والعائد أو تحليل فعالية التكلفة؟ 1. استخدام تحليل القرار لتصميم التقييمات الاقتصادية 2. هيكل تحليل القرار أو الشجرة	4	5
اختبارات بسيطة	محاضرات تفاعلية ومقالات ذات صلة	إطار عمل يركز على المخدرات مقابل إطار عمل يركز على الأمراض لإجراء التحليل الاقتصادي الدوائي.	1. تحديد تكلفة المرض 2. معرفة كيفية حساب تكلفة المرض 3. فهم الفرق بين تكاليف الرعاية الصحية وتكلفة المرض	4	6
اختبارات بسيطة	محاضرات تفاعلية ومقالات ذات صلة	مقدمة في علم الأوبئة	يجب أن يكون الطلاب قادرين على: 1. تعريف علم الأوبئة، ووصف المصطلحات والمفاهيم الأساسية لعلم الأوبئة. 2. التعرف على أنواع مصادر البيانات. 3- التعرف على الطرق الأساسية لجمع البيانات وتفسيرها.	4	7
اختبارات بسيطة	محاضرات تفاعلية ومقالات ذات صلة	عرض مشروع	يمكن تخصيص مشروع فعالية التكلفة لتعليم الطلاب كيفية فهم المصطلحات المستخدمة في دراسات اقتصاديات الدواء المنشورة.	2	8
11. تقييم المقرر					
كوزات 5 درجات - واجبات 5 درجات - نصف الفصل 20 درجة - الامتحان النهائي 70 درجة					
12. مصادر التعلم والتدريس					

Bootman JL, Townsend RJ, McGhan WF, (Eds.), Principles of Pharmacoeconomics, 2nd ed., Harvey Whitney Books Company, Cincinnati, Oh, latest edition	الكتب المقررة المطلوبة) (المنهجية أن وجدت)
Renée J.G. Arnold. Pharmacoeconomics From Theory to Practice. Second Edition, 2021. CRC Press, Boca Raton, FL, USA	المراجع الرئيسية (المصادر)
Hasan Raid, Ali Azeez Al-Jumaili , Nizar Abdulateef Al Ani. Reference Infliximab (Remicade) compared to its biosimilar (Remsima) in patients with Ankylosing spondylitis: A Field-based Pharmacoeconomic study. Al-Kindy College Medical Journal. April 30, 2023:19 (1). https://doi.org/10.47723/kcmj.v19i1.908 Hasan Raid Fadhil, Ali Azeez Al-Jumaili , and Nizar Abdulateef Al Ani. Cost-effectiveness Analysis of Reference Infliximab (Remicade) Compared to its Biosimilar (Remsima) in Iraqi Patients with Rheumatoid Arthritis. Iraqi J Pharm Sci, Vol.31(Suppl.) 2022. https://doi.org/10.31351/vol31issSuppl.pp100-110	الكتب والمراجع الساندة التي يوصى بها (المجلات العلمية، التقارير.....)
Value in Health Journal Value in Health Journal ScienceDirect.com by Elsevier Value in Health Journal Regional Issues https://www.valuehealthregionalissues.com/	المراجع الإلكترونية ، مواقع الانترنت

نموذج وصف المقرر

1. اسم المقرر	الكيمياء الصيدلانية العضوية IV
2. رمز المقرر	557 PcOP4
3. الفصل / السنة	الأول / 2023-2024
4. تاريخ إعداد هذا الوصف	أذار ٢٠٢٤
5. أشكال الحضور المتاحة	

حضورى	
6. عدد الساعات الدراسية (الكلية) / عدد الوحدات (الكلية)	
2 / 30	
7. اسم مسؤول المقرر الدراسي (إذا اكثر من اسم يذكر)	
اسم:	<p>م.د. محمد حسن محمد dr.mohammedhassan@copharm.uobaghdad.edu.iq</p> <p>م.د. دريد حامد محمد colrelated@copharm.uobaghdad.edu.iq</p>
8. اهداف المقرر	
اهداف المادة الدراسية	
9. استراتيجيات التعليم والتعلم	
أ- الأهداف المعرفية	الاستراتيجية
<p>أ1- كيفية التعامل مع المركبات الكيماوية</p> <p>أ2- كيفية التعامل مع الاجهزة العلمية</p> <p>أ3- التعلم باستخدام التقنيات العلمية المختلفة</p> <p>أ4- معرفة العوامل التي تؤثر على ثباتية وذوبانية وامتصاص الادوية</p> <p>أ5- معرفة ميكانيكية عمل الدواء وعلاقة التركيبة الكيماوية على ذلك</p> <p>أ6- معرفة الطرق المستخدمة في تحضير الادوية</p> <p>ب - الأهداف المهاراتية الخاصة بالمقرر.</p> <p>ب1 - اكتساب المهارة في تحضير المركبات والادوية</p> <p>ب2 - اكتساب المهارة في استخدام الطرق الختلفة في تصنيع وتحضير الادوية</p> <p>ب3 - اكتساب المهارة في كيفية التعامل مع المركبات الكيماوية</p> <p>ب4 - اكتساب المهارة في كتابة التقارير العلمية</p> <p>طرائق التعليم والتعلم</p> <p>امتحانات شفوية وتحريرية-التقارير العلمية</p> <p>ج- الأهداف الوجدانية والقيمية</p> <p>ج1- معرفة طرق تصميم الادوية والمركبات الكيماوية</p> <p>ج2- معرفة طرق تخليق الادوية والمركبات الكيماوية مختبريا</p> <p>ج3- تعلم طرق التحاليل المختبرية لمعرفة تركيب المركبات الكيماوية</p> <p>ج4- تحضير الادوية المختلفة</p>	

<p>د - المهارات العامة والتأهيلية المنقولة (المهارات الأخرى المتعلقة بقابلية التوظيف والتطور الشخصي).</p> <p>د1-اجراء التجارب العلمية</p> <p>د2-اكتساب المهارة في تحضير الادوية</p> <p>د3-منح الثقة للطالب من خلال لقاء البحوث العلمية</p> <p>د4-اكتساب المهارة الكشف عن الادوية وتصنيفها</p>

10. بنية المقرر

الأسبوع	الساعات	مخرجات التعلم المطلوبة	اسم الوحدة او الموضوع	طريقة التعلم	طريقة التقييم
1-3	6		المفاهيم الاساسية للمقدمات الدوائية	محاضرات	امتحان شفوي وتحريري
4-6	6		المقدمات الدوائية البوليمرية	محاضرات	امتحان شفوي وتحريري
7-8	6		الادوية المستهدفة	محاضرات	امتحان شفوي وتحريري
9-11			الكيمياء التوافقية	محاضرات	امتحان شفوي وتحريري
12-15			استخدام الحاسوب في تصميم الدواء	محاضرات	امتحان شفوي وتحريري

11. تقييم المقرر

توزيع الدرجة من 100 على وفق المهام المكلف بها الطالب مثل التحضير اليومي والامتحانات اليومية والشفوية والشهرية والتحريرية والتقارير الخ

30 وتشمل امتحان المد والأختبارات العلمية ومناقشات شفوية

70 درجة الامتحان النهائي

12. مصادر التعلم والتدريس

Wilson and Gisvold Textbook of Organic medicinal Pharmaceutical chemistry, Block JH, Beale JM, Jr.; 12th ed, 20	الكتب المقررة المطلوبة (المنهجية أن وجدت)
Wilson and Gisvold Textbook of Organic medicinal Pharmaceutical chemistry, Block JH, Beale JM, Jr.; 12th ed, 20 Fundamentals in Medicinal Chemistry, Gareth Thom Combinatorial Chemistry, Chapter 6.	المراجع الرئيسة (المصادر)
	الكتب والمراجع الساندة التي يوصى بها (المجلات العلمية، التقارير....)
Pubmed, Google scholar	المراجع الإلكترونية ، مواقع الانترنت

