

**SYLABUS**

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2024-2030

(skrajne daty)

Rok akademicki 2026/27

**1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE/MODULE**

Nazwa przedmiotu/ modułu	<b>Propedeutyka pediatrii</b>
Kod przedmiotu/ modułu*	<b>PrP/E</b>
Wydział (nazwa jednostki prowadzącej kierunek)	<b>Kolegium Nauk Medycznych</b>
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	<b>Instytut Nauk Medycznych / Katedra Pediatrii</b>
Kierunek studiów	<b>Lekarski</b>
Poziom kształcenia	<b>Studia jednolite magisterskie</b>
Profil	<b>Praktyczny</b>
Forma studiów	<b>Stacjonarne/niestacjonarne</b>
Rok i semestr studiów	<b>III rok, 5 oraz 6 semestr</b>
Rodzaj przedmiotu	<b>Podstawowy</b>
Koordinator	<b>Prof. dr hab. n. o zdr. Lidia Perenc</b>
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	<b>wykład: Artur Mazur, Hanna Czajka; Szymon Figurski; Bartosz Korczowski; Antoni Pyrkosz; Marta Rachel</b>  <b>ćwiczenia: Jadwiga Trzeciak; Małgorzata Kuca; Aleksandra Łukaszek-Kolasa; Katarzyna Wiącek, Paulina Fic, Ewelina Gaweł, Magdalena Stokłosa, Lidia Perenc, Ewa Lenart-Domka</b>  <b>seminaria: Magdalena Reich</b>

\* - zgodnie z ustaleniami na wydziale

**1.2. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS****- 5 semestr:**

Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (jakie?)	Liczba pkt ECTS
20	15	-	-	6	-	-	-	3

**- 6 semestr:**

Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (jakie?)	Liczba pkt ECTS
20	15	-	-	9	-	-	-	2

### 1.3. Sposób realizacji zajęć

X ZAJĘCIA W FORMIE TRADYCYJNEJ / KONTAKTOWEJ

### 1.4. Forma zaliczenia przedmiotu/ modułu ( z toku) ( egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)

#### - 1 (5) semestr:

wykład – zaliczenie bez oceny

seminaria – zaliczenie bez oceny

ćwiczenia - zaliczenie z oceną

#### - 2 (6) semestr:

wykład – zaliczenie bez oceny

seminaria – zaliczenie z oceną

ćwiczenia - zaliczenie z oceną

## 2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Znajomość anatomii topograficznej i czynnościowej człowieka, znajomość neuroanatomii, fizjologii i patofizjologii człowieka i różnic dotyczących dziecka na różnych etapach rozwoju. Znajomość rozwoju płodowego człowieka.

Zaliczenie przedmiotów realizowanych w poprzednich semestrach tj. anatomii, histologii, embriologii i cytofizjologii; biochemii z elementami chemii; fizjologii oraz patofizjologii.

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

### 3.1. Cele przedmiotu/modułu

C1	Zapoznanie studentów z podstawami teoretycznymi oraz umiejętnościami praktycznymi w zakresie rozpoznawania chorób w pediatrii oraz objawów wtórnych. Przekazanie wiedzy na temat specyfiki i odrębności patofizjologii i kliniki przebiegu schorzeń u dzieci i młodzieży z uwzględnieniem odrębności noworodka i niemowlęcia.
C2	Opanowanie umiejętności zbierania wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego dziecka z uwzględnieniem odrębności noworodka i niemowlęcia

C3	Opanowanie podstaw interpretacji badań laboratoryjnych u dzieci z uwzględnieniem odrębności noworodka i niemowlęcia.
----	--

### 3.2 EFEKTY KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU/ MODUŁU ( WYPEŁNIA KOORDYNATOR)

EK (efekt kształcenia)	Treść efektu kształcenia zdefiniowanego dla przedmiotu (modułu)	Odniesienie do efektów kierunkowych (KEK)
<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, wsierdza i osierdza, 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 nieżytu nosa, pokrzywki, atopowego zapalenia skóry, wstrząsu anafilaktycznego, obrzęku naczynioworuchowego;</p> <p>4) niedokrwistości, skaz krwotocznych, stanów niewydolności szpiku, chorób nowotworowych wieku dziecięcego, w tym guzów litych typowych dla wieku 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>	E.W3.

	<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-śródmiąższowych (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, toczenia 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 upośledzenia umysłowego, zaburzeń zachowania, psychoz, uzależnień, zaburzeń ze spektrum autyzmu, zaburzeń odżywiania i wydalania u dzieci;	E.W5
EK_05	przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach uwarunkowanych genetycznie u dzieci i dorosłych;	E.W36
<b>UMIEJĘTNOŚCI: ABSOLWENT POTRAFI:</b>		
EK_06	zebrać wywiad z dzieckiem i jego opiekunami, wykorzystując umiejętności dotyczące treści, procesu i percepcji komunikowania się, z uwzględnieniem perspektywy biomedycznej i perspektywy pacjenta;	E.U2.;
EK_07	przeprowadzić pełne i ukierunkowane badanie fizykalne dziecka od okresu noworodkowego do młodzieńczego dostosowane do określonej sytuacji klinicznej, w tym badanie: <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ogólnopediatryczne;</li> <li>2) neurologiczne;</li> <li>3) układu mięśniowo-szkieletowego;</li> </ol>	E.U6

	4) okulistyczne; 5) otolaryngologiczne;	
EK_o8	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_o9	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; 17) zaparcie i biegunka; 18) obecność krwi w stolcu; 19) odwodnienie; 20) żółtaczka; 21) sinica; 22) ból głowy; 23) zespół czerwonego oka;	E.U10.;
EK_10	rozpoznawać stany wymagające leczenia w warunkach szpitalnych;	E.U12
EK_11	kwalifikować pacjenta do szczepień ochronnych;	E.U13
EK_12	prowadzić dokumentację medyczną pacjenta, w tym w postaci elektronicznej, zgodnie z przepisami prawa;	E.U18
EK_13	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
<b>KOMPETENCJE SPOŁECZNE: absolwent jest gotów do:</b>		
EK_14	nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych	K.01
EK_15	kierowania się dobrem pacjenta;	K.02

EK_16	przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta;	K.03
EK_17	podjmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby;	K.04
EK_18	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	K.05
EK_19	propagowania zachowań prozdrowotnych;	K.06

### 3.3 TREŚCI PROGRAMOWE (wypełnia koordynator)

#### A. Problematyka wykładów

<b>Treści merytoryczne - semestr 1 (5)</b>
Pediatria jako dyscyplina medyczna. Rys historyczny.
Okresy życia wewnątrzmacicznego oraz czynniki wpływające na rozwój płodu. Okres noworodkowy. Wcześnieństwo i inne zaburzenia rozwoju wewnątrzmacicznego. Odrębności układowe (narządowe) rozwoju dziecka. Opieka lekarska nad noworodkiem, stany przejściowe noworodka, odruchy noworodkowe, zasady oceny stanu noworodka po urodzeniu – skala Apgar
Cele i zadania pediatrii. Podstawowe wiadomości zakresu historii pediatrii, ogólne zasady organizacji pediatrycznej służby zdrowia. Wpływ środowiska na rozwój dziecka. Auksologia. Metody oceny rozwoju fizycznego - omówienie najważniejszych pojęć związanych z rozwojem fizycznym dziecka, zaznajomienie z metodami jego oceny, pojęcie normy rozwojowej.
Rozwój fizyczny, psychomotoryczny i społeczny dzieci okres przedszkolny, szkolny, dojrzewanie płciowe - omówienie najważniejszych etapów rozwoju dziecka w tym okresie życia, zwrócenie uwagi na sygnały ostrzegawcze zaburzeń rozwoju dziecka
Zapotrzebowanie dziecka na poszczególne składniki odżywcze. Karmienie naturalne u dzieci, suplementacja witamin D i K – przedstawienie najważniejszych zagadnień dotyczących prawidłowego żywienia dziecka, w tym obowiązujących zaleceń dotyczących suplementacji witamin.
Żywienie naturalne i sztuczne niemowląt. Zasady racjonalnego żywienia dzieci i młodzieży - przedstawienie najważniejszych zagadnień dotyczących prawidłowego żywienia dzieci, aktualne schematy żywienia sztucznego niemowląt

<b>Treści merytoryczne – semestr 2 (6)</b>
Symptomatologia w pediatrii - gorączka, kaszel, duszność, objawy niewydolności oddechowej – omówienie najważniejszych zagadnień związanych z wymienionymi objawami
Symptomatologia w pediatrii - sinica, objawy niewydolności krążenia, żółtaczkę, powiększenie węzłów chłonnych, powiększenie wątroby i śledziony,- omówienie najważniejszych zagadnień związanych z wymienionymi objawami
Symptomatologia w pediatrii - wymioty, ulewanie, nieprawidłowe stolce, odwodnienie, bezmocz, wielomocz, objawy dyzuryczne,

obrzęki- omówienie najważniejszych zagadnień związanych z wymienionymi objawami
Stany naglące w pediatrii – omówienie najważniejszych przyczyn stanów zagrożenia życia u dzieci, zasady udzielania pierwszej pomocy w tych stanach. Nagła śmierć łóżeczkowa.
Zespół dziecka maltretowanego - definicja, kryteria rozpoznania, zasady leczenia, profilaktyka. Autyzm wczesnodziecięcy. Zespół Aspergera. Zaburzenia zachowania u dzieci. Drgawki i zaburzenia świadomości u dzieci.
Zaburzenia odżywiania – anoreksja, bulimia, otyłość – definicja, kryteria rozpoznania, zasady leczenia, profilaktyka
Najważniejsze choroby zakaźne u dzieci i ich profilaktyka. Różnicowanie wysypek u dzieci.
Szczepienia ochronne - aktualny kalendarz szczepień, omówienie szczepień obowiązkowych i zalecanych, przeciwwskazania do szczepień, powikłania po szczepieniach
Podstawowa diagnostyka laboratoryjna – odrębności wieku dziecięcego
Zaburzenia rozwoju płciowego. Najważniejsze zespoły genetyczne u dzieci. Poradnictwo genetyczne

## B. Problematyka ćwiczeń

<b>Treści merytoryczne – semestr 1 (5)</b>
Wywiad. Ocena stanu ogólnego. Ocena przytomności, ocena nawiązywania kontaktu słowno-logicznego. Metody oceny rozwoju. Pomiary obwodu głowy, klatki piersiowej, długości ciała i masy ciała. Otyłość i niedożywienie
Badanie przedmiotowe. Skóra, tkanka podskórna. Badanie obwodowych węzłów chłonnych. Badanie głowy. Ocena wielkości ciemniątek. Ocena jamy ustnej i nosogardła. Rozwój uzębienia. Badanie narządów szyi, gruczoł tarczowy.
Badanie przedmiotowe. Badanie narządu ruchu. Układ kostny, najczęstsze zaburzenia w budowie kręgosłupa i klatki piersiowej. Ocena postawy. Ocena ruchomości czynnej i biernej stawów. Badanie stawów biodrowych. Ocena napięcia mięśniowego.
Badanie przedmiotowe. Klatka piersiowa: badanie oglądaniem, opukiwaniem, osłuchiwanem. Fizjologiczne odrębności układu krążenia w wieku rozwojowym.
Badanie przedmiotowe. Badanie układu krążenia; osłuchiwanie tonów serca i opukiwanie granic serca. Pomiar ciśnienia krwi i częstości akcji serca. Interpretacja wyników.

<b>Treści merytoryczne – semestr 2 (6)</b>
Badanie przedmiotowe. Zasady badania szczegółowego jamy

brzuszej i układu moczowo-płciowego u dzieci. Odrębności rozwojowe układu moczowo-płciowego.
Badanie neurologiczne, skala Glasgow, ocena nerwów czaszkowych, objawy oponowe, objawy wzmożonego ciśnienia śródczaszkowego. Zasady badania odruchów głębokich (ścięgnistych) fizjologicznych. Badanie objawów oponowych. Odruchy niemowlęce.
Ocena stanu ogólnego noworodka (skala Apgar), metody oceny stopnia dojrzałości. Patologia noworodka: noworodek wcześniaczy, za mały do wieku płodowego, za duży do wieku płodowego, z ciąży mnogiej. Urazy okołoporodowe. Badania przesiewowe noworodków
Zapoznanie studentów z badaniami wykonywanymi w Pracowni Badań Czynnościowych (pH-metria, testy oddechowe).
Samodzielne zbieranie wywiadu. Samodzielne badanie fizykalne i opracowanie <i>status praesens</i> .
Zapoznanie studentów z pracą poradni dziecięcej specjalistycznej.

### C. Seminaria

<b>Treści merytoryczne – semestr 1 (5)</b>
Organizacja leczenia dzieci – podstawowa opieka zdrowotna, poradnie specjalistyczne, oddział noworodkowy, oddział niemowlęcy i dzieci młodszych, oddział dzieci starszych, oddziały specjalistyczne. Higiena i pielęgnacja niemowląt i dzieci w wieku poniemowlęcym. Dokumentacja medyczna. Książeczka Zdrowia Dziecka
Ocena rozwoju somatycznego (tabele norm, siatki centylowe, ocena wieku biologicznego, ocena stanu odżywienia, ocena stopnia dojrzewania płciowego)

<b>Treści merytoryczne – semestr 2 (6)</b>
Profilaktyczne badanie lekarskie tzw. bilans zdrowia u dzieci.
Profilaktyka chorób cywilizacyjnych w wieku rozwojowym – otyłość, hypercholesterolemia i miażdżyca, cukrzyca, zaburzenia przewodzenia pokarmowego, profilaktyka stomatologiczna
Podsumowanie uzyskanych wiadomości.

### 3.4 METODY DYDAKTYCZNE

**Wykład:** wykład z prezentacją multimedialną

**Ćwiczenia:** ćwiczenia praktyczne przy łóżku chorego

**Praca własna studenta:** praca z książką

## 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_05	Zaliczenie ustne, kolokwium pisemne	W, S
EK_06-EK_19	Zaliczenie praktyczne, obserwacja w trakcie zajęć, odpowiedź ustna	ćw

#### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

Szczegółowe informacje dotyczące zasad prowadzenia zajęć zawarte są w wydziałowym Regulaminie zajęć klinicznych, z którym każdy student ma obowiązek zapoznać się przed ich rozpoczęciem

Warunkiem zaliczenia jest:

1. Pełne uczestnictwo i aktywność w ćwiczeniach i seminariach.
2. Pełne uczestnictwo w wykładach.
3. Zaliczenie pisemne i ustne bloku ćwiczeń i seminarium z oceną:

Zakres ocen: 2,0 – 5,0

5 Zaliczenie seminariów - test zaliczeniowy jednokrotnego wyboru na ocenę

6 Zaliczenie wykładów - uczestnictwo łącznie z zaliczeniem ćwiczeń i seminarium

#### 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%

#### Ocena umiejętności

5.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest dobrze przygotowany, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie pediatrii. W bardzo dobrym stopniu opanował umiejętności zbierania wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego dziecka

4.5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie pediatrii na poziomie bardzo dobrym. W dobrym stopniu opanował umiejętności zbierania wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego dziecka.

4.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest poprawiany, zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie pediatrii w stopniu dobrym. W dobrym stopniu opanował umiejętności zbierania wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego dziecka

3.5 – student uczestniczy w zajęciach, jego zakres przygotowania nie pozwala na całościowe przedstawienie omawianego problemu z dziedziny pediatrii. W dostatecznym stopniu opanował umiejętności zbierania wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego dziecka

3.0 – student uczestniczy w zajęciach, w dostatecznym stopniu zdobył wiedzę teoretyczną i praktyczną w zakresie pediatrii. Opanował umiejętności zbierania wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego dziecka, jednakże często jest korygowany.

2.0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wypowiedzi są niepoprawne merytorycznie, wiedza teoretyczna i praktyczna w zakresie pediatrii nie jest dostateczna. Nie opanował umiejętności zbierania wywiadu lekarskiego, badania fizykalnego dziecka, często popełniane błędy.

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

Aktywność	Liczba godzin/ nakład pracy studenta 5 semestr	Liczba godzin/ nakład pracy studenta 6 semestr
Godziny kontaktowa wynikające z harmonogramu studiów	41	44
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	4	3
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	35	13
<b>SUMA GODZIN</b>	80	60
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	3	2

\* 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

##### Literatura podstawowa:

1. Obrycki Ł., Dobrzańska A. WPROWADZENIE DO PEDIATRII STANDARDY MEDYCZNE WYD. 1 r. 2022
2. Krawczyński M.: Propedeutyka Pediatrii. PZWL Warszawa, 2, 2020.

3. Obuchowicz A. Badanie podmiotowe i przedmiotowe w pediatrii PZWL 2016.

**Literatura uzupełniająca:**

1. Pediatria t. 1-2. Wydanie: II zmienione i uaktualnione, 2018. Redakcja naukowa: Wanda Kawalec, Ryszard Grenda, Marek Kulus. Wydawca: PZWL Wydawnictwo Lekarskie

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

3. Basil J. Zitelli. red. wyd. Pol. Anna Dobrzańska. Badanie kliniczne w pediatrii – atlas i podręcznik t.1-2 Urban & Partner. Wrocław 2014

4. Kawalec W., Milanowski A. (red.): Diagnostyka różnicowa najczęstszych objawów w praktyce pediatrycznej. WL PZWL W-wa 2003.

5. Żywnienie dzieci w zdrowiu i chorobie. Wyd. I pod redakcją Mariana Krawczyńskiego. Wyd. HELP MED.

6. Szczapa J. Neonatologia. PZWL 2015