

SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2024-2030

Rok akademicki 2028/2029

1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE/MODULE

Nazwa przedmiotu	Urologia
Kod przedmiotu*	Ur
nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Zakład Chirurgii , Instytut Nauk Medycznych
Kierunek studiów	Lekarski
Poziom studiów	Studia jednolite magisterskie
Profil	Ogólnoakademicki
Forma studiów	Stacjonarne i niestacjonarne
Rok i semestr/y studiów	V rok, 10 semestr
Rodzaj przedmiotu	Obowiązkowy
Język wykładowy	Polski
Koordynator	Dr n.med. Janusz Ławiński
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Dr n.med. Janusz Ławiński, Dr n.med. Paweł Wisz, lek. Szczepan Pabiś

* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	GN	Liczba pkt ECTS
4	20	-	-	-	-	-	-	1

1.3. Sposób realizacji zajęć

x ćwiczenia realizowane w formie tradycyjnej

 wykłady realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość1.4. Forma zaliczenia przedmiotu – zaliczenie z oceną

2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Wiadomości z zakresu budowy anatomicznej i funkcjonowania układu moczowego . Posiadanie podstawowych umiejętności praktycznych z zakresu interny i chirurgii ogólnej
--

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

3.1. Cele przedmiotu/modułu

C1	Zapoznanie się z podstawami teoretycznymi i praktycznymi z zakresu najważniejszych chorób narządów moczowo- płciowych.
C2	Nauka asystentury przy podstawowych zabiegach urologicznych.

3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU/ MODUŁU

EK (efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu (modułu)	Odniesienie do efektów kierunkowych (KEK)
WIEDZA: ABSOLWENT ZNA I ROZUMIE		
EK_01	podstawowe techniki zabiegowe klasyczne i małoinwazyjne;	F.W3.
EK_02	zasady kwalifikowania do podstawowych zabiegów operacyjnych i inwazyjnych procedur diagnostyczno- leczniczych oraz najczęstsze powikłania;	F.W4.
EK_03	najczęściej występujące stany zagrożenia życia u dzieci i dorosłych oraz zasady postępowania w tych stanach, w szczególności w: 1) sepsie; 2) wstrząsie; 3) krwotokach; 4) zaburzeniach wodno-elektrolitowych i kwasowo- zasadowych; 5) zatruciach; 6) oparzeniach, hipo- i hipertermii; 7) innych ostrych stanach pochodzenia: a) sercowo-naczyniowego, b) oddechowego, c) neurologicznego, d) nerkowego, e) onkologicznego i hematologicznego,	F.W10.

	f) diabetologicznego i endokrynologicznego, g) psychiatrycznego, h) okulistycznego, i) laryngologicznego, j) ginekologicznego, położniczego i urologicznego;	
EK_o4	funkcje rozrodcze mężczyzny i zaburzenia z nimi związane oraz postępowanie diagnostyczne i terapeutyczne;	F.W16.
Umiejętności: absolwent potrafi		
EK_o5	umyć chirurgicznie ręce, nałożyć jałowe rękawiczki, ubrać się do operacji lub zabiegu wymagającego jałowości, przygotować pole operacyjne zgodnie z zasadami aseptyki oraz uczestniczyć w zabiegu operacyjnym;	F.U1.
EK_o6	założyć i zmienić jałowy opatrunek;	F.U2.
EK_o7	ocenić i zaopatrzyć prostą ranę, w tym znieczulić miejscowo (powierzchniowo, nasiękowo), założyć i usunąć szwy chirurgiczne, założyć i zmienić jałowy opatrunek chirurgiczny;	F.U3.
EK_o8	przekazywać niepomyślnie wiadomości z wykorzystaniem wybranego protokołu, np.: 1) SPIKES: S (Setting – właściwe otoczenie), P (Perception – poznanie stanu wiedzy współrozmówcy), I (Invitation/Information – zaproszenie do rozmowy / informowanie), K (Knowledge – przekazanie niepomyślniej informacji), E (Emotions and empathy – emocje i empatia), S (Strategy and summary – plan działania i podsumowanie), 2) EMPATIA: E (Emocje), M (Miejsce), P (Perspektywa pacjenta), A (Adekwatny język), T (Treść wiadomości), I (Informacje dodatkowe), A (Adnotacja w dokumentacji), 3) ABCDE: A (Advance preparation – przygotowanie do rozmowy), B (Build therapeutic environment – nawiązanie dobrego kontaktu z rodziną), C (Communicate well – przekazanie złej wiadomości, uwzględniając zasady	F.U21.

	komunikacji), D (Dealing with reactions – radzenie sobie z trudnymi emocjami), E (Encourage and validate emotions – prawo do okazywania emocji, przekierowanie ich i adekwatne reagowanie, dążące do zakończenia spotkania) – w tym wspierać rodzinę w procesie godnego umierania pacjenta i informować rodzinę o śmierci pacjenta;	
EK_09	uzyskiwać informacje od członków zespołu z poszanowaniem ich zróżnicowanych opinii i specjalistycznych kompetencji oraz uwzględniać te informacje w planie diagnostyczno-terapeutycznym pacjenta, a także stosować protokoły ATMIST, RSVP/ISBAR.	F.U22.
Kompetencje społeczne: absolwent jest gotów do		
EK_10	nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	K.01
EK_11	kierowania się dobrem pacjenta;	K.02
EK_12	przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta;	K.03
EK_13	podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby;	K.04
EK_14	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	K.05

3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne
Zajęcia organizacyjno – wprowadzające. Zapoznanie studentów z problematyką, kryteria zaliczenia.
Diagnostyka obrazowa nerek, górnych i dolnych dróg moczowych
Kamica układu moczowego z uwzględnieniem nowoczesnych metod leczenia: ESWL, PCNL, URS.
Nowotwory układu moczowo-płciowego. Postępowanie diagnostyczno-lecznicze .

Krwiomocz.
Czynnościowe zaburzenia mikcji, diagnostyka i klasyfikacja zaburzeń czynnościowych dolnych dróg moczowych, problem nietrzymania moczu. Badanie urodynamiczne. Leczenie wysiłkowego nietrzymania moczu
Problemy urologiczne u dzieci- Wady wrodzone, nowotwory układu moczowego u dzieci , moczzenie nocne u dzieci,
Niepłodność męska i zaburzenia erekcji.
Nagłe przypadki urologiczne

B. Problematyka ćwiczeń

Treści merytoryczne
Zajęcia organizacyjno – wprowadzające. Zapoznanie studentów z problematyką, kryteria zaliczenia.
Badanie urologiczne Wywiad i badanie fizykalne nerek, pęcherza moczowego, prącia, moszny i jąder, gruczołu, krokowego)
Diagnostyka obrazowa nerek, górnych i dolnych dróg moczowych
Czynnościowe zaburzenia mikcji
Wady wrodzone nerek i narządów moczowo-płciowych
Urazy nerek i narządów moczowo-płciowych
Nowotwory nerek i narządów układu moczowo-płciowego
Choroby gruczołu krokowego
Kamica moczowa
Zakażenia nerek i dróg moczowych
Niepłodność męska
Zaburzenia erekcji
Instrumentarium urologiczne
Podstawowe zabiegi urologiczne (endoskopia diagnostyczna i terapeutyczna układu moczowego, litotrypsja, biopsja gruczołu krokowego, laparoscopia, chirurgia robotyczna)
Zaliczenie przedmiotu

3.4 METODY DYDAKTYCZNE

Wykład: prezentacja multimedialna, przekazywanie pogłębionej wiedzy z zakresu urologii

Ćwiczenia: prezentacja multimedialna, analiza przypadków; praca w grupach, dyskusja; formułowanie i analiza wniosków.

Praca własna studenta: praca z książką, praca z atlasem anatomicznym

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-Ek_4	Zaliczenie pisemne	W
EK_01	Zaliczenie ustne lub pisemne danej partii materiału	ĆW.
EK_02-EK_07	Zaliczenie praktyczne – analiza przypadku i czynne uczestnictwo podczas wykonywania punkcji	ĆW.
EK_08-EK_14	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 przedmiotu jest:

- obecność na wszystkich ćwiczeniach oraz wykładach
- wykazanie się wiedzą i umiejętnościami co najmniej na poziomie 60% (ocena dostateczna) w zakresie materiału obowiązującego zgodnie z programem (patrz treści merytoryczne)

Szczegółowe kryteria oceniania:

Ocena wiedzy:

Kolokwium pisemne-test jednokrotnego wyboru (około 30 pytań)

- 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%

Ćwiczenia:

1. pełne uczestnictwo i aktywność w ćwiczeniach
2. zaliczenie praktyczne

Ocena umiejętności:

5.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest dobrze przygotowany, zdobył w bardzo dobrym stopniu wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie chorób urologicznych, asystuje przy typowych zabiegach urologicznych

4.5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, zdobył w dobrym stopniu wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie chorób urologicznych, asystuje przy typowych zabiegach urologicznych

4.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest poprawiany, zdobył w dobrym stopniu wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie chorób urologicznych, asystuje przy typowych zabiegach urologicznych

3.5 – student uczestniczy w zajęciach, jego zakres przygotowania nie pozwala na całościowe przedstawienie omawianego problemu, zdobył w dostatecznym stopniu wiedzę teoretyczną

i praktyczną w zakresie chorób urologicznych, asystuje przy typowych zabiegach urologicznych, jednak często jest korygowany

3.0 – student uczestniczy w zajęciach, zdobył w dostatecznym stopniu wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie chorób urologicznych, asystuje przy typowych zabiegach urologicznych, jednakże często jest korygowany i popełnia wiele błędów

2.0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wypowiedzi są niepoprawne merytorycznie, wiedza teoretyczna i praktyczna w zakresie chorób urologicznych jest niedostateczna, nie potrafi asystować przy typowych zabiegach urologicznych

Ocena kompetencji społecznych:

- ocenianie ciągle przez nauczyciela (obserwacja)
- dyskusja w czasie zajęć

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

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	24
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	1
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	5
SUMA GODZIN	30
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS	1

6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU/ MODUŁU

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

7. LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Urologia –Ilustrowany Podręcznik dla studentów i stażystów. Drewna, Juszcak Wydawnictwo Lekarskie PZWL -2018
2. Oksfordzki Podręcznik Urologii, Bar K., Wydawnictwo Czelej, Lublin, 2011
3. Urologia - podręcznik dla studentów medycyny, Borkowski A., Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa, 2019

Literatura uzupełniająca:

1. Diagnostyka różnicowa w urologii. J. Thuroff. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 1998
2. Atlas laparoskopii urologicznej (red.) Chłosta Piotr, Słojewski Marcin Polskie Towarzystwo Urologiczne, 2008
3. Onkologia. Podręcznik dla studentów i lekarzy. R. Kordek Wydawnictwo ViaMedica, Gdańsk 2013
3. Podstawowe operacje urologiczne –Albers, Heidenreich . Red. wydania polskiego Krajka Wydawnictwo Czelej, Lublin, 2011
4. Atlas urodynamiki Blaivas Jerry, Chancellor Michael, Weiss Jeffrey, Verhaaren Michael, MediPage, 2008

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej