

معاونت آموزشی - مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی

نیمسال تحصیلی: دوم ۱۳۹۱

فرم طرح درس

نام درس: ژنتیک	پیوسته	رشته تحصیلی: علوم آزمایشگاهی	قطعه تحصیلی دانشجویان: کارشناسی	محلبرگزاری: دانشکده پزشکی	مدرس: نصرالله صالح گوهري
----------------	--------	------------------------------	---------------------------------	---------------------------	--------------------------

هدف کلی درس: اشنایی دانشجو با الگوری وراثت، بیماری های ژنتیکی شایع در ایران و راههای پیشگیری از این بیماری ها

منابع اصلی درس: ۱- ژنتیک پزشکی تامپسون، ترجمه دکتر همت خواه، دکتر منوچهر شریعتی. ۲- Medical Genetics (G.H.SACK)

شماره جلسه	تاریخ جلسه	اهداف میانی (رؤوس مطالب)	اهداف ویژه (بر اساس سه حیطه اهداف آموزشی : شاخختی، عاطفی، روان حرکتی)	مواد و وسائل آموزشی	زمان جلسه (دقیقه)	تکاليف دانشجو	نحوه** ارزشیابی و درصد آن
۱	مقدمه	اساس کروموزومی وراثت	۱- نقش ژنتیک در علم پزشکی ۲- تقسیم بندی اختلالات ژنتیکی ۳- آینده علم ژنتیک ۴- ساختار ژنوم انسان ۵- ساختار گروموزوم ها، کاریوتاپ ۶- چرخه حیات سلول ۷- تقسیم سلولی میتوز و میوز ۸- گامتوزن (اسپرماتوزن و اووزن)		۶۰		
۲	ساختمان و عملکرد ژنها و کروموزوم ها		۱- ساختمان ژن (پرومотор، UTR، اینترون ها، اکزون ها، و ..) ۲- خانواده های ژنی ۳- ژن های کاذب، ژن های RNA ۴- رونویسی، ترجمه، گد ژنتیکی ۵- پردازش پس از ترجمه ۶- رونویسی ژنوم میتوکندریایی ۷- پلی ادئیلاسیون، پیرایش RNA، تنظیم		۱۸۰		

* روش یاددهی - یادگیری می تواند شامل: سخنرانی، مباحثه ای - گروهی کوچک، نمایشی - حل مسئله - پرسش و پاسخ - گردش علمی، آزمایشی

** آزمون ها بر اساس اهداف می توانند به صورت آزمون ورودی (آگاهی از سطح آمادگی دانشجویان) مرحله ای یا تکوینی (در فرایند تدریس با هدف شناسایی قوت و ضعف دانشجویان) و آزمون پایانی یا دوره یا مقطع آموزشی با هدف قضاوت در مورد تسلط دانشجویان) برگزار گردد.

					<p>بیان ژن</p> <p>– تنواع ایمنو گلوبولین ها و گیرنده های سلول های T</p>		
		۱۸۰			<p>۱- وراثت مندلی، ژنتیپ، فنتوتیپ، هتروزیگوتی الی، لوکوسی و فنتوتیپی، همزیگوت، هتروزیگوت،</p> <p>۲- الگو های توارث اتوزومی غالب و مغلوب</p> <p>۳- الگو های توارث وابسته به X غالب، (نفوذ، سن شروع بیماری، بیان) و مغلوب (همخونی)</p> <p>۴- وراثت اتوزومال کاذب</p> <p>۵- وراثت تحت تأثیر جنسیت</p> <p>۶- وراثت محدود به جنس</p> <p>۷- شجره نامه</p> <p>۸- توارث میتوکنریایی</p> <p>۹- موژائیسم (سوماتیک، رده زاینده)</p> <p>۱۰- گسترش توالی های تکراری (هانتینگتون، X شکنندگی، افاسی فردیش،</p>	الگو های وراثت تک ژنی	۳
		۶۰			<p>۱- جهش های کروموزومی و ژنی و منشا آنها</p> <p>۲- انواع جهش ها (بد معنی، ختم زنجیره، پردازش، لکه های داغ، حذف و اضافه های بزرگ و کوچک و نتایج آنها، نام گذاری جهش ها، تفاوت های جنسی در میزان جهش</p> <p>۳- تنواع ژنتیکی در انسان (مفهوم پلی مورفیسم)</p> <p>۴- تنواع و پلی مورفیسم DNA (SNP)، پلی مورفیسم حذف و اضافه، پلی مورفیسم میکروساتلاتیت، مینی ساتلاتیت، تعداد نسخه ها</p>	واریاسیون ژنتیکی، چند شکلی و جهش	۴

					۵- پلی مورفیسم ارثی پروتئین ها (گروه خونی ABO و RH، بیماری همولیتیک نوزادان، HLA، MHC)			
		۶۰			۱- ژنوتیپ و فنوتیپ در جمعیت ها (مقومت به ایدز، قانون هاردی واینبرگ) ۲- عواملی که تعادل هاردی واینبرگ را بر هم می زند ۳- تفاوت های نژادی در بیماری های ژنتیکی مختلف ۴- قانون هاردی واینبرگ در توارث های مندلی، ۵- استثناء در جمعیت بزرگ با آمیزش تصادفی (قشر بندی، دسته بندی، هم خونی) ۶- استثنائات فراوانی ال ل ها (دریفت، جهش و انتخاب، برازنده گی، جویان ژنی)	ژنتیک در جمعیت ها	۵	
		۱۲۰			۱- دور نمای ژنتیکی از ژنوم (نقشه کشی ژنتیکی و فیزیکی، تعادل و عدم تعادل پیوسنگی) ۲- نقشه کشی ژن های انسان توسط تجزیه و تحلیل پیوسنگی (تعیین پیوسنگی لوکوس ها) ۳- نقشه کشی صفات پیچیده، بیماری کمی ۴- از نقشه کشی ژن تا شناسایی ژن ۵ ۶	کلیات نقشه ژنی انسان	۶	
		۱۲۰			۱- مقدمه، کابرد بالینی، شناسایی کروموزوم ها، روش های خاص سیتوژنتیکی ۲- اختلالات کروموزومی (تعدادی)	سیتوژنتیک بالینی	۷	

					<p>تریپلوبلوفیڈی، تراپلوبلوفیڈی، انیپلوبلوفیڈی)، ساختمانی: متعادل و نامتعادل، موزائیسم ۳- آثار منشاء والدی: اثر گذاری ژنومی، پرادر وبلی و انجلمن، مول تراatom موزائیسم محدود به جفت ۴- مطالعه کروموزومها در میوز انسان ۵- اختلالات مندلی با تأثیر سیتوژنتیکی ۶- بررسی سیتوژنتیکی در سرطان</p>		
		۶۰			<p>۱- کروموزوم های جنسی و اختلالات آنها: اساس کروموزومی تعیین جنسیت، کروموزوم Y، رویان شناسی تولید مثل، ژن تعیین کننده Testis سازی، کروموزوم X، غیرفعال شدن X، عقب ماندگی ذهنی وابسته به X ، اختلالات سیتوژنتیکی کروموزوم های جنسی مثل کلاین فلت، ترنر، تریزومی X، سندروم 47XYY ۲- اختلالات تکوینی در غدد و اندام های جنسی دیسڑنی گنادی، تکوین و نگه داری تخمدان، هرمافروودیت کاذب موئث و مذکر ۳- اختلالات کروموزوم های اتوزوم: داون، تریزومی ۱۸، تریزومی ۱۳، سندروم های حذفی اتوزومی مثل فریاد گربه</p>	کروموزوم های جنسی و ناهنجاری های آنها	8
		۶۰			<p>۱- بیماری های ناشی از جهش در پروتئین های مختلف: پروتئین های خانه داری، تخصصی و بیماری ژنتیکی، رابطه فنوتیپ و ژنوتیپ ۲- بیماری های ناشی از آنزیم ها: PKU،</p>	اساس مولکولی و بیوشیمیابی بیماری های ژنتیکی	9

					<p>بیماری های ذخیره لیزوزومی مثل قی ساکس و موکوبی ساکاریدوزها</p> <p>۳-نقائص پروتئین گیرنده: هیپر کلسترولمی خانوادگی</p> <p>۴-نقایص حمل و نقل: فیبروز کیستیک</p> <p>۵-اختلالات پروتئین های ساختاری: دوشن، استئوژن ناقص</p> <p>۶-اختلالات استحاله ای عصبی: ال زایمر، بیماری های میتوکندریایی، گسترش توالی های تکراری</p>		
		۱۲۰			<p>۱-موارد استفاده از PND با استفاده از روش های تهاجمی</p> <p>۲-روش های تشخیصی پیش از تولد: امنیوستترز، CVS</p> <p>غیر تهاجمی مثل غربالگری NTD و داون و سایر انوپلوبیدی ها، سونوگرافی</p> <p>۳-مطالعات آزمایشگاهی: سیتوژنتیک، بررسی بیوشیمیایی در بیماری های متابولیک</p> <p>۴-تکنولوژی های جدید برای PND: مثل PGD</p> <p>۵-پیشگیری و مدیریت پیش از تولد بیماری ها: سقط جنین، درمان پیش از تولد</p> <p>۶-مشاوره ژنتیک برای PND</p>	تشخیص پیش از زایمان و درمان بیماری های ژنتیکی	10