

SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2020-2026

Rok akademicki 2024/2025

1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE/MODULE

Nazwa przedmiotu	Choroby wewnętrzne
Kod przedmiotu*	ChW/E
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Katedra Chorób Wewnętrznych
Kierunek studiów	Lekarski
Poziom studiów	Studia jednolite magisterskie
Profil	Ogólnoakademicki
Forma studiów	Stacjonarna/niestacjonarna
Rok i semestr/y studiów	IV, V, VI rok, semestr 7, 8, 9, 10, 11, 12
Rodzaj przedmiotu	Obowiązkowy
Język wykładowy	polski
Koordinator	Dr n. med. Bogdan Kolarz
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Prof. dr hab. n. med. Rafał Filip Prof. dr hab. n. med. Andrzej Przybylski Prof. dr hab. n. med. Mirosław Markiewicz Dr hab. n. med. Wojciech Wąsek Dr n. med. Grzegorz Świder Dr n. med. Piotr Dąbrowski Dr n. med. Bogdan Kolarz Dr n.med. Agnieszka Gala-Błądzińska Dr n.med Agnieszka Kraśnicka Dr n. med. Renata Orłowska-Florek Dr n. med. Janusz Romanek Dr n. med. Rafał Kurianowicz Dr n. med. Dominika Podgórska Lek. Med. Bernadetta Deręgowska Dr n.med. Marzena Janas Lek. Med. Urszula Walewska Lek. med. Piotr Pardak Lek. Med. Paweł Łańko

Lek. Med. Klaudia Wryszcz-Gudzowska
Lek. Med. Agnieszka Zdybel
Lek. Med. Anna Watras
Lek. Med. Joanna Sztembis
Lek. Med. Małgorzata Rodzoń Norwicz
Lek. Med. Martyna Mendyka
Dr n. med. Anna Juza
Dr n. med. Mariusz Partyka
Lek. Med. Grażyna Czajak-Rogala
Lek. Med. Małgorzata Wojnicka Stolarz
Lek. Med. Agnieszka Zalewska-Pastuła
Lek. Med. Dominik Kłos
Lek. Med. Katarzyna Rybak
Lek. Med. Robert Staroń
Lek. Med. Michał Błotnicki
Lek. Med. Marek Dudziński
Lek. Med. Ewa Rzenno
Lek. Med. Anna Skręt
Lek. Med. Katarzyna Warzybok
Lek. Med. Łukasz Budziak
Lek. Med. Łukasz Krupa
Lek. Med. Aleksandra Starzyk
Lek. Med. Joanna Paśko
Lek. Andrzej Curzytek
Lek. Mateusz Regulski
Lek. Grzegorz Kamiński
Lek. Adam Wajhajmer
Lek. Mateusz Kuffner
Lek. Paweł Zwiercan
Lek. Andrzej Nowak
Lek. Małgorzata Kamela
Lek. Paulina Dubiel
Lek. Iwona Mielniczuk

	Lek. Mariusz Makowski Lek. Piotr Ruciński lek. Urszula Rodzoń- Wańczura lek. Joanna Dziki-Zarębska lek. Magdalena Halasz lek. Bożena Kordas-Dziwisz Lek. Wojciech Lubas lek. Anna Piątkowska lek. Magdalena Starzec lek. Maria Warzocha lek. Piotr Zarębski lek. Grzegorz Fleszar lek. Tomasz Kortas lek. Aleksandra Kwolek lek. Magdalena Marczak - Szczęch lek. Magdalena Raczkowska lek. Mateusz Skowronek lek. Mateusz Tomaszewski
--	---

* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.1. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykt.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (jakie?)	Liczba pkt ECTS
7	15	45	-	-	15	-	-	-	5
8	15	45	-	-	15	-	-	-	4
9	16	44	-	-	16	-	-	-	4
10	8	44	-	-	16	-	-	-	3
11	-	105	-	-	15	-	-	-	8
12	-	105	-	-	15	-	-	-	8

1.2. Sposób realizacji zajęć

zajęcia w formie tradycyjnej

zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

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

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Wiedza w zakresie anatomii, fizjologii, patofizjologii.

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

3.1 Cele przedmiotu/modułu

C ₁	Zdobycie wiedzy teoretycznej i praktycznej w zakresie chorób wewnętrznych oraz ukształtowanie postawy przyszłego lekarza w stosunku do chorego.
C ₂	Opanowanie umiejętności przeprowadzenia diagnostyki różnicowej, nabycie umiejętności postępowania diagnostycznego i terapeutycznego u pacjentów leczonych ambulatoryjnie i w warunkach oddziału wewnętrznego.
C ₃	Nauka prawidłowych relacji lekarz- pacjent w oparciu o zasady etyki, kultury osobistej i uregulowań prawnych oraz praktyczne zastosowanie nabytych umiejętności w czasie praktyk wakacyjnych pielęgniarskich i lekarskich.
C ₄	Nabycie praktycznych umiejętności w zakresie przeprowadzania wywiadu lekarskiego (nawiązanie kontaktu z chorym), badania fizykalnego, doboru i interpretacji badań dodatkowych, symptomatologii chorób wewnętrznych.
C ₅	Znajomość zasad rozpoznawania i przeprowadzania diagnostyki różnicowej podstawowych jednostek chorobowych z zakresu chorób wewnętrznych, doboru odpowiednich badań laboratoryjnych i metod obrazowania narządów wewnętrznych i oceniających ich czynności.
C ₆	Poznanie epidemiologii, patogenez, uwarunkowań genetycznych, epigenetycznych i środowiskowych oraz symptomatologię, różnicowanie i leczenie chorób układu krążenia, endokrynologicznych, reumatologicznych oraz gastroenterologicznych.

3.2 Efekty uczenia się dla przedmiotu/ modułu (wypełnia koordynator)

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu (modułu)	Odniesienie do efektów kierunkowych (KEK)
EK_01	Zna uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne najczęstszych chorób	E.W1.
EK_02	<p>Zna przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w odniesieniu do najczęstszych chorób wewnętrznych występujących u osób dorosłych oraz ich powikłań:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) chorób układu krążenia, w tym choroby niedokrwiennej serca, wad serca, chorób wsierdza, mięśnia serca, osierdza, niewydolności serca (ostrej i przewlekłej), chorób naczyń tętniczych i żylnych, nadciśnienia tętniczego – pierwotnego i wtórnego, nadciśnienia płucnego, 2) chorób układu oddechowego, w tym chorób dróg oddechowych, przewlekłej obturacyjnej choroby płuc, astmy oskrzelowej, rozstrzenia oskrzeli, mukowiscydozy, zakażeń układu oddechowego, chorób śródmiąższowych płuc, opłucnej, śródpiersia, obturacyjnego i centralnego bezdechu sennego, niewydolności oddechowej (ostrej i przewlekłej), nowotworów układu oddechowego, 3) chorób układu pokarmowego, w tym chorób jamy ustnej, przełyku, żołądka i dwunastnicy, jelit, trzustki, wątroby, dróg żółciowych i pęcherzyka żółciowego, 4) chorób układu wydzielania wewnętrznego, w tym chorób podwzgórza i przysadki, tarczycy, przytarczyc, kory i rdzenia nadnerczy, jajników i jąder oraz guzów neuroendokrynych, zespołów wielogruzołowych, różnych typów cukrzycy i zespołu metabolicznego – hipoglikemii, otyłości, dyslipidemii, 5) chorób nerek i dróg moczowych, w tym ostrych i przewlekłych niewydolności nerek, chorób kłębuszków nerkowych i śródmiąższowych nerek, torbieli nerek, kamicy nerkowej, zakażeń układu moczowego, nowotworów układu moczowego, w szczególności pęcherza moczowego i nerki, 5) chorób układu krwiotwórczego, w tym aplazji szpiku, niedokrwistości, granulocytopenii i agranulocytozy, małopłytkowości, białaczek ostrych, nowotworów mieloproliferacyjnych i mielodysplastyczno- 	E.W7.

	<p>6) mieloproliferacyjnych, zespołów mielodysplastycznych, nowotworów z dojrzałych limfocytów B i T, skaz krwotocznych, trombofilii, stanów bezpośredniego zagrożenia życia w hematologii, zaburzeń krwi w chorobach innych narządów,</p> <p>7) chorób reumatycznych, w tym chorób układowych tkanki łącznej, układowych zapaleń naczyń, zapaleń stawów z zajęciem kręgosłupa, chorób metabolicznych kości, w szczególności osteoporozy i choroby zwyrodnieniowej stawów, dny moczanowej,</p> <p>8) chorób alergicznych, w tym anafilaksji i wstrząsu anafilaktycznego oraz obrzęku naczynioruchowego,</p> <p>9) zaburzeń wodno-elektrolitowych i kwasowo-zasadowych: stanów odwodnienia, stanów przewodnienia, zaburzeń gospodarki elektrolitowej, kwasicy i zasadowości</p>	
EK_o3	zna i rozumie możliwości i ograniczenia badań laboratoryjnych w stanach nagłych;	E.W41.
EK_o4	wymienia wskazania do wdrożenia terapii monitorowanej;	E.W42.
EK_o5	przeprowadza wywiad lekarski z pacjentem dorosłym	E.U1.
EK_o6	przeprowadza pełne i ukierunkowane badanie fizykalne pacjenta dorosłego	E.U3.
EK_o7	ocenia stan ogólny, stan przytomności i świadomości pacjenta	E.U7.
EK_o8	przeprowadza diagnostykę różnicową najczęstszych chorób osób dorosłych	E.U12.
EK_o9	rozpoznaje stany bezpośredniego zagrożenia życia;	E.U14.
EK_10	rozpoznawać stan po spożyciu alkoholu, narkotyków i innych	E.U15.
EK_11	planuje postępowanie diagnostyczne, terapeutyczne i profilaktyczne;	E.U16.
EK_12	proponuje indywidualizację obowiązujących wytycznych terapeutycznych oraz inne metody leczenia wobec nieskuteczności albo przeciwwskazań do terapii standardowej;	E.U18.

EK_13	definiuje stany, w których czas dalszego trwania życia, stan funkcjonalny lub preferencje chorego ograniczają postępowanie zgodne z określonymi dla danej choroby wytycznymi	E.U21
EK_14	interpretuje badania laboratoryjne i identyfikuje przyczyny odchyłeń	E.U24.
EK_15	stosuje leczenie żywieniowe, z uwzględnieniem żywienia dojelitowego i pozajelitowego;	E.U25.
EK_16	wykonywuje 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 dożylna, 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_17	planuje konsultacje specjalistyczne	E.U32.
EK_18	Umie rozpoznać agonię pacjenta i stwierdzić jego zgon	E.U37.

EK_19	prowadzi dokumentację medyczną pacjenta	E.U38.
EK_20	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_21	Jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta	K.02
EK_22	Jest gotów do przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta;	K.03
EK_23	Jest gotów do podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby;	K.04
EK_24	Jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	K.05
EK_25	Jest gotów do propagowania zachowań prozdrowotnych;	K.06
EK_26	Jest gotów do korzystania z obiektywnych źródeł informacji;	K.07
EK_27	Jest gotów do formułowania wniosków z własnych pomiarów lub obserwacji;	K.08
EK_28	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_29	Jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;	K.010
EK_30	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 (wypełnia koordynator)

A. Problematyka wykładu

A1. Semestry 7 i 8

Treści merytoryczne

Choroba refluksowa przełyku
Choroba wrzodowa
Ostre zapalenie trzustki
Przewlekłe zapalenie trzustki
Badania endoskopowe w gastroenterologii
Nieswoiste choroby zapalne jelit
Niewydolność serca- epidemia XXI wieku
Nagły zgon sercowy- epidemiologia, postępowanie, profilaktyka
Nadciśnienie tętnicze- patogeneza, diagnostyka, leczenia
Wstrząs kardiogeny, obrzęk płuc
Infekcyjne zapalenie wsierdzia
Ostre zespoły wieńcowe – epidemiologia, diagnostyka elektrokardiograficzna i biochemiczna
Wstęp do endokrynologii. Neuroendokrynologia.
Choroby tarczycy: niedoczynność, zapalenia, guzy
Choroby nadnerczy
Cukrzyca
Etiopatogeneza chorób reumatycznych
Ogólne zasady leczenia chorób reumatycznych
Zespół antyfosfolipidowy
Leki stosowane w reumatologii
Nowotwory a choroby reumatyczne.
Manifestacje pozastawowe chorób reumatycznych

A2. Semestry 9 i 10

Gruźlica płuc, epidemiologia, symptomatologia, diagnostyka, wyzwania.
Astma
Przewlekła Obturacyjna Choroba Płuc
Nowotwory układu oddechowego
Oddziaływanie środowiska na drogi oddechowe
Choroby opłucnej
Choroby śródmiąższowe płuc
Choroba zakrzepowo – zatorowa

Choroby układu oddechowego wywołane pyłami organicznymi
Rola nerek w organizmie
Badania dodatkowe laboratoryjne i obrazowe w diagnostyce nefrologicznej
Zaburzenia wodno-elektrolitowe i kwasowo-zasadowe
Kłębuszkowe zapalenia nerek
Ostre uszkodzenie nerek
Zakażenia układu moczowego.
Rzadziej występujące choroby hematologiczne (zespół hemofagocytowy, zakrzepowa plamica małopłytkowa, hemofilia nabyta, nocna napadowa hemoglobinuria)
Immunologiczne i biologiczne podstawy przeszczepiania komórek krwiotwórczych. Zasady poszukiwania i doboru dawcy komórek krwiotwórczych
Zasady leczenia onkohematologicznego i przeszczepianie komórek krwiotwórczych
Powikłania po przeszczepieniu komórek krwiotwórczych i opieka nad pacjentem

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

B1. Semestry 7 i 8

Treści merytoryczne
Przeprowadzanie wywiadu z chorymi.
Ogólne zasady badania podmiotowego i przedmiotowego.
Badanie przedmiotowe i podmiotowe ukierunkowane w schorzeniach reumatologicznych, endokrynnych, gastroendokrynologicznych i układu krążenia. Podstawowa symptomatologia oraz badania dodatkowe.
Odmienności w badaniu podmiotowym i przedmiotowym u pacjentów starszych.
Umiejętność oceny badań dodatkowych.
Zasady prowadzenia dokumentacji medycznej.
Metody diagnostyczne współczesnej kardiologii.
Niewydolność serca – skurczowa i rozkurczowa.
Choroba niedokrwienna serca.
Bakteryjne zapalenie wsierdza.
Kardiomiopatie
Zapalenie mięśnia sercowego.