نموذج وصف المقرر

1. اسم المقرر تدريب المستشفيات
2. رمز المقرر 568 CpHt
3. الفصل / السنة الفصل الثاني / المرحلة الخامسة
4. تاريخ إعداد هذا الوصف 2024/2/17
5. أشكال الحضور المتاحة حضورى
6. عدد الساعات الدراسية (الكلية) / عدد الوحدات (الكلية) 4 ساعات / وحدتين اثنتين
7. اسم مسؤول المقرر الدراسي (إذا أكثر من اسم يذكر) الاسم: م. م. عبير كاظم الأيمل : abeer.jomaa@copharm.uobaghdad.edu.iq الاسم: م. م. ذو الفقار نضال الأيمل: thulfekarnkazam@copharm.uobaghdad.edu.iq الاسم: م. م. نسرين جمعة الأيمل: nesreen.jabr@copharm.uobaghdad.edu.iq الاسم: م. م. انغام احمد

الايمل: angham.ali@copharm.uobaghdad.edu.iq

الاسم: م. م. احمد حسين

الايمل: Ahmed.hussein@copharm.uobaghdad.edu.iq

الاسم: م. م. احمد ماجد

الايمل: ahmed.shehab@copharm.uobaghdad.edu.iq

8. اهداف المقرر

اهداف المادة الدراسية
تعليم الطلاب كيفية تطبيق ممارسة الصيدلة في ردهات
المستشفيات المختلفة ويشمل
تقييم الحالات المرضية و متابعتها
تقييم الأنظمة العلاجية وتسجيل الأخطاء المتعلقة بالعلاج
الدوائي وتقديم الأفكار لحل المشكلات

9. استراتيجيات التعليم والتعلم

الاستراتيجية
شرح حالات مرضية لمرضى راقدين في ردهات مختلفة من المستشفى
المناقشة العلمية مع طلبة دراسة بورد الصيدلة في المستشفى
اسئلة العصف الذهني

10. بنية المقرر

الأسبوع	الساعات	مخرجات التعلم المطلوبة	اسم الوحدة او الموضوع	طريقة التعلم	طريقة التقييم
4-1	4	تزويد الطلبة بالمهارات السريرية الاساسية مع التركيز على كيفية التعامل مع المرضى الراقدين، جداول المريض الطبية، البيانات المختبرية والمراقبة السريرية. يتم تغطية امراض الاجهزة الاتية: القلب، الكليتان، الرنتان، الجهاز الهضمي والغدد	ردهة الباطنية	شرح حالات مرضية ومناقشة مع طلبة بورد الصيدلة	امتحانات تحريرية سريعة واستعراض حالات مرضية
8-5	4	تزويد الطلبة بالمهارات السريرية الاساسية مع التركيز على كيفية التعامل مع المرضى الراقدين، جداول المريض الطبية،	ردهة الاطفال	شرح حالات مرضية ومناقشة مع طلبة بورد الصيدلة	امتحانات تحريرية سريعة واستعراض حالات مرضية

			البيانات المختبرية والمراقبة السريرية. يتم تغطية امراض الاجهزة الاتية (في الاطفال حصرا): الخدج، العدوى، القلب، الجهاز العصبي، الكليتان، الجهاز التنفسي، الجهاز الهضمي والغدد		
امتحانات تحريرية سريعة واستعراض حالات مرضية	شرح حالات مرضية ومناقشة مع طلبة بورده الصيدلة	ردهة الجراحية	تزويد الطلبة بالمهارات السريرية الاساسية مع التركيز على كيفية التعامل مع المرضى الراقدين، جداول المريض الطبية، البيانات المختبرية والمراقبة السريرية. يتم تغطية المواضيع الاتية: الوقاية الجراحية، تحضير الامعاء قبل العمليات، محاليل الزرق الوريدي و نقل الدم و مشتقاته، العناية بالمريض قبل وبعد العمليات الجراحية، التهاب الزائدة، حصوات المرارة، استئصال الغدة الدرقية، انسداد الامعاء، التهاب البنكرياس والتغذية الوريدية		
امتحانات تحريرية سريعة واستعراض حالات مرضية	شرح حالات مرضية ومناقشة مع طلبة بورده الصيدلة	ردهة النسائية و التوليد	تزويد الطلبة بالمهارات السريرية الاساسية مع التركيز على كيفية التعامل مع المرضى الراقدين، جداول المريض الطبية، البيانات المختبرية والمراقبة السريرية. يتم تغطية الامراض الاتية: الاسقاط، مشاكل الحمل الشائعة، حالات النزف، تحفيز الولادة، العمليات القيصرية، الحمل خارج الرحم، متلازمة تكيس المبايض والادوية المهمة في ردهة النسائية والتوليد		
11. تقييم المقرر					

34 درجة امتحانات تحريرية ، 6 درجات استعراض حالات مرضية ، 60 درجة الامتحان النهائي	
مصادر التعلم والتدريس	
الكتب المقررة المطلوبة (المنهجية أن وجدت)	ملازم التدريب السريري المعدة مسبقا من اساتذة الصيدلة السريرية
المراجع الرئيسية (المصادر)	ملازم التدريب السريري المعدة مسبقا من اساتذة الصيدلة السريرية
الكتب والمراجع الساندة التي يوصى بها (المجلات العلمية، التقارير....)	المجلات العلمية المختصة المجلة الامريكية للصيدلة
المراجع الإلكترونية ، مواقع الانترنت	موسوعة uptodate الالكترونية تطبيق Medscape

نموذج وصف المقرر

1. اسم المقرر :	الصيدلة الصناعية I
2. رمز المقرر	454 Plp1
3. الفصل / السنة:	2024
4. تاريخ إعداد هذا الوصف:	شباط/ 2024
5. أشكال الحضور المتاحة	حضورى
6. عدد الساعات الدراسية (الكلية) / عدد الوحدات (الكلية) :	4 (3ساعات نظري+ ساعتان عملي اسبوعيا)
7. اسم مسؤول المقرر الدراسي (إذا اكثر من اسم يذكر)	الاسم: ا.د. نوال عياش رجب Emai: dr.nawalayash@copharm.uobaghdad.edu.iq م.د. نوار ميخائيل توما Email: nawwar.elias@copharm.uobaghdad.edu.iq م م امانى شاكر

8. اهداف المقرر

اهداف المادة الدراسية
شرح العمليات الصناعية المصاحبة لتشكيل الجرعات الدوائية مثل الخلط و الطحن و التخفيف وغيرها
الاختيار الانسب لنوع المعدات لكل عملية صناعية
شرح الاشكال الصيدلانية المعقمة وطريقة صناعتها

9. استراتيجيات التعليم والتعلم

الاستراتيجية

الاتقاء والعرض
المناقشات
التجارب المختبرية

10. بنية المقرر

طريقة التقييم	طريقة التعلم	اسم الوحدة او الموضوع	مخرجات التعلم المطلوبة	الساعات	الاسابيع
امتحانات تحريرية امتحانات شفوية تجارب مختبرية	المحاضرات السيورة رضة المعلومات الفيديوات المخططات جارب المختبرية	مبادئ المعالجة الصيدلانية؛ خصائص التدفق , الخلط, خلط السوائل؛ ؛ آليات ومعدات الخلط واختيار الخلاط. نظرية الخلط للمواد الصلبة وشبه الصلبة آليات ومعدات الخلط واختيار الخلاط حن وتطبيقه في تصنيع الأدوية؛ عوامل المطاحن؛ العوامل المؤثرة على حن؛ اختيار تقنيات الطحن و طرق التجفيف المتخصصة نوع المطاحن؛ العوامل المؤثرة على الطحن؛ اختيار تقنيات الطحن و طرق تجفيف المتخصصة؛ أنواع مطاحن؛ العوامل المؤثرة على حن؛ اختيار تقنيات الطحن و طرق جفيف: تعريفه و غرضه؛ قياس طوبى؛ نظرية التجفيف؛ وتجفيف واد الصلبة، وتصنيف المجفف؛ طرق التجفيف المتخصصة معدات المستعملة للتجفيف طريق الحرارة وطريقة التفرير وخصائص المواد المجففة رشح: النظرية؛ الفلاتر وانواعها اعدات الترشيح ؛ العمليات غير معقمة والمعقمة؛ اختبار السلامة؛ بدات والنظم التجارية والمخبرية المستخدمة للترشيح الصناعية مختبرية واختيار الانسب حسب الهدف من عملية الترشيح	فهم عملية خلط السوائل واختيار معدات الانسب لكل انواع السوائل عملية خلط المواد الصلبة واختيار معدات الانسب لكل انواع المواد الصلبة فهم عملية الطحن وتطبيقه في تصنيع الأدوية الصحيح لأنواع المطاحن؛ المؤثرة على الطحن؛ اختيار الطحن الصحيح عرف على انواع المطاحن والتميز بينها فهم نظرية التجفيف التعرف على انواع المجففات فهم عملية الترشيح	3 3 3 3 3 3	

		قيم؛ التحقق من صحة الأساليب؛ طرق التعقيم (الحرارية وغير حرارية)؛ الآليات؛ وتقييم عمليات التقييم	فهم عملية التعقيم	3	
		قيم؛ التحقق من صحة الأساليب؛ طرق التعقيم (الحرارية وغير حرارية)؛ الآليات؛ وتقييم عمليات التقييم	فهم عملية التعقيم وطرق تقييمه	3	
		ستحضرات الصيدلانية المعقمة		3	
		بيئغ المستحضرات الصيدلانية معقمة وطرق السيطرة النوعية	الصحيح لعملية التعقيم حسب خصائص المنتج الصيدلاني	3	

11.تقييم المقرر

توزيع الدرجة من 100 على وفق المهام المكلف بها الطالب مثل التحضير اليومي والامتحانات اليومية والشفوية والشهرية
والتحريرية والتقارير الخ

12.مصادر التعلم والتدريس

The Theory and Practice of Industrial Pharmacy: Lachman/Lieberman's	الكتب المقررة المطلوبة (المنهجية أن وجدت)
Pharmaceutics: The Science of Dosage Form Design, by Michael Aulton	المراجع الرئيسية (المصادر)
Ansel's Pharmaceutical Dosage Forms and Drug Delivery Systems by Loyd Allen	الكتب والمراجع الساندة التي يوصى بها (المجلات العلمية، التقارير....)
	المراجع الإلكترونية ، مواقع الانترنت

نموذج وصف المقرر

13.اسم المقرر	كيمياء سريرية
14.رمز المقرر	560 CICc
15.الفصل / السنة	الاول/ الخامسة
16.تاريخ إعداد هذا الوصف	

2024/2/29

17. أشكال الحضور المتاحة

حضور

18. عدد الساعات الدراسية (الكلية) / عدد الوحدات (الكلية)

4/5

19. اسم مسؤول المقرر الدراسي (إذا اكثر من اسم يذكر)

أ.د. بشدى حسين علي shathahali@copharm.uobaghdad.edu.iq

أ.د. ايمان سعدي صالح emansaadi@copharm.uobaghdad.edu.iq

م.د. رها محمد علي zahraa.naji@copharm.uobaghdad.edu.iq

20. اهداف المقرر

- | اهداف المادة الدراسية | |
|---|--|
| • تهدف الدراسة لتزويد الطلبة بالمعرفة النظرية والمهارات التقنية اللازمة في مجال الكيمياء السريرية . | |
| • فهم دور الكيمياء الحياتية السريرية في الحالة الطبيعية والمرضية في أجهزة الجسم المختلفة. | |
| • مناقشة التغيرات في المسارات الايضية ومسبباتها المرضية ومتابعة تطور الحالة مع العلاج. | |
| • تفسير نتائج تحاليل الكيمياء الحياتية ودمجها مع الفحص السريري حتى تكتمل الصورة للوصول للتشخيص الدقيق للحالة المرضية. | |

21. استراتيجيات التعليم والتعلم

- | الاستراتيجية | |
|----------------------|--|
| • العرض واللقاء | |
| • البحث والاستقراء | |
| • النقاشات التفاعلية | |
| • العصف الذهني | |

22. بنية المقرر

الأسبوع	الساعات	مخرجات التعلم المطلوبة	اسم الوحدة او الموضوع	طريقة التعلم	طريقة التقييم
1 و 2	6	معرفة كيمياء تحولات وايبض الكلوكوز في جسم الانسان والحالات المرضية المرتبطة باضطرابات	اضطرابات ايبض الكاربوهيدرات	المحاضرات والمناقشات والتقارير	امتحان نظري وفعاليات صفية

=	=	اضطرابات مستويات الدهون في الدم والاعراض الأخرى المرافقة	معرفة الحالات المرضية المصاحبة لاضطرابات ايض الدهون وكيفية الكشف عنها مختبريا باستخدام الفحوصات المناسبة	3	3
=	=	فحوصات وظائف الكبد	دراسة وظائف الكبد الايضية والتصنيعية والخراجية وكيفية الكشف عن اضطراباتها	3	4
=	=	فحوصات وظائف الكلى	دراسة وظائف الكلى الخراجية ودورها في موازنة العناصر في الدم وطرح الفضلات والسموم	3	5
=	=	فحوصات وظائف الكلى	دراسة الحالات المرضية الحادة والمزمنة التي تصيب الكلى وكيفية الكشف عنها مختبريا وكذلك مناقشة أنواع حصي الكلى	3	6
امتحان نصف الفصل					7
=	=	الانزيمات في الدم	دراسة الحالات المرضية التي تصاحبها تغيرات في مستويات الانزيمات في الدم	6	9 و 8
=	=	معلّات السرطان	دراسة المعلّات التي تظهر في مصل الدم للاستدلال على وجود الأنواع المختلفة من السرطان ودرجة الاستفادة منها في التشخيص المبكر او متابعة العلاج للحالات المختلفة	3	10
=	=	مقدمة عن سلوكيات الهرمونات	الالمام بما تدرسه الكيمياء السريرية بما يتعلق بدراسة الهرمونات مع مناقشة تركيب تحت المهاد وهرموناته	3	11
=	=	هرمونات الغدة النخامية واضطراباتها	الغدة النخامية واضطراباتها وتحاليلها المختبرية للكشف عن هذه الاضطرابات	3	12
=	=	هرمونات الغدة الكظرية و اضطراباتها	الغدة الكظرية واضطراباتها وتحاليلها المختبرية للكشف عن هذه الاضطرابات	3	13
=	=	هرمونات الغدة الدرقية و اضطراباتها	الغدة الدرقية واضطراباتها وتحاليلها المختبرية للكشف عن هذه الاضطرابات	3	14

=	=	هرمونات الغدد التناسلية و اضطراباتهما	الغدد التناسلية الذكرية والانثوية والتغيرات الوظيفية والمرضية في هرموناتها	3	15
23. تقييم المقرر					
امتحان نصف الفصل 15 درجة امتحانات مفاجئة وفعاليات صافية 5 درجات التقييم العملي 20 درجة الامتحان النهائي النظري 60 درجة					
24. مصادر التعلم والتدريس					
Clinical Biochemistry & Metabolic Medicine, Crook 8 th edition 2012			الكتب المقررة المطلوبة (المنهجية أن وجدت)		
Tietz Clinical chemistry& Molecular Diagnostics 7 th edition; 2015.			المراجع الرئيسية (المصادر)		
Clinical Chemistry, Kaplan 2012			الكتب والمراجع الساندة التي يوصى بها (المجلات العلمية، التقارير....)		
			المراجع الإلكترونية ، مواقع الانترنت		