

SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2019-2025

Rok akademicki 2024/2025

1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

| | |
|---|---|
| Nazwa przedmiotu | Pediatria |
| Kod przedmiotu* | Pd/E |
| nazwa jednostki prowadzącej kierunek | Kolegium Nauk Medycznych, Uniwersytet Rzeszowski |
| Nazwa jednostki realizującej przedmiot | Katedra Pediatrii, Instytut Nauk Medycznych |
| Kierunek studiów | Lekarski |
| Poziom studiów | Jednolite studia magisterskie |
| Profil | Ogólnoakademicki |
| Forma studiów | Stacjonarne/niestacjonarne |
| Rok i semestr/y studiów | IV, V i VI rok, 7, 8, 9, 10, 11, 12 semestr |
| Rodzaj przedmiotu | Obowiązkowy |
| Język wykładowy | polski |
| Koordynator | Dr hab. n. med. Radosław Chaber, prof. UR |
| Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących | Wioletta Bał, Witold Błaż, Radosław Chaber, Małgorzata Ciebiera, Hanna Czajka, Katarzyna Dąbek, Szymon Figurski, Kamil Gierek, Bartosz Korczowski, Artur Mazur, Małgorzata Pelc, Krystyna Piasecka, Marta Rachel, Bartosz Romańczuk, Grzegorz Siteń, Małgorzata Stefańska, Agnieszka Szadkowska, Wojciech Tarata, Łukasz Błażowski |

* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.1. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

| Semestr (nr) | Wykł. | Ćw. | Konw. | Lab. | Sem. | ZP | Prakt. | Inne (jakie?) | Liczba pkt. ECTS |
|--------------|-------|-----|-------|------|------|----|--------|---------------|------------------|
| VII | 20 | 48 | - | - | 9 | - | - | 45 | 5 |
| VIII | 20 | 47 | - | - | 6 | - | - | 45 | 3 |
| IX | 20 | 24 | - | - | 12 | - | - | 45 | 3 |
| X | 20 | 24 | - | - | 8 | - | - | 45 | 3 |
| XI | - | 50 | - | - | 10 | - | - | - | 4 |
| XII | - | 50 | - | - | 10 | - | - | - | 4 |

1.3. Sposób realizacji zajęć

X zajęciaw formie tradycyjnej

zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

1.3 Forma zaliczenia przedmiotu (z toku) (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Znajomość anatomii topograficznej i czynnościowej człowieka, znajomość neuroanatomii, fizjologii i patofizjologii dziecka.

Zaliczony przedmiot propedeutyka pediatrii.

Wiedza z zakresu pediatrii z poprzednich semestrów.

3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

3.1 Cele przedmiotu

| | |
|----|--|
| C1 | Zdobycie ogólnych podstaw teoretycznych i praktycznych z zakresu pediatrii. |
| C2 | Opanowanie umiejętności zbierania wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego dziecka. |
| C3 | Opanowanie postępowania praktycznego z dzieckiem przychodzącym do poradni dziecięcej (dziecko zdrowe i chore). |
| C4 | Zdobycie umiejętności leczenia dzieci z chorobami nerek, reumatycznymi, nowotworowymi, neurologicznymi, metabolicznymi |
| C5 | Opanowanie podstaw interpretacji badań dodatkowych w onkologii, nefrologii, neurologii i reumatologii dziecięcej |

3.2 Efekty uczenia się dla przedmiotu

| EK (efekt uczenia się) | Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu | Odniesienie do efektów kierunkowych ¹ |
|------------------------|---|--|
| EK_01 | Zna uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne najczęstszych chorób | E.W1 |
| EK_02 | zasady żywienia dzieci zdrowych i chorych, w tym karmienia naturalnego, szczepień ochronnych i prowadzenia bilansu zdrowia dziecka; | E.W2 |
| EK_03 | zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób dzieci: a) krzywicy, tężyczki, drgawek, b) wad serca, zapalenia mięśnia sercowego, wsierdzia i osierdzia, kardiomiopatii, zaburzeń rytmu serca, | E.W3 |

¹ W przypadku ścieżki kształcenia prowadzącej do uzyskania kwalifikacji nauczycielskich uwzględnić również efekty uczenia się ze standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela.

| | | |
|-------|---|-------|
| | <p>niewydolności serca, nadciśnieniatętniczego, omdleń,</p> <p>c) ostrych i przewlekłych chorób górnych i dolnych dróg oddechowych, wad wrodzonych układu oddechowego, gruźlicy, mukowiscydozy, astmy, alergicznego nieżytu nosa, pokrzywki, wstrząsu anafilaktycznego, obrzęku naczyńioruchowego,</p> <p>d) niedokrwistości, skaz krwotocznych, stanów niewydolności szpiku, choróbnnowotworowych wieku dziecięcego, w tym guzów litychtypowych dla wieku dziecięcego,</p> <p>e) ostrych i przewlekłych bólów brzucha, wymiotów, biegunek, zaparc, krwawieńz przewodu pokarmowego, choroby wrzodowej, nieswoistych chorób jelit, chorób trzustki, cholestaz ichorób wątroby oraz innych chorób nabytych i wadwrodzonych przewodu pokarmowego,</p> <p>f) zakażeń układu moczowego, wad wrodzonych układu moczowego, zespołu nerczycowego, kamicy nerkowej, ostrej i przewlekłej niewydolności nerek, ostrych i przewlekłych zapaleń nerek, chorób układowych nerek, zaburzeń oddawania moczu, choroby refluksowej pęcherzowo-moczowodowej,</p> <p>g) zaburzeń wzrastania, chorób tarczycy i przytarczyc, chorób nadnerczy, cukrzycy, otyłości, zaburzeń dojrzewania i funkcji gonad,</p> <p>h) mózgowego porażenia dziecięcego, zapaleń mózgu i opon mózgowo- rdzeniowych, padaczki,</p> <p>i) najczęstszych chorób zakaźnych wieku dziecięcego,</p> <p>j) zespołówgenetycznych,</p> <p>k) chorób tkanki łącznej, gorączki reumatycznej, młodzieńczego zapalenia stawów, tocznia układowego, zapalenia skórnomięśniowego;</p> | |
| EK_04 | zna zagadnienia: dziecka maltretowanego i wykorzystywania seksualnego, upośledzenia umysłowego, zaburzeń zachowania: psychoz, uzależnień, zaburzeń odżywiania i wydalania u dzieci; | E.W4 |
| EK_05 | Zna najczęściej występujące stany zagrożenia życia u dzieci i zasady postępowania w tych stanach; | E.W6 |
| EK_06 | Zna przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego oraz profilaktycznego w najczęstszych chorobach bakteryjnych, wirusowych, pasożytniczych i grzybicach, w tym zakażeniach pneumokokowych, wirusowym zapaleniu wątroby, zespole nabytego niedoboru odporności (AIDS), sepsie i zakażeniach szpitalnych | E.W34 |
| EK_07 | Zna przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach dziedzicznych; | E.W37 |
| EK_08 | Umie przeprowadzać wywiad lekarski z dzieckiem i jego rodziną; | E.U2 |
| EK_09 | Umie przeprowadzać badanie fizykalne dziecka w każdym wieku; | E.U4 |

| | | |
|-------|--|-------|
| EK_10 | Umie oceniać stan ogólny, stan przytomności i świadomości pacjenta; | E.U7 |
| EK_11 | Umie oceniać stan noworodka w skali Apgar i jego dojrzałość oraz badać odruchy noworodkowe; | E.U8 |
| EK_12 | Umie zestawiać pomiary antropometryczne i ciśnienia krwi z danymi na siatkach centylowych; | E.U9 |
| EK_13 | Umie oceniać stopień zaawansowania dojrzewania płciowego; | E.U10 |
| EK_14 | Umie przeprowadzać diagnostykę różnicową najczęstszych chorób osób dorosłych i dzieci | E.U12 |
| EK_15 | Umie rozpoznawać stany bezpośredniego zagrożenia życia | E.U14 |
| EK_16 | Umie planować postępowanie diagnostyczne, terapeutyczne i profilaktyczne | E.U16 |
| EK_17 | Umie interpretować wyniki badań laboratoryjnych i identyfikować przyczyny odchyleń od normy; | E.U24 |
| EK_18 | Umie stosować leczenie żywieniowe, z uwzględnieniem żywienia dojelitowego i pozajelitowego | E.U25 |
| EK_19 | Umie kwalifikować pacjenta do szczepień | E.U27 |
| EK_20 | Umie wykonywać podstawowe procedury i zabiegi medyczne w tym: 1) pomiar temperatury ciała (powierzchnowej oraz głębokiej), pomiar tętna, nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego, 2) monitorowanie parametrów życiowych przy pomocy kardiomonitora, pulsoksymetrię, 3) badanie spirometryczne, leczenie tlenem, wentylację wspomaganą i zastępczą, 4) wprowadzenie rurki ustno-gardłowej, 5) wstrzyknięcia dożylnie, domięśniowe i podskórne, kaniulację żył obwodowych, pobieranie obwodowej krwi żyłnej, pobieranie krwi na posiew, pobieranie krwi tętniczej, pobieranie arterializowanej krwi włóścikowej, 6) pobieranie wymazów z nosa, gardła i skóry, 7) cewnikowanie pęcherza moczowego u kobiet i mężczyzn, zgłębnikowanie żołądka, płukanie żołądka, enemę, 8) standardowy elektrokardiogram spoczynkowy wraz z interpretacją, kardiowersję elektryczną i defibrylację serca, 9) proste testy paskowe i pomiar stężenia glukozy we krwi; | E.U29 |
| EK_21 | Umie asystować przy przeprowadzaniu następujących procedur i zabiegów medycznych: 1) przetaczaniu preparatów krwi i krwiopochodnych, 2) drenażu jamy opłucnowej, 3) nakłuciu worka osierdziowego, 4) nakłuciu jamy otrzewnowej, 5) nakłuciu lędźwiowym, 6) biopsji cienkoigłowej, 7) testach naskórkowych, 8) próbach śródskórnych i skaryfikacyjnych oraz interpretować ich wyniki; | E.U30 |

| | | |
|-------|---|-------|
| EK_22 | Umie planować konsultacje specjalistyczne | E.U32 |
| EK_23 | Umie rozpoznać agonię pacjenta i stwierdzić jego zgon; | E.U37 |
| EK_24 | Umie prowadzić dokumentację medyczną pacjenta | E.U38 |
| EK_25 | Jest gotów do nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych; | K.01 |
| EK_26 | Jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta | K.02 |
| EK_27 | Jest gotów do przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta; | K.03 |
| EK_28 | Jest gotów do podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby; | K.04 |
| EK_29 | Jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych; | K.05 |
| EK_30 | Jest gotów do propagowania zachowań prozdrowotnych; | K.06 |
| EK_31 | Jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji; | K.07 |
| EK_32 | Jest gotów do formułowania wniosków z własnych pomiarów lub obserwacji; | K.08 |
| EK_33 | Jest gotów do wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym; | K.09 |
| EK_34 | Jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej; | K.010 |
| EK_35 | Jest gotów do przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób. | K.011 |

3.3 Treści programowe

A. Problematyka wykładu

| |
|---|
| Treści merytoryczne- semestr 7 |
| Podstawowe objawy i rozpoznanie różnicowe w chorobach układu oddechowego u dzieci: duszność, stridor, kaszel, świsty, krwioplucie, hiperwentylacja. Mukowiscydoza |
| Astma i stan astmatyczny u dzieci. Zmiany skórne w chorobach alergicznych u dzieci. |
| Podstawowe objawy i rozpoznanie różnicowe w chorobach układu pokarmowego u dzieci – ból brzucha, krwawienie z przewodu pokarmowego, ulewania i wymioty, biegunka, żółtaczka, wyniszczenie. Helicobacter pylori: epidemiologia, znaczenie kliniczne, diagnostyka, leczenie |
| Zaburzenia odżywiania u dzieci i młodzieży. Celiakia: choroba o wielu obliczach. Przewlekłe biegunki u dzieci. Nieswoiste zapalenia jelit. |
| Treści merytoryczne- semestr 8 |
| Podstawowe objawy i rozpoznanie różnicowe w chorobach układu krążenia – sinica, kołatanie serca, omdlenia. Dziecko w stanie zagrożenia życia. Wybrane aspekty |
| Wrodzone i nabyte wady serca. |
| Podstawowe objawy i rozpoznanie różnicowe w chorobach układu wydalniczego- skąpomocz i bezmocz, „guzy” nerkowe, krwimocz, białkomocz, bakteriomocz, leukocyturia, dyzuria, moczenie, zatrzymanie moczu. |

| |
|---|
| Badania laboratoryjne w nefrologii. Kłębuszkowe zapalenie nerek. |
| Podstawowe objawy i rozpoznanie różnicowe w chorobach zakaźnych u dzieci – gorączka, powiększenie węzłów chłonnych, wysypki. Ostre choroby zakaźne wysypkowe u dzieci |
| Profilaktyka czynna i bierna chorób zakaźnych u dzieci. AIDS. |

| |
|--|
| Treści merytoryczne- semestr 9 |
| Podstawowe objawy i rozpoznanie różnicowe w onkologii dziecięcej- powiększenie węzłów chłonnych, powiększenie wątroby i śledziony, bóle kostne. Stany zagrożenia życia w onkohematologii dziecięcej. |
| Guzy łite wieku dziecięcego. |
| Podstawowe objawy i rozpoznanie różnicowe w neurologii dziecięcej: opóźnienie rozwoju, małogłowie i wielkogłowie, obniżone, zwiększone napięcie mięśniowe, niedowład i porażenie, dyskinezie, ataksja, napady mózgowe. |
| Stany napadowe u dzieci. Dziecięce porażenie mózgowe |
| Treści merytoryczne- semestr 10 |
| Podstawowe objawy i rozpoznanie różnicowe w endokrynologii i diabetologii dziecięcej: niedobór wzrostu, zaburzone wzrastanie, obojnacze narządy płciowe, zaburzone dojrzewanie płciowe. Choroby tarczycy |
| Cukrzyca |
| Podstawowe objawy i rozpoznanie różnicowe w reumatologii. Gorączka reumatyczna |
| Podstawowe objawy i rozpoznanie różnicowe w chorobach układu wydalniczego- skąpomocz i bezmocz, „guzy” nerkowe, krwiomocz, białkomocz, bakteriomocz, leukocyturia, dyzuria, moczenie, zatrzymanie moczu |
| Badania laboratoryjne w nefrologii. Kłębuszkowe zapalenie nerek |
| Zapalenie stawów u dzieci. Choroby tkanki łącznej u dzieci. |

B. Problematyka ćwiczeń audytoryjnych, konwersatoryjnych, laboratoryjnych, zajęć praktycznych

| |
|--|
| Treści merytoryczne- semestr 7 |
| Infekcje dolnych dróg oddechowych |
| Mukowiscydoza |
| Astma oskrzelowa |
| Ostra niewydolność oddechowa u dzieci starszych |
| Przewlekłe choroby układu oddechowego |
| Gruźlica |
| Refluks żołądkowo-przełykowy, choroba refluksowa |
| Zapalenie żołądka i dwunastnicy. Choroba wrzodowa u dzieci |
| Przerostowe zwężenie oddźwiernika |
| Zaparcia u dzieci. Choroba Hirschprunga |
| Biegunki ostre |
| Biegunki przewlekłe |
| Bóle brzucha |
| Nieswoiste zapalenia jelit |
| Przewlekłe choroby wątroby u dzieci. Marskość wątroby. Nadciśnienie wrotne |
| Ostre zapalenie trzustki. Niewydolność trzustki |
| Zaburzenia przemiany aminokwasów, węglowodanów i tłuszczu |

| |
|---------------------------------------|
| Treści merytoryczne- semestr 8 |
| Wady wrodzone serca. |
| Wady nabyte serca |

| |
|---|
| Zaburzenia rytmu serca u dzieci. |
| Przewlekła niewydolność serca u dzieci. |
| Choroby zapalne serca |
| Kardiomiopatie |
| Zespół ortostatyczny |
| Zakażenie układu moczowego |
| Zespół nerczycowy |
| Kłębuszkowe zapalenie nerek |
| Kamica układu moczowego |
| Ostra niewydolność nerek |
| Przewlekła niewydolność nerek |
| Tubulopatie |
| Zaburzenia odpływu moczu |
| Bakteriemia i posocznica. |
| Zapalenie mózgu i opon mózgowo-rdzeniowych |
| Choroby bakteryjne u dzieci. |
| Choroby wirusowe u dzieci |
| Grzybice u dzieci |
| Choroby pasożytnicze u dzieci |
| Treści merytoryczne- semestr 9 |
| Padaczka i zespoły padaczkowe |
| Bóle głowy i migrena |
| Wady ośrodkowego układu nerwowego |
| Krwawienia śródczaszkowe |
| Wzrost ciśnienia śródczaszkowego |
| Choroby nerwowo-mięśniowe |
| Zapalenia mózgu i opon mózgowo-rdzeniowych |
| Choroby neurometaboliczne |
| Porażenie mózgowo-rdzeniowe |
| Treści merytoryczne – semestr 10 |
| Zakażenie układu moczowego |
| Zespół nerczycowy |
| Kłębuszkowe zapalenie nerek |
| Kamica układu moczowego |
| Ostra niewydolność nerek |
| Przewlekła niewydolność nerek |
| Tubulopatie |
| Zaburzenia odpływu moczu |
| Młodzieńcze reumatoidalne zapalenie stawów |
| Gorączka reumatyczna |
| Układowy toczeń rumieniowaty |
| Zespół Kawasaki |
| Treści merytoryczne- rok VI |
| Nauczanie praktyczne w dziedzinie Gastroenterologii Dziecięcej: a) przeprowadzenie wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego, diagnostyki różnicowej b) interpretacja badań laboratoryjnych c) ocena stanu chorego d) planowanie postępowania diagnostycznego, profilaktycznego, terapeutycznego, konsultacji specjalistycznych e) wykonanie procedur i zabiegów lekarskich |

| |
|--|
| <p>f) podjęcie działań profilaktycznych i leczniczych w sytuacji zagrożenia życia g) prowadzenie dokumentacji medycznej</p> |
| <p>Nauczanie praktyczne w dziedzinie Pulmonologii i Alergologii Dziecięcej: a) przeprowadzenie wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego, diagnostyki różnicowej b) interpretacja badań laboratoryjnych c) ocena stanu chorego d) planowanie postępowania diagnostycznego, profilaktycznego, terapeutycznego, konsultacji specjalistycznych e) wykonanie procedur i zabiegów lekarskich f) podjęcie działań profilaktycznych i leczniczych w sytuacji zagrożenia życia g) prowadzenie dokumentacji medycznej</p> |
| <p>Nauczanie praktyczne w dziedzinie Endokrynologii i Diabetologii Dziecięcej: a) przeprowadzenie wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego, diagnostyki różnicowej b) interpretacja badań laboratoryjnych c) ocena stanu chorego d) planowanie postępowania diagnostycznego, profilaktycznego, terapeutycznego, konsultacji specjalistycznych e) wykonanie procedur i zabiegów lekarskich f) podjęcie działań profilaktycznych i leczniczych w sytuacji zagrożenia życia g) prowadzenie dokumentacji medycznej</p> |
| <p>Nauczanie praktyczne w dziedzinie Neonatologii a) przeprowadzenie wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego, diagnostyki różnicowej b) interpretacja badań laboratoryjnych c) ocena stanu chorego d) planowanie postępowania diagnostycznego, profilaktycznego, terapeutycznego, konsultacji specjalistycznych e) wykonanie procedur i zabiegów lekarskich f) podjęcie działań profilaktycznych i leczniczych w sytuacji zagrożenia życia g) prowadzenie dokumentacji medycznej</p> |
| <p>Nauczanie praktyczne w dziedzinie Kardiologii Dziecięcej: a) przeprowadzenie wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego, diagnostyki różnicowej b) interpretacja badań laboratoryjnych c) ocena stanu chorego d) planowanie postępowania diagnostycznego, profilaktycznego, terapeutycznego, konsultacji specjalistycznych e) wykonanie procedur i zabiegów lekarskich f) podjęcie działań profilaktycznych i leczniczych w sytuacji zagrożenia życia g) prowadzenie dokumentacji medycznej</p> |
| <p>Nauczanie praktyczne w dziedzinie Nefrologii Dziecięcej: a) przeprowadzenie wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego, diagnostyki różnicowej b) interpretacja badań laboratoryjnych c) ocena stanu chorego d) planowanie postępowania diagnostycznego, profilaktycznego, terapeutycznego, konsultacji specjalistycznych e) wykonanie procedur i zabiegów lekarskich f) podjęcie działań profilaktycznych i leczniczych w sytuacji zagrożenia życia g) prowadzenie dokumentacji medycznej</p> |
| <p>Nauczanie praktyczne w dziedzinie Onkologii i Hematologii Dziecięcej: a) przeprowadzenie wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego, diagnostyki różnicowej b) interpretacja badań laboratoryjnych c) ocena stanu chorego</p> |

| |
|---|
| d) planowanie postępowania diagnostycznego, profilaktycznego, terapeutycznego, konsultacji specjalistycznych e) wykonanie procedur i zabiegów lekarskich f) podjęcie działań profilaktycznych i leczniczych w sytuacji zagrożenia życia g) prowadzenie dokumentacji medycznej |
| Nauczanie praktyczne w dziedzinie Reumatologii Dziecięcej: a) przeprowadzenie wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego, diagnostyki różnicowej b) interpretacja badań laboratoryjnych c) ocena stanu chorego d) planowanie postępowania diagnostycznego, profilaktycznego, terapeutycznego, konsultacji specjalistycznych e) wykonanie procedur i zabiegów lekarskich f) podjęcie działań profilaktycznych i leczniczych w sytuacji zagrożenia życia g) prowadzenie dokumentacji medycznej |

C. Seminaria

C. Problematyka seminariów

| |
|---|
| Treści merytoryczne- rok IV |
| Zakażenia bakteryjne, wirusowe i gruźlicze ośrodkowego układu nerwowego |
| Zakażenia górnych i dolnych dróg oddechowych |
| Zakażenia układu pokarmowego |
| Zakażenia perinatalne |
| Bacteriemia, posocznica i wstrząs septyczny |

| |
|---|
| Treści merytoryczne- rok V |
| Guzy OUN. |
| Neuroblastoma, guz Wilmsa, guzy germinalne |
| Mięsaki tkanek miękkich i kości. Nowotwory rzadkie u dzieci |
| Leczenie skojarzone w onkologii dziecięcej |
| Pacjenci po leczeniu choroby nowotworowej Wywiad badanie, interpretacja wyników badań, zalecenia terapeutyczne w warunkach ambulatoryjnych. Leczenie dziecka z chorobą nowotworową w warunkach ambulatoryjnych |

| |
|--|
| Treści merytoryczne- rok VI |
| a) Powtórzenie najważniejszych zagadnień z zakresu pediatrii b) Rozwiązywanie i szczegółowa analiza pytań testowych z ubiegłych lat z LEK |

3.4 Metody dydaktyczne

Ćwiczenia: zajęcia praktyczne, analiza przypadków klinicznych z dyskusją,
 W zależności od tematyki zajęć i warunków lokalowych w poradniach specjalistycznych, część zajęć może być prowadzona w poradniach przyszpitalnych.

Seminaria: prezentacja multimedialna z dyskusją.

Przygotowanie i udział studentów w pracy naukowej: Formułowanie hipotez badawczych na podstawie publikacji naukowych. Zdefiniowanie problemu badawczego i opracowanie adekwatnej metody badawczej na podstawie prawidłowo wyselekcjonowanych publikacji naukowych, praca z bazami danych, aktywny udział w planowaniu i wykonywaniu zadań badawczych, opracowanie wyników doświadczeń, analiza statystyczna, formułowanie i analiza wniosków, udział w przygotowywaniu publikacji naukowych.

4. METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

| Symbol efektu | Metody oceny efektów uczenia się (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć) | Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, sem.) |
|---|--|---|
| EK_01 EK_02 | Zaliczenie pisemne. | W, S |
| EK_03 EK_04 EK_05 EK_06 EK_07 EK_08 EK_09 EK_10 EK_11 EK_12 EK_13 EK_14 EK_15 EK_15 EK_16 EK_17 EK_18 EK_19 EK_20 EK_21 EK_22 EK_23 EK_24 | Obserwacja studenta w trakcie zajęć, zaliczenie praktyczne. | ĆW |
| EK_25 EK_26 EK_27 EK_28 EK_29 EK_30 EK_31 EK_32 EK_33 EK_34 EK_35 | Obserwacje w trakcie zajęć | ĆW |

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Wszystkie informacje dotyczące zasad prowadzenia zajęć i uczestnictwa w nich zawarte są w Regulaminie zajęć klinicznych, z którym każdy student ma obowiązek zapoznać się przed rozpoczęciem zajęć.

Obecność na wszystkich formach zajęć jest obowiązkowa.

Warunkiem zaliczenia ćwiczeń i seminariów jest:

1. Pełne uczestnictwo i aktywność na zajęciach.
2. Zaliczenia ustne i/lub pisemne cząstkowe z poszczególnych bloków tematycznych.

Wykłady:

Zaliczenie wykładów - pełne uczestnictwo łącznie z zaliczeniem ćwiczeń i seminarium

Ćwiczenia VI rok:

1. Obowiązkowa obecność i aktywne uczestnictwo we wszystkich ćwiczeniach.
2. Zaliczenie procedur przypisanych do przedmiotu w Dzienniczku Praktycznego Nauczania Klinicznego

Egzamin 3 -stopniowy:

a) w formie pisemnej z zakresu wiadomości poruszanych na wszystkich semestrach nauczania pediatrii:

Test jednokrotnego wyboru

b) część praktyczna: status praesens- badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta, interpretacja badań dodatkowych, proponowana diagnostyka uzupełniająca, diagnostyka różnicowa, proponowane leczenie i postępowanie

c) część ustna – odpowiedź na pytania zadane przez egzaminatora

Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest ocena pozytywna z KAŻDEJ części egzaminu.

Ocena końcowa = 50% ocena z testu + 40% ocena z egzaminu ustnego + 10% ocena z egzaminu praktycznego

3,0-3,3= dostateczny (3)

3,4-3,8= dostateczny (3,5)

3,9-4,3= dobry (4,0)

4,4-4,7 = dobry + (4,5)

4,8-5 = b. dobry (5)

Ocena wiedzy:

5.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%

4.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%

4.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%

3.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%

3.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%

2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

Zakres ocen: 2,0 – 5,0

5.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest dobrze przygotowany z zakresu teorii bieżącego materiału, prawidłowo interpretuje zależności między budową i funkcją omawianych tkanek, narządów i układów, rozpoznaje prawidłowo pod mikroskopem podstawowe elementy strukturalne oraz rozpoznaje prawidłowo narządy na preparatach histologicznych,

4.5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, z niewielką pomocą prowadzącego, prawidłowo interpretuje zachodzące zjawiska, rozpoznaje prawidłowo pod mikroskopem podstawowe elementy strukturalne oraz rozpoznaje prawidłowo narządy na preparatach histologicznych,

4.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, nie zawsze potrafi samodzielnie rozwiązać problemu i rozpoznać prawidłowo pod mikroskopem podstawowych elementów strukturalnych oraz rozpoznaje narządy na preparatach histologicznych, wykonuje te czynności z pomocą prowadzącego,

3.5 – student uczestniczy w zajęciach, jego zakres przygotowania nie pozwala na całościowe przedstawienie omawianego problemu, wysnuwa nieprawidłowe wnioski i nieprawidłowo rozpoznaje pod mikroskopem podstawowe elementy strukturalne oraz rozpoznaje prawidłowo narządy na preparatach histologicznych,

3.0 – student uczestniczy w zajęciach, formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, popełniając jednak drobne błędy, nie do końca rozumiejąc zależności i powiązania przyczynowo-skutkowe, popełnia dużo błędów, gdy rozpoznaje pod mikroskopem podstawowe elementy strukturalne oraz rozpoznaje prawidłowo narządy na preparatach histologicznych,

2.0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wypowiedzi są niepoprawne merytorycznie, nie rozumie problemów, rozpoznaje nieprawidłowo pod mikroskopem podstawowe elementy strukturalne oraz narządy na preparatach histologicznych.

