



48SJ-PED46

ECTS: 3

CYKL: 2023L

PEDIATRIA 4/6
PEDIATRICS 4/6**TREŚCI MERYTORYCZNE
ĆWICZENIA:**

Ćwiczenia: 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. 1. Wady wrodzone układu moczowego, schorzeń układu wydalania wewnętrznego. 2. Zakażenia układu moczowego. 3. Zaburzenia oddawania moczu u dzieci. 4. Białkomocz. Zespół nerczycowy. Semina: 1. Układ wydalania wewnętrznego u dzieci. 2. Niedobory wzrostu. 3. Otyłość i nadwaga. 4. Choroby przytarczyc. 5. Niedoczynność nadnerczy (choroba Addisona).

WYKŁADY:

brak

CEL KSZTAŁCENIA:

Zapoznanie studenta z odrębnościami anatomicznymi i fizjologicznymi układu moczowego i układu wydalania wewnętrznego u dzieci. Przygotowanie studenta do przeprowadzenia diagnostyki różnicowej, leczenia, nadzoru i prewencji schorzeń układu moczowego, schorzeń układu wydalania wewnętrznego. Utrwalenie umiejętności zbierania wywiadu, badania fizykalnego. Programowanie postępowania terapeutycznego i nadzoru nad pacjentem.

OPIS CHARAKTERYSTYK DRUGIEGO STOPNIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ DLA KWALIFIKACJI NA POZIOMACH 6-8 PRK PRZEDMIOTU W ODNIESIENIU DO DYSCYPLIN NAUKOWYCH I EFEKTÓW KIERUNKOWYCH

Symbole ef. dyscyplinowych:

M/NM+++,

Symbole ef. kierunkowych:

E.U2.+ , E.U20.+ , E.U24.+ , E.U29.+ , E.U32.+ , E.U4.+ , E.W1.+ , E.W3.+ , E.W39.+ , K.1.+ , K.2.+ , K.3.+ , K.5+ ,

EFEKTY KSZTAŁCENIA/UCZENIA SIĘ:**Wiedza**

W1 - (E.W1) Zna i rozumie uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne najczęstszych chorób;
W2 - (E.W3) Zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób dzieci: a) krzywicy, tężyczki, drgawek, pokarmowego, b) zaburzeń wzrostania, chorób tarczycy i przytarczyc, chorób nadnerczy, cukrzycy, otyłości, zaburzeń dojrzewania i funkcji gonad,
W3 - (E.W3) Zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób dzieci: zakażeń układu moczowego, wad wrodzonych układu moczowego, zespołu nerczycowego, kamicy nerkowej, ostrej i przewlekłej niewydolności nerek, ostrej i przewlekłej zapalenia nerek, chorób układu moczowego, zaburzeń oddawania moczu, choroby refluksowej pęcherzowo-moczowodowej,
W4 - (E.W39) Zna i rozumie rodzaje materiałów biologicznych wykorzystywanych w diagnostyce laboratoryjnej i zasady pobierania materiału do badań;

Umiejętności

U1 - (E.U2) Przeprowadza wywiad lekarski z dzieckiem i jego rodziną.
U2 - (E.U4) Potrafi przeprowadzać badanie fizykalne dziecka w każdym wieku;
U3 - (E.U20) Potrafi kwalifikować pacjenta do leczenia domowego i szpitalnego;
U4 - (E.U24) Potrafi interpretować wyniki badań laboratoryjnych i identyfikować przyczyny odchylenia od normy;
U5 - (E.U29) Potrafi wykonywać podstawowe procedury i zabiegi medyczne w tym: cewnikowanie pęcherza moczowego u kobiet i mężczyzn, zgłębnikowanie żołądka, płukanie żołądka, enemę,
U6 - (E.U32) Potrafi planować konsultacje specjalistyczne;

Kompetencje społeczne

K1 - (K.1) Potrafi nawiązać i utrzymać pełen szacunek i głęboki kontakt z pacjentem, a także okazywać zrozumienie dla różnic światopoglądowych i kulturowych;
K2 - (K.2) Kieruje się dobrem pacjenta;
K3 - (K.3) Przestrzega tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta.
K4 - (K.5) Dostrzega i rozpoznaje własne ograniczenia oraz dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;

LITERATURA PODSTAWOWA

1) Wanda Kawalec Ryszard Grenda Helena Ziółkowska, *Pediatrica*, wyd. PZWL, , 2013, t. 1 i 2 ; 2) A. Dobrzańska, J. Ryżko, "Pediatrica - podręcznik do leńskiego egzaminu państwowego, wyd. II", wyd. U&P Wrocław, , 2014r., ; 3) J. Pietrzyk, H. Szajewska, J. Mrukowicz, "ABC zabiegów w pediatrii", wyd. Medycyna Praktyczna., 2012r., ; 4) Anna Obuchowicz, "Badania przedmiotowe i przedmiotowe w pediatrii, wyd. PZWL, , 2007r., ; 5) K. Kubicka, W. Kawalec, "Pediatrica.", , wyd. PZWL, , 2010r., , t. I i II.

LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA**Przedmiot/grupa przedmiotów:**

Pediatrica 4/6

Dyscypliny:

nauki medyczne

Status przedmiotu: Obligatoryjny**Grupa przedmiotów:** B - przedmioty kierunkowe**Kod ECTS:****Kierunek studiów:** Kierunek lekarski**Zakres kształcenia:** Kierunek lekarski**Profil kształcenia:** Ogólnoakademicki**Forma studiów:** Stacjonarne**Poziom studiów:** Jednolite magisterskie**Rok/sesemestr:** 4 / 8**Rodzaje zajęć:**

Ćwiczenia, Seminarium

Liczba godzin w sem: Ćwiczenia: 40,
Seminarium: 5**Formy i metody dydaktyczne:**

Ćwiczenia(K1, K2, K3, K4, U1, U2, U3, U4, U5, U6, W1, W2, W3, W4) : Zajęcia ćwiczeniowo-praktyczne w grupach pod nadzorem asystenta: problemowe, sytuacyjne, burza mózgów, studium przypadku. , Seminarium(K3, K4, U4, W1, W2, W4) : Prezentacja multimedialna. Omówienie problemu na przykładzie przypadku klinicznego. Dyskusja okrągłego stołu.

Forma i warunki weryfikacji efektów:

ĆWICZENIA: Raport - Zaliczenie historii choroby - raport indywidualnego przypadku. (U1, U2, U4, U6, W1, W2, W3) ; ĆWICZENIA: Ocena pracy i współpracy w grupie - Obecność na wszystkich ćwiczeniach, seminariach oraz wykładach. Odpowiedź ustna u prowadzącego przedmiot z danego zakresu wykładów, ćwiczeń, seminariów oraz z propedeutyki pediatrii. Uzyskanie 0 pkt z dwóch sprawdzianów podczas bloku w semestrze zimowym i 0 pkt z dwóch sprawdzianów podczas każdego z dwóch bloków w semestrze letnim skutkuje niezaliczeniem ćwiczeń w danym semestrze. Uzyskanie ≥ 64 pkt ze sprawdzianów na ćwiczeniach (max 40 pkt, , historii choroby (max 2x15 pkt) i odpowiedzi ustnej (2x 10 pkt). Warunkiem dopuszczenia do testu studentów, którzy nie zaliczyli semestru zimowego lub letniego będzie uzyskanie zaliczenia ustnego u kierownika Katedry Pediatrici. Brak zaliczenia będzie skutkowało niedopuszczeniem do testu końcowego i powtórzeniem roku IV. (K1, K2, K3, K4, U1, U2, U3, U4, U5, U6, W1, W2, W3) ; ĆWICZENIA: Sprawdzian pisemny - Zaliczenie min. 6 sprawdzianów w trakcie ćwiczeń w semestrze. Sprawdzian obejmuje trzy pisemne pytania lub trzy pytania testowe (zaliczenie = prawidłowa odpowiedź na 2 pytania). Sprawdzian niezliczony-0 pkt , zaliczony - 5 pkt, max 40 pkt w semestrze letnim. Uzyskanie 0 pkt z dwóch sprawdzianów podczas bloku w semestrze zimowym i 0 pkt z dwóch sprawdzianów podczas każdego z dwóch bloków w semestrze letnim skutkuje niezaliczeniem ćwiczeń w danym semestrze. Uzyskanie ≥ 64 pkt ze sprawdzianów na ćwiczeniach (max 40 pkt, , historii choroby (max 2x15 pkt) i odpowiedzi ustnej (2x 10 pkt). Warunkiem dopuszczenia do testu studentów, którzy nie zaliczyli semestru zimowego lub letniego

1) Wanda Kawalec, Andrzej Milanowski, Diagnostyka różnicowa najczęstszych objawów w praktyce pediatrycznej, wyd. PZWL, 2003 ; 2) K. Bożkova, Dawkowanie leków u dzieci, wyd. PZWL, 2005

będzie uzyskanie zaliczenia ustnego u kierownika Katedry Pediatrii. Brak zaliczenia będzie skutkowało niedopuszczeniem do testu końcowego i powtórzeniem roku IV. (U1, U4, U6, W1, W2, W3) ;ĆWICZENIA: Test kompetencyjny - Zaliczenie końcowe IV roku: Test 100 pytań, zaliczenie od 71 % Osoby, które nie zaliczyły testu będą odpowiadały ustnie (w czerwcu) Niezaliczenie drugiego terminu oznacza powtórzenie IV roku. Ocena końcowa: suma z ćwiczeń w obu semestrach i wyniku testu. ≤ 71 niedostateczny 29-30 pkt dostateczny 31-33 pkt dostateczny + 34-36 pkt dobry 37-38 pkt dobry + 39-40 pkt bardzo dobry(U1, U3, U4, U6, W1, W2, W3, W4) ;SEMINARIUM: Udział w dyskusji - Obecność studenta na wszystkich seminariach.(K3, K4, U1, U4, W1, W2) ;SEMINARIUM: Test kompetencyjny - Zaliczenie końcowe IV roku: Test 100 pytań, zaliczenie od 71 % Osoby, które nie zaliczyły testu będą odpowiadały ustnie (w czerwcu) Niezaliczenie drugiego terminu oznacza powtórzenie IV roku. Ocena końcowa: suma z ćwiczeń w obu semestrach i wyniku testu. ≤ 71 niedostateczny 29-30 pkt dostateczny 31-33 pkt dostateczny + 34-36 pkt dobry 37-38 pkt dobry + 39-40 pkt bardzo dobry (U1, U3, U4, U6, W1, W2, W3, W4)

Liczba pkt. ECTS: 3

Język wykładowy: polski

Przedmioty wprowadzające:

Anatomia, Fizjologia, Patologia, Biochemia, Histologia z cytofizjologią i embriologią, Immunologia, Mikrobiologia, Farmakologia z toksykologią, Fizjologia rozwoju dziecka. Zasady żywienia dzieci. Symptomatologia najczęstszych chorób wieku dziecięcego. Badanie fizykalne dziecka w różnym wieku.

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.

Nazwa jednostki org. realizującej przedmiot:

Katedra Pediatrii Klinicznej ,

Osoba odpowiedzialna za realizację przedmiotu:

dr hab. n. med. Elżbieta Jarocka-Cyrta, prof. UWM

Osoby prowadzące przedmiot:

Uwagi dodatkowe:

Szczegółowy opis przyznanej punktacji ECTS - część B

48SJ-PED46
ECTS: 3
CYKL: 2023L

PEDIATRIA 4/6
PEDIATRICS 4/6

Na przyznaną liczbę punktów ECTS składają się:

1. Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim:

- udział w: ćwiczenia	40 godz.
- udział w: seminarium	5 godz.
- konsultacje	2 godz.
	47 godz.

2. Samodzielna praca studenta:

- zapoznanie się z piśmiennictwem, obejmującym tematykę zajęć (źródła wiedzy obowiązkowe i ponadprogramowe).	28 godz.
	28 godz.

1 punkt ECTS = 25-30 godz. pracy przeciętnego studenta, liczba punktów ECTS = 75 h : 25 h/ECTS = 3,00 ECTS
średnio: **3 ECTS**

- w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego:	1,88 punktów ECTS,
- w tym liczba punktów ECTS za godziny realizowane w formie samodzielnej pracy studenta:	1,12 punktów ECTS,