



48SJ-PED56

ECTS: 5

CYKL: 2024L

PEDIATRIA 5/6  
PEDIATRICS 5/6**TREŚCI MERYTORYCZNE  
ĆWICZENIA:**

Ćwiczenia: 1. Omdlenia. 2. Ból w klatce piersiowej, nadciśnienie tętnicze. 3. Zaburzenia rytmu: napadowy częstoskurcz nadkomorowy i przedsionkowo-komorowy, bloki przedsionkowo-komorowe, komorowe zaburzenia rytmu serca. 4. Biegunki bakteryjne. Biegunki wirusowe. Salmonella, Shigella, Campylobacter, Clostridium. E.coli, Rotawirus, Adenowirus, Norowirus. Drogi zakażenia, obraz kliniczny, odrębności u dzieci, diagnostyka różnicowa, leczenie. 5. Choroby wysypkowe u dzieci: adenowirusy, herpes simplex, cytomegalowirus, Ebstein-Barr, coxackie, parwovirus B19, enterowirus, odra, świnka, różyczka, ospa wietrzna. Okres wylegania, okres zakaźności, obraz kliniczny, leczenie, zapobieganie. 6. Choroby pasożytnicze: owsica, glistnica, tasiemczyca, lamblioza, toksokaroza, bąblowica, świerz, Drogi zakażenia, objawy, diagnostyka, leczenie. 7. Wirusowe zapalenie wątroby. 8. Schorzenia górnych dróg oddechowych u dzieci: ostry nieżyt nosa, zapalenie zatok obocznych nosa, angina, zapalenie gardła, podgłośniowe i nadgłośniowe zapalenie krtani, choroby uszu. 9. Schorzenia dolnych dróg oddechowych u dzieci: zapalenia oskrzeli, zapalenia oskrzelików, zapalenia płuc (zewnątrszpitalne i wewnątrzszpitalne, bakteryjne, wirusowe, atypowe). Mukowiscydoza. 10. Zaburzenia karmienia. 11. Bóle brzucha u dzieci: ból ostry, ból przewlekły, czynnościowe bóle brzucha. Seminaria: 1. Wady wrodzone układu oddechowego. 2. Dziecko świszczące: astma wczesnodziecięca, obturacyjne zapalenie oskrzeli, ciało obce. 3. Aerozoloterapia. 4. Diagnostyka schorzeń przewodu pokarmowego u dzieci. 5. Zaburzenia połykania, wymioty, odpyły żołądkowo-przelykowy, zespół wymiotów cyklicznych, eozynofilowe zapalenie przelyku, achalazja przelyku. 6. Zaparcia. 7. Choroba trzewna. Schorzenia zależne od glutenu. 8. Czynnościowe schorzenia przewodu pokarmowego. Kryteria rzymskie IV. 9. Alergie pokarmowe. 10. Neuroinfekcje, posocznice, inwazyjna choroba meningokokowa. 11. Metody diagnostyczne układu krążenia u dzieci. 12. Zapalenie mięśnia sercowego. 13. Infekcyjne zapalenie wsierdza, choroba Kawasaki. 14. Kardiomiopatie.

**WYKŁADY:**

1. Wrodzone wady serca (siniczne i niesiniczne wady serca). 2. Niewydolność serca. 3. HIV u dzieci. 4. Gruźlica u dzieci. 5. Krztusiec. 6. Nowe choroby zakaźne u dzieci. 7. Wewnątrzszpitalne zakażenia u dzieci.

**CEL KSZTAŁCENIA:**

Zapoznanie studenta z odrębnościami anatomicznymi i fizjologicznymi układu krążenia, oddechowego, trawiennego w różnych okresach rozwoju dziecka. Zapoznanie studenta z chorobami zakaźnymi wieku dziecięcego. Przygotowanie studenta do przeprowadzenia diagnostyki różnicowej, leczenia, nadzoru i prewencji schorzeń układu krążenia, oddechowego, przewodu pokarmowego i chorób zakaźnych. 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.U12.+ , E.U13.+ , E.U16.+ , E.U2.+ , E.U20.+ , E.U32.+ , E.W1.+ , E.W2.+ , E.W3.+++ , 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.W2) Zna i rozumie zasady żywienia dzieci zdrowych i chorych, w tym karmienia naturalnego, szczepień ochronnych i prowadzenia bilansu zdrowia dziecka;  
W3 - (E.W3) Zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób dzieci: wad serca, zapalenia mięśnia sercowego, wsierdza i osierdza, kardiomiopatii, zaburzeń rytmu serca, niewydolności serca, nadciśnienia tętniczego, omdleń,  
W4 - (E.W3) Zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób dzieci: ostrych i przewlekłych chorób górnych i dolnych dróg oddechowych, wad wrodzonych układu oddechowego, gruźlicy, mukowiscydozy, astmy.  
W5 - (E.W3) Zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób dzieci: ostrych i przewlekłych bólów brzucha, wymiotów, biegunek, zaparc, krwawień z przewodu pokarmowego, choroby wrzodowej, nieswoistych chorób jelit, chorób trzustki, cholestaz i chorób wątroby oraz innych chorób nabytych i wad wrodzonych przewodu pokarmowego  
W6 - (E.W3) Zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób dzieci: najczęstszych chorób zakaźnych wieku dziecięcego.

**Umiejętności**

U1 - (E.U2) Potrafi przeprowadzać wywiad lekarski z dzieckiem i jego rodziną;  
U2 - (E.U12) Potrafi przeprowadzać diagnostykę różnicową najczęstszych chorób osób dorosłych i dzieci;  
U3 - (E.U13) Potrafi oceniać i opisywać stan somatyczny oraz psychiczny pacjenta;  
U4 - (E.U16) Potrafi planować postępowanie diagnostyczne, terapeutyczne i profilaktyczne;  
U5 - (E.U20) Potrafi kwalifikować pacjenta do leczenia domowego i szpitalnego;  
U6 - (E.U32) Potrafi planować konsultacje specjalistyczne;

**Przedmiot/grupa przedmiotów:**

Pediatria 5/6

**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:** 5 / 10**Rodzaje zajęć:**

Ćwiczenia, Seminarium, Wykład

**Liczba godzin w sem:** Ćwiczenia: 50,  
Seminarium: 15,  
Wykład: 10**Formy i metody dydaktyczne:**

Ćwiczenia(K1, K2, K3, K4, U1, U2, U3, U4, U5, U6, W1, W2, W3, W4, W5, W6) : Zajęcia ćwiczeniowo-praktyczne w grupach pod nadzorem asystenta: problemowe, sytuacyjne, burza mózgów, studium przypadku., Seminarium(K3, K4, U2, U4, U6, W1, W2, W3, W4, W5, W6) : Prezentacja multimedialna. Omówienie problemu na przykładzie przypadku klinicznego. Dyskusja okrągłego stołu., Wykład(U4, W3, W6) : Prezentacja multimedialna. Wykład informacyjny, konwersatoryjny.

**Forma i warunki weryfikacji efektów:**

ĆWICZENIA: Ocena pracy i współpracy w grupie - Obecność na wszystkich zajęciach. (K1, K2, K3, K4, U1, U2, U3, U4, U5, U6, W1, W2, W3, W4, W5, W6) ;ĆWICZENIA: Test kompetencyjny - Test 100 pytań, zaliczenie od 71 %. Test obejmuje materiał z pediatrii realizowany w semestrze X, także w latach poprzednich. Termin testu - po przeprowadzeniu ćwiczeń i seminariów, jeden dla wszystkich grup zajęciowych. Ocena końcowa: 0-70 pkt niedostateczna 71-77 pkt dostateczna 78-83 pkt dostateczna + 84- 90 pkt dobra 91-95 pkt dobra + 96-100 pkt bardzo dobra. Osoby, które nie zaliczyły testu będą odpowiadały u Kierownika Katedry Pediatrii Klinicznej w czerwcu br : termin drugi i trzeci. Niezaliczenie drugiego i trzeciego terminu oznacza powtórzenie V roku. (U2, U4, U6, W1, W2, W3, W4, W5, W6) ;ĆWICZENIA: Sprawdzian pisemny - Sprawdzian obejmuje trzy pisemne pytania, zaliczenie - 5 pkt, niezaliczenie - 0 pkt max 40 pkt w semestrze. Uzyskanie 0 pkt z dwóch sprawdzianów podczas bloku skutkuje niezaliczeniem ćwiczeń w danym semestrze. (U2, U4, W1, W2, W3, W4, W5, W6) ;SEMINARIUM: Udział w dyskusji (K3, K4, U2, U4, U6, W1, W2, W3, W4, W5, W6) ;SEMINARIUM: Test kompetencyjny - Test 100 pytań, zaliczenie od 71 %. Test obejmuje materiał z pediatrii realizowany w semestrze X, także w latach poprzednich. Termin testu - po przeprowadzeniu ćwiczeń i seminariów, jeden dla wszystkich grup zajęciowych. Ocena końcowa: 0-70 pkt niedostateczny 71-77 pkt dostateczny 78-83 pkt dostateczny + 84- 90 pkt dobry 91-95 pkt dobry + 96-100 pkt bardzo dobry. Osoby, które nie zaliczyły testu będą odpowiadały u

## Kompetencje społeczne

K1 - (K.1) Potrafi nawiązać i utrzymać pełen szacunku głęboki kontakt z pacjentem, a także okazuje 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) W. Kawalec, R.Grenda Helena Ziółkowska,, Pediatria,, wyd. PZWL, 2013, t. 1 i 2 ; 2) A. Dobrzańska, J. Ryżko, Pediatria - podręcznik do lekarskiego egzaminu państwowego, wyd. II, wyd. U&P, 2014, ; 3) J. Pietrzyk, H. Szajewska, J. Mrukowicz,, ABC zabiegów w pediatrii,, wyd. Medycyna Praktyczna,, 2012, ; 4) A. Obuchowicz, Badania podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii,, wyd. PZWL, 2007 ; 5) K. Kubicka, W. Kawalec, Pediatria, wyd. PZWL, 2010

## LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA

Kierownika Katedry Pediatrii Klinicznej w czerwcu br : termin drugi i trzeci.  
Niezaliczenie drugiego i trzeciego terminu oznacza powtórzenie V roku. (U2, U4, U6, W1, W2, W3, W4, W5, W6) ;WYKŁAD: Udział w dyskusji - Obecność na wszystkich wykładach.(K3, K4, U2, U4, U6, W1, W2, W3, W4, W5, W6) ;WYKŁAD: Test kompetencyjny - Test 100 pytań, zaliczenie od 71 %. Test obejmuje materiał z pediatrii realizowany w semestrze X, także w latach poprzednich. Termin testu - po przeprowadzeniu ćwiczeń i seminariów, jeden dla wszystkich grup zajęciowych. Ocena końcowa: 0-70 pkt niedostateczny 71-77 pkt dostateczny 78-83 pkt dostateczny + 84- 90 pkt dobry 91-95 pkt dobry + 96-100 pkt bardzo dobry. Osoby, które nie zaliczyły testu będą odpowiadały u Kierownika Katedry Pediatrii Klinicznej w czerwcu br : termin drugi i trzeci. Niezaliczenie drugiego i trzeciego terminu oznacza powtórzenie V roku. (U2, U4, U6, W1, W2, W3, W4, W5, W6)

**Liczba pkt. ECTS:** 5

**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 krążenia, układu oddechowego, przewodu pokarmowego, schorzeń zakaźnych.

**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-PED56**  
**ECTS: 5**  
**CYKL: 2024L**

**PEDIATRIA 5/6**  
**PEDIATRICS 5/6**

Na przyznaną liczbę punktów ECTS składają się:

### 1. Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim:

- udział w: ćwiczenia	50 godz.
- udział w: seminarium	15 godz.
- udział w: wykład	10 godz.
- konsultacje	2 godz.
	77 godz.

### 2. Samodzielna praca studenta:

- konsultacje	25 godz.
- zapoznanie się z piśmiennictwem, obejmującym tematykę zajęć (źródła wiedzy obowiązkowe i ponadprogramowe).	23 godz.
	48 godz.

1 punkt ECTS = 25-30 godz. pracy przeciętnego studenta, liczba punktów ECTS = 125 h : 25 h/ECTS = 5,00 ECTS

średnio: **5 ECTS**

- w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego:	3,08 punktów ECTS,
- w tym liczba punktów ECTS za godziny realizowane w formie samodzielnej pracy studenta:	1,92 punktów ECTS,