



48SJ-PED46
2025L
ECTS: 3.00

Sylabus przedmiotu – część A

Pediatrica 4/6

Pediatrics 4/6

TREŚCI MERYTORYCZNE:

Ćwiczenia

Hematologia 1. Anemia spowodowana niedostateczną produkcją krwinek czerwonych:

niedokrwistość z niedoboru żelaza, niedobór kwasu foliowego, niedokrwistość złośliwa, niedokrwistość chorób

przewlekłych. 2. Niedokrwistości hemolityczne (wrodzone, nabyte).

Niedokrwistości aplastyczne AA (wrodzone, nabyte). Neutropenie. 3.

Normy. 4. Zaburzenia hemostazy wtórnej oraz zaburzenia fibrynolizy. 5.

Białaczka.

Chłoniaki. Nefrologia 1. Badania laboratoryjne w nefrologii dziecięcej.

Diagnostyka układu moczowego u dzieci.

2. Hematuria, proteinuria - standardy postępowania. 3. Nadciśnienie tętnicze pochodzenia nerkowego u dzieci.

4. Przewlekła niewydolność nerek. Zespół hemolityczno-mocznicowy HUS.

Zapalenie naczyń związane z IgA

(choroba Schönleina-Henocha) Endokrynologia 1. Zbieranie wywiadu u dzieci z podejrzeniem zaburzeń

hormonalnych i badanie przedmiotowe. Zaburzenia gospodarki wapniowo-fosforanowej. Krzywica. 2.

Zaburzenia wzrostu u dzieci. Niedobór i nadmiar wzrostu. 3. Zaburzenia funkcji tarczycy. Niedoczynność

nadczynność tarczycy. Guzy tarczycy. 4. Otyłość. Zespół metaboliczny.

Seminarium

Zakres tematyczny seminariów pozostaje powiązany z tematyką z wykładów i zakresem z ćwiczeń. Seminaria mają na celu utrwalenie zakresu

tematycznego wykładów i naukę praktycznego wykorzystania wiedzy

zdobytej w trakcie bloku wykładowego. Seminaria: Endokrynologia 1. Układ

wydzielania wewnętrznego u dzieci. 2. Niedobory wzrostu. 3. Otyłość i

nadwaga. 4. Choroby przytarczyc. 5.

Niedoczynność nadnerczy (choroba Addisona). 6. Choroby rzadkie

CEL KSZTAŁCENIA:

Zapoznanie studenta z odrębnościami anatomicznymi i fizjologicznymi układu moczowego i układu wydzielania

wewnętrznego u dzieci. Przygotowanie studenta do przeprowadzenia diagnostyki różnicowej, leczenia, nadzoru i

prewencji schorzeń układu moczowego, schorzeń układu wydzielania wewnętrznego. Utrwalenie umiejętności

zbierania wywiadu, badania fizykalnego. Programowanie postępowania

Akty prawne kierunku określające

efekty uczenia się: 672/2020 (Kierunek lekarski),

Kod ISCED: -

Status przedmiotu: Obligatoryjny

Grupa przedmiotów: B - przedmioty kierunkowe

Dyscyplina: Nauki medyczne

Język wykładowy: POL

Zajęcia:

Ćwiczenia (40 h)

Seminarium (10 h)

Program: Kierunek lekarski - studia jednolite

magisterskie stacjonarne

Etap: Kierunek lekarski czwarty rok semestr ósmy

Profil kształcenia: Ogólnoakademicki

Tryb studiów: Stacjonarne

Rodzaj studiów: Jednolite magisterskie

Przedmioty

wprowadzające: Anatomia, Fizjologia, Patologia, Biochemia,

Histologia z cytofizjologią i embriologią,

Immunologia, Mikrobiologia, Diagnostyka

laboratoryjna, Etyka, Patologia, Pediatria III

rok, Farmakologia z

toksykologią.

Wymagania

wstępne: Opanowanie wiedzy z przedmiotów

wprowadzających i umiejętność jej

wykorzystania w kontekście zbierania

wywiadu, zbadania dziecka, oceny jego

rozwoju jako podstawa do przeprowadzenia

diagnostyki różnicowej w zakresie schorzeń

układu moczowego, schorzeń

endokrynologicznych, w tym cukrzycy oraz

hematologicznych.

Koordynatorzy:

Elżbieta Jarocka-Cyrta,

elzbieta.jarocka@uwm.edu.pl

terapeutycznego i nadzoru nad pacjentem.

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+++++++++, M/NMA_P7S_KO++++, M/NMA_P7S_KR++++, M/NMA_P7S_UW+++++

Symbole efektów kierunkowych:

K.1.+ , K.2.+ , K.3.+ , K.4.+ , E.U2.+ , E.U4.+ , E.U20.+ , E.U24.+ , E.U29.+ , E.U32.+

EFEKTY UCZENIA SIĘ (Wiedza, Umiejętności, Kompetencje społeczne):

W1

(E.W1) Student zna i rozumie uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne najczęstszych chorób;

W2

(E.W3) Student zna przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób dzieci: 1) krzywicy, tężyczki, drgawek, 2) wad serca, zapalenia mięśnia sercowego, wsierdza i osierdza, kardiomiopatii, zaburzeń rytmu serca, niewydolności serca, nadciśnienia tętniczego, omdleń, 3) ostrych i przewlekłych chorób górnych i dolnych dróg oddechowych, wad wrodzonych układu oddechowego, gruźlicy, mukowiscydozy, astmy, alergicznego nieżytu nosa, pokrzywki, wstrząsu anafilaktycznego, obrzęku naczyńworuchowego, 4) niedokrwistości, skaz krwotocznych, stanów niewydolności szpiku, chorób nowotworowych wieku dziecięcego, w tym guzów litych typowych dla wieku dziecięcego, 5) ostrych i przewlekłych bólów brzucha, wymiotów, biegunek, zaparć, krwawień z przewodu pokarmowego, choroby wrzodowej, nieswoistych chorób jelit, chorób trzustki, cholestaz i chorób wątroby oraz innych chorób nabytych i wad wrodzonych przewodu pokarmowego, 6) zakażeń układu moczowego, wad wrodzonych układu moczowego, zespołu nerczycowego, kamicy nerkowej, ostrej i przewlekłej niewydolności nerek, ostrych i przewlekłych zapaleń nerek, chorób układujących nerek, zaburzeń oddawania moczu, choroby refluksowej pęcherzowo-moczowodowej, 7) zaburzeń wzrastania, chorób tarczycy i przytarczyc, chorób nadnerczy, cukrzycy, otyłości, zaburzeń dojrzewania i funkcji gonad, 8) mózgowego porażenia dziecięcego, zapaleń mózgu i opon mózgowo-rdzeniowych, padaczki, 9) najczęstszych chorób zakaźnych wieku dziecięcego, 10) zespołów genetycznych, 11) chorób tkanki łącznej, gorączki reumatycznej,

młodzieńczego zapalenia stawów, tocznia
układowego, zapalenia skórno-mięśniowego;

W3

(E.W37) Student zna rodzaje materiałów
biologicznych wykorzystywanych w diagnostyce
laboratoryjnej i zasady pobierania materiału do
badań;

U1

(E.U2) Student przeprowadza wywiad lekarski z
dzieckiem i jego rodziną.

U2

(E.U4) Student potrafi przeprowadzać badanie
fizykalne dziecka w każdym wieku;

U3

(E.U20) Student potrafi kwalifikować pacjenta do
leczenia domowego i szpitalnego;

U4

(E.U24) Student potrafi interpretować wyniki
badań laboratoryjnych i identyfikować przyczyny
odchyłań od normy;

U5

(E.U29) Student potrafi wykonywać podstawowe
procedury i zabiegi medyczne w tym:
cewnikowanie pęcherza
moczowego u kobiet i mężczyzn, zgłębnikowanie
żołądka, płukanie żołądka, enemę,

U6

(E.U32) Student potrafi planować konsultacje
specjalistyczne;

K1

(K.1) Student potrafi nawiązać i utrzymać pełen
szacunku głęboki kontakt z chorym.

K2

(K.2) Student kieruje się dobrem chorego,
stawiając je na pierwszym miejscu.

K3

(K.3) Student przestrzega tajemnicy lekarskiej i
praw pacjenta.

K4

(K.4) Student posiada świadomość własnych
ograniczeń i umiejętność stałego doskonalenia się.

FORMY I METODY DYDAKTYCZNE:

Ćwiczenia-['W1', 'U1', 'K1', 'W2', 'U2', 'K2', 'W3', 'U3', 'K3', 'U4', 'K4', 'U5', 'U6']-

Zajęcia ćwiczeniowo-praktyczne w grupach pod nadzorem asystenta:

problemowe, sytuacyjne, burza mózgów, studium przypadku.

Seminarium-['W1', 'U1', 'K1', 'W2', 'U2', 'K2', 'W3', 'U3', 'K3', 'U4', 'K4', 'U5',

'U6']-Prezentacja multimedialna. Omówienie problemu na przykładzie

przypadku klinicznego. Dyskusja okrągłego stołu.

FORMA I WARUNKI WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ:

Ćwiczenia-(Test kompetencyjny)-['W1', 'U1', 'K1', 'W2', 'U2', 'K2', 'W3', 'U3', 'K3',
'U4', 'K4', 'U5', 'U6']-Test wiedzy z zakresu seminariów, wykładów i ćwiczeń.

Warunkiem podejścia do testu jest uzyskanie łącznie 16 pkt z wejściówek aktywności na ćwiczeniach i dwóch historii chorób w semestrze letnim. Test obejmuje 50 pytań. Warunkiem zaliczenia części praktycznej jest uzyskanie powyżej 70 % punktów. W przypadku nie zaliczenia testu zaliczenie ustne. Oceną końcową z przedmiotu Pediatria na IV roku jest wynik testu zgodnie z poniższą punktacją:

- ≤ 35 pkt - niedostateczny
- 36-38 pkt - dostateczny
- 39-41 pkt - dostateczny plus
- 42-44 pkt - dobry
- 45-47 pkt - dobry plus
- 48-50 pkt - bardzo dobry

Seminarium-(Udział w dyskusji)-['W1', 'U1', 'K1', 'W2', 'U2', 'K2', 'W3', 'U3', 'K3', 'U4', 'K4', 'U5', 'U6']-Obecność studenta na wszystkich seminariach.

Literatura:

1. ***Pediatria***, Kawalec W., Grenda R., Ziółkowska H., PZWL, 2018, Strony: , Tom:I i II (**literatura podstawowa**)

2. ***Pediatria - podręcznik do lekarskiego egzaminu państwowego, wyd.II***, A. Dobrzańska, J. Ryżko, wyd. U Wrocław, 2014, Strony: , Tom: (**literatura podstawowa**)

3. ***ABC zabiegów w pediatrii***, J. Pietrzyk, H. Szajewska, J. Mrukowicz, Medycyna Praktyczna, 2012, Strony: , Tom: (**literatura podstawowa**)

4. ***Badania podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii***, Anna Obuchowicz, PZWL, 2007, Strony: , Tom: (**literatura podstawowa**)

5. ***Diagnostyka różnicowa najczęstszych objawów w praktyce pediatrycznej***, Wanda Kawalec, Andrzej Milanowski,, PZWL, 2010, Strony: , Tom:I i II (literatura uzupełniająca)

6. *Dawkowanie leków u noworodków, dzieci i młodzieży*, Bożkova K., Kamińska E.,, PZWL, 2013, Strony: , Tom: (literatura uzupełniająca)





Szczegółowy opis przyznanej punktacji ECTS – część B

Pediatrics 4/6

Pediatrics 4/6

48SJ-PED46

2025L

ECTS: 3.00

Na przyznaną liczbę punktów ECTS składają się:

1. Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim:

- udział w: Ćwiczenia	40 h
- udział w: Seminarium	10 h
- konsultacje	2 h
Ogółem: 52 h	

2. Samodzielna praca studenta:

zapoznanie się z piśmiennictwem obejmującym tematykę zajęć (źródła wiedzy	23.00 h
obowiązkowe i ponadprogramowe)	
Ogółem: 23.00 h	

Ogółem (godziny kontaktowe + samodzielna praca studenta): 75.00 h

1 punkt ECTS = 25-30 h pracy przeciętnego studenta,
liczba punktów ECTS = 75.00 h : 25 h/ECTS = **3.00 ECTS**

Średnio: 3.00 ECTS

- w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego	2.08 ECTS
- w tym liczba punktów ECTS za godziny realizowane w formie samodzielnej pracy studenta	0.92 ECTS