

Kardiologia interwencyjna i kardiochirurgia - opis przedmiotu

Informacje ogólne	
Nazwa przedmiotu	Kardiologia interwencyjna i kardiochirurgia
Kod przedmiotu	12.0-WL-LekAM-KIKa
Wydział	Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu
Kierunek	Lekarski
Profil	ogólnoakademicki
Rodzaj studiów	jednolite magisterskie sześcioletnie
Semestr rozpoczęcia	semestr zimowy 2020/2021

Informacje o przedmiocie	
Semestr	8
Liczba punktów ECTS do zdobycia	2
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
Zajęcia kliniczne	20	1,33	20	1,33	Zaliczenie na ocenę
Seminarium	10	0,67	10	0,67	Zaliczenie na ocenę
Wykład	10	0,67	10	0,67	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 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 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 doskonalili 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 kwalifikacji i wykonywania podstawowych zabiegów operacyjnych i inwazyjnych procedur diagnostyczno-leczniczych;	E.W03	- sprawdziany opisowe - testowe i praktyczne dyskusja	- Wykład - Zajęcia kliniczne
potrafi posługiwać się podstawowymi narzędziami chirurgicznymi;	F.U02	- sprawdziany opisowe - testowe i praktyczne dyskusja	- Wykład - 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	- sprawdziany opisowe - testowe i praktyczne dyskusja	- Wykład - Zajęcia kliniczne
potrafi zaopatrzyć prostą ranę, założyć i zmienić jałowy opatrunek chirurgiczny;	F.U04	- sprawdziany opisowe - testowe i praktyczne dyskusja	- Wykład - Zajęcia kliniczne
potrafi wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne z użyciem automatycznego defibrylatora zewnętrznego i inne czynności ratunkowe oraz udzielać pierwszej pomocy;	F.U10	- sprawdziany opisowe - testowe i praktyczne dyskusja	- Wykład - Zajęcia kliniczne
potrafi monitorować okres pooperacyjny w oparciu o podstawowe parametry życiowe;	F.U12	- sprawdziany opisowe - testowe i praktyczne dyskusja	- Wykład - Zajęcia kliniczne
zna i rozumie zasady wysuwania podejrzenia oraz rozpoznawania śmierci mózgu	F.W15	- sprawdziany opisowe - testowe i praktyczne dyskusja	- Wykład - Zajęcia kliniczne
potrafi zakładać wkłucie obwodowe;	F.U05	- sprawdziany opisowe - testowe i praktyczne dyskusja	- Wykład - Zajęcia kliniczne

Opis efektu	Symbole efektów	Metody weryfikacji	Forma zajęć
potrafi asystować przy typowym zabiegu operacyjnym, potrafi przygotować pole operacyjne i znieczulić miejscowo okolicę operowaną;	• F_U01	• sprawdziany opisowe testowe i praktyczne dyskusja	• Wykład • Zajęcia kliniczne
zna i rozumie leczenie pooperacyjne z terapią przeciwbólową i monitorowaniem pooperacyjnym;	• F_W05	• sprawdziany opisowe testowe i praktyczne dyskusja	• Wykład • Zajęcia kliniczne
zna i rozumie w podstawowym zakresie problematykę transplantologii w kardiologii, wskazania do przeszczepienia serca oraz procedury z tym związane;	• F_W14	• sprawdziany opisowe testowe i praktyczne dyskusja	• Wykład • Zajęcia kliniczne
potrafi stosować się do zasad aseptyki i antyseptyki;	• F_U03	• sprawdziany opisowe testowe i praktyczne dyskusja	• Wykład • Zajęcia kliniczne
zna i rozumie zasady bezpieczeństwa okołoperacyjnego, przygotowania pacjenta do operacji, wykonania znieczulenia ogólnego i miejscowego oraz kontrolowanej sedacji;	• F_W04	• sprawdziany opisowe testowe i praktyczne dyskusja	• Wykład • Zajęcia kliniczne
zna i rozumie wybrane zagadnienia z kardiologii, wady i choroby nabyte będące wskazaniem do leczenia kardiologicznego;	• F_W02	• sprawdziany opisowe testowe i praktyczne dyskusja	• Wykład • Zajęcia kliniczne

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 niedokrwienności serca – postępy w leczeniu kardiologicznym. 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

Zmodyfikowane przez dr hab. n. med. Magdalena Gibas-Dorna, prof. UZ (ostatnia modyfikacja: 06-01-2021 18:13)