



Cele kształcenia: (max. 6 pozycji) C1. Zapoznanie studentów z metodyką badania neurologicznego, możliwościami diagnostycznymi w schorzeniach ośrodkowego i obwodowego układu nerwowego. C2. Zapoznanie studentów z poszczególnymi grupami schorzeń układu nerwowego i możliwościami terapeutycznymi z uwzględnieniem najnowszych osiągnięć nauk medycznych. C3. Praktyczne zastosowanie wiedzy neurologicznej przy łóżku chorego.													
Macierz efektów kształcenia dla modułu/przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów kształcenia oraz formy realizacji zajęć:													
Numer efektu kształcenia przedmiotowego	Numer efektu kształcenia kierunkowego	Student, który zaliczy moduł/przedmiot wie/umie/potrafi	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia (formujące i podsumowujące)	Forma zajęć dydaktycznych <i>** wpisz symbol</i>									
E.W.	E.W13	zna i potrafi rozróżnić podstawowe zespoły objawów neurologicznych	Odpowiedź ustna, test, egzamin praktyczny, egzamin teoretyczny ustny	WY, CK									
	E.W.14	zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach układu nerwowego, w tym: a) bólach głowy: migrenie, napięciowym bólu głowy i zespołach bólów głowy oraz neuralgii nerwu V, b) chorobach naczyniowych mózgu, w szczególności udarze mózgu, c) padaczkę, d) zakażeniach układu nerwowego, w szczególności zapaleniu opon mózgowo-rdzeniowych, boreliozie, opryszczkowym zapaleniu mózgu, chorobach neurotransmisyjnych, e) otępieniach, w szczególności chorobie Alzheimera, otępieniu czołowym, otępieniu naczyniopochodnym i innych zespołach otępiennych, f) chorobach jąder podstawy, w szczególności chorobie Parkinsona, g) chorobach demielinizacyjnych, w szczególności stwardnieniu rozsianym,											



		h) chorobach układu nerwowo-mięśniowego, w szczególności stwardnieniu bocznym zanikowym i rwie kulszowej, i) urazach czaszkowo-mózgowych, w szczególności wstrząśnieniu mózgu;		
E.U.	E.U.1 E.U.3 E.U.7 E.U.30e	przeprowadza wywiad lekarski z pacjentem dorosłym przeprowadza pełne i ukierunkowane badanie fizykalne pacjenta dorosłego ocenia stan ogólny, stan przytomności i świadomości pacjenta asystuje przy przeprowadzeniu następujących procedur i zabiegów lekarskich: nakłucie łądźwiowe	Odpowiedź ustna, test, egzamin praktyczny, egzamin teoretyczny ustny	CK
** WY - wykład; SE - seminarium; CA - ćwiczenia audytorijne; CN - ćwiczenia kierunkowe (niekliniczne); CK - ćwiczenia kliniczne; CL - ćwiczenia laboratoryjne; CM - ćwiczenia specjalistyczne (mgr); CS - ćwiczenia w warunkach symulowanych; LE - lektoraty; zajęcia praktyczne przy pacjencie - PP; WF - zajęcia wychowania fizycznego (obowiązkowe); PZ - praktyki zawodowe; SK - samokształcenie, EL - E-learning.				
Proszę ocenić w skali 1-5 jak powyższe efekty lokują państwa zajęcia w działach: przekaz wiedzy, umiejętności czy kształtowanie postaw: Wiedza: 5 Umiejętności: 5 Kompetencje społeczne: 5				
Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS):				
Forma nakładu pracy studenta (udział w zajęciach, aktywność, przygotowanie itp.)			Obciążenie studenta (h)	
1. Godziny kontaktowe:			88	
2. Czas pracy własnej studenta (samokształcenie):			99,6	
Sumaryczne obciążenie pracy studenta			187,6	
Punkty ECTS za moduł/przedmiotu			6,5	
Uwagi				
Treść zajęć: (proszę wpisać hasłowo tematykę poszczególnych zajęć z podziałem na formę zajęć dydaktycznych, pamiętając, aby przekładała się ona na zamierzone efekty kształcenia)				
Wykłady				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Strukturalne podstawy czynności układu nerwowego 2. Zaburzenia rozwojowe układu nerwowego 3. Elementy neuropedii: mózgowie porażenie dziecięce, wrodzone wady układu nerwowego 4. Zespoły uszkodzenia płata czołowego, ciemieniowego, skroniowego i potylicznego. 5. Zespoły uszkodzenia piramidowego (korowy, torebkowy, pniowy, rdzeniowy). 6. Zespoły pozapiramidowe: parkinsonizm, płasawica Huntingtona, dystonie. 7. Choroby naczyniowe mózgu i rdzenia. 8. Bóle głowy tzw. samoistne (migrena, zwykły naczynioruchowy ból głowy) i objawowe (zespoły wzmożonego ciśnienia wewnątrzczaszkowego). Diagnostyka śródczaszkowych procesów rozrostowych. 9. Padaczka - klasyfikacja, diagnostyka i leczenia 10. Zaburzenia wyższych czynności nerwowych; afazja, agnozja, apraksja, układ emocyjno-pamięciowy 11. Zaburzenia przytomności, kryteria śmierci mózgu. 				



12. Choroby demielinizacyjne, ze szczególnym uwzględnieniem diagnostyki i postępów w leczeniu stwardnienia rozsianego
13. Zespoły otępienne: choroba Alzheimerera, otępienie naczyniopochodne, encefalopatia alkoholowa, otępienie odwracalne
14. Podstawowe choroby nerwowo-mięśniowe: diagnostyka kliniczno-elektrofizjologiczna, leczenie, zaburzenia autonomiczne.

Seminaria

- 1.
- 2.
- 3.

Ćwiczenia

Semestr zimowy

1. Wywiad neurologiczny, badanie głowy, nerwów czaszkowych I, II, III, IV i VI.
2. Badanie nerwów czaszkowych V, VII, VIII, zespół kąta mostowo-mózdkowego, układowy i nieukładowy zawrót głowy.
3. Nerwy opuszkowe (IX, X, XI, XII), zespół opuszkowy i rzekomoopuszkowy.
4. Badanie kończyn, tułowia, objawy oponowe i korzeniowe.
5. Badanie wyższych czynności nerwowych: apraksja, afazja, agnozja. Badanie chorego nieprzytomnego, śpiączka, śmierć mózgu
6. Objawy uszkodzenia ośrodkowego i obwodowego neuronu ruchowego, pnia mózgu i rdzenia kręgowego: zespoły naprzemienne, pionowa lokalizacja uszkodzenia rdzenia kręgowego, zespoły poprzecznego uszkodzenia rdzenia i zaburzeń czucia.
7. Zespół mózdkowy i pozapiramidowy
8. Badania pomocnicze w neurologii:
 - a) diagnostyka neuroelektrofizjologiczna (EEG, EMG, PW, ENG)
 - b) diagnostyka płynu mózgowo-rdzeniowego
 - c) metody obrazowania układu nerwowego (rtg., TK, MRI, fMRI, PET, SPECT)
 - d) diagnostyka naczyniowa (doppler, angio-TK, angio-MRI)
 - e) badania neuropatologiczne

Semestr letni

1. Choroby demielinizacyjne
2. Choroby naczyniowe układu nerwowego.
3. Wczesne i późne następstwa urazów czaszkowo-mózgowych
4. Guzy mózgu i rdzenia kręgowego, bóle głowy.
5. Padaczka, zespoły otępienne, choroba Alzheimerera.
6. Zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu, AIDS - manifestacja neurologiczna.
7. Choroby zwyrodnieniowe układu nerwowego (choroba Parkinsona, Alzheimerera, MSA).
8. Choroby korzeni, splotów i nerwów obwodowych, miopatie i schorzenia złącza nerwowo-mięśniowego, egzamin praktyczny.

Inne

- 1.
- 2.
- 3.

itd....

Literatura podstawowa: (wymienić wg istotności, nie więcej niż 3 pozycje)

1. Weiner H. L., Levitt L. P.: Neurology, William and Wilkins, 2008,
2. Rowland L.P.: Merritt's Neurology, Lippincott William and Wilkins, 2005



Literatura uzupełniająca i inne pomoce: (nie więcej niż 3 pozycje) 1). W. Kozubski, P. P. Liberski: Neurologia – podręcznik dla studentów medycyny. PZWL, 2006 2). A. Prusiński: Neurologia praktyczna. PZWL, 2007.	
Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych: (np. laboratorium, rzutnik multimedialny, inne...) Komputer, rzutnik multimedialny	
Warunki wstępne: (minimalne warunki, jakie powinien student spełnić przed przystąpieniem do modułu/przedmiotu) Zaliczenie przedmiotów z wcześniejszych lat studiów	
Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu: (określić formę i warunki zaliczenia zajęć wchodzących w zakres modułu/przedmiotu, zasady dopuszczenia do egzaminu końcowego teoretycznego i/lub praktycznego, jego formę oraz wymagania jakie student powinien spełnić by go zdać, a także kryteria na poszczególne oceny) Pełne uczestnictwo w ćwiczeniach (nieobecności zgodnie z regulaminem studiów), zaliczenie ćwiczeń w formie egzaminu praktycznego, egzamin końcowy ustny.	
Ocena:	Kryteria oceny: (tylko dla przedmiotów/modułów kończących się egzaminem,)
Bardzo dobra (5,0)	Znajomość odpowiedzi na wszystkie pytania wcześniej udostępnione, z uwzględnieniem treści zalecanych podręczników i wykładów, prezentacja wiedzy ponadstandardowej
Ponad dobra (4,5)	Umiejętności i wiedza jak wyżej, niewielkie braki w zakresie zagadnień o mniejszym znaczeniu klinicznym
Dobra (4,0)	Znajomość podstawowych zagadnień z neurologii, bez umiejętności prezentacji wiedzy o charakterze rozszerzonym
Dość dobra (3,5)	Prezentacja wiedzy w stopniu podstawowym, z prawidłową interpretacją zjawisk
Dostateczna (3,0)	Minimalny zakres wiedzy podstawowej, bez popełniania błędów o istotnym znaczeniu klinicznym

Nazwa i adres jednostki prowadzącej moduł/przedmiot, kontakt: tel. i adres email

Klinika Neurologii Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu, ul. Borowska 213, 50-556 Wrocław, 71 734 31 00, ryszard.podemski@umed.wroc.pl

Koordynator / Osoba odpowiedzialna za moduł/przedmiot, kontakt: tel. i adres email

Prof. dr hab. Ryszard Podemski / neurologia/ ul. Borowska 213, 50-556 Wrocław, 71 734 31



00.....

Wykaz osób prowadzących poszczególne zajęcia: Imię i Nazwisko, stopień/tytuł naukowy lub zawodowy, dziedzina naukowa, wykonywany zawód, forma prowadzenia zajęć .

- dr hab. Sławomir Budrewicz - specjalista neurolog, ćwiczenia, wykłady
- dr hab. Bogusław Paradowski, specjalista neurolog, ćwiczenia
- dr hab. Małgorzata Bilińska, prof. nadzw. specjalista neurolog, ćwiczenia
- dr hab. Maria Ejma - prof. nadzw, specjalista neurolog, ćwiczenia
- dr n.med. Ewa Gruszka - specjalista neurolog, ćwiczenia
- dr hab. Magdalena Koszewicz - specjalista neurolog, ćwiczenia
- dr n.med. Marta Nowakowska-Kotas - specjalista neurolog, ćwiczenia
- dr hab. Anna Pokryszko-Dragan - specjalista neurolog, ćwiczenia
- dr n.med. Konstatny Gurański - specjalista neurolog, ćwiczenia
- dr n.med. Mieszko Zagrajek - specjalista neurolog, ćwiczenia
- dr n.med. Ewa Kozirowska-Gawron - specjalista neurolog, ćwiczenia
- dr n.med. Michał Paradowski - specjalista neurolog, ćwiczenia
- lek.med. Marta Waliszewska-Prosół, lekarz medycyny, ćwiczenia
- lek. med. Piotr Jurczyk, lekarz medycyny, ćwiczenia
- lek.med. Klaudia Jeżowska, lekarz medycyny, ćwiczenia

Data opracowania sylabusu

29.06.2017

Sylabus opracował(a)

dr hab. n. med.
Magdalena Koszewicz
SPECJALISTA NEUROLOG
5395758

Podpis Kierownika jednostki prowadzącej zajęcia

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
KATEDRA NEUROLOGII
KLINIKA NEUROLOGII
kierownik

prof. dr hab. Ryszard Podemski

Podpis Dziekana właściwego wydziału

M. S. [signature]