Zaburzenia rytmu serca
Najnowsze osiągnięcia współczesnej kardiologii.
Wstrząs kardiogeny.
Choroby przytarczyc i gospodarka wapniowo-fosforanowa
Choroby kory nadnerczy: zespół Cushinga, zespół Conna, choroba Addisona
Patologie rdzenia nadnerczy: guz chromochłonny.
Diagnostyka chorób tarczycy. Wole tarczycy, nadczynność, niedoczynność tarczycy. Nowotwory gruczołu tarczowego.
Stany nagłe w chorobach układu endokrynnego.
Choroby przysadki i podwzgórza
Cukrzyca, objawy, diagnostyka, powikłania, stany nagłe, zasady leczenia
Farmakoterapia w chorobach reumatycznych
Choroba zwyrodnieniowa stawów
Ocena wyników badań laboratoryjnych i obrazowych.
Badanie ekg – analiza zaburzeń rytmu i przewodnictwa. Analiza zapisów ekg metodą Holtera
Badanie Echo serca
Stany zagrażające życiu w reumatologii.
Układowe choroby tkanki łącznej.
Spondyloartropatie seronegatywne
Układowe zapalenia naczyń
Choroby wywołane przez kryształ
Układowe zapalenia naczyń.
Stany zagrożenia życia w gastroenterologii.
Choroby autoimmunologiczne przewodu pokarmowego
Choroba wrzodowa żołądka i dwunastnicy.
Badania obrazowe w chorobach przewodu pokarmowego
Choroby nowotworowe w przewodu pokarmowego.
Toksyczne uszkodzenia przewodu pokarmowego.
Badania laboratoryjne w diagnostyce chorób gastroenterologicznych
Kamica pęcherzyka żółciowego.

Przeprowadzanie wywiadu z chorymi.
Ogólne zasady badania podmiotowego i przedmiotowego.
Badanie przedmiotowe i podmiotowe ukierunkowane w schorzeniach reumatologicznych, endokrynych, gastroendokrynologicznych i układu krążenia. Podstawowa symptomatologia oraz badania dodatkowe.
Odmienności w badaniu podmiotowym i przedmiotowym u pacjentów starszych.
Umiejętność oceny badań dodatkowych.
Zasady prowadzenia dokumentacji medycznej.
Interpretacja badań dodatkowych./spirometria, gazometria, testy wysiłkowe, badania radiologiczne, DLCO.
Wykonywanie i interpretacja próby tuberkulinowej, diagnostyka bakteriologiczna gruźlicy – przegląd metod diagnostycznych.
Ustalanie wskazań i kwalifikacja chorych do badań dodatkowych /badania radiologiczne, czynnościowe.
Diagnostyka różnicowa chorób układu oddechowego.
Asystowanie przy badaniu bronchoskopowym.
Asystowanie przy punkcji opłucnej.
Symptomatologia i rozpoznawanie chorób układu oddechowego.
Epidemiologia symptomatologia, postacie, powikłania, diagnostyka i leczenie gruźlicy płuc.
Zapalenie płuc, ropnie.
Rak płuc.
Astma oskrzelowa
Przewlekła obturacyjna choroba płuc.
Biopsja nerki - technika zabiegu. Wskazania i przeciwwskazania do biopsji nerki.
Podział i symptomatologia kłębuszkowych zapaleń nerek.
Nadciśnienie nerkopochodne
Rola nerek w regulacji ciśnienia tętniczego
Cewkowo-śródmiąższowa choroba nerek,
Kamica nerkowa
Nefropatia toczniowa
Zakażenia układu moczowego
Zaburzenia wodno-elektrolitowe i kwasowo-zasadowe

Nowotwory układu moczowego
Ostre uszkodzenie nerek, przewlekła choroba nerek
Torbiele nerek
Laboratorium hematologiczne: badanie fluorymetryczne, cytogenetyczne, bio-molekularne. Morfologia krwi obwodowej- normy, zmiany odczynowe, zaburzenia będące objawami chorób hematologicznych. Badanie mielogramu, trepanobiopsja, badanie węzłów chłonnych i śledziony.
Układ krzepnięcia i skazy krwotoczne.
Dyskrazje plazmocytów: MGUS, szpiczak plazmocytowy, choroba łańcuchów lekkich, makroglobulinemia Waldenstroma
Niedokrwistości (niedoborowe, hemolityczne, aplastyczne, w przebiegu innych chorób). Zespoły mielodysplastyczne.
Ostre białaczki: szpikowa i limfoblastyczna
Przewlekłe nowotwory mieloproliferacyjne (przewlekła białaczka szpikowa, czerwienica prawdziwa, nadpłytkowość samoistna, włóknienie szpiku).
Limfoprolifracje (chłoniaki złośliwe, chłoniak Hodgkina, przewlekła białaczka limfocytowa)

B3. Semestry 11 i 12

<p>Przeprowadzenie wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego, diagnostyki różnicowej.</p> <p>Interpretacja badań laboratoryjnych.</p> <p>Ocena stanu chorego.</p> <p>Planowanie postępowania diagnostycznego, profilaktycznego, terapeutycznego, konsultacji specjalistycznych.</p> <p>Wykonanie procedur i zabiegów lekarskich.</p> <p>Podjęcie działań profilaktycznych i leczniczych w sytuacji zagrożenia życia.</p> <p>Prowadzenie dokumentacji medycznej.</p>
--

C. Problematyka seminariów

C1. Semestry 7 i 8

Treści merytoryczne
Marskość wątroby

Rak żołądka i stany przedrakowe
Krwawienia z przewodu pokarmowego
Rak jelita grubego
Rak trzustki
Zaburzenia czynnościowe przewodu pokarmowego
Zespoły złego wchłaniania
Nadczynność tarczycy
Powikłania cukrzycy
Choroby przytarczyc
Hiperandrogenizm u kobiet
Stany nagłe w endokrynologii
Hipogonadyzm
Nowotwory neuroendokrynne
Zespoły mnogiej gruczolakowatości wewnątrzwydzielniczej
Specjalistyczne badania laboratoryjne i obrazowe w reumatologii
Układowe choroby tkanki łącznej (reumatoidalne zapalenie stawów, toczeń rumieniowaty układowy, twardzina układowa, zapalenie skórno-mięśniowe i wielomięśniowe, zespół Sjogrena, mieszana układowa choroba tkanki łącznej).
Spondyloartropatie zapalne (łuszczykowe zapalenie stawów, zeszywniające zapalenie stawów kręgosłupa, spondyloartropatie w przebiegu chorób zapalnych jelit, reaktywne zapalenie stawów).
Choroby wywołane przez kryształ
Reumatyzm tkanek miękkich.
Choroba niedokrwienna serca - patogeneza, klasyfikacja i postępowanie
Niewydolność serca
Zaburzenia rytmu serca – podział, diagnostyka i zasady postępowania
Zatorowość płucna i żylna choroba zakrzepowo-zatorowa- diagnostyka, leczenie
Migotanie przedsionków: patogeneza, obraz kliniczny, klasyfikacja, profilaktyka incydentów zakrzepowo-zatorowych
Echokardiograficzna diagnostyka wad nabytych serca

Gruźlica
Astma/POCHP
Pylica płuc
Stany nagłe w pulmonologii
Niewydolność oddechowa – diagnostyka, postępowanie
Ocena parametrów wentylacyjnych płuc
Śródmiąższowa choroba płuc
Zakażenia dróg oddechowych
Przewlekła choroba nerek
Epidemiologia, etiologia i zapobieganie chorobom nerek.
Nadciśnienie nerkopochodne i rola nerek w jego regulacji
Biopsja nerki, technika, wskazania i przeciwwskazania
Dostęp naczyniowy i leczenie nerkozastępcze.
Cukrzycowa choroba nerek
Przewlekła choroba nerek.
Ostre uszkodzenie nerek
Ciąża a choroby nerek.
Kamica układu moczowego
Komórka macierzysta, układ krwiotwórczy i jego ocena.
Dyskrazje plazmocytów: MGUS, szpiczak plazmocytowy, choroba łańcuchów lekkich, makroglobulinemia Waldenstroma
Skazy krwotoczne: osoczowe, płytkowe, naczyniowe.
Trombofilia. Żylna choroba zakrzepowo-zatorowa
Niedokrwistości. Zespoły mielodysplastyczne
Ostre białaczki: szpikowa i limfoblastyczna
Przewlekłe nowotwory mieloproliferacyjne (przewlekła białaczka szpikowa, czerwienica prawdziwa, nadpłytkowość samoistna, włóknienie szpiku).
Limfoproliferacje (chłoniaki złośliwe, chłoniak Hodgkina, przewlekła białaczka limfocytowa)

Repetytorium, powtórzenie zagadnień z zakresu chorób kardiologii, reumatologii, gastroenterologii, endokrynologii, pulmonologii z ftyzjatrią, hematologii i nefrologii.

3.4 Metody dydaktyczne

Wykład: wykład z prezentacją multimedialną, wykład problemowy

Ćwiczenia: ćwiczenia praktyczne w oddziałach klinicznych (do 20% zajęć w Poradniach specjalistycznych), pokaz, forma wykładowa, praca w grupach, dyskusja, rozwiązywanie zadań klinicznych

Seminaria: prezentacja multimedialna, forma wykładowa, zajęcia typu Problem Based Learning, dyskusja.

Praca własna studenta: praca z książką, przygotowywanie prac przeglądowych, opisy przypadku

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_04	ZALICZENIE PISEMNE/ TEST WG PARAGRAFU 4.2/A,B	W./SEM.
EK_05- EK_30	ZALICZENIE NA OCENĘ – WG PARAGRAFU 4.2/C	ĆW.

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Wszystkie informacje dotyczące zasad obowiązujących na przedmiocie zawarte są w Regulaminie zajęć klinicznych oraz w Regulaminie przedmiotu, z którymi każdy student ma obowiązek zapoznać się przed rozpoczęciem zajęć.

Obecność na wszystkich formach zajęć jest obowiązkowa.

A. Wykłady (EK_01, EK_02):

Zaliczenie bez oceny

Warunkiem przystąpienia do zaliczenia jest obecność na wszystkich wykładach.

B. Seminaria (EK_01, EK_02):

Zaliczenie pisemne na ocenę.

Warunkiem przystąpienia do zaliczenia jest obecność na wszystkich seminariach.

Zaliczenie ma formę testu zamkniętego, jednokrotnego wyboru z 5 odpowiedzi z całości zagadnień danego działu chorób wewnętrznych. Odbywa się po zakończeniu każdego działu chorób wewnętrznych.

Zaliczenie testu wymaga uzyskania 60% pozytywnych odpowiedzi z 40-50 pytań z zakresu każdego działu chorób wewnętrznych.

Ocena na koniec semestru to średnia arytmetyczna z ocen z działów chorób wewnętrznych, które odbyły się w trakcie semestru.

Kryteria oceny testu z seminariów.

5.0 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 90%-100%

4.5 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 84%-89%

4.0 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 77%-83%

3.5 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 70%-76%

3.0 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 60%-69%

2.0 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia poniżej 60%

C. Ćwiczenia (EK_03 - EK_16):

Zaliczenie na ocenę.

Warunkiem przystąpienia do zaliczenia jest obecność na wszystkich ćwiczeniach.

Na ocenę końcową zaliczenia ćwiczeń składa się ocena aktywność studenta w trakcie wszystkich zajęć, jego przygotowanie do zajęć, umiejętność badania podmiotowego i przedmiotowego, ogólnego i ukierunkowanego oraz wiedza diagnostyczną i terapeutyczną dotyczącą chorego na danym oddziale. Ocena końcowa jest średnią z punktów 1-4 jak niżej:

1. Ocena bieżącego przygotowania do zajęć i aktywność na nich oraz umiejętności i kompetencji społecznych.
2. Zaliczenie w postaci pisemnie zebranego wywiadu oraz badania chorego z propozycją rozpoznania głównego, proponowanych badań dodatkowych (laboratoryjne, obrazowe, inne), możliwymi najważniejszymi rozpoznaniami w diagnostyce różnicowej.
3. Odpowiedź ustna na pytania dotyczące opisywanego pacjenta i całości zagadnień z danej dziedziny chorób wewnętrznych (rozpoznań, diagnostyki, epidemiologii, etiopatogenezy, zasad rozpoznawania, różnicowania, leczenia, rokowania).
4. Test z zagadnień objętych programem seminariów i ćwiczeń (j.w)

Ocena na koniec semestru to średnia arytmetyczna z ocen z działów chorób wewnętrznych które odbyły się w trakcie semestru.

Ocena umiejętności, kompetencji społecznych, aktywności i wiedzy do oceny na ćwiczeniach:

5.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest dobrze przygotowany, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie chorób wewnętrznych na bardzo dobrym poziomie, opanował w wysokim stopniu umiejętności postępowania diagnostycznego i terapeutycznego u pacjentów leczonych w warunkach oddziału wewnętrznego.

4.5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie chorób wewnętrznych na dobrym poziomie, opanował w dobrym stopniu umiejętności postępowania diagnostycznego i terapeutycznego u pacjentów leczonych w warunkach oddziału wewnętrznego.

4.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest poprawiany, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie chorób wewnętrznych na dobrym poziomie, potrafi dobrze zaplanować

działania diagnostyczne i terapeutyczne u pacjentów leczonych w warunkach oddziału wewnętrznego.

3.5 – student uczestniczy w zajęciach, jego zakres przygotowania nie pozwala na całościowe przedstawienie omawianego problemu, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie chorób wewnętrznych w dostatecznym stopniu, nie zawsze potrafi prawidłowo zaplanować działania diagnostyczne i terapeutyczne u pacjentów leczonych w warunkach oddziału wewnętrznego.

3.0 – student uczestniczy w zajęciach, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie chorób wewnętrznych w dostatecznym stopniu, często jest korygowany.

2.0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wypowiedzi są niepoprawne merytorycznie, wiedza teoretyczna i praktyczna w zakresie chorób wewnętrznych jest niedostateczna, nie potrafi zaplanować działań diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów leczonych w warunkach oddziału wewnętrznego, często popełnia błędy

Ocena kompetencji społecznych:

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

Egzamin końcowy z przedmiotu Choroby Wewnętrzne odbywa się po zakończeniu całego kursu i i zaliczeniu procedur przypisanych do przedmiotu w Dzienniczku Praktycznego Nauczania Klinicznego. Składa się z egzaminu ustnego i praktycznego w sesji ciągłej w semestrze 12-tym studiów. Osoby dopuszczone po tych egzaminach przystępują do egzaminu testowego po 12-tym semestrze (test jednokrotnego wyboru spośród pięciu odpowiedzi, obejmujący 150-200 pytań z zakresu wszystkich działów chorób wewnętrznych). Zaliczenie testu wymaga uzyskania 60% pozytywnych odpowiedzi. Kryteria oceny testu są takie same jak testu z seminariów.

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

Forma aktywności	Liczba godzin/ nakład pracy studenta	Liczba godzin/ nakład pracy studenta				
		Sem VII	Sem VIII	Sem IX	Sem X	Sem XI
Godziny kontaktowe	75	75	74	68	120	120

wynikające planu z studiów						
Inne z udziałem nauczyciela (udział w konsultacjach, zaliczeniach, egzaminie)	2	3	2	2	2	2
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	50	25	25	20	80	80
SUMA GODZIN	127	103	101	90	202	202
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	5	4	4	3	8	8

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

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU/ MODUŁU

wymiar godzinowy	
zasady i formy odbywania praktyk	

7. LITERATURA

<p>Literatura podstawowa:</p> <p>1. Interna Szczeklika. Podręcznik chorób wewnętrznych 2021, Kraków- Medycyna Praktyczna, 2021</p>
<p>Literatura uzupełniająca:</p> <p>1. Interna Szczeklika mały podręcznik 2021/22 – kompendium, Kraków- Medycyna Praktyczna, 2021</p>

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej