



## Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

### SYLABUS ZAJĘĆ Informacje ogólne

<b>Nazwa ZAJĘĆ: ALERGOLOGIA</b>	
Rodzaj ZAJĘĆ	Obowiązkowy
Wydział PUM	Wydział Medycyny i Stomatologii
Kierunek studiów	Lekarsko-Dentystyczny
Specjalność	-
Poziom studiów	jednolite magisterskie
Forma studiów	stacjonarne/niestacjonarne
Rok studiów /semestr studiów	IV /semestr letni
Liczba przypisanych punktów ECTS	0,5
Formy prowadzenia zajęć (liczba godzin)	Wykłady-2h Seminaria-5h ćwiczenia -3h
Sposoby weryfikacji i oceny efektów uczenia się *	<input checked="" type="checkbox"/> zaliczenie na ocenę: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> opisowe</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> testowe</li> <li><input type="checkbox"/> praktyczne</li> <li><input type="checkbox"/> ustne</li> </ul> <input type="checkbox"/> zaliczenie bez oceny  <input type="checkbox"/> egzamin końcowy: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> opisowy</li> <li><input type="checkbox"/> testowy</li> <li><input type="checkbox"/> praktyczny</li> <li><input type="checkbox"/> ustny</li> </ul>
Kierownik jednostki	dr med. Iwona Poziomkowska-Gęsicka
Adiunkt dydaktyczny lub osoba odpowiedzialna za przedmiot	dr med. Iwona Poziomkowska-Gęsicka
Nazwa i dane kontaktowe jednostki	Zakład Alergologii Klinicznej PUM Al. Powst. Włkp. 72, bud. VI tel. 091 466 1856
Strona internetowa jednostki	<a href="https://www.pum.edu.pl/studia_iii_stopnia/informacje_z_jednostek/wmi/zakad_alergologii_klinicznej/">https://www.pum.edu.pl/studia_iii_stopnia/informacje_z_jednostek/wmi/zakad_alergologii_klinicznej/</a>
Język prowadzenia zajęć	polski

\* zaznaczyć odpowiednio, zmieniając  na

### Informacje szczegółowe

<p>Cele zajęć</p>	<p>Lekarz dentysta powinien dostrzegać, rozumieć i rozwiązywać problemy związane z chorobliwą nadwrażliwością. Pojęcie to powszechnie i mylnie kojarzone z mechanizmem alergii. Ma jednak szersze znaczenie. Opisuje epizodyczne i przewlekłe objawy reakcji na bodźce tolerowane przez ogół populacji, które nie wynikają ze swoistej odpowiedzi układu odpornościowego. Ze względu na specyfikę pracy stomatologa szczególne znaczenie mają: niesteroidowe leki przeciwzapalne, antybiotyki, lateks i materiały stosowane w stomatologii oraz pospolite czynniki otoczenia okazujące się najczęściej alergenami wywołującymi objawy alergicznego okresowego i całorocznego nieżyty nosa oraz astmy, tzw. zespół alergii jamy ustnej, pokrzywkę i obrzęk naczynioruchowy, oraz anafilaksję. Nie mniejsze znaczenie praktyczne ma podstawowa wiedza na temat alergicznego wyprysku kontaktowego z uwzględnieniem zmian w obrębie błon śluzowych i możliwej roli przyczynowej stosowanych w stomatologii leków i materiałów. Lekarz dentysta powinien znać zasady diagnostyki chorobliwej nadwrażliwości i możliwości prewencji w zakresie mogących służyć indywidualnemu dobru jego pacjentów. Dlatego prezentujemy podstawowe techniki diagnostyczne i zasady leczenia objawów nadwrażliwości oraz możliwości typowania bezpiecznych leków zastępczych (antybiotyki, środki znieczulenia przewodowego i środki przeciwbólowe).</p>						
<p>Wymagania wstępne w zakresie</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="416 1249 627 1435"> <p>Wiedzy</p> </td> <td data-bbox="627 1249 1457 1435"> <p>Wiedza nabyta na wcześniejszych etapach edukacji ze szczególnym uwzględnieniem pojęć: bodziec, reakcja, indywidualny i „normalny” sposób reagowania, odporność, tolerancja, nadwrażliwość, alergia, czułość, swoistość, predykcja</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="416 1435 627 1659"> <p>Umiejętności</p> </td> <td data-bbox="627 1435 1457 1659"> <p>Obowiązujący każdego lekarza kanon postępowania lekarskiego (badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe, rozpoznanie wstępne, program diagnostyczny, rozpoznanie końcowe, leczenie). Dotyczy to także zasad rozumowania lekarskiego z uwzględnieniem reguły przyczynowości i umiejętności poprawnego logicznie wnioskowania</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="416 1659 627 1948"> <p>Kompetencji społecznych</p> </td> <td data-bbox="627 1659 1457 1948"> <p>Podmiotowe traktowanie pacjenta oraz dbałość o jego indywidualne dobro i etos zawodu w myśl przesłania Kodeksu Etyki Lekarskiej ze szczególnym uwzględnieniem zapisu: <b>Największym nakazem etycznym dla lekarza jest dobro chorego – salus aegroti suprema lex esto. Mechanizmy rynkowe, naciski społeczne i wymagania administracyjne nie zwalniają lekarza z przestrzegania tej zasady</b> (Art. 2 Punkt 2)</p> </td> </tr> </table>	<p>Wiedzy</p>	<p>Wiedza nabyta na wcześniejszych etapach edukacji ze szczególnym uwzględnieniem pojęć: bodziec, reakcja, indywidualny i „normalny” sposób reagowania, odporność, tolerancja, nadwrażliwość, alergia, czułość, swoistość, predykcja</p>	<p>Umiejętności</p>	<p>Obowiązujący każdego lekarza kanon postępowania lekarskiego (badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe, rozpoznanie wstępne, program diagnostyczny, rozpoznanie końcowe, leczenie). Dotyczy to także zasad rozumowania lekarskiego z uwzględnieniem reguły przyczynowości i umiejętności poprawnego logicznie wnioskowania</p>	<p>Kompetencji społecznych</p>	<p>Podmiotowe traktowanie pacjenta oraz dbałość o jego indywidualne dobro i etos zawodu w myśl przesłania Kodeksu Etyki Lekarskiej ze szczególnym uwzględnieniem zapisu: <b>Największym nakazem etycznym dla lekarza jest dobro chorego – salus aegroti suprema lex esto. Mechanizmy rynkowe, naciski społeczne i wymagania administracyjne nie zwalniają lekarza z przestrzegania tej zasady</b> (Art. 2 Punkt 2)</p>
<p>Wiedzy</p>	<p>Wiedza nabyta na wcześniejszych etapach edukacji ze szczególnym uwzględnieniem pojęć: bodziec, reakcja, indywidualny i „normalny” sposób reagowania, odporność, tolerancja, nadwrażliwość, alergia, czułość, swoistość, predykcja</p>						
<p>Umiejętności</p>	<p>Obowiązujący każdego lekarza kanon postępowania lekarskiego (badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe, rozpoznanie wstępne, program diagnostyczny, rozpoznanie końcowe, leczenie). Dotyczy to także zasad rozumowania lekarskiego z uwzględnieniem reguły przyczynowości i umiejętności poprawnego logicznie wnioskowania</p>						
<p>Kompetencji społecznych</p>	<p>Podmiotowe traktowanie pacjenta oraz dbałość o jego indywidualne dobro i etos zawodu w myśl przesłania Kodeksu Etyki Lekarskiej ze szczególnym uwzględnieniem zapisu: <b>Największym nakazem etycznym dla lekarza jest dobro chorego – salus aegroti suprema lex esto. Mechanizmy rynkowe, naciski społeczne i wymagania administracyjne nie zwalniają lekarza z przestrzegania tej zasady</b> (Art. 2 Punkt 2)</p>						

<b>EFEKTY UCZENIA SIĘ</b>			
<b>lp. efektu uczenia się</b>	<b>Student, który zaliczył ZAJĘCIA wie/umie/potrafi:</b>	<b>SYMBOL (odniesienie do) efektów uczenia się dla kierunku</b>	<b>Sposób weryfikacji efektów uczenia się*</b>
W01	zna i rozumie przypadki, w których pacjenta należy skierować do szpitala	E. W20	O
U01	potrafi przeprowadzać diagnostykę różnicową najczęstszych chorób	E. U1	O, ET
U02	potrafi planować postępowanie diagnostyczne i terapeutyczne w przypadku najczęstszych chorób	E. U3	O, ET
U03	potrafi interpretować wyniki badań laboratoryjnych	E. U4	O
U04	potrafi rozpoznawać ryzyko zagrożenia życia	E. U8	O
U05	potrafi diagnozować i leczyć choroby skóry: infekcyjne, alergiczne i przenoszone drogą płciową	E. U14	O, ET
K01	jest gotów do przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta	K. 3	O
K02	jest gotów do podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby	K. 4	O
K03	jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	K. 5	O
K04	jest gotów do propagowania zachowań prozdrowotnych	K. 6	0

**Tabela efektów UCZENIA SIĘ w odniesieniu do formy zajęć**

<b>lp. efektu uczenia się</b>	<b>Efekty uczenia się</b>	<b>Forma zajęć</b>						
		<b>Wykład</b>	<b>Seminarium</b>	<b>Ćwiczenia</b>	<b>Ćwiczenia kliniczne</b>	<b>Symulacje</b>	<b>E-learning</b>	<b>Inne formy</b>
W01	E. W20	X	X	X	X			
U01	E. U1	X	X	X	X		X	

U02	E. U3			X	X			
U03	E. U4			X	X			
U04	E. U8	X	X	X	X			
U05	E. U14	X	X	X	X			
K01	K. 3			X	X			
K02	K. 4			X	X			

<b>TABELA TREŚCI PROGRAMOWYCH</b>			
<b>lp. treści programowej</b>	<b>Treści programowe</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Odniesienie do efektów uczenia się do ZAJĘĆ</b>
<b>Semestr LETNI</b>			
<b>Wykłady</b>			
TK01	Podstawowe pojęcia i mechanizmy: indywidualny i „normalny” sposób reagowania, osobnicza nadwrażliwość i tolerancja, nadwrażliwość alergiczna i niealergiczna. Kanon postępowania i rozumowania lekarskiego: reguła przyczynowości, abdukcja, indukcja, dedukcja.	1	E. W20, E. U3
TK02	Diagnostyka chorób alergicznych. Sposoby identyfikacji bodźca wywołującego reakcję. Podstawowe techniki wykrywania uczuleń IgE-zależnych i IgE-niezależnych. Próby prowokacji otwarte i kontrolowane podawaniem placebo. Testy skórne punktowe i oznaczanie mian swoistych IgE. Testy skórne płatkowe	1	E. W20, E. U3 E. U4, E. U14
<b>Seminaria</b>			
TK01	Niepożądane zdarzenia i reakcje towarzyszące stosowaniu środków znieczulenia przewodowego, antybiotyków i niesteroidowych leków przeciwzapalnych.	1	E. W20, E. U14
TK02	Anafilaksja alergiczna i niealergiczna.	1	E. W20, E. U1, E. U14
TK03	Alergiczny nieżyt nosa i astma oskrzelowa.	1	E. W20, E. U1
TK04	Reakcje nadwrażliwości na leki i implanty dotyczące skóry i błon śluzowych.	1	E. W20, E. U14
TK05	Obrzęk naczynioruchowy. Pacjent z rodzinnym obrzękiem naczynioruchowym.	1	E. W20, E. U1, E. U14
<b>Ćwiczenia</b>			
TK01	Prezentacja przypadków: Konsekwencje sądowe mylenia pojęć „alergia” i „nadwrażliwość”. Reakcja neurotoksyczna na lidokainę, czy choroba psychiczna? Reakcja neurotoksyczna na lidokainę czy nadwrażliwość na siarczyn konserwujący epinefrynę w preparacie.	1	E. U14
TK02	Prezentacja przypadków:	1	E. U14

	Reakcje anafilaktyczne na cefuroksym. Typowanie antybiotyku zastępczego. Reakcje anafilaktyczne na metamizol. Typowanie leku zastępczego. Anafilaksja wywołania przez venflon, czy efekt nocebo?		
TK03	Prezentacja przypadków: Pacjent z alergicznym nieżytem nosa Pacjent z zespołem OAS (oral allergy syndrome). Pacjent z zaostrzeniem astmy oskrzelowej. Pacjent z alergicznym wypryskiem kontaktowym. Pacjent ze skórny odczynem polekowym.	1	E. U14
<b>Symulacja</b>			
<b>E-learning</b>			

<b>Zalecana literatura:</b>
Literatura podstawowa
1. Materiały z zajęć (wykłady, seminarium, ćwiczenia).
2. Alergologia Kompendium (red.) Rafał Pawliczak. Termedia, wyd. I, Poznań 2013
Literatura uzupełniająca
1. <b>Nadwrażliwość alergiczna i niealergiczna na antybiotyki</b> Kurek M i inni. <i>Opracowanie dla celów dydaktycznych dostępne na stronie Zakładu Alergologii Klinicznej</i> <a href="http://allergy.szczecin.pl/images/Pliki/materialy_pomocnicze/2017/Dlaczego_nie_roz_anafilaksji.pdf">http://allergy.szczecin.pl/images/Pliki/materialy_pomocnicze/2017/Dlaczego_nie_roz_anafilaksji.pdf</a>

Forma nakładu pracy studenta (udział w zajęciach, aktywność, przygotowanie sprawozdania, itp.)	Obciążenie studenta [h]
	W ocenie (opinii) nauczyciela
Godziny kontaktowe z nauczycielem	10
Przygotowanie do ćwiczeń/seminarium	5
Czytanie wskazanej literatury	2
Napisanie raportu z laboratorium/ćwiczeń/przygotowanie projektu/referatu itp.	
Przygotowanie do kolokwium/kartkówki	2
Przygotowanie do egzaminu	
Inne .....	
Sumaryczne obciążenie pracy studenta	19
Punkty ECTS	0,5
<b>Uwagi</b>	

\*Przykładowe sposoby weryfikacji efektów uczenia się:

EP – egzamin pisemny

EU – egzamin ustny

ET – egzamin testowy

EPR – egzamin praktyczny

K – kolokwium

R – referat

S – sprawdzenie umiejętności praktycznych

RZC – raport z ćwiczeń z dyskusją wyników

O – ocena aktywności i postawy studenta

SL – sprawozdanie laboratoryjne

SP – studium przypadku

PS – ocena umiejętności pracy samodzielnej

W – kartkówka przed rozpoczęciem zajęć

PM – prezentacja multimedialna

i inne