Ocena kompetencji społecznych:

- ocenianie ciągłe przez nauczyciela (obserwacja)
- dyskusja w czasie zajęć
- opinie pacjentów, kolegów

5. CAŁKOWITY NAKŁAD PRACY STUDENTA POTRZEBNY DO OSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻONYCH EFEKTÓW W GODZINACH ORAZ PUNKTACH ECTS

Rok IV

| Forma aktywności | Średnia liczba godzinna zrealizowanie aktywności |
|---|--|
| Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów | 130 |
| Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie) | 2 |
| Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.) | 98 |
| SUMA GODZIN | 230 |
| SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS | 8 |

* Należy uwzględnić, że 1 pkt ECTS odpowiada 25-30 godzin całkowitego nakładu pracy studenta.

Rok V

| Forma aktywności | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|---|
| Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów | 108 |
| Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie) | 2 |
| Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.) | 70 |
| SUMA GODZIN | 180 |
| SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS | 6 |

* Należy uwzględnić, że 1 pkt ECTS odpowiada 25-30 godzin całkowitego nakładu pracy studenta.

Rok VI

| Forma aktywności | Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności |
|---|---|
| Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów | 120 |
| Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie) | 3 |
| Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.) | 82 |
| SUMA GODZIN | 205 |
| SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS | 8 |

* Należy uwzględnić, że 1 pkt ECTS odpowiada 25-30 godzin całkowitego nakładu pracy studenta.

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

| | |
|----------------------------------|---|
| wymiar godzinowy | - |
| zasady i formy odbywania praktyk | - |

7. LITERATURA

| |
|---|
| <p>LITERATURA PODSTAWOWA:</p> <p>1. PEDIATRIA TOM 1-2 WANDA KAWALEC, RYSZARD GRENDA, HELENA ZIÓŁKOWSKA, EWA BERNATOWSKA, MIECZYŚŁAW CHMIELIK, MIECZYŚŁAWA CZERWIONKA-SZAFLARSKA PZWL, 2018, 1400 STR.</p> <p>2. PEDIATRIA DO LEK I PES. PODRĘCZNIK DO LEKARSKIEGO EGZAMINU KOŃCOWEGO I PAŃSTWOWEGO EGZAMINU SPECJALIZACYJNEGO). ANNA DOBRZAŃSKA, JOZEF RYŻKO ELSEVIER URBAN & PARTNER, 2014, 1092 STR.</p> |
| <p>LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA:</p> <p>1. NELSON PEDIATRIA - TOM 1-2 (KOMPLET) KAREN MARCDANTE, ROBERT</p> <p>2. M. KLIEGMAN, HAL B. JENSON, RICHARD E. BEHRMAN, RED. WYD. POL.</p> |

3. ANDRZEJ MILANOWSKI ELSEVIER URBAN & PARTNER, 2013, 798 STR.
4. OD OBJAWU DO NOWOTWORU W CZESNE ROZPOZNAWANIE CHOROÓB
5. NOWOTWOROWYCH U DZIECI ALICJA CHYBICKA ELSEVIER URBAN & PARTNER, 2015, 353 STR.
6. NEONATOLOGIA I OPIEKA NAD NOWORODKIEM. TOM 1-2 KOMPLET
7. JANUSZ ŚWIETLIŃSKI PZWL, 2017, 1400 STR.
8. 4. CHOROBY ZAKAŻNE I PASOŻYTNICZE U DZIECI ZBIGNIEW RUDKOWSKI
9. PZWL, 2015, 375 STR.
10. 5. PYRZAK B I WALCZAK M ENDOKRYNOLOGIA WIEKU ROZWOJOWEGO.
11. (RED.) WYDANIE I POLSKIE. PZWL 2017
12. 6. GASTROENTEROLOGIA DZIECIĘCA - PODRĘCZNIK DO SPECJALIZACJI" POD
13. RED. SOCHA P., LEBENSZTEJN D., KAMIŃSTA D. WYDAWNICTWO
14. MEDIA-PRESS SP. Z O.O. WARSZAWA 2016.
15. 7. PULMONOLOGIA DZIECIĘCA KULUS M., KRENKE K., PZWL 2018

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej