

**Formularz opisu przedmiotu (formularz sylabusu) na studiach wyższych,  
Doktoranckich, podyplomowych i kursach doszkalających**

**A) Ogólny opis przedmiotu**

Nazwa pola	Komentarz
Nazwa przedmiotu (w języku polskim oraz angielskim)	Pediatrics ( <i>Paediatrics</i> )
Jednostka oferująca przedmiot	Katedra Pediatrii, Hematologii i Onkologii Wydział Lekarski Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu
Jednostka, dla której przedmiot jest oferowany	Wydział Lekarski Collegium Medicum UMK Kierunek lekarski Studia jednolite magisterskie stacjonarne
Kod przedmiotu	V rok (IX i X semestr) - 1600-Lek5PEDI-J
Kod ISCED	0912
Liczba punktów ECTS	5
Sposób zaliczenia	Egzamin
Język wykładowy	Polski
Określenie, czy przedmiot może być wielokrotnie zaliczany	Nie
Przynależność przedmiotu do grupy przedmiotów	Nauki kliniczne niezabiegowe (grupa E)
Całkowity nakład pracy studenta/słuchacza studiów podyplomowych/uczestnika kursów doszkalających	<p>1. Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich wynosi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– udział w wykładach: <b>10 godzin</b></li> <li>– udział w seminariach: <b>45 godzin</b></li> <li>– udział w ćwiczeniach: <b>45 godzin</b></li> <li>– przeprowadzenie zaliczenia: <b>5 godzin</b> (3 godz. egzamin praktyczny + 2 godz. egzamin teoretyczny)</li> </ul> <p>Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich wynosi <b>105 godzin</b>, co odpowiada <b>3,60 punktu ECTS</b></p> <p>2. Bilans nakładu pracy studenta:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– udział w wykładach: <b>10 godzin</b></li> <li>– udział w seminariach: <b>45 godzin</b></li> <li>– udział w ćwiczeniach: <b>45 godzin</b></li> <li>– przygotowanie do ćwiczeń i seminariów, w tym czytanie wskazanej literatury: <b>21 godzin</b></li> <li>– przygotowanie do zaliczenia i zaliczenie: <b>20 + 5 = 25 godzin</b></li> </ul> <p>Łączny nakład pracy studenta wynosi <b>146 godzin</b>, co odpowiada <b>5,00 punktu ECTS</b></p> <p>3. Bilans nakładu pracy związany z realizacją efektów uczenia się w warunkach symulacji medycznej (<i>grupa E</i>):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– udział w ćwiczeniach – <b>5 godzin</b></li> </ul> <p>Łączny nakład pracy związany z realizacją efektów uczenia się w warunkach symulacji medycznej wynosi <b>5 godzin</b>, co odpowiada <b>0,17 punktu ECTS</b>; procent zajęć umożliwiających osiągnięcie efektów uczenia się: <b>5%</b></p>

<p><b>Efekty uczenia się – wiedza</b></p>	<p>W zakresie wiedzy absolwent:</p> <p>W1: przedstawia znaczenie wpływów środowiskowych i czynników genetycznych, epidemiologię oraz objawy i zasady diagnostyki i leczenia najczęstszych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- przewlekłych chorób układu oddechowego (gruźlica, mukowiscydoza) (E.W3 p.3);</li> <li>- pierwotnych i wtórnych niedoborów odporności (E.W3 p.4);</li> <li>- chorób rzadkich (m.in choroby metaboliczne, w tym najczęstsze enzymopatie: galaktozemia, fruktozemia, fenyloketonuria),</li> <li>- zaburzeń metabolicznych dot. gospodarki kwasowo-zasadowej i wodno-elektrolitowej (w tym krzywica, tężyczka) (E.W3 p.1);</li> <li>- wad serca i chorób kardiologicznych (wady serca, zapalenie mięśnia sercowego, wsierdzia i osierdzia, kardiomiopatie, zaburzenia rytmu serca i omdlenia, niewydolność serca, nadciśnienie tętnicze, nadciśnienie płucne) (E.W3 p.2);</li> <li>- chorób układu oddechowego (zapalenie oskrzeli, rozstrzenie oskrzeli, zakażenia układu oddechowego, zapalenie płuc i opłucnej) (E.W3 p.3);</li> <li>- chorób krwi i układu krwiotwórczego (niedokrwistość, skaz krwotoczne, niewydolność szpiku) (E.W3 p.4);</li> <li>- chorób nowotworowych wieku dziecięcego (białaczki i chłoniaki, guzy łite wieku dziecięcego) oraz fakomatoz (E.W3 p.4);</li> <li>- chorób nerek i układu moczowego (ostre uszkodzenie nerek, przewlekła choroba nerek, zakażenia układu moczowego, choroby kłębuszków nerkowych, choroby cewkowo-śródmiaższowe (tubulopatie, kwasice cewkowe), choroby nerek genetycznie uwarunkowane, nadciśnienie nerkopochodne) (E.W3 p.6);</li> <li>- zaburzeń układu dokrewnego (zaburzenia wzrastania, choroby tarczycy i przytarczyc, choroby nadnerczy, cukrzyca, zaburzenia dojrzewania, zaburzenia funkcji gonad) (E.W3 p.7);</li> <li>- nieinfekcyjnych chorób układu nerwowego (mózgowe porażenie dziecięce, drgawki, padaczka) (E.W3 p.8);</li> <li>- niektórych chorób autozapalnych (układowe choroby tkanki łącznej, w tym młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów, toczeń rumieniowaty układowy, zapalenie skórno-mięśniowe, układowe zapalenia naczyń) (E.W3 p.10).</li> </ul> <p>W2: Wyjaśnia zasady żywienia dziecka w wybranych chorobach niedoborowych, zespołach metabolicznych, cukrzycy (E.W1)</p> <p>W3: wylicza czynniki etiologiczne najczęstszych zakażeń dróg oddechowych i innych ostrych infekcji u dzieci w zależności od lokalizacji i wieku oraz ustala konieczność hospitalizacji i powiadamiania służb epidemiologicznych o zakażeniu (E.W32);</p> <p>W4: zarysowuje ryzyko zakażeń (w szczególności bakteryjnych, wirusowych i grzybiczych) u dzieci z pierwotnymi i nabytymi niedoborami odporności lub z chorobami przewlekłymi, podaje możliwe objawy, zasady diagnozowania i leczenia (E.W33 p.1,2,4,5);</p> <p>W5: wylicza epidemiologię, ryzyko, sposoby dziedziczenia oraz przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i możliwości postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach i zespołach dziedzicznych (m.in. sferocytoza, hemofilia, fakomatozy) (E.W36)</p>
<p><b>Efekty uczenia się – umiejętności</b></p>	<p>W zakresie umiejętności absolwent:</p> <p>U1. potrafi nawiązać kontakt z małym dzieckiem i nastolatkiem używając sposobu porozumiewania się adekwatnego do wieku dziecka i uzyskać informacje na temat samopoczucia pacjenta i dolegliwości (E.U2);</p> <p>U2. potrafi przeprowadzić wywiad lekarski z dzieckiem z utrudnionym kontaktem oraz rodzicami w sytuacji stresowej (E.U2);</p> <p>U3. potrafi dostosować i przeprowadza badanie przedmiotowe do wieku dziecka, stanu ogólnego i wiodących dolegliwości oraz rozpoznania, włączając elementy badania neurologicznego, ortopedycznego, laryngologicznego lub chirurgicznego (E.U6);</p> <p>U4. potrafi wykonać pomiary antropometryczne, ocenić rozwój fizyczny, motoryczny, dojrzałość płciową i stopień odżywienia dziecka stosując odpowiednie wskaźniki, siatki centylowe i tabele norm (E.U8);</p>

	<p>U5. potrafi wykonać dodatkowe badania bilansowe, w tym przesiewowe badanie wzroku i słuchu, postawy i narządu ruchu (E.U8);</p> <p>U6. potrafi dokonać pomiarów podstawowych parametrów życiowych u dziecka (temperatura ciała, tętno, nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego, pulsoksymetria), umie dostosować sposób badania i oprzyrządowanie do wieku pacjenta (E.U14 p.1);</p> <p>U7. Potrafi dokonać pomiaru temperatury ciała u dzieci w różnym wieku wdrożyć podstawową diagnostykę i leczenie objawowe gorączki, uwzględniając inne objawy i szacując konieczność hospitalizacji pacjenta (E.U10 p.1, E.U12);</p> <p>U8. Potrafi zaplanować wstępną diagnostykę i postępowanie doraźne oraz ustalić wskazania do poszerzenia diagnostyki lub hospitalizacji dziecka z objawami ze strony układu oddechowego (kaszel, duszność, wydzielina z nosa i z ucha), układu krążenia (kołatanie serca, omdlenie, sinica) i układu nerwowego (drgawki, bóle głowy) (E.U10 p.2,3,4,10,11,12,21,22, E.U12);</p> <p>U9. Potrafi wdrożyć wstępną diagnostykę, zaplanować badania dodatkowe, podać najczęstsze przyczyny, ustalić wskazania do hospitalizacji lub skierowania do opieki specjalistycznej oraz zaproponować postępowanie lecznicze w przypadku objawów ogólnych u dziecka (zaburzenia oddawania moczu, wysypka, niedokrwistość, zaburzenia wzrastania, bóle kostno-stawowe, obrzęki, limfadenopatia, zespół czerwonego oka) (E.U10 p.5,6,7,9,13,14,15,23, E.U12);</p> <p>U10. potrafi zaplanować badania laboratoryjne, mikrobiologiczne i obrazowe w zależności od sytuacji klinicznej pacjenta, potrafi uporządkować je wg stopnia pilności i informatywności wyniku oraz uzasadnić kolejność (E.U10);</p> <p>U11. potrafi zinterpretować uzyskane wyniki badań laboratoryjnych w kontekście norm wiekowych i zweryfikować dalsze postępowanie diagnostyczne lub lecznicze (E.U10);</p> <p>U12. potrafi zinterpretować uzyskane wyniki badań mikrobiologicznych, zweryfikować ich znaczenie w odniesieniu do stanu pacjenta (zanieczyszczenie, nosicielstwo, kolonizacja, zakażenie, patogen alarmowy) oraz zrewidować leczenie przeciwniektynne (E.U10, E.U22);</p> <p>U13. potrafi zaplanować niezbędne konsultacje specjalistyczne zgodnie z problemem medycznym pacjenta (E.U10);</p> <p>U14. potrafi zlecić leczenie farmakologiczne dożylnie i doustne u dziecka w różnym wieku z uwzględnieniem odrębności farmakoterapii wieku rozwojowego (E.U10);</p> <p>U15. potrafi napisać recepty na zlecone leki doustne do leczenia domowego uwzględniając aspekty prawne (wskazania medyczne i rejestracyjne) oraz uzyskiwać informację o stosowaniu leku z charakterystyki produktu leczniczego (C.U11, C.U12);</p> <p>U16. w zależności od stanu klinicznego, rozpoznania lub objawów u pacjenta, podejmuje decyzję o zastosowaniu właściwych środków ochrony indywidualnej oraz wskazaniach do odpowiedniego rodzaju izolacji pacjenta i potrafi ją uzasadnić (E.U15);</p> <p>U17. potrafi rozpoznać objawy wskazujące na użycie przemocy wobec dziecka, udokumentować to w dokumentacji pacjenta i wdrożyć postępowanie zgodne z obowiązującymi regulacjami prawnymi (E.U29);</p> <p>U18. potrafi napisać obserwację lekarską, opisać przeprowadzoną procedurę, udokumentować stan pacjenta i zastosowane leczenie oraz skompletować dokumentację medyczną z leczenia szpitalnego również z użyciem systemów informatycznych (E.U18);</p>
<p><b>Efekty uczenia się – kompetencje społeczne</b></p>	<p>W zakresie kompetencji społecznych absolwent:</p> <p>K1: w ustalaniu wskazań do hospitalizacji, planowaniu badań diagnostycznych i leczenia dziecka kieruje się dobrem dziecka (K_K02);</p> <p>K2: przestrzega zasad poszanowania intymności i tajemnicy lekarskiej w czasie badania dziecka i kontaktów z rodziną (K_K03, D.U3);</p> <p>K3: stosuje zasady uzyskiwania zgody pacjenta małoletniego i niepełnoletniego na postępowanie diagnostyczne i lecznicze, uwzględniając stanowisko opiekunów prawnych i faktycznych (K_K01, D.U3);</p> <p>K4: posiada nawyk i umiejętności poszukiwania informacji na temat prowadzonego pacjenta (K_K05, D.U04, D.U05);</p>

	K5: akceptuje i propaguje zasady zdrowego stylu życia, żywienia, aktywności fizycznej, higieny, prawidłowych warunków rozwoju dziecka oraz zachęca dziecko i rodzinę do stosowania się do bieżących regulacji i zaleceń w ochronie zdrowia (K_K06).
<b>Metody dydaktyczne</b>	<p><b>Wykłady:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wykład informacyjny</li> <li>• wykład problemowy</li> </ul> <p><b>Seminaria:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• debata panelowa</li> <li>• dyskusja dydaktyczna</li> <li>• studium przypadków</li> <li>• problem-based learning</li> </ul> <p><b>Ćwiczenia:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ćwiczenia kliniczne</li> <li>• analiza przypadków</li> <li>• metody symulacyjne (studium przypadku, pacjent symulowany)</li> </ul>
<b>Wymagania wstępne</b>	Student przystępujący do zajęć powinien posiadać pełną wiedzę z zakresu nauk podstawowych (w szczególności: anatomia, fizjologia i patofizjologia, genetyka, farmakologia, diagnostyka laboratoryjna, immunologia, patomorfologia, mikrobiologia) oraz wiedzę i umiejętności z zakresu propedeutyki pediatrii: rozwój zdrowego dziecka, badanie podmiotowe i przedmiotowe zdrowego dziecka, żywienie dziecka, opieka medyczna nad zdrowymi dziećmi (bilanse zdrowia, szczepienia ochronne).
<b>Skrócony opis przedmiotu</b>	Przedmiot dotyczy głównych schorzeń i patologii wieku rozwojowego. Podczas ćwiczeń studenci poznają podłoże, epidemiologię i patofizjologię wybranych stanów i schorzeń, kształtują umiejętności diagnostyki, różnicowania i leczenia chorób dzieci, doskonałą umiejętność zbierania wywiadu i badania przedmiotowego dzieci oraz komunikacji z pacjentem pediatrycznym i rodzicem.
<b>Pełny opis przedmiotu</b>	<p>Podczas ćwiczeń i na seminariach omawiane są najczęstsze problemy zdrowotne i schorzenia dzieci i młodzieży z zakresu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• pulmonologii dziecięcej</li> <li>• immunologii klinicznej i reumatologii dziecięcej</li> <li>• kardiologii dziecięcej</li> <li>• endokrynologii i diabetologii dziecięcej</li> <li>• hematologii i onkologii dziecięcej</li> <li>• nefrologii dziecięcej</li> <li>• neurologii dziecięcej</li> <li>• podstawowej wiedzy z zakresu chorób metabolicznych.</li> </ul> <p>Podczas ćwiczeń studenci mają bezpośredni kontakt z pacjentami pediatrycznymi i ich rodzicami i doskonałą umiejętność zbierania wywiadu i badania przedmiotowego dzieci. Jednocześnie trenują komunikację z pacjentem pediatrycznym i jego rodzicem. W trakcie omówień pacjentów ćwiczą umiejętności diagnostyki, różnicowania i leczenia chorób dziecięcych. Podczas zajęć studenci mają też okazję obserwować i uczestniczyć w pracy lekarza pediatry w poradni specjalistycznej i pediatrycznej izbie przyjęć, a także zapoznają się z praktycznym zastosowaniem diagnostyki laboratoryjnej, mikrobiologicznej, genetycznej, immunologicznej i obrazowej u konkretnych pacjentów oraz w zakresie poznawanych schorzeń.</p>
<b>Literatura</b>	<p><b>Literatura obowiązkowa:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• W. Kawalec (red.): Pediatria, tom 1-2, PZWL 2018</li> <li>• A. Dobrzańska, J. Ryżko (red.): Pediatria. Podręcznik do Państwowego Egzaminu Lekarskiego i egzaminu specjalizacyjnego, Edra Urban &amp; Partner 2014</li> <li>• A. Obuchowicz: Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii, PZWL 2016</li> <li>• H. Szajewska, J. Pietrzyk: ABC zabiegów w pediatrii, Medycyna Praktyczna 2010</li> </ul> <p><b>Literatura uzupełniająca:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• A. Oblacińska: ABC bilansów zdrowia dziecka, Medycyna Praktyczna 2017</li> <li>• Pediatria; Will Carroll, Tom Lissauer; Edra Urban &amp; Partner 2019</li> <li>• Propedeutyka pediatrii; Marian Krawczyński; PZWL 2009</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>Rekomendacje Narodowego Programu Ochrony Antybiotyków (www.antybiotyki.org.pl)</li> </ul>
<b>Metody i kryteria oceniania</b>	<p><b>Wykłady:</b> Końcowy egzamin teoretyczny, testowy (≥60%): W1–W5, U10-U14</p> <p><b>Seminaria:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Egzamin teoretyczny, testowy (≥60%): W1–W5, U10-U14</li> <li>Egzamin praktyczny (≥ 60%): U1-U18, K1-K5</li> </ul> <p><b>Ćwiczenia:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Egzamin praktyczny (≥ 60%): U1-U18, K1-K5</li> <li>Przedłużona obserwacja (&gt; 50%): K1-K3, K5</li> </ul>
<b>Praktyki zawodowe w ramach przedmiotu</b>	<i>Nie dotyczy</i>

## B) Opis przedmiotu cyklu

Nazwa pola	Komentarz
<b>Cykl dydaktyczny, w którym przedmiot jest realizowany</b>	V rok (semestr IX i X) – 2024/2025
<b>Sposób zaliczenia przedmiotu w cyklu</b>	Egzamin
<b>Forma(y) i liczba godzin zajęć oraz sposoby ich zaliczenia</b>	<p><b>Wykłady</b> - 10 godzin  <b>Seminaria</b> - 45 godzin  <b>Ćwiczenia</b> - 45 godzin</p>
<b>Imię i nazwisko koordynatora/ów przedmiotu cyklu</b>	Prof. dr hab. n. med. Jan Styczyński dr Robert Dębski
<b>Imię i nazwisko osób prowadzących grupy zajęciowe przedmiotu</b>	<p><b>Wykłady:</b> Jan Styczyński, Sylwia Kołtan, Andrzej Kołtan, Barbara Tejza  <b>Seminaria:</b> Sylwia Kołtan, Andrzej Kołtan, Krzysztof Czyżewski, Robert Dębski, Barbara Tejza, Elżbieta Grzešek, Anna Dąbrowska, Monika Pogorzała, Agnieszka Jatczak-Gaca, Monika Richert-Przygońska, Agata Marjańska, Ewa Demidowicz, Roman Stankiewicz, Ilona Olszak-Szot, Ewa Zbucka-Jachowska, Krzysztof Narębski  <b>Ćwiczenia:</b> Sylwia Kołtan, Andrzej Kołtan, Krzysztof Czyżewski, Robert Dębski, Barbara Tejza, Elżbieta Grzešek, Anna Dąbrowska, Monika Pogorzała, Agnieszka Jatczak-Gaca, Monika Richert-Przygońska, Agata Marjańska, Ewa Demidowicz, Roman Stankiewicz, Ilona Olszak-Szot, Ewa Zbucka-Jachowska, Krzysztof Narębski, Natalia Bartoszewicz, Joanna Cisek, Piotr Księżniakiewicz, Monika Łęcka, Marta Mazalon, Agnieszka Majk</p>
<b>Atrybut (charakter) przedmiotu</b>	Przedmiot obligatoryjny
<b>Grupy zajęciowe z opisem i limitem miejsc w grupach</b>	<p><b>Wykład:</b> cały rok  <b>Seminaria:</b> grupy po 20-24 osoby  <b>Ćwiczenia:</b> grupy po 5-6 osób</p>
<b>Terminy i miejsca odbywania zajęć</b>	Terminy i miejsca odbywania zajęć są zgodne z harmonogramem upublicznionym przez Dziekanat Wydziału Lekarskiego
<b>Liczba godzin zajęć prowadzonych z wykorzystaniem technik kształcenia na odległość</b>	Nie dotyczy
<b>Strona www przedmiotu</b>	Nie dotyczy
<b>Efekty uczenia się, zdefiniowane dla danej formy zajęć w ramach przedmiotu</b>	<p><b>Wykłady:</b></p> <p>W1: przedstawia znaczenie wpływów środowiskowych i czynników genetycznych, epidemiologię oraz objawy i zasady diagnostyki i leczenia najczęstszych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>pierwotnych i wtórnych niedoborów odporności (E.W3 p.4);</li> <li>chorób rzadkich (m.in choroby metaboliczne, w tym najczęstsze enzymopatie: galaktozemia, fruktozemia, fenyloketonuria),</li> <li>chorób nowotworowych wieku dziecięcego (białaczki i chłoniaki, guzy lite wieku dziecięcego) oraz fakomatoz (E.W3 p.4);</li> </ul> <p>W4: zarysowuje ryzyko zakażeń (w szczególności bakteryjnych, wirusowych i grzybiczych) u dzieci z pierwotnymi i nabytymi niedoborami odporności lub z chorobami przewlekłymi, podaje</p>

	<p>możliwe objawy, zasady diagnozowania i leczenia (E.W33 p.1,2,4,5);</p> <p>W5: wylicza epidemiologię, ryzyko, sposoby dziedziczenia oraz przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i możliwości postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach i zespołach dziedzicznych (m.in. sferocytoza, hemofilia, fakomatozy) (E.W36)</p> <p><b>Seminaria:</b></p> <p>W1: przedstawia znaczenie wpływów środowiskowych i czynników genetycznych, epidemiologię oraz objawy i zasady diagnostyki i leczenia najczęstszych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- przewlekłych chorób układu oddechowego (gruźlica, mukowiscydoza) (E.W3 p.3);</li> <li>- zaburzeń metabolicznych dot. gospodarki kwasowo-zasadowej i wodno-elektrolitowej (w tym krzywica, tężyczka) (E.W3 p.1);</li> <li>- wad serca i chorób kardiologicznych (wady serca, zapalenie mięśnia sercowego, wsierdzia i osierdza, kardiomiopatie, zaburzenia rytmu serca i omdlenia, niewydolność serca, nadciśnienie tętnicze, nadciśnienie płucne) (E.W3 p.2);</li> <li>- chorób układu oddechowego (zapalenie oskrzeli, rozstrzenie oskrzeli, zakażenia układu oddechowego, zapalenie płuc i opłucnej) (E.W3 p.3);</li> <li>- chorób krwi i układu krwiotwórczego (niedokrwistość, skaz krwotoczne, niewydolność szpiku) (E.W3 p.4);</li> <li>- chorób nowotworowych wieku dziecięcego (białaczki i chłoniaki, guzy lite wieku dziecięcego) oraz fakomatoz (E.W3 p.4);</li> <li>- chorób nerek i układu moczowego (ostre uszkodzenie nerek, przewlekła choroba nerek, zakażenia układu moczowego, choroby kłębuszków nerkowych, choroby cewkowo-śródmiąższowe (tubulopatie, kwasice cewkowe), choroby nerek genetycznie uwarunkowane, nadciśnienie nerkopochodne) (E.W3 p.6);</li> <li>- zaburzeń układu dokrewnego (zaburzenia wzrastania, choroby tarczycy i przytarczyc, choroby nadnerczy, cukrzyca, zaburzenia dojrzewania, zaburzenia funkcji gonad) (E.W3 p.7);</li> <li>- nieinfekcyjnych chorób układu nerwowego (mózgowe porażenie dziecięce, drgawki, padaczka) (E.W3 p.8);</li> <li>- niektórych chorób autozapalnych (układowe choroby tkanki łącznej, w tym młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów, toczeń rumieniowaty układowy, zapalenie skórno-mięśniowe, układowe zapalenia naczyń) (E.W3 p.10).</li> </ul> <p>W2: Wyjaśnia zasady żywienia dziecka w wybranych chorobach niedoborowych, zespołach metabolicznych, cukrzycy (E.W1)</p> <p>W3: wylicza czynniki etiologiczne najczęstszych zakażeń dróg oddechowych i innych ostrych infekcji u dzieci w zależności od lokalizacji i wieku oraz ustala konieczność hospitalizacji i powiadamiania służb epidemiologicznych o zakażeniu (E.W32);</p> <p>W4: zarysowuje ryzyko zakażeń (w szczególności bakteryjnych, wirusowych i grzybiczych) u dzieci z pierwotnymi i nabytymi niedoborami odporności lub z chorobami przewlekłymi, podaje możliwe objawy, zasady diagnozowania i leczenia (E.W33 p.1,2,4,5);</p> <p>W5: wylicza epidemiologię, ryzyko, sposoby dziedziczenia oraz przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i możliwości postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach i zespołach dziedzicznych (m.in. sferocytoza, hemofilia, fakomatozy) (E.W36)</p> <p><b>Ćwiczenia:</b></p> <p>W1: przedstawia znaczenie wpływów środowiskowych i czynników genetycznych, epidemiologię oraz objawy i zasady diagnostyki i leczenia najczęstszych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- przewlekłych chorób układu oddechowego (gruźlica, mukowiscydoza) (E.W3 p.3);</li> <li>- pierwotnych i wtórnych niedoborów odporności (E.W3 p.4);</li> </ul>
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- chorób rzadkich (m.in choroby metaboliczne, w tym najczęstsze enzymopatie: galaktozemia, fruktozemia, fenyloketonuria),</li> <li>- zaburzeń metabolicznych dot. gospodarki kwasowo-zasadowej i wodno-elektrolitowej (w tym krzywica, tężyczka) (E.W3 p.1);</li> <li>- wad serca i chorób kardiologicznych (wady serca, zapalenie mięśnia sercowego, wosierdzia i osierdzia, kardiomiopatie, zaburzenia rytmu serca i omdlenia, niewydolność serca, nadciśnienie tętnicze, nadciśnienie płucne) (E.W3 p.2);</li> <li>- chorób układu oddechowego (zapalenie oskrzeli, rozstrzenie oskrzeli, zakażenia układu oddechowego, zapalenie płuc i opłucnej) (E.W3 p.3);</li> <li>- chorób krwi i układu krwiotwórczego (niedokrwistość, skaz krwotoczne, niewydolność szpiku) (E.W3 p.4);</li> <li>- chorób nowotworowych wieku dziecięcego (białaczki i chłoniaki, guzy lite wieku dziecięcego) oraz fakomatoz (E.W3 p.4);</li> <li>- chorób nerek i układu moczowego (ostre uszkodzenie nerek, przewlekła choroba nerek, zakażenia układu moczowego, choroby kłębuszków nerkowych, choroby cewkowo-śródmiaższowe (tubulopatie, kwasice cewkowe), choroby nerek genetycznie uwarunkowane, nadciśnienie nerkopochodne) (E.W3 p.6);</li> <li>- zaburzeń układu dokrewnego (zaburzenia wzrastania, choroby tarczycy i przytarczyc, choroby nadnerczy, cukrzyca, zaburzenia dojrzewania, zaburzenia funkcji gonad) (E.W3 p.7);</li> <li>- nieinfekcyjnych chorób układu nerwowego (mózgowe porażenie dziecięce, drgawki, padaczka) (E.W3 p.8);</li> <li>- niektórych chorób autozapalnych (układowe choroby tkanki łącznej, w tym młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów, toczeń rumieniowaty układowy, zapalenie skórno-mięśniowe, układowe zapalenia naczyń) (E.W3 p.10).</li> </ul> <p>W2: Wyjaśnia zasady żywienia dziecka w wybranych chorobach niedoborowych, zespołach metabolicznych, cukrzycy (E.W1)</p> <p>U1. potrafi nawiązać kontakt z małym dzieckiem i nastolatkiem używając sposobu porozumiewania się adekwatnego do wieku dziecka i uzyskać informacje na temat samopoczucia pacjenta i dolegliwości (E.U2);</p> <p>U2. potrafi przeprowadzić wywiad lekarski z dzieckiem z utrudnionym kontaktem oraz rodzicami w sytuacji stresowej (E.U2);</p> <p>U3. potrafi dostosować i przeprowadza badanie przedmiotowe do wieku dziecka, stanu ogólnego i wiodących dolegliwości oraz rozpoznania, włączając elementy badania neurologicznego, ortopedycznego, laryngologicznego lub chirurgicznego (E.U6);</p> <p>U4. potrafi wykonać pomiary antropometryczne, ocenić rozwój fizyczny, motoryczny, dojrzałość płciową i stopień odżywienia dziecka stosując odpowiednie wskaźniki, siatki centylowe i tabele norm (E.U8);</p> <p>U5. potrafi wykonać dodatkowe badania bilansowe, w tym przesiewowe badanie wzroku i słuchu, postawy i narządu ruchu (E.U8);</p> <p>U6. potrafi dokonać pomiarów podstawowych parametrów życiowych u dziecka (temperatura ciała, tętno, nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego, pulsoksymetria), umie dostosować sposób badania i oprzyrządowanie do wieku pacjenta (E.U14 p.1);</p> <p>U7. Potrafi dokonać pomiaru temperatury ciała u dzieci w różnym wieku wdrożyć podstawową diagnostykę i leczenie objawowe gorączki, uwzględniając inne objawy i szacując konieczność hospitalizacji pacjenta (E.U10 p.1, E.U12);</p> <p>U8. Potrafi zaplanować wstępną diagnostykę i postępowanie doraźne oraz ustalić wskazania do poszerzenia diagnostyki lub hospitalizacji dziecka z objawami ze strony układu oddechowego (kaszel, duszność, wydzielina z nosa i z ucha), układu krążenia (kołatanie serca, omdlenie, sinica) i układu nerwowego (drgawki, bóle głowy) (E.U10 p.2,3,4,10,11,12,21,22, E.U12);</p> <p>U9. Potrafi wdrożyć wstępną diagnostykę, zaplanować badania dodatkowe, podać najczęstsze przyczyny, ustalić wskazania do hospitalizacji lub skierowania do opieki specjalistycznej oraz zaproponować postępowanie lecznicze w przypadku objawów</p>
--	--

	<p>ogólnych u dziecka (zaburzenia oddawania moczu, wysypka, niedokrwistość, zaburzenia wzrastania, bóle kostno-stawowe, obrzęki, limfadenopatia, zespół czerwonego oka) (E.U10 p.5,6,7,9,13,14,15,23, E.U12);</p> <p>U10. potrafi zaplanować badania laboratoryjne, mikrobiologiczne i obrazowe w zależności od sytuacji klinicznej pacjenta, potrafi uporządkować je wg stopnia pilności i informatywności wyniku oraz uzasadnić kolejność (E.U10);</p> <p>U11. potrafi zinterpretować uzyskane wyniki badań laboratoryjnych w kontekście norm wiekowych i zweryfikować dalsze postępowanie diagnostyczne lub lecznicze (E.U10);</p> <p>U12. potrafi zinterpretować uzyskane wyniki badań mikrobiologicznych, zweryfikować ich znaczenie w odniesieniu do stanu pacjenta (zanieczyszczenie, nosicielstwo, kolonizacja, zakażenie, patogen alarmowy) oraz zrewidować leczenie przeciwinfekcyjne (E.U10, E.U22);</p> <p>U13. potrafi zaplanować niezbędne konsultacje specjalistyczne zgodnie z problemem medycznym pacjenta (E.U10);</p> <p>U14. potrafi zlecić leczenie farmakologiczne dożylnie i doustne u dziecka w różnym wieku z uwzględnieniem odrębności farmakoterapii wieku rozwojowego (E.U10);</p> <p>U15. potrafi napisać recepty na zlecone leki doustne do leczenia domowego uwzględniając aspekty prawne (wskazania medyczne i rejestracyjne) oraz uzyskiwać informację o stosowaniu leku z charakterystyki produktu leczniczego (C.U11, C.U12);</p> <p>U16. w zależności od stanu klinicznego, rozpoznania lub objawów u pacjenta, podejmuje decyzję o zastosowaniu właściwych środków ochrony indywidualnej oraz wskazaniach do odpowiedniego rodzaju izolacji pacjenta i potrafi ją uzasadnić (E.U15);</p> <p>U17. potrafi rozpoznać objawy wskazujące na użycie przemocy wobec dziecka, udokumentować to w dokumentacji pacjenta i wdrożyć postępowanie zgodne z obowiązującymi regulacjami prawnymi (E.U29);</p> <p>U18. potrafi napisać obserwację lekarską, opisać przeprowadzoną procedurę, udokumentować stan pacjenta i zastosowane leczenie oraz skompletować dokumentację medyczną z leczenia szpitalnego również z użyciem systemów informatycznych (E.U18);</p> <p>K1: w ustalaniu wskazań do hospitalizacji, planowaniu badań diagnostycznych i leczenia dziecka kieruje się dobrem dziecka (K_K02);</p> <p>K2: przestrzega zasad poszanowania intymności i tajemnicy lekarskiej w czasie badania dziecka i kontaktów z rodziną (K_K03, D.U3);</p> <p>K3: stosuje zasady uzyskiwania zgody pacjenta małoletniego i niepełnoletniego na postępowanie diagnostyczne i lecznicze, uwzględniając stanowisko opiekunów prawnych i faktycznych (K_K01, D.U3);</p> <p>K4: posiada nawyk i umiejętności poszukiwania informacji na temat prowadzonego pacjenta (K_K05, D.U04, D.U05);</p> <p>K5: akceptuje i propaguje zasady zdrowego stylu życia, żywienia, aktywności fizycznej, higieny, prawidłowych warunków rozwoju dziecka oraz zachęca dziecko i rodzinę do stosowania się do bieżących regulacji i zaleceń w ochronie zdrowia (K_K06).</p>
<p><b>Metody i kryteria oceniania danej formy zajęć w ramach przedmiotu</b></p>	<p><b>Wykłady:</b> Końcowy egzamin teoretyczny, testowy (<math>\geq 60\%</math>): W1–W5, U10-U14</p> <p><b>Seminaria:</b> Końcowy egzamin teoretyczny, testowy (<math>\geq 60\%</math>): W1–W5, U10-U14 Egzamin praktyczny (<math>\geq 60\%</math>): U1-U18, K1-K5</p> <p><b>Ćwiczenia:</b> Egzamin praktyczny (<math>\geq 60\%</math>): U1-U18, K1-K5 Przedłużona obserwacja (<math>&gt; 50\%</math>): K1-K3, K5</p>
<p><b>Zakres tematów (osobno dla danych form zajęć)</b></p>	<p><b>Tematy wykładów:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Białaczki i chłoniaki wieku dziecięcego</li> <li>2. Wrodzone błędy odporności</li> <li>3. Wprowadzenie do onkologii dziecięcej</li> <li>4. Terapie komórkowe</li> <li>5. Choroby rzadkie</li> </ol>



**Tematy seminariów:**

1. Ostre zapalenie nosa i zatok przynosowych. Zapalenia gardła, angina. Przerost migdałka gardłowego i migdałków podniebiennych.
2. Przewlekłe choroby układu oddechowego (mukowiscydoza, gruźlica).
3. Zapalenia oskrzeli i oskrzelików u dzieci. Dziecko świszczące.
4. Zapalenie płuc i opłucnej
5. Niewydolność oddechowa u dzieci.
6. Choroby układowe tkanki łącznej
7. Układowe zapalenia naczyń (choroba Kawasaki, plamica Schoenleina-Henocha).
8. Gorączka. Posocznica.
9. Skazy krwotoczne.
10. Niedokrwistości u dzieci
11. Guzy lite
12. Fakomatozy
13. Zaburzenia dojrzewania płciowego. Dysfunkcja gonad.
14. Wrodzone i nabyte dysfunkcje tarczycy.
15. Cukrzyca. Hipoglikemia.
16. Zaburzenia wzrostu, niskorosłość
17. Drgawki i zespoły napadowe.
18. Mózgowe porażenie dziecięce.
19. Bóle głowy. Guzy OUN.
20. Komunikacja medyczna w pediatrii.
21. Wrodzone wady serca
22. Zapalenie mięśnia sercowego u dzieci.
23. Omdlenia. Zaburzenia rytmu.
24. Nadciśnienie tętnicze u dzieci i młodzieży
25. Ostre uszkodzenie nerek u dzieci. Przewlekła choroba nerek u dzieci
26. Zakażenia układu moczowego.

**Tematy ćwiczeń:**

1. Pacjenci z chorobami układu oddechowego – wywiad, badanie przedmiotowe, diagnostyka, diagnostyka różnicowa, interpretacja wyników badań laboratoryjnych i obrazowych, leczenie
2. Pacjenci z pierwotnymi i wtórnymi niedoborami odporności – wywiad, badanie przedmiotowe, diagnostyka, diagnostyka różnicowa, interpretacja wyników badań laboratoryjnych, leczenie, zasady opieki. Izolacja ochronna pacjentów. Plan rehabilitacji, żywienia i opieki domowej.
3. Pacjenci z gorączką o nieustalonej przyczynie i posocznicą – ocena, badanie, interpretacja badań mikrobiologicznych i planowanie leczenia przeciwnieinfekcyjnego. Zlecenie i dawkowanie leków przeciwnieinfekcyjnych - odmienności w pediatrii. Wskazania do izolacji, rodzaje izolacji.
4. Pacjenci z nowotworami – wywiad, badanie przedmiotowe, diagnostyka, diagnostyka różnicowa, interpretacja wyników badań laboratoryjnych i obrazowych, leczenie, terapia wspomagająca, żywienie.
5. Zajęcia w Zakładzie Onkologii Klinicznej i Eksperymentalnej. Lekarskie aspekty diagnostyki laboratoryjnej chorób nowotworowych. Zaawansowana diagnostyka hematologiczna – zasady przeprowadzania inwazyjnych badań układu krwiotwórczego u dzieci.
6. Udział w diagnostycznych biopsjach szpiku i punkcjach łądźwiowych u dzieci.
7. Pacjenci z powiększeniem węzłów chłonnych – wywiad, badanie przedmiotowe, diagnostyka, diagnostyka różnicowa, interpretacja wyników badań laboratoryjnych i obrazowych, postępowanie.
8. Pacjenci z chorobami układu krwiotwórczego – wywiad, badanie przedmiotowe, diagnostyka, diagnostyka różnicowa, interpretacja wyników badań laboratoryjnych i obrazowych,

	<p>leczenie, żywienie. Zasady stosowania składników krwi. Przetaczanie składników krwi – regulacje prawne w praktyce klinicznej.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>9. Pacjenci z problemami neurologicznymi (ból głowy, drgawki, zaburzenia widzenia, zaburzenia zachowania) – wywiad, badanie przedmiotowe, diagnostyka, diagnostyka różnicowa, interpretacja wyników badań obrazowych, postępowanie</li> <li>10. Ćwiczenia w oddziale kardiologii dziecięcej. Wywiad i badanie fizykalne dzieci z chorobami układu krążenia; podstawowa diagnostyka kardiologiczna.</li> <li>11. Ćwiczenia w oddziale nefrologii dziecięcej. Wywiad i badanie fizykalne dzieci z chorobami układu moczowego. Badania laboratoryjne i czynnościowe układu moczowego u dzieci. Diagnostyka różnicowa najczęstszych schorzeń układu moczowego.</li> <li>12. Obserwacja pracy lekarza w poradni przyklinicznej (immunologicznej, onkologicznej, hematologicznej, pulmonologicznej, fakomatoz).</li> <li>13. Uczestniczenie w pracy Pediatrycznej Izby Przyjęć. Wskazania do hospitalizacji, podstawowe badania laboratoryjne, obrazowe i konsultacje w diagnostyce wstępnej. Organizacja pracy Izby Przyjęć.</li> <li>14. Komunikacja kliniczna w pediatrii – symulacja medyczna w warunkach klinicznych. Przekazywanie informacji o stanie zdrowia dziecka. Komunikowanie się z pacjentem w różnym wieku.</li> <li>15. Zajęcia w Centrum Symulacji Medycznych - stany nagłe w pediatrii i ćwiczenia z komunikacji medycznej – zajęcia wg opracowanych scenariuszy.</li> </ol>
<p><b>Metody dydaktyczne</b></p>	<p><b>Wykłady:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wykład informacyjny</li> <li>• wykład problemowy</li> </ul> <p><b>Seminaria:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• dyskusja dydaktyczna</li> <li>• analiza studium przypadków</li> <li>• problem-based learning</li> </ul> <p><b>Ćwiczenia:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ćwiczenia kliniczne</li> <li>• analiza przypadków</li> <li>• metody symulacyjne (studium przypadku, pacjent symulowany)</li> </ul>
<p><b>Literatura</b></p>	<p><b>Literatura obowiązkowa:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• W. Kawalec (red.): Pediatria, tom 1-2, PZWL 2018</li> <li>• A. Dobrzańska, J. Ryzko (red.): Pediatria. Podręcznik do Państwowego Egzaminu Lekarskiego i egzaminu specjalizacyjnego, Edra Urban &amp; Partner 2014</li> <li>• A. Obuchowicz: Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii, PZWL 2016</li> <li>• H. Szajewska, J. Pietrzyk: ABC zabiegów w pediatrii, Medycyna Praktyczna 2010</li> </ul> <p><b>Literatura uzupełniająca:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• A. Oblacińska: ABC bilansów zdrowia dziecka, Medycyna Praktyczna 2017</li> <li>• Pediatria; Will Carroll, Tom Lissauer; Edra Urban &amp; Partner 2019</li> <li>• Propedeutyka pediatrii; Marian Krawczyński; PZWL 2009</li> <li>• Rekomendacje Narodowego Programu Ochrony Antybiotyków (<a href="http://www.antybiotyki.org.pl">www.antybiotyki.org.pl</a>)</li> </ul>