

## SYLABUS

## DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2024-2030

ROK AKADEMICKI 2029/2030

## 1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE/MODULE

Nazwa przedmiotu/ modułu	<b>Pediatrya</b>
Kod przedmiotu/ modułu*	<b><i>Pd/E</i></b>
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	<b>Kolegium Nauk Medycznych, Uniwersytet Rzeszowski</b>
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	<b>Katedra Pediatrii, Instytut Nauk Medycznych</b>
Kierunek studiów	<b>Lekarski</b>
Poziom kształcenia	<b>Jednolite studia magisterskie</b>
Profil	<b>Ogólnoakademicki</b>
Forma studiów	<b>Stacjonarne/niestacjonarne</b>
Rok i semestr studiów	<b>IV, V i VI rok, 7, 8, 9, 10, 11, 12 semestr</b>
Rodzaj przedmiotu	<b>Obowiązkowy</b>
Język wykładowy	<b>polski</b>
Koordynator	<b>Prof. dr hab. n. o zdr. Lidia Perenc</b>
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	<b>Bajorek Dominika lek Bal Wioletta lek Bielak Joanna lek Błażowski Łukasz dr Bocheńska Małgorzata lek Chaber Radosław prof Czajka Hanna prof Dąbek Natalia lek Domin Agnieszka lek Drachal Elżbieta lek Dudek Adam dr</b>

Dudek Beata lek  
Dziadzio-Gąsior Katarzyna lek  
Fic Paulina lek  
Figurski Szymon lek  
Frączek Paulina lek  
Gaweł Ewelina lek  
Gąszcz Anna lek  
Gierek Kamil lek  
Głodek-Brzozowska Ewelina lek  
Gramatyka- Drążek Ewa lek  
Jakubek-Kipa Katarzyna lek  
Kanik Andrzej lek  
Kazała Katarzyna lek  
Korczowski Bartosz prof  
Kuca Małgorzata lek  
Lenart- Domka Ewa dr  
Lisiak-Gurba Katarzyna dr  
Łukaszek-Kolasa Aleksandra lek  
Mazur Artur prof.  
Orłowska Anna lek  
Pelc Joanna lek  
Pelc Małgorzata lek  
Perenc Lidia prof  
Popiel Daniel lek  
Pyrkosz Antoni  
Rachel Marta dr  
Reich Magdalena dr  
Romańczuk Bartosz dr  
Rzepka-Migut Beata lek

<p>Siteń Grzegorz lek</p> <p>Stąpor Natalia lek</p> <p>Stefańska Małgorzata dr</p> <p>Szczepanek Małgorzata dr</p> <p>Szczęśna-Marmon Justyna lek</p> <p>Szopiński Tomasz lek</p> <p>Szmyd-Paszkiewicz Barbara lek</p> <p>Tonia-Cwynar Ewa</p> <p>Wiącek Katarzyna lek</p> <p>Wojnarowicz Olga lek</p> <p>Wolińska Olga dr</p> <p>Zapolnik Paweł dr</p>
---

\* -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
VII	20	50	-	-	9	-	-	45	5
VIII	20	25	-	-	6	-	-	45	4
IX	20	24	-	-	12	-	-	45	3
X	20	24	-	-	8	-	-	45	3
XI	-	60	-	-	-	-	-	-	4
XII	-	60	-	-	-	-	-	-	4

#### 1.2. Sposób realizacji zajęć

X 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)

## 2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Znajomość anatomii topograficznej i czynnościowej człowieka, znajomość neuroanatomii, fizjologii i patofizjologii dziecka.

Zaliczony przedmiot propedeutyka pediatrii.

Wiedza z zakresu pediatrii z poprzednich semestrów.

## 3. CELE, EFEKTY KSZTAŁCENIA, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

### 3.1 CELE PRZEDMIOTU

C1	Zdobycie ogólnych podstaw teoretycznych i praktycznych z zakresu pediatrii.
C2	Opanowanie umiejętności zbierania wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego dziecka.
C3	Opanowanie postępowania praktycznego z dzieckiem przychodzącym do poradni dziecięcej (dziecko zdrowe i chore).
C4	Zdobycie umiejętności leczenia dzieci z chorobami nerek, reumatycznymi, nowotworowymi, neurologicznymi, metabolicznymi
C5	Opanowanie podstaw interpretacji badań dodatkowych w onkologii, nefrologii, neurologii i reumatologii dziecięcej

### 3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych <sup>1</sup>
<b>Wiedza: absolwent zna i rozumie</b>		
EK_01	zasady karmienia naturalnego, żywienia dziecka zdrowego i zapobiegania otyłości oraz modyfikacje żywieniowe wynikające z chorób;	E.W1
EK_02	zasady profilaktyki chorób występujących u dzieci, w tym badania przesiewowe, badania bilansowe i szczepienia ochronne;	E.W2
EK_03	<p>uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne, przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób występujących u dzieci oraz ich powikłań:</p> <p>1) krzywicy, tężyczki, zaburzeń gospodarki wodno-elektrolitowej i kwasowo-zasadowej;</p> <p>2) wad serca, zapalenia mięśnia sercowego, wsierdzia i osierdzia, kardiomiopatii, zaburzeń rytmu serca, niewydolności serca, nadciśnienia tętniczego, nadciśnienia płucnego, omdleń;</p> <p>3) chorób układu oddechowego oraz alergii, w tym wad wrodzonych układu oddechowego, rozstrzeni oskrzeli, zakażeń układu oddechowego, gruźlicy, mukowiscydozy, astmy, alergicznego nieżyty nosa, pokrzywki, atopowego zapalenia skóry, wstrząsu anafilaktycznego, obrzęku naczynioruchowego;</p> <p>4) niedokrwistości, skaz krwotocznych, stanów niewydolności szpiku, chorób nowotworowych wieku dziecięcego, w tym guzów litych typowych dla wieku</p>	E.W3

	<p>dziecięcego, pierwotnych i wtórnych niedoborów odporności;</p> <p>5) ostrych i przewlekłych bólów brzucha, wymiotów, biegunek, zaparc, krwawień z przewodu pokarmowego, choroby wrzodowej, nieswoistych chorób jelit, chorób trzustki, cholestaz, chorób wątroby, alergii pokarmowych, wad wrodzonych przewodu pokarmowego;</p> <p>6) ostrego uszkodzenia nerek, przewlekłej choroby nerek, zakażeń układu moczowego, zaburzeń oddawania moczu, wad wrodzonych układu moczowego, choroby refluksowej pęcherzowo-moczowodowej, kamicy nerkowej, chorób kłębuszków nerkowych, chorób cewkowo-śródmięzszowych (tubulopatie, kwasice cewkowe), chorób nerek genetycznie uwarunkowanych, nadciśnienia nerkopochodnego;</p> <p>7) zaburzeń wzrastania, chorób tarczycy i przytarczyc, chorób nadnerczy, cukrzycy, otyłości, zaburzeń dojrzewania, zaburzeń funkcji gonad;</p> <p>8) mózgowego porażenia dziecięcego, zapaleń mózgu i opon mózgowo-rdzeniowych, drgawek, padaczki;</p> <p>9) najczęstszych chorób zakaźnych wieku dziecięcego;</p> <p>10) układowych chorób tkanki łącznej, w tym młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów, tocznia rumieniowatego układowego, zapalenia skórno-mięśniowego, układowych zapaleń naczyń, oraz innych przyczyn bólów kostno-stawowych (niezapalnych, infekcyjnych i reaktywnych zapaleń stawów oraz spondyloartropatii młodzieńczych);</p>	
EK_04	zagadnienia dziecka maltretowanego i dziecka wykorzystywanego seksualnie oraz zasady interwencji w przypadku takich pacjentów;	E.W4
EK_05	zagadnienia upośledzenia umysłowego, zaburzeń zachowania, psychoz, uzależnień, zaburzeń ze spektrum autyzmu, zaburzeń odżywiania i wydalania u dzieci;	E.W5
EK_06	podstawowe sposoby diagnostyki i terapii płodu;	E.W6
EK_07	przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach uwarunkowanych genetycznie u dzieci i dorosłych;	E.W36

EK_o8	rodzaje materiałów biologicznych wykorzystywanych w diagnostyce laboratoryjnej i zasady pobierania materiału do badań;	E.W39
EK_o9	możliwości i ograniczenia badań laboratoryjnych;	E.W40
<b>Umiejętności: absolwent potrafi</b>		
EK_10	zebrać wywiad z dzieckiem i jego opiekunami, wykorzystując umiejętności dotyczącej treści, procesu i percepcji komunikowania się, z uwzględnieniem perspektywy biomedycznej i perspektywy pacjenta;	E.U2
EK_11	przeprowadzić pełne i ukierunkowane badanie fizykalne dziecka od okresu noworodkowego do młodzieńczego dostosowane do określonej sytuacji klinicznej, w tym badanie:  1) ogólnopediatryczne; 2) neurologiczne; 3) układu mięśniowo-szkieletowego; 4) okulistyczne; 5) otolaryngologiczne;	E.U6
EK_12	przeprowadzać badania bilansowe, w tym zestawiać pomiary antropometryczne i ciśnienia tętniczego krwi z danymi na siatkach centylowych oraz oceniać stopień zaawansowania dojrzewania;	E.U8
EK_13	rozpoznać najczęstsze objawy choroby u dzieci, zastosować badania diagnostyczne i interpretować ich wyniki, przeprowadzić diagnostykę różnicową, wdrożyć terapię, monitorować efekty leczenia oraz ocenić wskazania do konsultacji specjalistycznej, w szczególności w przypadku objawów takich jak:  1) gorączka; 2) kaszel i odkrztuszanie; 3) duszność; 4) wydzielina z nosa i ucha; 5) zaburzenia oddawania moczu; 6) wysypka; 7) niedokrwistość; 8) zaburzenia odżywiania; 9) zaburzenia wzrastania; 10) drgawki i zaburzenia świadomości; 11) kołatanie serca; 12) omdlenie; 13) bóle kostno-stawowe; 14) obrzęki; 15) limfadenopatia; 16) ból brzucha;	E.U10

	<p>17) zaparcie i biegunka;  18) obecność krwi w stolcu;  19) odwodnienie;  20) żółtaczka;  21) sinica;  22) ból głowy;  23) zespół czerwonego oka;</p>	
EK_14	rozpoznawać stany wymagające leczenia w warunkach szpitalnych;	E.U12
EK_15	kwalifikować pacjenta do szczepień ochronnych;	E.U13
EK_16	prowadzić dokumentację medyczną pacjenta, w tym w postaci elektronicznej, zgodnie z przepisami prawa;	E.U18
EK_17	udzielać świadczeń zdrowotnych z użyciem dostępnych systemów teleinformatycznych lub systemów łączności wykorzystywanych w ochronie zdrowia;	E.U20
EK_18	prowadzić edukację zdrowotną pacjenta, w tym edukację żywieniową dostosowaną do indywidualnych potrzeb;	E.U21
EK_19	zastosować racjonalną antybiotykoterapię w zależności od stanu klinicznego pacjenta;	E.U22
EK_20	prowadzić rozmowę z pacjentem z uwzględnieniem schematu rozmowy (rozpoczęcie rozmowy, zbieranie informacji, wyjaśnianie i planowanie, zakończenie rozmowy), uwzględniając nadawanie struktury takiej rozmowie oraz kształtując relacje z pacjentem z użyciem wybranego modelu (np. wytycznych Calgary-Cambridge, Segue, Kalamazoo Consensus, Maastricht Maas Global), w tym za pomocą środków komunikacji elektronicznej;	E.U23
EK_21	przekazywać pacjentowi informacje, dostosowując ich ilość i treść do potrzeb i możliwości pacjenta, oraz uzupełniać informacje werbalne modelami i informacją pisemną, w tym wykresami i instrukcjami oraz odpowiednio je stosować;	E.U25
EK_22	identyfikować możliwe wskaźniki wystąpienia przemocy, w tym przemocy w rodzinie, zebrać wywiad w kierunku weryfikacji czy istnieje ryzyko, że pacjent doświadcza przemocy, sporządzić notatkę w dokumentacji medycznej oraz wszcząć procedurę „Niebieskiej Karty”;	E.U29
EK_23	stosować zasady przekazywania informacji zwrotnej (konstruktywnej, nieoceniającej, opisowej) w ramach współpracy w zespole;	E.U30
EK_24	przyjąć, wyjaśnić i analizować własną rolę i zakres odpowiedzialności w zespole oraz rozpoznawać swoją rolę jako lekarza w zespole;	E.U31
EK_25	uzyskiwać informacje od członków zespołu z poszanowaniem ich zróżnicowanych opinii i specjalistycznych kompetencji oraz uwzględniać te	E.U32

	informacje w planie diagnostyczno-terapeutycznym pacjenta;	
EK_26	omawiać w zespole sytuację pacjenta z wyłączeniem subiektywnych ocen, z poszanowaniem godności pacjenta;	E.U33
EK_27	stosować następujące protokoły (np. w trakcie przekazywania opieki nad pacjentem, zlecenia konsultacji pacjenta lub jej udzielania):  1) ATMIST (A (Age – wiek), T (Time of injury – czas powstania urazu), M (Mechanism of injury – mechanizm urazu), I (Injury suspected – podejrzewane skutki urazu), S (Symptoms/Signs – objawy), T (Treatment/Time – leczenie i czas dotarcia));  2) RSVP/ISBAR (R (Reason – przyczyna, dlaczego), S (Story – historia pacjenta), V (Vital signs – parametry życiowe), P (Plan – plan dla pacjenta)/I (Introduction – wprowadzenie), S (Situation – sytuacja), B (Background – tło), A (Assessment – ocena), R (Recommendation – rekomendacja)).	E.U34
EK_28	wykonać pomiar i ocenić podstawowe funkcje życiowe (temperatura, tętno, ciśnienie tętnicze krwi) oraz monitorować je z wykorzystaniem kardiomonitora i pulsoksymetru;	H.U1
EK_29	wykonać pomiar szczytowego przepływu wydechowego;	H.U3
EK_30	pobrać i zabezpieczyć krew i inny materiał biologiczny do badań laboratoryjnych, w tym mikrobiologicznych;	H.U4
EK_31	wykonać dożylny, domięśniowy i podskórny podanie leku;	H.U5
EK_32	wykonywać różne formy terapii inhalacyjnej i dokonać doboru inhalatora odpowiednio do sytuacji klinicznej;	H.U6
EK_33	zebrać wywiad z dzieckiem i jego opiekunami, wykorzystując umiejętności dotyczące treści, procesu i percepcji komunikowania się, z uwzględnieniem perspektywy biomedycznej i perspektywy pacjenta;	H.U26
EK_34	przeprowadzić pełne i ukierunkowane badanie fizykalne dziecka od okresu noworodkowego do młodzieńczego dostosowane do określonej sytuacji klinicznej;	H.U29
EK_35	uzyskiwać informacje od członków zespołu z poszanowaniem ich zróżnicowanych opinii i specjalistycznych kompetencji, uwzględniać te informacje w planie diagnostyczno-terapeutycznym pacjenta oraz stosować protokoły ATMIST, RSVP/ISBAR;	H.U31
EK_36	przeprowadzać badania bilansowe, w tym zestawiać pomiary antropometryczne i ciśnienia tętniczego krwi z danymi na siatkach centylowych oraz oceniać stopień zaawansowania dojrzewania;	H.U34
EK_37	kwalifikować pacjenta do szczepień ochronnych;	H.U35



EK_38	przewodzą podstawowe zabiegi resuscytacyjne (BLS) u noworodków i dzieci zgodnie z wytycznymi ERC;	H.U37
EK_39	przewodzą zaawansowane czynności resuscytacyjne u noworodków (NLS) i dzieci (PALS) zgodnie z wytycznymi ERC;	H.U38
<b>Kompetencje społeczne: absolwent jest gotów do</b>		
EK_40	nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	K.01
EK_41	kierowania się dobrem pacjenta;	K.02
EK_42	przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta;	K.03
EK_43	podjęcia działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby;	K.04
EK_44	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	K.05
EK_45	propagowania zachowań prozdrowotnych;	K.06
EK_46	korzystania z obiektywnych źródeł informacji;	K.07
EK_47	formułowania wniosków z własnych pomiarów lub obserwacji;	K.08
EK_48	wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;	K.09
EK_49	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;	K.10
EK_50	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.	K.11
EK_51	propagowania zachowań prozdrowotnych;	K.12

<sup>1</sup> W PRZYPADKU ŚCIEŻKI KSZTAŁCENIA PROWADZĄCEJ DO UZYSKANIA KWALIFIKACJI NAUCZYCIELSKICH UWZGLĘDNIĆ RÓWNIEŻ EFEKTY UCZENIA SIĘ ZE STANDARDÓW KSZTAŁCENIA PRZYGOTOWUJĄCEGO DO WYKONYWANIA ZAWODU NAUCZYCIELA.

### 3-3 TREŚCI PROGRAMOWE

#### A. Problematyka wykładu

<b>Treści merytoryczne- semestr 7</b>
Podstawowe objawy i rozpoznanie różnicowe w chorobach układu oddechowego u dzieci: duszność, stridor, kaszel, świsty, krwioplucie, hiperwentylacja. Mukowiscydoza
Astma i stan astmatyczny u dzieci. Zmiany skórne w chorobach alergicznych u dzieci.
Podstawowe objawy i rozpoznanie różnicowe w chorobach układu pokarmowego u dzieci – ból brzucha, krwawienie z przewodu pokarmowego, ulewania i wymioty, biegunka, żółtaczkę, wyniszczenie. Helicobacter pylori: epidemiologia, znaczenie kliniczne, diagnostyka, leczenie

Zaburzenia odżywiania u dzieci i młodzieży. Celiakia: choroba o wielu obliczach. Przewlekłe biegunki u dzieci. Nieswoiste zapalenia jelit.
<b>Treści merytoryczne- semestr 8</b>
Podstawowe objawy i rozpoznanie różnicowe w chorobach układu krążenia – sinica, kołatanie serca, omdlenia. Dziecko w stanie zagrożenia życia. Wybrane aspekty
Wrodzone i nabyte wady serca.
Podstawowe objawy i rozpoznanie różnicowe w chorobach układu wydalniczego- skąpomocz i bezmocz, „guzy” nerkowe, krwiomocz, białkomocz, bakteriomocz, leukocyturia, dyzuria, moczenie, zatrzymanie moczu.
Badania laboratoryjne w nefrologii. Kłębuszkowe zapalenie nerek.
Podstawowe objawy i rozpoznanie różnicowe w chorobach zakaźnych u dzieci – gorączka, powiększenie węzłów chłonnych, wysypki. Ostre choroby zakaźne wysypkowe u dzieci
Profilaktyka czynna i bierna chorób zakaźnych u dzieci. AIDS.
<b>Treści merytoryczne- semestr 9</b>
Podstawowe objawy i rozpoznanie różnicowe w onkologii dziecięcej- powiększenie węzłów chłonnych, powiększenie wątroby i śledziony, bóle kostne. Stany zagrożenia życia w onkohematologii dziecięcej.
Guzy łagodne wieku dziecięcego.
Padaczka, wady mózgu i rdzenia kręgowego, bóle głowy.
Choroby naczyniowe mózgu, neuroinfekcje.
<b>Treści merytoryczne- semestr 10</b>
Podstawowe objawy i rozpoznanie różnicowe w endokrynologii i diabetologii dziecięcej: niedobór wzrostu, zaburzone wzrastanie, obojnacze narządy płciowe, zaburzone dojrzewanie płciowe. Choroby tarczycy
Cukrzyca
Podstawowe objawy i rozpoznanie różnicowe w reumatologii. Gorączka reumatyczna
Podstawowe objawy i rozpoznanie różnicowe w chorobach układu wydalniczego- skąpomocz i bezmocz, „guzy” nerkowe, krwiomocz, białkomocz, bakteriomocz, leukocyturia, dyzuria, moczenie, zatrzymanie moczu
Badania laboratoryjne w nefrologii. Kłębuszkowe zapalenie nerek
Zapalenie stawów u dzieci. Choroby tkanki łącznej u dzieci.
Fakomatozy. Objawy w przebiegu choroby rozrostowej mózgowia.
Choroby nerwowo-mięśniowe (SMA, DMD/BMD), choroby autoimmunologiczne (zespół Guillaina-Barrégo, autoimmunologiczne zapalenie mózgu), choroby demielinizacyjne (ADEM).

#### B. Problematyka ćwiczeń audytoryjnych, konwersatoryjnych, laboratoryjnych, zajęć praktycznych

<b>Treści merytoryczne- semestr 7</b>
Infekcje dolnych dróg oddechowych
Mukowiscydoza
Astma oskrzelowa
Ostra niewydolność oddechowa u dzieci starszych
Przewlekłe choroby układu oddechowego
Gruźlica
Refluks żołądkowo-przełykowy, choroba refluksowa
Zapalenie żołądka i dwunastnicy. Choroba wrzodowa u dzieci
Przerostowe zwężenie odźwiernika
Zaparcia u dzieci. Choroba Hirschsprunga
Biegunki ostre
Biegunki przewlekłe
Bóle brzucha

Nieswoiste zapalenia jelit
Przewlekłe choroby wątroby u dzieci. Marskość wątroby. Nadciśnienie wrotne
Ostre zapalenie trzustki. Niewydolność trzustki
Zaburzenia przemiany aminokwasów, węglowodanów i tłuszczu
<b>Treści merytoryczne- semestr 8</b>
Wady wrodzone serca.
Wady nabyte serca
Zaburzenia rytmu serca u dzieci.
Przewlekła niewydolność serca u dzieci.
Choroby zapalne serca
Kardiomiopatie
Zespół ortostatyczny
Zakażenie układu moczowego
Zespół nerczycowy
Kłębuszkowe zapalenie nerek
Kamica układu moczowego
Ostra niewydolność nerek
Przewlekła niewydolność nerek
Tubulopatie
Zaburzenia odpływu moczu
Bakteriemia i posocznica.
Zapalenie mózgu i opon mózgowo-rdzeniowych
Choroby bakteryjne u dzieci.
Choroby wirusowe u dzieci
Grzybice u dzieci
Choroby pasożytnicze u dzieci
<b>Treści merytoryczne- semestr 9</b>
Badanie neurologiczne w różnych okresach rozwojowych. Interpretacja nieprawidłowego wyniku badania neurologicznego: obwodowe i ośrodkowe porażenie nerwu twarzonego, zespół piramidowy, zespół pozapiramidowy, zespół mózdkowy, niedowład wiotki, zaburzenia czucia powierzchniowego i głębokiego. Typowe dla fakomatoz zmiany na skórze (nerwiakowłókniakowatość typu pierwszego, stwardnienie guzowate, zespół Sturge-Webera).
Badanie płynu mózgowo rdzeniowego: ogólne - interpretacja norm w różnych grupach wiekowych, mikrobiologiczne, różnicowanie nieprawidłowych wyników płynu mózgowo-rdzeniowego – zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych: wirusowe, bakteryjne, grzybicze, znaczenie obecności prążków oligoklonalnych, autoprzeciwciała, deficyt transportera glukozy typu 1.
Drgawki gorączkowe, wybrane zespoły padaczkowe: zespół Westa, zespół Dravet, dziecięca padaczka z napadami nieświadomości, młodzieńcza padaczka miokloniczna, łagodna padaczka wieku dziecięcego z iglicami okolicy centralno-skroniowej.
Mózgowe prażenie dziecięce
<b>Treści merytoryczne – semestr 10</b>
Zakażenie układu moczowego
Zespół nerczycowy
Kłębuszkowe zapalenie nerek
Kamica układu moczowego
Ostra niewydolność nerek
Przewlekła niewydolność nerek
Tubulopatie
Zaburzenia odpływu moczu
Młodzieńcze reumatoidalne zapalenie stawów

Gorączka reumatyczna
Układowy toczень rumieniowaty
Zespół Kawasaki
<b>Treści merytoryczne- rok VI</b>
<p>Nauczanie praktyczne w dziedzinie Gastroenterologii Dziecięcej:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) przeprowadzenie wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego, diagnostyki różnicowej</li> <li>b) interpretacja badań laboratoryjnych</li> <li>c) ocena stanu chorego</li> <li>d) planowanie postępowania diagnostycznego, profilaktycznego, terapeutycznego, konsultacji specjalistycznych</li> <li>e) wykonanie procedur i zabiegów lekarskich</li> <li>f) podjęcie działań profilaktycznych i leczniczych w sytuacji zagrożenia życia</li> <li>g) prowadzenie dokumentacji medycznej</li> </ul>
<p>Nauczanie praktyczne w dziedzinie Pulmonologii i Alergologii Dziecięcej:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) przeprowadzenie wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego, diagnostyki różnicowej</li> <li>b) interpretacja badań laboratoryjnych</li> <li>c) ocena stanu chorego</li> <li>d) planowanie postępowania diagnostycznego, profilaktycznego, terapeutycznego, konsultacji specjalistycznych</li> <li>e) wykonanie procedur i zabiegów lekarskich</li> <li>f) podjęcie działań profilaktycznych i leczniczych w sytuacji zagrożenia życia</li> <li>g) prowadzenie dokumentacji medycznej</li> </ul>
<p>Nauczanie praktyczne w dziedzinie Endokrynologii i Diabetologii Dziecięcej:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) przeprowadzenie wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego, diagnostyki różnicowej</li> <li>b) interpretacja badań laboratoryjnych</li> <li>c) ocena stanu chorego</li> <li>d) planowanie postępowania diagnostycznego, profilaktycznego, terapeutycznego, konsultacji specjalistycznych</li> <li>e) wykonanie procedur i zabiegów lekarskich</li> <li>f) podjęcie działań profilaktycznych i leczniczych w sytuacji zagrożenia życia</li> <li>g) prowadzenie dokumentacji medycznej</li> </ul>
<p>Nauczanie praktyczne w dziedzinie Neonatologii</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) przeprowadzenie wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego, diagnostyki różnicowej</li> <li>b) interpretacja badań laboratoryjnych</li> <li>c) ocena stanu chorego</li> <li>d) planowanie postępowania diagnostycznego, profilaktycznego, terapeutycznego, konsultacji specjalistycznych</li> <li>e) wykonanie procedur i zabiegów lekarskich</li> <li>f) podjęcie działań profilaktycznych i leczniczych w sytuacji zagrożenia życia</li> <li>g) prowadzenie dokumentacji medycznej</li> </ul>
<p>Nauczanie praktyczne w dziedzinie Kardiologii Dziecięcej:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) przeprowadzenie wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego, diagnostyki różnicowej</li> <li>b) interpretacja badań laboratoryjnych</li> <li>c) ocena stanu chorego</li> <li>d) planowanie postępowania diagnostycznego, profilaktycznego, terapeutycznego, konsultacji specjalistycznych</li> <li>e) wykonanie procedur i zabiegów lekarskich</li> <li>f) podjęcie działań profilaktycznych i leczniczych w sytuacji zagrożenia życia</li> <li>g) prowadzenie dokumentacji medycznej</li> </ul>

Nauczanie praktyczne w dziedzinie Nefrologii Dziecięcej:

- a) przeprowadzenie wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego, diagnostyki różnicowej
- b) interpretacja badań laboratoryjnych
- c) ocena stanu chorego
- d) planowanie postępowania diagnostycznego, profilaktycznego, terapeutycznego, konsultacji specjalistycznych
- e) wykonanie procedur i zabiegów lekarskich
- f) podjęcie działań profilaktycznych i leczniczych w sytuacji zagrożenia życia
- g) prowadzenie dokumentacji medycznej

Nauczanie praktyczne w dziedzinie Onkologii i Hematologii Dziecięcej:

- a) przeprowadzenie wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego, diagnostyki różnicowej
- b) interpretacja badań laboratoryjnych
- c) ocena stanu chorego
- d) planowanie postępowania diagnostycznego, profilaktycznego, terapeutycznego, konsultacji specjalistycznych
- e) wykonanie procedur i zabiegów lekarskich
- f) podjęcie działań profilaktycznych i leczniczych w sytuacji zagrożenia życia
- g) prowadzenie dokumentacji medycznej

Nauczanie praktyczne w dziedzinie Reumatologii Dziecięcej:

- a) przeprowadzenie wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego, diagnostyki różnicowej
- b) interpretacja badań laboratoryjnych
- c) ocena stanu chorego
- d) planowanie postępowania diagnostycznego, profilaktycznego, terapeutycznego, konsultacji specjalistycznych
- e) wykonanie procedur i zabiegów lekarskich
- f) podjęcie działań profilaktycznych i leczniczych w sytuacji zagrożenia życia
- g) prowadzenie dokumentacji medycznej

Nauczanie praktyczne w dziedzinie Neurologii Dziecięcej:

- a) przeprowadzenie wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego, diagnostyki różnicowej
- b) interpretacja badań laboratoryjnych
- c) ocena stanu chorego
- d) planowanie postępowania diagnostycznego, profilaktycznego, terapeutycznego, konsultacji specjalistycznych
- e) wykonanie procedur i zabiegów lekarskich
- f) podjęcie działań profilaktycznych i leczniczych w sytuacji zagrożenia życia
- g) prowadzenie dokumentacji medycznej

#### C. SEMINARIA

##### **Treści merytoryczne- rok IV**

Zakażenia bakteryjne, wirusowe i gruźlicze ośrodkowego układu nerwowego  
Zakażenia górnych i dolnych dróg oddechowych  
Zakażenia układu pokarmowego  
Zakażenia perinatalne  
Bakteriemia, posocznica i wstrząs septyczny

##### **Treści merytoryczne- rok V**

Guzy OUN.  
Neuroblastoma, guz Wilmsa, guzy germinalne  
Mięsaki tkanek miękkich i kości. Nowotwory rzadkie u dzieci  
Leczenie skojarzone w onkologii dziecięcej  
Pacjenci po leczeniu choroby nowotworowej  
Wywiad badanie, interpretacja wyników badań, zalecenia terapeutyczne w warunkach ambulatoryjnych. Leczenie dziecka z chorobą nowotworową w warunkach ambulatoryjnych

### Treści merytoryczne- rok VI

- a) Powtórzenie najważniejszych zagadnień z zakresu pediatrii
- b) Rozwiązywanie i szczegółowa analiza pytań testowych z ubiegłych lat z LEK

### 3.4 METODY DYDAKTYCZNE

**Wykład:** prezentacja multimedialna z wykorzystaniem Office 365, przekazanie pogłębionej wiedzy z zakresu pediatrii

**Ćwiczenia:** zajęcia praktyczne, analiza przypadków klinicznych z dyskusją.

**Seminarium:** prezentacja multimedialna z wykorzystaniem Office 365 z dyskusją.

**Przygotowanie i udział studentów w pracy naukowej:** Formułowanie hipotez badawczych na podstawie publikacji naukowych. Zdefiniowanie problemu badawczego i opracowanie adekwatnej metody badawczej na podstawie prawidłowo wyselekcjonowanych publikacji naukowych, praca z bazami danych, aktywny udział w planowaniu i wykonywaniu zadań badawczych, opracowanie wyników doświadczeń, analiza statystyczna, formułowanie i analiza wniosków, udział w przygotowywaniu publikacji naukowych.

## 4 METODY I KRYTERIA OCENY

### 4.1 Sposoby weryfikacji efektów kształcenia

Symbol efektu	Metody oceny efektów kształcenia ( np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych ( w, ćw, ...)
EK_01 - EK_09	Zaliczenie pisemne.	W, Sem
EK_10 - EK_39	Obserwacja studenta w trakcie zajęć, zaliczenie praktyczne.	Ćw.
EK_40 - EK_51	Obserwacje w trakcie zajęć.	Ćw.

### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Wszystkie informacje dotyczące zasad prowadzenia zajęć i uczestnictwa w nich zawarte są Regulaminie zajęć klinicznych, z którym każdy student ma obowiązek zapoznać się przed rozpoczęciem zajęć.

**Warunkiem zaliczenia ćwiczeń i seminariów jest:**

1. Pełne uczestnictwo i aktywność na zajęciach.
2. Zaliczenia ustne i/lub pisemne cząstkowe z poszczególnych bloków tematycznych.

**Wykłady:**

**Zaliczenie wykładów** - pełne uczestnictwo łącznie z zaliczeniem ćwiczeń i seminarium

**Ćwiczenia VI rok:**

1. Obowiązkowa obecność i aktywne uczestnictwo we wszystkich ćwiczeniach.
2. Zaliczenie procedur przypisanych do przedmiotu w Dzienniczku Praktycznego Nauczania Klinicznego

### **Egzamin 3 -stopniowy:**

- a) w formie pisemnej z zakresu wiadomości poruszanych na wszystkich semestrach nauczania pediatrii: Test jednokrotnego wyboru  
- ocena dostateczna z testu -co najmniej 61% poprawnych odpowiedzi (w uzasadnionych przypadkach próg ten może zostać obniżony)
- b) część praktyczna: status praesens- badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta, interpretacja badań dodatkowych, proponowana diagnostyka uzupełniająca, diagnostyka różnicowa, proponowane leczenie i postępowanie
- c) część ustna – odpowiedź na pytania zadane przez egzaminatora

Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest ocena pozytywna z KAŻDEJ części egzaminu.

Ocena końcowa = (ocena z testu + ocena z egzaminu ustnego\*)/2

\* ocena z części praktycznej jest uwzględniona do oceny z części ustnej jako ocena z 1 pytania (po weryfikacji przez egzaminatora)

3,0-3,3= dostateczny (3)

3,4-3,8= dostateczny (3,5)

3,9-4,3= dobry (4,0)

4,4-4,7 = dobry + (4,5)

4,8-5 = b. dobry (5)

Ocena wiedzy:

5.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%

4.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%

4.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%

3.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%

3.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%

2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

Zakres ocen: 2,0 – 5,0

5.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest dobrze przygotowany z zakresu teorii bieżącego materiału, prawidłowo interpretuje zależności między budową i funkcją omawianych tkanek, narządów i układów, rozpoznaje prawidłowo pod mikroskopem podstawowe elementy strukturalne oraz rozpoznaje prawidłowo narządy na preparatach histologicznych,

4.5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, z niewielką pomocą prowadzącego, prawidłowo interpretuje zachodzące zjawiska, rozpoznaje prawidłowo pod mikroskopem podstawowe elementy strukturalne oraz rozpoznaje prawidłowo narządy na preparatach histologicznych,

4.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, nie zawsze potrafi samodzielnie rozwiązać problemu i rozpoznać prawidłowo pod mikroskopem podstawowych elementów strukturalnych oraz rozpoznaje narządy na preparatach histologicznych, wykonuje te czynności z pomocą prowadzącego,

3.5 – student uczestniczy w zajęciach, jego zakres przygotowania nie pozwala na całościowe przedstawienie omawianego problemu, wysnuwa nieprawidłowe wnioski i

nieprawidłowo rozpoznaje pod mikroskopem podstawowe elementy strukturalne oraz rozpoznaje prawidłowo narządy na preparatach histologicznych,  
 3.0 – student uczestniczy w zajęciach, formułuje wnioski wymagające korekty ze strony prowadzącego, popełniając jednak drobne błędy, nie do końca rozumiejąc zależności i powiązania przyczynowo-skutkowe, popełnia dużo błędów, gdy rozpoznaje pod mikroskopem podstawowe elementy strukturalne oraz rozpoznaje prawidłowo narządy na preparatach histologicznych,  
 2.0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wypowiedzi są niepoprawne merytorycznie, nie rozumie problemów, rozpoznaje nieprawidłowo pod mikroskopem podstawowe elementy strukturalne oraz narządy na preparatach histologicznych.  
 Ocena kompetencji społecznych:  
 - ocenianie ciągłe przez nauczyciela (obserwacja)  
 - dyskusja w czasie zajęć  
 - opinie pacjentów, kolegów

## 5. Całkowity nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia założonych efektów w godzinach oraz punktach ECTS

### ROK IV

Forma aktywności	Średnia liczba godzinna zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	130
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	2
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	98
SUMA GODZIN	230
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>8</b>

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

### ROK V

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	108
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	2
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	70
SUMA GODZIN	180
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>6</b>

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



## ROK VI

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	120
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	3
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	82
SUMA GODZIN	205
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>8</b>

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

### 6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU/ MODUŁU

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

### 7. LITERATURA IV – VI ROK:

#### **LITERATURA PODSTAWOWA:**

1. PEDIATRIA T. 1-2. WYDANIE: III ZMIENIONE I UAKTUALNIONE, 2024. REDAKCJA NAUKOWA: WANDA KAWALEC, RYSZARD GREŃDA, MAREK KULUS. WYDAWCA: PZWL WYDAWNICTWO LEKARSKIE
2. OBRYCKI Ł., DOBRZAŃSKA A. WPROWADZENIE DO PEDIATRII STANDARDY MEDYCZNE WYD. 1 r. 2022

#### **LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA:**

1. NELSON PEDIATRIA - TOM 1-2 (KOMPLET) KAREN MARCDANTE, ROBERT M. KLIEGMAN, HAL B. JENSON, RICHARD E. BEHRMAN, RED. WYD. POL. ANDRZEJ MILANOWSKI ELSEVIER URBAN & PARTNER, 2013, 798 STR.
2. OD OBJAWU DO NOWOTWORU W CZESNE ROZPOZNAWANIE CHOROÓB 5. NOWOTWOROWYCH U DZIECI ALICJA CHYBICKA ELSEVIER URBAN & PARTNER, 2015
3. NEONATOLOGIA I OPIEKA NAD NOWORODKIEM. TOM 1-2 KOMPLET 7. JANUSZ ŚWIETLIŃSKI PZWL, 2017,
4. CHOROBY ZAKAŹNE I PASOŻYTNICZE U DZIECI ZBIGNIEW RUDKOWSKI 9. PZWL, 2015,
5. PYRZAK B I WALCZAK M ENDOKRYNOLOGIA WIEKU ROZWOJOWEGO. (RED.) WYDANIE I POLSKIE. PZWL 2017

6. GASTROENTEROLOGIA DZIECIĘCA - PODRĘCZNIK DO SPECJALIZACJI" POD 13. RED. SOCHA P., LEBENSZTEJN D., KAMIŃSTA D. WYDAWNICTWO 14. MEDIA-PRESS SP. Z O.O. WARSZAWA 2016.

7. PULMONOLOGIA DZIECIĘCA KULUS M., KRENKE K., PZWL 2018

8. . Hanna Czajka , Jacek Wysocki. SZCZEPIONIA W PYTANIACH I ODPOWIEDZIACH. Wydawca: Help-Med. Rok wydania: 2023 Wydanie: VII

9. PEDIATRIA DO LEK I PES. PODRĘCZNIK DO LEKARSKIEGO EGZAMINU KOŃCOWEGO I PAŃSTWOWEGO EGZAMINU SPECJALIZACYJNEGO). ANNA DOBRZAŃSKA, JOZEFRYŻKO ELSEVIER URBAN & PARTNER, 2014, 1092 STR.

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej