|  |  |
| --- | --- |
|  | UNIWERSYTET WARMIŃSKO-MAZURSKI W OLSZTYNIEWydział Lekarski |
|  | **Sylabus przedmiotu – część A** |
| **48SJ-CHW3** | **Choroby wewnętrzne 3/8** |
| **ECTS: 3.00**  |  |
| **CYKL: 2023Z** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TREŚCI MERYTORYCZNE****WYKŁAD**Wykłady: Zespół nerczycowy. Pierwotne kłębuszkowe choroby nerek. Nadciśnienie wtórne: miąższowo – nerkowe i naczyniowo – nerkowe.**SEMINARIUM**Przewlekła choroba nerek– część pierwsza (definicja, etiologia, patogeneza, metody rozpoznawania i monitorowania). Przewlekła choroba nerek – część druga (powikłania narządowe, postępowanie).**ĆWICZENIA**Pacjent z przewlekłym kłębuszkowym zapaleniem nerek. Pacjent z zespołem nerczycowym i białkomoczem subnerczycowym. Pacjent z krwinkomoczem i krwiomoczem. Demonstracja biopsji nerki. Przewlekła choroba nerek– część pierwsza (definicja, etiologia, patogeneza, metody rozpoznawania i monitorowania). Przewlekła choroba nerek – część druga (powikłania narządowe, postępowanie).**CEL KSZTAŁCENIA**Etiologia, patofizjologia, epidemiologia, rozpoznawanie i leczenie chorób nerek (zespół nerczycowy, PChN, ostre uszkodzenie nerek, pierwotne i wtórne kłębuszkowe choroby nerek)**OPIS EFEKTÓW UCZENIA SIĘ PRZEDMIOTU W ODNIESIENIU DO OPISU CHARAKTERYSTYK DRUGIEGO STOPNIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ DLA KWALIFIKACJI NA POZIOMACH 6-8 POLSKIEJ RAMY KWALIFIKACJI W ODNIESIENIU DO DYSCYPLIN NAUKOWYCH I EFEKTÓW KIERUNKOWYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Symbole efektów dyscyplinowych:**  | M/NM+++ |
| **Symbole efektów kierunkowych:**  | K.2.+, K.4.+, E.U1.+, E.U30.+, M/NM\_E.W1.++, M/NM\_E.W40.+, E.U24.+, E.U14.+, E.U32.+, E.U7.+, K.5.+, E.U3.+, E.U13.+, E.U28.+, K.3.+, K.1.+, M/NM\_E.W41.+, M/NM\_E.W7.+, E.U16.+, E.U29.+ |

**EFEKTY UCZENIA SIĘ:****Wiedza:**

|  |
| --- |
| W1 – Student zna i rozumie uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne najczęstszych chorób; |
| W2 – Student zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w odniesieniu do najczęstszych chorób wewnętrznych występujących u osób dorosłych oraz ich powikłań: w szczególności: 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, |
| W3 – Student zna i rozumie uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne najczęstszych chorób; |
| W4 – Student zna i rozumie podstawy teoretyczne i praktyczne diagnostyki laboratoryjnej; |
| W5 – Student zna i rozumie możliwości i ograniczenia badań laboratoryjnych w stanach nagłych; |

**Umiejętności:**

|  |
| --- |
| U1 – Student potrafi przeprowadzać wywiad lekarski z pacjentem dorosłym; |
| U2 – Student potrafi przeprowadzać pełne i ukierunkowane badanie fizykalne pacjenta dorosłego; |
| U3 – Student potrafi oceniać i opisywać stan somatyczny oraz psychiczny pacjenta; |
| U4 – Student potrafi rozpoznawać stany bezpośredniego zagrożenia życia; |
| U5 – Student potrafi planować postępowanie diagnostyczne, terapeutyczne i profilaktyczne; |
| U6 – Student potrafi interpretować wyniki badań laboratoryjnych i identyfikować przyczyny odchyleń od normy; |
| U7 – Student potrafi pobierać i zabezpieczać materiał do badań wykorzystywanych w diagnostyce laboratoryjnej; |
| U8 – Student potrafi wykonywać podstawowe procedury i zabiegi medyczne w tym: 1) pomiar temperatury ciała (powierzchownej 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 dożylne, domięśniowe i podskórne, kaniulację żył obwodowych, pobieranie obwodowej krwi żylnej, pobieranie krwi na posiew, pobieranie krwi tętniczej, pobieranie arterializowanej krwi włośniczkowej, 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; |
| U9 – Student potrafi 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; |
| U10 – Student potrafi oceniać stan ogólny, stan przytomności i świadomości pacjenta; |
| U11 – Student potrafi planować konsultacje specjalistyczne; |

**Kompetencje społeczne:**

|  |
| --- |
| K1 – Student jest gotów nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych; |
| K2 – Student jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta; |
| K3 – Student jest gotów do przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta; |
| K4 – Student jest gotów do podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby; |
| K5 – Student jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych |

**FORMY I METODY DYDAKTYCZNE:**

|  |
| --- |
| Wykład(W1;W4;W5;K5;):Prezentacja multimedialna |
| Seminarium(W1;W4;W5;U6;K5;):Szczegółowe zagadnienia z zakresu nefrologii |
| Ćwiczenia(W1;W2;W3;W4;W5;U1;U2;U3;U4;U5;U6;U7;U8;U9;U10;U11;K1;K2;K3;K4;K5;):Ćwiczenia kliniczne z zakresu nefrologii przy łóżku chorego |

**FORMA I WARUNKI WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ:**

|  |
| --- |
| Ćwiczenia: Kolokwium pisemne - Test z zakresu wiedzy z nefrologii (W1;W2;W3;W4;W5;U1;U2;U3;U4;U5;U6;U7;U8;U9;U10;U11;K1;K2;K3;K4;K5;); |
| Wykład: Udział w dyskusji - zaliczenie wykładów na podstawie obecności i udziału w dyskusji (W2;W3;W4;K5;); |
| Seminarium: Ocena pracy i wspólpracy w grupie - Ocena na podstawie obecności na wykładach i udziału w dyskusji (W2;W3;W4;U6;K5;); |

**LITERATURA PODSTAWOWA:**

|  |
| --- |
| 1. Szczeklik A (Red.), *Choroby wewnętrzne*, Wyd. Medycyna Praktyczna,, R. 2019 |
| 2. Siegenthaler W, *Rozpoznanie różnicowe w medycynie wewnętrznej*, Wyd. Medipage, R. 2009 |
| 3. Dacre J, Kopelman P, *Badanie kliniczne*, Wyd. PZWL, R. 2004 |
| 4. Doboszyńska A (Red.), *Objawy chorób wewnętrznych*, Wyd. PZWL, R. 2012 |
| 5. Piotr Zaborowski, Beata Moczulska, Monika Kubiak, Krzysztof Tytman, Leszek Gromadziński, Beata J, *Podstawy badania klinicznego"pod redakcją P. Zaborowskiego*, Wyd. Medi Page , R. 2016 |

**LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA:**

|  |
| --- |
| 1. red. G. Herold, *Choroby wewnętrzne*, Wyd. PZWL, R. 2008 |
| 2. J. Taton, A. S. Czech , *Diagnostyka internistyczna. Podręcznik dla lekarzy i studentów*, Wyd. PZWL, R. 2005 |
| 3. F. J. Kokot, *Diagnostyka różnicowa objawów chorobowych*, Wyd. PZWL, R. 2007 |
| 4. M. S. Hebanowski, J.E. Kliszcz, B. U. Trzeciak , *Poradnik komunikowania się lekarza z pacjentem*, Wyd. PZWL, R. 2005 |

 |

|  |
| --- |
| **Akty prawne określające efekty uczenia się:** 672/2020**Dyscypliny:** nauki medyczne**Status przedmiotu**: Obligatoryjny**Grupa przedmiotów:**B - przedmioty kierunkowe**Kod: ISCED** 0912**Kierunek studiów:** Kierunek lekarski**Zakres kształcenia**:**Profil kształcenia:** Ogólnoakademicki**Forma studiów:** Stacjonarne**Poziom studiów:** Jednolite magisterskie**Rok/semestr:** 4/7 |

|  |
| --- |
| **Rodzaj zajęć:** Wykład, Seminarium, Ćwiczenia**Liczba godzin w semestrze:** Wykład: 4.00, Seminarium: 3.00, Ćwiczenia: 25.00**Język wykładowy:**polski**Przedmioty wprowadzające:** anatomia, fizjologia, histologia, patofizjologia**Wymagania wstępne:**znajomość anatomii, histologii, fizjologii i patofizjologii człowieka, wiedza z zakresu chorób wewnętrznych sem V i VI |

|  |
| --- |
| **Nazwa jednostki org. realizującej przedmiot:** Katedra Chorób Wewnętrznych, Katedra Kardiologii i Chorób Wewnętrznych**Osoba odpowiedzialna za realizację** **przedmiotu:** prof. dr hab. n. med. Tomasz Stompór, dr hab. n. med. Leszek Gromadziński, prof. UWM**e-mail:** leszek.gromadzinski@uwm.edu.pl, tomasz.stompor@uwm.edu.pl |

|  |
| --- |
| **Uwagi dodatkowe:** - |

 |

**Szczegółowy opis przyznanej punktacji ECTS – część B**

|  |  |
| --- | --- |
| **48SJ-CHW3****ECTS: 3.00****CYKL: 2023Z** | **Choroby wewnętrzne 3/8** |

Na przyznaną liczbę punktów ECTS składają się:

1. Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim:

|  |  |
| --- | --- |
| - udział w: Wykład | 4.0 h |
| - udział w: Seminarium | 3.0 h |
| - udział w: Ćwiczenia | 25.0 h |
| - konsultacje | 2.0 h |

OGÓŁEM: 34.0 h

2. Samodzielna praca studenta:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| przygotowanie się do zajęć | 41.00 h |

 |

OGÓŁEM: 41.0 h

godziny kontaktowe + samodzielna praca studenta OGÓŁEM: 75.0 h

1 punkt ECTS = 25-30 h pracy przeciętnego studenta,

liczba punktów ECTS= 75.0 h : 25.0 h/ECTS = 3.00 ECTS

Średnio: **3.0 ECTS**

|  |  |
| --- | --- |
| - w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego | 1.36 punktów ECTS |
| - w tym liczba punktów ECTS za godziny realizowane w formie samodzielnej pracy studenta | 1.64 punktów ECTS |