

Kardiologia interwencyjna i kardiochirurgia - opis przedmiotu

Informacje ogólne	
Nazwa przedmiotu	Kardiologia interwencyjna i kardiochirurgia
Kod przedmiotu	12.0-WL-LEK-KIK
Wydział	Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu
Kierunek	Lekarski
Profil	ogólnoakademicki
Rodzaj studiów	jednolite magisterskie sześcioletnie
Semestr rozpoczęcia	semestr zimowy 2019/2020

Informacje o przedmiocie	
Semestr	8
Liczba punktów ECTS do zdobycia	3
Typ przedmiotu	obowiązkowy
Język nauczania	polski
Sylabus opracował	dr hab. n. med. Jarosław Hiczkiewicz, prof. UZ

Formy zajęć					
Forma zajęć	Liczba godzin w semestrze (stacjonarne)	Liczba godzin w tygodniu (stacjonarne)	Liczba godzin w semestrze (niestacjonarne)	Liczba godzin w tygodniu (niestacjonarne)	Forma zaliczenia
Wykład	15	1	15	1	Zaliczenie na ocenę
Zajęcia kliniczne	30	2	30	2	Zaliczenie na ocenę

Cel przedmiotu

Student powinien nabyć wiedzę z zakresu: badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta z chorobami układu krążenia. Zdobycie wiadomości dotyczących przyczyn, objawów, diagnostyki i postępowania terapeutycznego w zakresie chorób kardiologicznych. Student powinien umieć zaplanować i zinterpretować badania dodatkowe, zaplanować ewentualne konsultacje specjalistyczne, ustalić diagnozę. Zapoznanie studenta z najnowszymi osiągnięciami naukowymi w kardiologii i kardiochirurgii. Nabycie przez studenta podstawowych umiejętności niezbędnych w prowadzeniu badań klinicznych oraz integracji wiedzy i umiejętności klinicznych z dowodami naukowymi.

Wymagania wstępne

Znajomość anatomii, fizjologii, patofizjologii, farmakologii, propedeutyki chirurgii, propedeutyki pediatrii i propedeutyki chorób wewnętrznych, patomorfologii, radiologii.

Zakres tematyczny

WYKŁADY:

WYKŁAD 1. Leczenie zachowawcze, inwazyjne i kardiochirurgiczne choroby niedokrwiennej serca- stabilna dławica piersiowa

WYKŁAD 2. Ostre zespoły wieńcowe Rola kardiologa interwencyjnego i kardiochirurga

WYKŁAD 3. Choroby aorty. Kogo operować a komu implantować stentgraft?

WYKŁAD 4. Ostra i przewlekła niewydolność serca. Leczenie zachowawcze i inwazyjne.

WYKŁAD 5. Kardiomiopatie - możliwości leczenia inwazyjnego i chirurgicznego.

WYKŁAD 6. Infekcyjne zapalenie wsierdza Kiedy operować?

WYKŁAD 7. Nabyte wady serca-czy tylko kardiochirurgia?

WYKŁAD 8. Zaburzenia rytmu serca leczenie inwazyjne i kardiochirurgiczne.

WYKŁAD 9. Zaburzenia przewodzenia – wskazania do stymulacji

WYKŁAD 10. Nadciśnienie płucne i żylna choroba zakrzepowo-zatorowa. Kiedy leczymy inwazyjnie a kiedy chirurgicznie?

ĆWICZENIA (zajęcia kliniczne):

Zajęcia nr.1 Choroba niedokrwienna serca

Ćwiczenie 1. Choroba niedokrwienna serca – stabilna choroba niedokrwienna serca. Wskazania do rewaskularyzacji przezskórnej i chirurgicznej.

Ćwiczenie 2. Ostre zespoły wieńcowe. Leczenie inwazyjne i chirurgiczne

Ćwiczenie 3. Interpretacja elektrokardiogramów - choroba niedokrwienna serca

Zajęcia nr.2 Niewydolność serca - leczenie inwazyjne

Ćwiczenie 4. Nabyte wady serca. Metody leczenia chirurgicznego i przezskórnego

Ćwiczenie 5. Przewlekła i ostra niewydolność serca leczenie na Oddziale Kardiologii i Kardiochirurgii.

Zajęcia nr.3 Zaburzenia rytmu

Ćwiczenie 6. Badania elektrofizjologiczne, dla kogo ablacja?

Ćwiczenie 7. Zaburzenia przewodzenia – wskazania do stymulacji

Ćwiczenie 8. Interpretacja elektrokardiogramów , Test

Metody kształcenia

Ćwiczenia (zajęcia kliniczne) w grupach 5 osób prowadzone w oddziale kardiologii oraz w poradni kardiologicznej. W praktycznym nauczaniu nacisk kładziony jest na nabycie umiejętności diagnostyki i prewencji pierwotnej i wtórnej chorób układu sercowo-naczyniowego. Podczas ćwiczeń student doskonali umiejętności badania podmiotowego i przedmiotowego, ustalanie rozpoznania wstępnego, propozycje badań laboratoryjnych i pracownianych, ich interpretacja, rozpoznanie różnicowe, rozpoznanie ostateczne, propozycja postępowania leczniczego u chorych hospitalizowanych stosownie do tematyki seminariów. Udział studentów w obchodach lekarskich. Przedstawienie przypadku przez studenta przed grupą studencką i nauczycielem akademickim. Samodzielne opracowanie historii choroby, pod kontrolą nauczyciela akademickiego. Umiejętność samodzielnego wykonania i interpretacja badania EKG.

Seminaria - omawianie przypadków klinicznych, dyskusja.

Wykłady prowadzone w formie prezentacji multimedialnych.

Efekty uczenia się i metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się

Opis efektu	Symbole efektów	Metody weryfikacji	Forma zajęć
zna i rozumie zasady bezpieczeństwa okołoperacyjnego, przygotowania pacjenta do operacji, wykonania znieczulenia ogólnego i miejscowego oraz kontrolowanej sedacji;	E_W04	- aktywność w trakcie zajęć - dyskusja - sprawdzian	- Wykład - Zajęcia kliniczne
potrafi wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne z użyciem automatycznego defibrylatora zewnętrznego i inne czynności ratunkowe oraz udzielać pierwszej pomocy;	E_U10	- aktywność w trakcie zajęć - bieżąca kontrola na zajęciach - dyskusja	Zajęcia kliniczne
zna i rozumie leczenie pooperacyjne z terapią przeciwbólową i monitorowaniem pooperacyjnym;	E_W05	- dyskusja - sprawdzian	
potrafi posługiwać się podstawowymi narzędziami chirurgicznymi;	E_U02	- aktywność w trakcie zajęć - bieżąca kontrola na zajęciach	Zajęcia kliniczne
potrafi monitorować okres pooperacyjny w oparciu o podstawowe parametry życiowe;	E_U12	- aktywność w trakcie zajęć - bieżąca kontrola na zajęciach - dyskusja	Zajęcia kliniczne
zna i rozumie wybrane zagadnienia z kardiochirurgii, wady i choroby nabyte będące wskazaniem do leczenia kardiochirurgicznego;	E_W02	- dyskusja - sprawdzian	
zna i rozumie zasady kwalifikacji i wykonywania podstawowych zabiegów operacyjnych i inwazyjnych procedur diagnostyczno-leczniczych	E_W03	- dyskusja - sprawdzian	
potrafi stosować się do zasad aseptyki i antyseptyki;	E_U03	- aktywność w trakcie zajęć - bieżąca kontrola na zajęciach - dyskusja	Zajęcia kliniczne
zna i rozumie zasady wysuwania podejrzenia oraz rozpoznawania śmierci mózgu	E_W15	- dyskusja - sprawdzian	

Opis efektu	Symbole efektów	Metody weryfikacji	Forma zajęć
potrafi zakładać wkłucie obwodowe;	• F_U05	• aktywność w trakcie zajęć • bieżąca kontrola na zajęciach	• Zajęcia kliniczne
zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania oraz postępowania terapeutycznego w odniesieniu do najczęstszych chorób wymagających interwencji kardiochirurgicznej, w tym w szczególności chorób serca i wielkich naczyń;	• F_W01	• dyskusja • sprawdzian	
potrafi zaopatrzyć prostą ranę, założyć i zmienić jałowy opatrunek chirurgiczny;	• F_U04	• aktywność w trakcie zajęć • bieżąca kontrola na zajęciach	• Zajęcia kliniczne
potrafi asystować przy typowym zabiegu operacyjnym, potrafi przygotować pole operacyjne i znieczulić miejscowo okolicę operowaną;	• F_U01	• aktywność w trakcie zajęć • bieżąca kontrola na zajęciach	• Zajęcia kliniczne
zna i rozumie w podstawowym zakresie problematykę transplantologii w kardiologii, wskazania do przeszczepienia serca oraz procedury z tym związane;	• F_W14	• dyskusja • sprawdzian	

Warunki zaliczenia

Przygotowanie do zajęć klinicznych weryfikowane jest w formie ustnej lub pisemnej przez prowadzącego zajęcia. Zaliczenie odbytych zajęć na podstawie obecności i aktywnego uczestnictwa oraz oceny umiejętności praktycznych w formie ustnej przez prowadzącego zajęcia, dopuszczalna 1 nieobecność usprawiedliwiona, odrobienie opuszczonych zajęć z inną grupą studencką.

Zaliczenie końcowe w formie testowej, test jednokrotnego wyboru – do zaliczenia niezbędne udzielenie 60% prawidłowych odpowiedzi. W przypadku oceny niedostatecznej z testu końcowego należy przystąpić do zaliczenia w terminie i trybie uzgodnionym z odpowiedzialnym za zajęcia.

Ocena końcowa to średnia arytmetyczna wszystkich form przewidzianych do realizacji przedmiotu. Wyniki średniej arytmetycznej ustala się zgodnie z zasadą: średnia 3,25 stanowi ocenę końcową 3,5; średnia 3,75 stanowi ocenę końcową 4,0; średnia 4,25 stanowi ocenę końcową 4,5; średnia 4,75 stanowi ocenę końcową 5,0.

Regulacje dotyczące warunków zaliczenia odpowiadają warunkom zaliczania bezpośredniego, z zastrzeżeniem możliwości wprowadzenia zmian w przypadku konieczności przejścia na zaliczanie zdalne w czasie regulaminowym, przed rozpoczęciem sesji.

Pozostałe nie wymienione regulacje określa Regulamin Studiów na Uniwersytecie Zielonogórskim <https://www.uz.zgora.pl/index.php?regulamin-studiow>

Literatura podstawowa

1. Andrzej Szczeklik (red). Choroby wewnętrzne. Medycyna Praktyczna

Literatura uzupełniająca

1. E. Braunwald, O. Bonow, D.P. Zipes, P. Libby. Choroby serca Braunwald tom 1-4. Elsevier Urban & Partner Wrocław 2007
2. Barbara Dąbrowska, Andrzej Dąbrowski. Podręcznik elektrokardiografii. PZWL Warszawa 2005
3. Aktualne dla danego tematu wytyczne Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego opublikowane przez Polskie Towarzystwo Kardiologiczne: <http://www.ptkardio.pl/Wytyczne-278>
4. Woś St. (red.) Choroba niedokrwienna serca – postępy w leczeniu kardiochirurgicznym. Wyd. Śląsk 2001.
5. Zębała M. (red.) Chirurgia naczyń wieńcowych. Wyd. Lekarskie PZWL Warszawa 2002.
6. Religa Z. Zarys Kardiologii. Wyd. Lekarskie PZWL Warszawa 1993
7. Czasopisma dostępne w Bibliotece Uniwersyteckiej UZ, cyfrowe bazy danych – nauki medyczne i nauki o zdrowiu; <http://www.bu.uz.zgora.pl/>

Uwagi

PROGRAM OPRACOWAŁ: dr hab. Jarosław Hiczekiewicz, prof. UZ

Biblioteka UZ oferuje usługę skanowania znacznych fragmentów podręczników, które pracownicy Biblioteki wysyłają na konto uniwersyteckie studenta.

Zmodyfikowane przez dr hab. n. med. Magdalena Gibas-Dorna, prof. UZ (ostatnia modyfikacja: 19-08-2022 00:05)

Wygenerowano automatycznie z systemu SylabUZ