

POZNAŃSKA AKADEMIA MEDYCZNA NAUK STOSOWANYCH
IM. KSIECIA MIESZKA I W POZNANIU

WYDZIAŁ LEKARSKI
KIERUNEK LEKARSKI
JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE
PROFIL OGÓLNOAKADEMICKI

SZCZEGÓŁOWY PROGRAM ZAJĘĆ

Informacje ogólne

Nazwa zajęć: CHOROBY WEWNĘTRZNE - REUMATOLOGIA									
1. Kod zajęć: L_IV-7_26			2. Liczba punktów ECTS: 3						
3. Kierunek:	Lekarski	6. Liczba godzin:	ogółem	wykłady	e-learning	ćwiczenia	seminaria	Praktyczne nauczanie kliniczne	Praktyki zawodowe
4. Rok studiów	IV	7. Zajęcia stacjonarne:	50	12	8	25	5		
5. Semestr:	VII	8. Poziom studiów:	JEDNOLITE MAGISTERSKIEJ						
Koordynator przedmiotu i osoby prowadzące zajęcia: lek med. Alina Kościańska, prof. dr hab. med. Paweł Hrycaj									
9. Forma zaliczenia:	Zaliczenie z oceną	10. Język wykładowy:			polski				

Informacje szczegółowe

1. Cele kształcenia 5 – 10 (intencje wykładowcy):	
C 1.	Przedstawienie podstaw klinicznych chorób reumatycznych.
C 2.	Omówienie diagnostyki chorób reumatycznych.
C 3.	Omówienie metod leczenia chorób reumatycznych.

2. Wymagania wstępne:	
Wiedza, umiejętności i kompetencje z zakresu przedmiotów anatomia i fizjologia człowieka.	

3. Efekty uczenia się wybrane dla zajęć:				
W zakresie wiedzy				
Symbol efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu kształcenia	Opis zmodyfikowanego dla zajęć założonego efektu uczenia się (Po zakończeniu zajęć dla potwierdzenia osiągnięcia efektów uczenia się słuchacz:)	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego celu/ów
E.W7.	L_25-IV_E.W7.	Zna i rozumie uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne, przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób internistycznych występujących u dorosłych oraz ich powikłań: chorób reumatycznych, w tym chorób układowych tkanki łącznej (reumatoidalnego zapalenia stawów, wczesnego zapalenia stawów, toczenia rumieniowatego układowego, zespołu Sjögrena, sarkoidozy, twardziny układowej, idiopatycznych miopatii zapalnych), spondyloartropatii, krystalopatii, rumienia	Zaliczenie pisemne, przygotowanie i aktywność podczas zajęć, dyskusja, obserwacja	C1, C2, C3

		guzowatego, zapaleń stawów związanych z czynnikami infekcyjnymi, zapaleń naczyń oraz niezapalnych chorób stawów i kości (choroby zwyrodnieniowej, reumatyzmu tkanek miękkich, osteoporozy, fibromialgii), mięsaków tkanek miękkich i kości;		
--	--	---	--	--

W zakresie umiejętności

Symbol efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu kształcenia	Opis zmodyfikowanego dla zajęć założonego efektu uczenia się	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego celu/ów
E.U1.	L_25-IV_E.U1.	Potrafi zebrać wywiad z dorosłym, w tym osobą starszą, wykorzystując umiejętności dotyczące treści, procesu i percepcji komunikowania się, z	Obserwacja i ocena studenta w trakcie zajęć praktycznych	C1, C2

		uwzględnieniem perspektywy biomedycznej i perspektywy pacjenta;		
E.U12.	L_25-IV_E.U12.	Potrafi rozpoznawać stany wymagające leczenia w warunkach szpitalnych;		C2, C3
E.U18.	L_25-IV_E.U18.	Potrafi prowadzić dokumentację medyczną pacjenta, w tym w postaci elektronicznej, zgodnie z przepisami prawa;		C1, C2, C3
E.U21.	L_25-IV_E.U21.	Potrafi prowadzić edukację zdrowotną pacjenta, w tym edukację żywieniową dostosowaną do indywidualnych potrzeb;		C2, C3
E.U26.	L_25-IV_E.U26.	Potrafi podejmować wspólnie z pacjentem decyzje diagnostyczno-terapeutyczne (oceniać stopień zaangażowania pacjenta, jego potrzeby i możliwości w tym zakresie, zachęcać pacjenta do brania aktywnego udziału w procesie podejmowania decyzji, omawiać zalety, wady, spodziewane rezultaty i konsekwencje wynikające z decyzji) i uzyskiwać świadomą zgodę pacjenta;		C1, C2, C3
E.U33.	L_25-IV_E.U33.	Potrafi omawiać w zespole sytuację pacjenta z wyłączeniem subiektywnych ocen, z poszanowaniem godności pacjenta;		C1, C2, C3
<i>W zakresie kompetencji społecznych</i>				

Symbol efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu kształcenia	Opis zmodyfikowanego dla zajęć założonego efektu uczenia się	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego celu/ów
K.1.	L_25-IV_K.1.	1) Jest gotowy do nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	Obserwacja, dyskusja	C1, C2, C3
K.4.	L_25-IV_K.4.	1) Jest gotowy do podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby;	Obserwacja, dyskusja	C1, C2, C3

4. Treści programowe:

Symbol treści programowych	Treści programowe	Odniesienie do efektów uczenia się
WYKŁADY		
T1	Wywiad i badanie fizykalne w reumatologii.	E.W7., E.U1., E.U12., E.U18., E.U21., E.U26., E.U33., K.1., K.4.
T2	Reumatoidalne zapalenie stawów. Ręka reumatoidalna. Stopa reumatoidalna.	
T3	Zasady postępowania w układowych chorobach tkanki łącznej: toczeniu układowym, twardzinie układowej, zespole Sjögrena.	
T4	Spondyloartropatie z zajęciem stawów kręgosłupa - podział spondyloartropatii seronegatywnych.	

T5	ZZSK, ŁZS - definicja i kryteria diagnostyczne, epidemiologia, patogenez, obraz kliniczny, diagnostyka i leczenie.	
T6	Międzynarodowa Klasyfikacja Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF). Systemowe ujęcie problematyki niepełnosprawności w odniesieniu do pacjentów reumatoidalnych.	
E-LEARNING		
T7	Choroba zwyrodnieniowa stawów.	E.W7., E.U1., E.U12., E.U18., E.U21., E.U26., K.1., K.4.
T8	Dna moczanowa.	
T9	Zesztywniające zapalenie stawów.	
ĆWICZENIA		
T10	Osteoporoza.	E.U1., E.U12., E.U18., E.U21., E.U26., E.U33., K.1.
T11	Choroba Pageta.	
T12	Zapalenia naczyń.	
T13	Badania diagnostyczne w reumatologii.	
T14	Wybrane zespoły bólowe w przebiegu chorób reumatycznych: Fibromialgia – definicja, diagnostyka, obraz kliniczny, kompleksowe leczenie.	
T15	Pojęcie adaptacji i kompensacji w aspekcie chorych reumatoidalnych.	
T16	Zaopatrzenie ortopedyczne w reumatologii.	
T17	Wskazania i przeciwwskazania do leczenia operacyjnego pacjentów z chorobami reumatycznymi.	
SEMINARIA		
	Przygotowanie historii chorób i omówienie wybranych przypadków przyjętych w ramach SOR i przyjęć planowych	E.W7., E.U1., E.U12., E.U18., E.U21., E.U33., K.1., K.4.

5. Warunki zaliczenia:

(typ oceniania D – F – P)/metody oceniania/ kryteria oceny:

D – DIAGNOSTYCZNY – sprawdziany, odpowiedzi ustne, analiza dokumentacji medycznej.

F – FORMUŁUJĄCE – obserwacja studenta, zaliczenie praktyczne.

P – PODSUMOWUJĄCE – test końcowy.

Zaliczenie: test zawierający 50 pytań wielokrotnego wyboru zawierających wszystkie elementy realizowanego przedmiotu (P).

Praktyczne aktywności i umiejętności Studenta wykazywane w trakcie zajęć, w tym **przygotowanie merytoryczne i aktywność w dyskusji**, sprawdzane są w formie bieżącej kontroli podczas zajęć. W przypadku stwierdzenia nieprzygotowania Studenta, czy też niewystarczającego wykonania powierzonego mu zadania, prowadzący może zabronić dalszego uczestnictwa w zajęciach lub zlecić wykonanie dodatkowego zadania z danego tematu we wskazanym terminie. Brak zaliczenia zadania dodatkowego jest równoznaczny z brakiem dopuszczenia do zdawania/zaliczenia testu cząstkowego.

<p>Test zaliczeniowy, sprawdzają wiedzę omawianą podczas zajęć wraz z wiedzą uzyskaną z zalecanej literatury oraz z zadań domowych i wykładów. Pytania w teście zaliczeniowym sprawdzają wiedzę teoretyczną oraz umiejętność jej zastosowania do rozwiązywania problemów klinicznych.</p> <p>Liczba pytań w teście jednokrotnego wyboru – 50. Brak zaliczenia testu i/lub brak zaliczenia pracy własnej oznacza konieczność zaliczenia sprawdzianu poprawkowego z niezaliczonego materiału w danym semestrze. Sprawdzian poprawkowy zostanie przeprowadzony w terminie wyznaczonym przez Koordynatora. Sprawdzian poprawkowy może mieć formę testu, pisemną z pytaniami zamkniętymi i/lub otwartymi lub ustną. Próg zaliczenia jest równy 60% prawidłowych odpowiedzi. Zaliczenie w II terminie (w formie sprawdzianu poprawkowego) jest równoznaczne z uzyskaniem oceny dostatecznej.</p>	5	Bardzo dobry – znakomita wiedza, umiejętności, kompetencje
	4,5	Ponad dobry – bardzo dobra wiedza, umiejętności, kompetencje
	4	Dobry – dobra wiedza, umiejętności, kompetencje
	3,5	Dość dobry – zadowalająca wiedza, umiejętności, kompetencje, ale ze znacznymi niedociągnięciami
	3	Dostateczny – zadowalająca wiedza, umiejętności, kompetencje, z licznymi błędami (próg 60%)
	2	Niedostateczny – niezadowalająca wiedza, umiejętności, kompetencje (poniżej 60%)

Progi procentowe: test
93%-100% bardzo dobry -5,0
84%-92% ponad dobry -4,5
76%-83% dobry -4,0
68%-75% dość dobry -3,5
60%-67% dostateczny -3,0
poniżej 60% niedostateczny -2,0

6. Metody prowadzenia zajęć:

Wykład z prezentacją multimedialną, ćwiczenia praktyczne.

7. Literatura (podajemy wyłącznie pozycje do przeczytania przez słuchaczy a nie wykorzystywane przez wykładowcę)

Literatura obowiązkowa:	Literatura zalecana:
Fischer K., Brzosko M., <i>Diagnostyka laboratoryjna chorób reumatycznych tom 1 i 2</i> , Pomorski Uniwersytet Medyczny, Szczecin 2019.	Majdan M., <i>Zespół Sjogrena</i> , PZWL, Warszawa 2020.
Grygiel-Górniak B., <i>Reumatologia – kompendium</i> , PZWL, Warszawa 2022.	Jabłoński M., Blicharski T., <i>Osteoporoza – współczesne podejście</i> , PZWL, Warszawa 2019.
Sudoł-Szopińska I., <i>Diagnostyka obrazowa zapalnych chorób reumatycznych</i> , PZWL, Warszawa 2016.	Majdan M., <i>Dna moczaniowa – współczesne podejście</i> , PZWL, Warszawa 2019.

	Majdan M., <i>Choroba zwyrodnieniowa stawów – współczesne podejście</i> , PZWL, Warszawa 2019.
	Majdan M., <i>Łuszczykowe zapalenie stawów – współczesne podejście</i> , PZWL, Warszawa 2020.

8. Kalkulacja ECTS – proponowana: (na podstawie poniższego przykładu)	
Forma aktywności/obciążenie studenta	Godziny na realizację
Godziny zajęć (wg harmonogramu realizacji programu studiów) z wykładowcą	50
Praca własna studenta	40
SUMA GODZIN	90
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA ZAJĘĆ	3

Niniejszy dokument jest własnością PAM im. Księcia Mieszka I i nie może być kopiowany, przetwarzany, publikowany, przegrywany, przesyłany pocztą, przekazywany, rozpowszechniany lub dystrybuowany w inny sposób. Dokument podlega ochronie wynikającej z ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).