

بسمه تعالی

دانشکده پزشکی - گروه جراحی مغز و اعصاب

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی تبریز

تدوین طرح درسی توسط: آقای دکتر علی مشکینی

عنوان درس:

درمان جراحی بیماری پارکینسون و سایر اختلالات حرکتی

(دستیاران جراحی اعصاب با گرایش به استریوتاکسی فونکسیونل)

مقطع تحصیلی: رزیدنت های جراحی مغز و اعصاب

پیش نیاز: آناتومی - فیزیولوژی - فارماکولوژی - نورولوژی

## مقدمه:

اختلالات حرکتی از بیماریهای مهم سیستم اعصاب مرکزی است که جهت درمان آن همکاری چند رشته ای بین نورولوژیست ، جراح اعصاب را می طلبد و درک عمیق از آناتومی ، فیزیولوژی ، فیزیوپاتولوژی عقده های قاعده ای مغز و انواع اختلالات حرکتی ، انواع درمان های دارویی و جراحی و Option های مختلف درمان جراحی ( تخریبی و تحریکی) مزایا ، معایب ، عوارض هر کدام بسته به مورد خاص نیاز است .

## هدف کلی:

آشنایی رزیدنت با اتیولوژی - مواضع - نحوه تظاهر و درجه بندی خونریزی ساب آراکنوئید بالینی و سی تی اسکن و درمانهای طبی و جراحی به منظور کاستن از مرگ و میر و بیماری زایی

## اهداف اختصاصی (Specific Objective)

انتظار می رود رزیدنت در پایان تحصیل قادر باشد:

- ۱- فیزیولوژی عقده های بازال، پاتوفیزیولوژی اختلالات حرکتی را توضیح دهد.
- ۲- مدارها و ارتباطات سیناپتیک بازال گانگلیا را توضیح دهد.
- ۳- درمان جراحی پارکینسون (گذشته، حال ، آینده) را بداند.
- ۴- انتخاب بیمار برای جراحی اختلالات حرکتی را بداند.
- ۵- تعیین محل نقطه هدف در جراحی اختلالات حرکتی را انجام دهد.
- ۶- تالاموتومی برای ترمور را انجام دهد.
- ۷- پالیدوتومی برای بیماری پارکینسون را انجام دهد.
- ۸- پالیدوتومی دوطرفه برای بیماری پارکینسون را انجام دهد.
- ۹- ساب تالاموتومی برای بیماری پارکینسون را انجام دهد.
- ۱۰- تحریک عمقی مغز تالامیک برای بیماری پارکینسون و ترمور اساسی را انجام دهد.

- ۱۱- تحریک عمقی مغز پالیدوس برای بیماری پارکینسون را انجام دهد.
- ۱۲- تحریک عمقی مغز ساب تلامیک برای بیماری پارکینسون را انجام دهد.
- ۱۳- روش های برنامه ریزی اداره بیمار با تحریک عمقی مغز را بداند.
- ۱۴- درمان جراحی ترمور ثانویه را توضیح دهد.
- ۱۵- تالاموتومی برای دیستونی را انجام دهد.
- ۱۶- پالیدتومی و DBS پالیدال برای دیستونی را انجام دهد.
- ۱۷- درمان جراحی توریکولی اسپاسمودیک با دنرواسیون را انجام دهد.
- ۱۸- بکلوفن انتراتکال برای دیستونی و اختلالات حرکتی سطحی را انجام دهد.
- ۱۹- توموگرافی پرتو پوزیترون در جراحی برای اختلالات حرکتی را توضیح دهد.

### **خط مشی آموزشی:**

نوع آموزش رزیدنت محور بوده و در آن رزیدنت بطور فعال شرکت دارد .

### **زمان بندی:**

هر عنوان درسی ۲ ساعت در طول یک سال

### **راهنمای مطالعه رزیدنت:**

رزیدنت محترم با توجه به نقش عقده های قاعده ای در ایجاد اختلالات حرکتی آشنا شده و در این راستا توصیه می شود که قبل از ورود به بحث ، آناتومی و فیزیولوژی عقده های قاعده ای را مطالعه فرماید. کلاس بصورت تعاملی دوطرفه و پرسش و پاسخ اداره خواهد شد.

### **راهنمای استاد:**

نکات زیر جهت توفیق استاد ضروری بنظر می رسد:

۱- اطمینان از اینکه رزیدنت آناتومی - فیزیولوژی مربوط به عقده های قاعده ای مغز را مطالعه کرده و با آنها آشنا شده است. ( از طریق Pre- Test)

۲- رزیدنت ها را در بحث عمومی و پرسش و پاسخ شرکت دهد.

۳- در پایان کلاس درس جمع بندی نموده و از یکی از رزیدنت ها بخواهد که جمع بندی را ارائه دهد.

۴- به رزیدنت اعلام شود که امتحان بصورت چهار جوابی (MCQ) و امتحان عملی بصورت OSCE برگزار خواهد شد .

### روش آموزش:

پرسش و پاسخ و بحث بصورت گروهی خواهد بود.

### امکانات و وسایل مورد نیاز آموزشی:

کامپیوتر- پرده اکران- Power Point

### ارزشیابی:

ارزیابی در پایان دوره بصورت:

۱- سوالات چهار جوابی (MCQ)

۲- در قالب OSCE

انجام خواهد شد.

### منابع:

۱- کتاب یومنز جراحی مغز

۲- کتاب آناتومی گری

۳- کتاب فیزیولوژی گایتون

۴- کتاب لوزانو

۵- کتاب مریت