|  |  |
| --- | --- |
|  | UNIWERSYTET WARMIŃSKO-MAZURSKI W OLSZTYNIEWydział Lekarski |
|  | **Sylabus przedmiotu – część A** |
| **48SJ-CHW8** | **Choroby wewnętrzne 8/8** |
| **ECTS: 10.00**  |  |
| **CYKL: 2024L** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TREŚCI MERYTORYCZNE****ĆWICZENIA**Gastroenterologia ( 18h) 1. Wrzodziejące zapalenie jelita grubego, choroba Leśniowskiego- Crohna 2. Gastroskopia, kolonoskopia, ECPW, EUS: przygotowanie, przebieg, wskazania, przeciwwskazania 3. Badania radiologiczne w patologiach układu pokarmowego Kardiologia (36h – 4 dni x 7h 08.00-13.15, 1 dzień x 8h 8.00-14.00) 1. Wady serca 2. Migotanie przedsionków i częstoskurcze nadkomorowe 3. Omdlenia – diagnostyka i leczenie, zaburzenia przewodnictwa 4. Przewlekła niewydolność serca 5. Nagłe zatrzymanie krążenia i wskazania do ICD 6. Kardiowersja elektryczna i wskazania do stałej stymulacji serca (18h 3dni x 6h 08.00-13.00) AK Ćwiczenia I - 8.00-13.00 1. Rewaskularyzacja mięśnia sercowego a/ Ostre zespoły wieńcowe z uniesieniem odcinka ST (STEACS) b/ Ostre zespoły wieńcowe bez uniesienia odcinka ST (NSTEACS) c/ Przewlekłe zespoły wieńcowe (CCS) 2. Choroby strukturalne serca a/ Przezskórne zamykanie ASD/PFO b/ Zamykanie uszka lewego przedsionka (LAAC) c/ Przezskórna walwuloplastyka balonowa (BAV) d/ Przezcewnikowe wszczepienie zastawki aortalnej (TAVI) Ćwiczenia - II - 8.00-13.00 1. Elektroterapia a/ Stymulatory serca (IPG) b/ Kardiowertery-defibrylatory (ICD) c/ Układy resynchronizujące (CRT) 2. Elektrofizjologia a/ Badanie elektrofizjologiczne (EPS) b/ Ablacja Reumatologia ( 30h – 5 dni x 6h 08.00-13.00): 1. Zasady przeprowadzania wywiadu reumatologicznego i badania narządu ruchu. Interpretacja wyników badań diagnostycznych. RZS. 2. Spondyloartropatie seronegatywne; choroba zwyrodnieniowa stawów; dna moczanowa i inne krystalopatie, osteoporoza. 3. Fizjoterapia w chorobach reumatycznych, układowe choroby tkanki łącznej: toczeń rumieniowaty układowy, twardzina układowa, zapalenie skórno-mięśniowe, polimialgia reumatyczna Hematologia ( 18h-3 dni x 6 godz. 8.00-12.30) 1. Zasady diagnostyki hematologicznej 2. Zasady leczenia onkohematologicznego 3. Dyskrazje komórek plazmatycznych Pulmonologia ( 30h – 5 dni x 6 godz. (8.00-13.00) 1. Gruźlica: epidemiologia, diagnostyka, leczenie. gruźlicy pozapłucnej. 2. Chory z przewlekłą niewydolnością oddechową 3. Chory na zapalenie płuc 4. Chory na astmę, POChP 5. Diagnostyka kaszlu 6. Diagnostyka guza płuca 7. Wskazania do przeszczepu płuc. 8. Choroby rzadkie w chorobach płuc.**CEL KSZTAŁCENIA**Etiologia, patofizjologia, epidemiologia, rozpoznawanie i leczenie chorób układu oddechowego, alergii, chorób układu pokarmowego, chorób serca i układu krwiotwórczego, chorób reumatologicznych**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/NMA\_P7S\_UW+, M/NMA\_P7S\_KR+, M/NMA\_P7S\_WG+++ |
| **Symbole efektów kierunkowych:**  | E.W1.+, E.U38.+, E.U24.+, E.U14.+, E.U30.+, E.U17.+, G.U8.+, K.2.+, D.U8.+, E.U29.+, E.U7.+, E.W7.+, E.U25.+, K.3.+, C.U10.+, E.U3.+, E.U16.+, K.4.+, D.U6.+, K.5.+, E.U32.+, KA7\_KR1+, E.W41.+, B.U10.+, E.U1.+, F.U21.+, E.W40.+, KA7\_UK4+, E.W42.+, K.1.+, E.U13.+ |

**EFEKTY UCZENIA SIĘ:****Wiedza:**

|  |
| --- |
| W1 – Student zna i rozumie uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne najczęstszych chorób |
| W2 – Student zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w odniesieniu do najczęstszych chorób wewnętrznych występujących u osób dorosłych oraz ich powikłań: 1) chorób układu krążenia, w tym choroby niedokrwiennej serca, wad serca, chorób wsierdzia, mięśnia serca, osierdzia, niewydolności serca (ostrej i przewlekłej), chorób naczyń tętniczych i żylnych, nadciśnienia tętniczego – pierwotnego i wtórnego, nadciśnienia płucnego, 2) chorób układu oddechowego, w tym chorób dróg oddechowych, przewlekłej obturacyjnej choroby płuc, astmy oskrzelowej, rozstrzenia oskrzeli, mukowiscydozy, zakażeń układu oddechowego, chorób śródmiąższowych płuc, opłucnej, śródpiersia, obturacyjnego i centralnego bezdechu sennego, niewydolności oddechowej (ostrej i przewlekłej), nowotworów układu oddechowego, 3) chorób układu pokarmowego, w tym chorób jamy ustnej, przełyku, żołądka i dwunastnicy, jelit, trzustki, wątroby, dróg żółciowych i pęcherzyka żółciowego, 4) chorób układu wydzielania wewnętrznego, w tym chorób podwzgórza i przysadki, tarczycy, przytarczyc, kory i rdzenia nadnerczy, jajników i jąder oraz guzów neuroendokrynnych, zespołów wielogruczołowych, różnych typów cukrzycy i zespołu metabolicznego – hipoglikemii, otyłości, dyslipidemii, 5) chorób nerek i dróg moczowych, w tym ostrych i przewlekłych niewydolności nerek, chorób kłębuszków nerkowych i śródmiąższowych nerek, torbieli nerek, kamicy nerkowej, zakażeń układu moczowego, nowotworów układu moczowego, w szczególności pęcherza moczowego i nerki, 6) chorób układu krwiotwórczego, w tym aplazji szpiku, niedokrwistości, granulocytopenii i agranulocytozy, małopłytkowości, białaczek ostrych, nowotworów mieloproliferacyjnych i mielodysplastyczno- -mieloproliferacyjnych, zespołów mielodysplastycznych, nowotworów z dojrzałych limfocytów B i T, skaz krwotocznych, trombofilii, stanów bezpośredniego zagrożenia życia w hematologii, zaburzeń krwi w chorobach innych narządów, 7) chorób reumatycznych, w tym chorób układowych tkanki łącznej, układowych zapaleń naczyń, zapaleń stawów z zajęciem kręgosłupa, chorób metabolicznych kości, w szczególności osteoporozy i choroby zwyrodnieniowej stawów, dny moczanowej, 8) chorób alergicznych, w tym anafilaksji i wstrząsu anafilaktycznego oraz obrzęku naczynioruchowego, 9) zaburzeń wodno-elektrolitowych i kwasowo-zasadowych: stanów odwodnienia, stanów przewodnienia, zaburzeń gospodarki elektrolitowej, kwasicy i zasadowicy |
| W3 – Student zna i rozumie podstawy teoretyczne i praktyczne diagnostyki laboratoryjnej |
| W4 – Student zna i rozumie możliwości i ograniczenia badań laboratoryjnych w stanach nagłych |
| W5 – Student zna i rozumie wskazania do wdrożenia terapii monitorowanej |

**Umiejętności:**

|  |
| --- |
| U1 – Student potrafi przeprowadzać wywiad lekarski z pacjentem dorosłym |
| U2 – Student potrafi przeprowadzać pełne i ukierunkowane badanie fizykalne pacjenta dorosłego |
| U3 – Student potrafi oceniać stan ogólny, stan przytomności i świadomości pacjenta |
| U4 – Student potrafi oceniać i opisywać stan somatyczny oraz psychiczny pacjenta |
| U5 – Student potrafi rozpoznawać stany bezpośredniego zagrożenia życia |
| U6 – Student potrafi planować postępowanie diagnostyczne, terapeutyczne i profilaktyczne |
| U7 – Student potrafi przeprowadzać analizę ewentualnych działań niepożądanych poszczególnych leków i interakcji między nimi |
| U8 – Student potrafi interpretować wyniki badań laboratoryjnych i identyfikować przyczyny odchyleń od normy |
| U9 – Student potrafi stosować leczenie żywieniowe, z uwzględnieniem żywienia dojelitowego i pozajelitowego |
| U10 – Student potrafi wykonywać podstawowe procedury i zabiegi medyczne w tym: 1) pomiar temperatury ciała (powierzchownej oraz głębokiej), pomiar tętna, nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego, 2) monitorowanie parametrów życiowych przy pomocy kardiomonitora, pulsoksymetrię, 3) badanie spirometryczne, leczenie tlenem, wentylację wspomaganą i zastępczą, 4) wprowadzenie rurki ustno-gardłowej, 5) wstrzyknięcia dożylne, domięśniowe i podskórne, kaniulację żył obwodowych, pobieranie obwodowej krwi żylnej, pobieranie krwi na posiew, pobieranie krwi tętniczej, pobieranie arterializowanej krwi włośniczkowej, 6) pobieranie wymazów z nosa, gardła i skóry, 7) cewnikowanie pęcherza moczowego u kobiet i mężczyzn, zgłębnikowanie żołądka, płukanie żołądka, enemę, 8) standardowy elektrokardiogram spoczynkowy wraz z interpretacją, kardiowersję elektryczną i defibrylację serca, 9) proste testy paskowe i pomiar stężenia glukozy we krwi |
| U11 – Student potrafi asystować przy przeprowadzaniu następujących procedur i zabiegów medycznych: 1) przetaczaniu preparatów krwi i krwiopochodnych, 2) drenażu jamy opłucnowej, 3) nakłuciu worka osierdziowego, 4) nakłuciu jamy otrzewnowej, 5) nakłuciu lędźwiowym, 6) biopsji cienkoigłowej, 7) testach naskórkowych, 8) próbach śródskórnych i skaryfikacyjnych oraz interpretować ich wyniki |
| U12 – Student potrafi planować konsultacje specjalistyczne |
| U13 – Student potrafi korzystać z baz danych, w tym internetowych, i wyszukiwać potrzebne informacje za pomocą dostępnych narzędzi |
| U14 – Student potrafi interpretować wyniki badań mikrobiologicznych |
| U15 – Student potrafi informować pacjenta o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub terapeutycznych oraz uzyskać jego świadomą zgodę na podjęcie tych działań |
| U16 – Student potrafi rozumieć sytuację chorego i jego reakcję na informacje o niepomyślnym rokowaniu, stosować różne modele przekazywania wiadomości |
| U17 – Student potrafi oceniać stan pacjenta nieprzytomnego zgodnie z międzynarodowymi skalami punktowymi |
| U18 – Student potrafi prowadzić dokumentację medyczną pacjenta. |
| U19 – Student potrafi działać w sposób umożliwiający unikanie błędów medycznych |
| U20 – Student potrafi przekazać pacjentowi i jego rodzinie informacje o niekorzystnym rokowaniu |

**Kompetencje społeczne:**

|  |
| --- |
| K1 – Student jest gotów do nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych |
| K2 – Student jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta |
| K3 – Student jest gotów do przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta |
| K4 – Student jest gotów do podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby |
| K5 – Student jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych |
| K6 – Student jest gotów by przestrzegać i stosować zasady etyki akademickiej i zawodowej oraz profesjonalnego wizerunku, profesjonalizmu akademickiego, społecznego i zawodowego |

**FORMY I METODY DYDAKTYCZNE:**

|  |
| --- |
| Ćwiczenia(W1;W2;W3;W4;W5;U1;U2;U3;U4;U5;U6;U7;U8;U9;U10;U11;U12;U13;U14;U15;U16;U17;U18;U19;U20;K1;K2;K3;K4;K5;K6;):ćwiczenia praktyczne przy łóżku chorego |

**FORMA I WARUNKI WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ:**

|  |
| --- |
| Ćwiczenia (Kolokwium praktyczne) - Sprawdzian praktyczny przy łóżku chorego - W1, W2, W3, W4, W5, U1, U2, U3, U4, U5, U6, U7, U8, U9, U10, U11, U12, U13, U14, U15, U16, U17, U18, U19, U20, K1, K2, K3, K4, K5, K6 |
| Ćwiczenia (Egzamin pisemny) - Dwugodzinny test z materiału przerobionego w sem. VII-XII - 120 pytań dopuszczający do egzaminu ustnego - |
| Ćwiczenia (Egzamin ustny) - Egzamin ustny - W1, W2, W3, W4, W5, U3, U4, U5, U6, U7, U8, U9, U10, U11, U12, U13, U14, U17, U18, K5, K6 |

**LITERATURA PODSTAWOWA:**

|  |
| --- |
| 1. W. Siegenthaler, *Rozpoznanie różnicowe w medycynie wewnętrznej*, Wyd. MediPage, R. 2009 |
| 2. pod red. P. Zaborowskiego, K. Tytman, B. Moczulska, M. Kubiak, L. Gromadziński, *Podstawy badania klinicznego*, Wyd. MediPage, R. 2016 |
| 3. J. Dacre, P. Kopelman tlum. B. K. Kaminski, *Badanie kliniczne*, Wyd. PZWL, R. 2004 |
| 4. pod red. A Szczeklika, *Choroby wewnętrzne*, Wyd. Medycyna Praktyczna, R. 2021 |

**LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA:**

|  |
| --- |
| 1. pod red. G. Herolda, *Choroby wewnętrzne*, Wyd. PZWL, R. 2008 |
| 2. J. Taton, A. S. Czech, *Diagnostyka internistyczna. Podręcznik dla lekarzy i studentów*, Wyd. PZWL, R. 2005 |
| 3. F. J. Kokot, *Diagnostyka różnicowa objawów chorobowych*, Wyd. PZWL, R. 2007 |
| 4. M. S. Hebanowski, J.E. Kliszcz, B. U. Trzeciak, *Poradnik komunikowania się lekarza z pacjentem*, Wyd. PZWL, R. 2005 |

 |

|  |
| --- |
| **Akty prawne określające efekty uczenia się:** 3112022**Dyscypliny:** nauki medyczne**Status przedmiotu**: Obligatoryjny**Grupa przedmiotów:**B - przedmioty kierunkowe**Kod: ISCED** 0912**Kierunek studiów:** Kierunek lekarski**Zakres kształcenia**:**Profil kształcenia:** Ogólnoakademicki**Forma studiów:** Stacjonarne**Poziom studiów:** Jednolite magisterskie**Rok/semestr:** 6/12 |

|  |
| --- |
| **Rodzaj zajęć:** Ćwiczenia**Liczba godzin w semestrze:** Ćwiczenia: 150.00**Język wykładowy:**polski**Przedmioty wprowadzające:** anatomia, histologia, fizjologia, patofizjologia, choroby wewnętrzne sem.VII-XI**Wymagania wstępne:**Znajomość, anatomii, histologii, fizjologii, patofizjologii człowieka, wiedza z zakresu chorób wewnętrznych sem. VII-XI |

|  |
| --- |
| **Nazwa jednostki org. realizującej przedmiot:** Katedra Kardiologii i Chorób Wewnętrznych**Osoba odpowiedzialna za realizację** **przedmiotu:** dr hab. n. med. Leszek Gromadziński, prof. UWM**e-mail:** leszek.gromadzinski@uwm.edu.pl |

|  |
| --- |
| **Uwagi dodatkowe:**  |

 |

**Szczegółowy opis przyznanej punktacji ECTS – część B**

|  |  |
| --- | --- |
| **48SJ-CHW8****ECTS: 10.00****CYKL: 2024L** | **Choroby wewnętrzne 8/8** |

Na przyznaną liczbę punktów ECTS składają się:

1. Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim:

|  |  |
| --- | --- |
| - udział w: Ćwiczenia | 150.0 h |
| - konsultacje | 4.0 h |

OGÓŁEM: 154.0 h

2. Samodzielna praca studenta:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Samodzielna praca studenta | 96.00 h |

 |

OGÓŁEM: 96.0 h

godziny kontaktowe + samodzielna praca studenta OGÓŁEM: 250.0 h

1 punkt ECTS = 25-30 h pracy przeciętnego studenta,

liczba punktów ECTS= 250.0 h : 25.0 h/ECTS = 10.00 ECTS

Średnio: **10.0 ECTS**

|  |  |
| --- | --- |
| - w tym liczba punktów ECTS za godziny kontaktowe z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego | 6.16 punktów ECTS |
| - w tym liczba punktów ECTS za godziny realizowane w formie samodzielnej pracy studenta | 3.84 punktów ECTS |