**CHOROBY WEWNĘTRZNE**

**WNM, rok akademicki 2023/2024; 5 rok studiów, kierunek lekarski**

**Liczba godzin dydaktycznych w roku akademickim semestr X (letni) 2023/2024:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | wykłady | seminaria | ćwiczenia |
| 30 godzin | 2 | 3 | 25 |
| Przeniesienie wewnętrzne połowy zajęć z semestru zimowego/ zatwierdzone przez Pana Dziekana Wydziału Lekarskiego |  |  |  |

**Kody prowadzących zajęcia:**

**prof. E. Bandurska-Stankiewicz – EBS**

Klinika Endokrynologii, Diabetologii i Chorób Wewnętrznych Wojewódzki Szpital Specjalistyczny, ul. Żołnierska 18,

10- 561 Olsztyn,

Liczba grup: seminaryjnych – 4 ćwiczeniowych klinicznych – 14

**Wykłady (2h)** **AULA CSM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| data i (liczba godz. Wykł.) | wykładowca | temat |
| **10.05.2024**  **14:15-15:45(2h)** | **EBS (2h)** | **Choroby tarczycy i przytarczyc.** |

**Seminaria (3h): sala seminaryjna nr. 3, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie**

**Gr. 1 (7a,7b): godz. 9:45-12:00 (3h) 1.03.2024r.**

**Gr. 2 (1a,1b,2a,2b):** **godz. 9:45-12:00 ( (3h) 3.04.2024r.**

**Gr. 3 ( 4a,4b,6a,6b): godz. 9:45-12:00 ( (3h) 22.05.2024r.**

**Gr. 4 (3a,3b,5a,5b): godz. 9:45-12:00 ( (3h) 27.05.2024r.**

**Ćwiczenia godz. 8:30-12:15 (5h) Oddział Endokrynologii, Diabetoligii i Chorób wewnętrznych WSS w Olsztynie.**

**Plan rotacji grup ćwiczeniowych:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Grupa**  **4a,4b** | **Grupa  5a,5b** | **Grupa**  **1b,7b** | **Grupa**  **6a,6b** | **Grupa**  **3b,7a** |
| **EBS** | **19-23.02.2024** | **26.02-1.03.2024** | **4-8.03.2024** | **11-15.03.2024** | **18-22.03.2024** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Grupa**  **1a,3a** | **Grupa  2a,2b** |
| **EBS** | **25.03-5.04.2024** | **8-12.04.2024** |

**Tematy seminariów:**

1. Choroby przysadki i nadnerczy.
2. Osteoporoza i guzy neuroendokrynne

**Tematy ćwiczeń:**

**Diabetologia i endokrynologia 25h**

1. Choroby tarczycy [nadczynność i niedoczynność tarczycy (definicja i etiopatogeneza, obraz kliniczny, rozpoznanie, różnicowanie, leczenie, rokowanie)].

2. Choroba Graves-Basedowa - (definicja i etiopatogeneza, obraz kliniczny, rozpoznanie, różnicowanie, leczenie, rokowanie). Orbitopatia tarczycowa. Wole guzowate nadczynne. Wole guzowate obojętne. Rak tarczycy. Zapalenia tarczycy.

3. Zapalenie tarczycy i nowotwory.

4. Nadczynność i niedoczynność nadnerczy (definicja i etiopatogeneza, obraz kliniczny, rozpoznanie, różnicowanie, leczenie, rokowanie): zespół Cushinga, pierwotny hiperaldosteronizm, guz chromochłonny, zespoły WPN.

5. Przypadkowo wykryty guz nadnercza – diagnostyka obrazowa i hormonalna. Rak nadnercza. Zespoły mnogich nowotworów układu wydzielania wewnętrznego. Nadczynność i niedoczynność przytarczyc.

6. Guzy przysadki – guz prolaktynowy, guz wydzielający hormon wzrostu, choroba Cushinga, niedoczynność przysadki (definicja i etiopatogeneza, obraz kliniczny, rozpoznanie, różnicowanie, leczenie, rokowanie), moczówka prosta.

7. Choroby przysadki – guzy hormonalnie czynne, niedoczynność przysadki, zespół nieadekwatnego wydzielania wazopresyny (definicja i etiopatogeneza, obraz kliniczny, rozpoznanie, różnicowanie, leczenie, rokowanie).

8. Hormonalne zaburzenia czynności gonad u kobiet: jajniki- zaburzenia miesiączkowania (pierwotny i wtórny brak miesiączki), zespół policystycznych jajników, guzy jajnika, zaburzenia okresu okołomenopauzalnego i pomenopauzalnego.

9. Hormonalne zaburzenia czynności gonad u mężczyzn: jądra -zaburzenia czynności jąder (wnętrostwo, pierwotna i wtórna niewydolność hormonalna jąder, uszkodzenie kanalików jądra), nowotwory jądra, ginekomastia.

10. Zaburzenia wodno-elektrolitowe i kwasowo-zasadowe: stany odwodnienia, stany przewodnienia, hiponatremia, hipernatremia, hipokalemia, hiperkalemia, hipomagnezemia, hipermagnezemia, hipokalcemia, hiperkalcemia, hipofosfatemia, hiperfosfatemia; kwasica, zasadowica.

11. Choroby metaboliczne kości: osteomalacja, osteoporoza - determinanty szczytowej masy i gęstości kości, diagnoza i leczenie osteoporozy, FRAX; pierwotna i wtórna osteoporoza; profilaktyka osteoporozy.

**Literatura podstawowa:**

* 1. Choroby wewnętrzne pod red. A Szczeklika. Wyd. Medycyna Praktyczna, Kraków 2019
  2. Choroby wewnętrzne Davidson. Tom 1. N.A. Boon, N.R. Colledge, B.R. Walker. wyd. I polskie, red. F. Kokot, L. Hyla-Klekot 560 stron rok wydania: 2009
  3. Rozpoznanie różnicowe w medycynie wewnętrznej. W. Siegenthaler. MediPage, Warszawa, 2009
  4. Badanie kliniczne J. Dacre, P. Kopelman tłum. B. K. Kaminski, Wyd. Lek PZWL, Warszawa, 2004

**Literatura uzupełniająca:**

1. Diabetologia. Wielka Interna. Pod red. D. Moczulskiego. Medical Tribune Polska.
2. Endokrynologia. Wielka Interna. Pod red. W. Zgliczyńskiego. Medical Tribune Polska.
3. Cukrzyca. Kompendium. Pod red. J. Sieradzkiego. ViaMedica Gdańsk 2009.
4. Choroby wewnętrzne pod red. G. Herolda, Wyd. Lek PZWL, Warszawa, 2008 ]
5. Diagnostyka internistyczna. Podręcznik dla lekarzy i studentów. J. Taton, A. S. Czech Wyd Lek PZWL, Warszawa 2005
6. Diagnostyka różnicowa objawów chorobowych F. J. Kokot, Wyd. Lek. PZWL, Warszawa, 2007
7. Poradnik komunikowania się lekarza z pacjentem. M. S. Hebanowski, J.E. Kliszcz, B. U. Trzeciak Wyd. Lek PZWL, Warszawa, 2005

* Harmonogram jest oparty na planie umieszczonym na stronie wydziału, który jest pierwszorzędnym źródłem do posiłkowania się przez studenta w celu uzyskania informacji, kiedy i gdzie odbywają się zajęcia dydaktyczne.