

SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2024-2027
(skrajne daty)

Rok akademicki 2024/2025

1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	Chirurgia bariatryczna
Kod przedmiotu*	
nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Instytut Nauk o Zdrowiu, Katedra Dietetyki
Kierunek studiów	Dietetyka
Poziom studiów	I stopień
Profil	Ogólnoakademicki
Forma studiów	Stacjonarne
Rok i semestr/y studiów	Rok I; semestr II
Rodzaj przedmiotu	Kierunkowy/moduł 2
Język wykładowy	Polski
Koordinator	Lek. Lizaveta Bradzikhina
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	W: Lek. Lizaveta Bradzikhina

* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.1. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (jakie?)	Liczba pkt. ECTS
II	20	-	-	-	-	-	-	-	2

1.2. Sposób realizacji zajęć

zajęcia w formie tradycyjnej

zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

1.3 Forma zaliczenia przedmiotu (z toku) (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)

ZALICZENIE Z OCENĄ

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

brak

3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

3.1 Cele przedmiotu

C1	Zaznajomienie studentów ze specyfiką chirurgii bariatrycznej.
C2	Poznanie zasad przygotowywania do zabiegu operacyjnego.
C3	Kształtowanie postawy studenta do aktywnego pogłębiania wiedzy z zakresu chirurgii bariatrycznej.

3.2 Efekty uczenia się dla przedmiotu

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych ¹
EK_01	POSIADA PODSTAWOWĄ WIEDZĘ Z ZAKRESU ISTOTY LECZENIA CHIRURGICZNEGO ORAZ PODSTAWOWYCH METOD OPERACYJNYCH.	K_W02
EK_02	WYMIENIA METODY LECZENIA OPERACYJNEGO W CHIRURGII BARIATRYCZNEJ, WSKAZANIA I PRZECIWSKAZANIA.	K_W06
EK_03	POSIADA ŚWIADOMOŚĆ WŁASNYCH OGRANICZEŃ I KONIECZNOŚCI KONSULTOWANIA PROBLEMÓW Z DOŚWIADCZONYM SPECJALISTĄ, INNYM NIŻ SPECJALISTA Z ZAKRESU DIETETYKI.	K_K04
EK_04	JEST GOTÓW DO KRYTYCZNEJ OCENY POSIADANEJ WIEDZY Z ZAKRESU Z CHIRURGII BARIATRYCZNEJ I POGŁĘBIANIA JEJ.	K_K05

3.3 Treści programowe

A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne	
TP 1.	Epidemiologia i etiopatogeneza otyłości. Dyskryminacja: definicja. Dyskryminacja ludzi z otyłością.
TP 2.	Historia chirurgicznego leczenia otyłości, pionierze chirurgii bariatrycznej. Organizacja leczenia bariatrycznego w Polsce.
TP 3.	Wielodyscyplinarne podejście do leczenia bariatrycznego.
TP 4.	Wskazania do leczenia bariatrycznego. Kryterium wieku w leczeniu chirurgicznym otyłości. Otyłość a starzenie
TP 5.	Przeciwwskazania do leczenia bariatrycznego.
TP 6.	Metody leczenia operacyjnego w chirurgii bariatrycznej.
TP 7.	Wybór metody leczenia. Przygotowanie przedoperacyjne. Kwalifikacja do leczenia chirurgicznego
TP 8.	Najczęstsze powikłania chirurgicznego leczenia otyłości

¹ W przypadku ścieżki kształcenia prowadzącej do uzyskania kwalifikacji nauczycielskich uwzględnić również efekty uczenia się ze standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela.

TP 9.	Wyniki leczenia bariatrycznego. Skuteczność leczenia operacyjnego, od czego zależy	
TP 10.	Endoskopowe leczenie otyłości: jak etap leczenia lub jak samodzielna metoda	

B. Problematyka ćwiczeń, konwersatoriów, laboratoriów, zajęć praktycznych

3.4 Metody dydaktyczne

Wykład konwersatoryjny z prezentacją multimedialną

4. METODY I KRYTERIA OCENY

4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...)
EK_01	Zaliczenie pisemne	W
EK_02	Zaliczenie pisemne	W
EK_03	Sprawozdanie	W
EK_04	Obserwacja opiekuna, ocena grupy, samoocena	W

4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Wykłady:

1. zaliczenie testowe oraz pytania otwarte:

- A: Pytania z zakresu wiadomości do zapamiętania;
- B: Pytania z zakresu wiadomości do rozumienia;
- C: Rozwiązywanie zadania pisemnego typowego;
- D: Rozwiązywanie zadania pisemnego nietypowego;

- za niewystarczające rozwiązanie zadań tylko z obszaru A i B = ocena 2,0
- za rozwiązanie zadań tylko z obszaru A i B możliwość uzyskania max. oceny 3,0
- za rozwiązanie zadań z obszaru A + B + C możliwość uzyskania max. oceny 4,0
- za rozwiązanie zadań z obszaru A + B + C + D możliwość uzyskania oceny 5,0

Metody weryfikacji efektów kształcenia w zakresie wiedzy:

Zaliczenie ustne problemowe lub zaliczenie pisemne w postaci testu:

– student generuje / rozpoznaje odpowiedź (esej, raport; krótkie strukturyzowane pytania /SSQ/; test wielokrotnego wyboru /MCQ/; test wielokrotnej odpowiedzi /MRQ/; test dopasowania; test T/N; test uzupełniania odpowiedzi), pytania otwarte.

Ocena wiedzy:

Kolokwium pisemne

5,0 - wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 93-100%

4,5 - wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 85-92%

- 4,0 - wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 77-84%
 3,5 - wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 69-76%
 3,0 - wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie 60-68%
 2,0 – wykazuje znajomość każdej z treści kształcenia na poziomie poniżej 60%

Metody weryfikacji efektów kształcenia w zakresie umiejętności:

Zaliczenie praktyczne

Zaliczenie zorganizowane w postaci określonego zadania do wykonania, dopuszczalna również prezentacja lub wykonanie projektu, realizacja określonego zadania.

Ocena umiejętności

5.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest dobrze przygotowany, bardzo dobrze wskazuje różnice w przygotowaniu do zabiegu i opiece pooperacyjnej w zależności od trybu zabiegu i metody znieczulenia.

4.5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, dobrze wskazuje różnice w przygotowaniu do zabiegu i opiece pooperacyjnej w zależności od trybu zabiegu i metody znieczulenia.

4.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest poprawiany, dobrze wskazuje różnice w przygotowaniu do zabiegu i opiece pooperacyjnej w zależności od trybu zabiegu i metody znieczulenia.

3.5 – student uczestniczy w zajęciach, jego zakres przygotowania nie pozwala na całościowe przedstawienie omawianego problemu, dostatecznie wskazuje różnice w przygotowaniu do zabiegu i opiece pooperacyjnej w zależności od trybu zabiegu i metody znieczulenia, często jest poprawiany.

3.0 – student uczestniczy w zajęciach, dostatecznie wskazuje różnice w przygotowaniu do zabiegu i opiece pooperacyjnej w zależności od trybu zabiegu i metody znieczulenia, jednak często popełnia błędy.

2.0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wypowiedzi są niepoprawne merytorycznie, nie wskazuje różnic w przygotowaniu do zabiegu i opiece pooperacyjnej w zależności od trybu zabiegu i metody znieczulenia, często jest poprawiany.

Metody weryfikacji efektów kształcenia w zakresie kompetencji społecznych:

Obserwacja opiekuna, ocena grupy, samoocena

Ocena kompetencji społecznych:

Ocena za systematyczne pogłębianie wiedzy z zakresu chirurgii.

ZAKRES OCEN: 2,0 - 5,0

5. CAŁKOWITY NAKŁAD PRACY STUDENTA POTRZEBNY DO OSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻONYCH EFEKTÓW W GODZINACH ORAZ PUNKTACH ECTS

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny z harmonogramu studiów	20 godz. (W)
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	-
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	30 godz.
SUMA GODZIN	50
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	2

** Należy uwzględnić, że 1 pkt ECTS odpowiada 25-30 godzin całkowitego nakładu pracy studenta.*

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

wymiar godzinowy	NIE DOTYCZY
zasady i formy odbywania praktyk	NIE DOTYCZY

7. LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Wallner, Grzegorz. Redaktor Banasiewicz, Tomasz. Chirurgia. T. 3 oraz 4. Warszawa: PZWL, 2022.
2. Boniecka I, Lisik W. Dietetyka w chirurgii bariatrycznej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2023

Literatura uzupełniająca:

1. Aktualne rekomendacje w zakresie chirurgii bariatrycznej i metabolicznej
2. Aktualne publikacje naukowe

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej