



Katedra i Klinika Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Transplantacyjnej		2		6										
Katedra i Klinika Chirurgii Klatki Piersiowej		4		8										
Katedra i Klinika Chirurgii Serca		4		16										
Katedra i Klinika Neurochirurgii		4		8										
Razem semestr zimowy		22		70										
Semestr letni:														
Katedra i Klinika Chirurgii Klatki Piersiowej		4		8										
Katedra i Klinika Chirurgii Serca		4		12										
Razem semestr letni		8		20										
Razem w roku:														
	120		30		90									
Cele kształcenia: (max. 6 pozycji)														
<p>C1 Zapoznanie studenta z zasadami rozpoznawania i leczenia ostrych i przewlekłych chorób wymagających interwencji chirurgicznej oraz kwalifikacji chorych do zabiegu operacyjnego w trybie planowym i ostrym</p> <p>C2 Zapoznanie studenta z zasadami właściwego prowadzenia dokumentacji lekarskiej na oddziale chirurgicznym</p> <p>C3 Zapoznanie studenta z zasadami bezpiecznego przygotowania chorego do zabiegu oraz opieki pooperacyjnej</p> <p>C4 Zapoznanie studenta z zasadami zachowania na sali operacyjnej</p> <p>C5 Zapoznanie studenta z techniką podstawowych ambulatoryjnych zabiegów chirurgicznych</p> <p>C6 Przypomnienie wiadomości z wcześniejszych lat kursu chirurgii pod kątem zastosowania w praktyce klinicznej</p>														
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>										
W 01	F.W1	zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania oraz postępowania terapeutycznego w odniesieniu do najczęstszych chorób wymagających interwencji chirurgicznej	odpowiedź ustna, demonstracja	CK										
W 02	F.W3	zna zasady kwalifikacji i	odpowiedź ustna,	CK										



		wykonywania oraz najczęstsze powikłania podstawowych zabiegów operacyjnych i inwazyjnych procedur diagnostyczno-leczniczych	demonstracja	
W 03	F.W4	zna zasady bezpieczeństwa okołoperacyjnego, przygotowania pacjenta do operacji, wykonania znieczulenia ogólnego i miejscowego oraz kontrolowanej sedacji	odpowiedź ustna, demonstracja	CA, CK
W 04	F.W5	zna leczenie pooperacyjne z terapią przeciwbólową i monitorowaniem pooperacyjnym	odpowiedź ustna, demonstracja	CA, CK
U 01	F.U1	asystuje przy typowym zabiegu operacyjnym, przygotowuje pole operacyjne i znieczula miejscowo okolicę operowaną	demonstracja	CA, CK
U 02	F.U2	posługuje się podstawowymi narzędziami chirurgicznymi	demonstracja	CK
U 03	F.U3	stosuje się do zasad aseptyki i antyseptyki	demonstracja	CK
U 04	E.U36	potrafi postępować w przypadku urazów (założyć opatrunek lub unieruchomienie, zaopatrzyć i zszyć ranę)	demonstracja	CA, CK
U 05	F.U6	bada sutki, węzły chłonne, gruczoł tarczowy oraz jamę brzuszną w aspekcie ostrego brzucha, a także wykonuje badanie palcem przez odbyt	demonstracja	CA, CK
U 06	F.U9	zaopatrjuje krwawienie zewnętrzne	demonstracja	CK
<p>** WY - wykład; SE - seminarium; CA - ćwiczenia audytoryjne; 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.</p>				
<p>Proszę ocenić w skali 1-5 jak powyższe efekty lokują państwa zajęcia w działach: przekaz wiedzy, umiejętności czy kształtowanie postaw:</p> <p>Wiedza: 4 Umiejętności: 5</p>				
Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS):				
Forma nakładu pracy studenta (udział w zajęciach, aktywność, przygotowanie itp.)			Obciążenie studenta (h)	
1. Godziny kontaktowe:			120	
2. Czas pracy własnej studenta (samokształcenie):			93,6	



Sumaryczne obciążenie pracy studenta	213,6
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 - Nie dotyczy	
Ćwiczenia audytoryjne	
<i>II Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Onkologicznej - ćwiczenia audytoryjne:</i>	
<i>Semestr zimowy</i>	
1. Zabiegi przy tóŜku chorego - zasady i technika wykonywania. Cewnikowanie pęcherza moczowego u kobiety i mężczyzny. Zakładanie sondy żołądkowej - cele i technika.	
2. Zasady opieki okołoperacyjnej. Zasady płynoterapii. Monitorowanie stanu chorego. Leczenie bólu. Zasady stosowania leków.	
<i>Semestr letni</i>	

<i>Katedra i Klinika Chirurgii Przewodu Pokarmowego i Chirurgii Ogólnej - ćwiczenia audytoryjne:</i>	
<i>Semestr zimowy</i>	
1. Przypomnienie zasad wywiadu i badania przedmiotowego z perspektywy chirurga. Elementy wywiadu istotne dla bezpieczeństwa chorego operowanego. Technika badania w typowych rodzajach chorób chirurgicznych.	
2. Prowadzenie współczesnej dokumentacji lekarskiej na oddziale chirurgicznym. Klasyfikacja chorób, procedur i JGP w rozliczeniach z NFZ.	
<i>Semestr letni</i>	

<i>Katedra i Klinika Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Transplantacyjnej - ćwiczenia audytoryjne:</i>	
<i>Semestr zimowy</i>	
1. Technika wiązania węzłów w chirurgii - ręczna i z uŜyciem narzędzi.	
2. Technika zakładania szwów chirurgicznych, ich rodzaje i przeznaczenie. Rodzaje igieł i nici (szwów) chirurgicznych i ich przeznaczenie. Staplery i klipsy.	



Semestr letni

I Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej, Gastroenterologicznej i Endokrynologicznej - ćwiczenia audytoryjne:

Semestr zimowy

1. Małe zabiegi chirurgiczne - ambulatoryjne. Rodzaje najczęstszych zabiegów ambulatoryjnych. Zasady znieczulenia miejscowego.
2. Przygotowanie chorego do zabiegu operacyjnego. Świadoma zgoda pacjenta i zgoda sądowa; udzielanie informacji o stanie zdrowia. Kwalifikacja przez chirurga i anestezjologa. Zmiana stosowania leków. Przygotowanie pacjenta do zabiegu na oddziale. Przygotowanie chirurga do zabiegu operacyjnego: zasady aseptyki, technika mycia rąk i ubierania się do operacji. Przygotowanie pola operacyjnego na sali operacyjnej.

Semestr letni

Katedra i Klinika Chirurgii Małoinwazyjnej i Proktologicznej - ćwiczenia audytoryjne:

Semestr zimowy

1. Rodzaje i przeznaczenie narzędzi chirurgicznych - klasycznych i nowoczesnych.
2. Zasady zakładania i zmieniania opatrunków. Opieka nad raną urazową i pooperacyjną - prawidłową i powikłaną. Zasady drenażu ran.

Semestr letni

Katedra i Klinika Neurochirurgii - ćwiczenia audytoryjne:

Semestr zimowy

1. Choroby naczyniowe mózgu i rdzenia kręgowego. Guzy mózgu. Wodogłowie.
2. Urazy czaszkowo-mózgowe. Urazy kręgosłupa i rdzenia kręgowego. Choroba zwyrodnieniowa kręgosłupa.

Semestr letni



Katedra i Klinika Chirurgii Klatki Piersiowej - ćwiczenia audytoryjne:

Semestr zimowy

1. Leczenie chirurgiczne wad rozwojowych klatki piersiowej, leczenie chirurgiczne chorób infekcyjnych klatki piersiowej, bronchoskopia interwencyjna.
2. Diagnostyka inwazyjna chorób nowotworowych klatki piersiowej, leczenie małoinwazyjne chorób nowotworowych klatki piersiowej, odma opłucnowa – postępowanie.

Semestr letni

1. Rola chirurgii w leczeniu raka płuca.
2. Urazy klatki piersiowej .

Katedra i Klinika Chirurgii Serca - ćwiczenia audytoryjne:

Semestr zimowy

1. Krążenie pozaustrojowe - zasady działania, aspekty praktyczne. Mechaniczne metody wspomaganie układu krążenia.
2. Choroba niedokrwienności serca. – patofizjologia, współczesne metody diagnostyczne. Klasyczna operacja pomostowania tętnic wieńcowych – CABG.
3. Operacje małoinwazyjne – OPCAB, MIDCAB, TECAB. Powikłania zawału mięśnia serca wymagające leczenia operacyjnego.

Semestr letni

1. Wada mitralna. Nowotwory serca. Wada aortalna.
2. Tętniaki aorty. Wybrane wady wrodzone serca. Przeszczep serca. Urazy serca i dużych naczyń.

Ćwiczenia

Tematy ćwiczeń klinicznych realizowane są w każdej z 5 klinik chirurgicznych w sposób ciągły - zależnie od bieżących przypadków i możliwości:

Semestr zimowy

1. Udział w codziennej pracy na oddziale chirurgicznym
2. Udział w ostrych dyżurach chirurgicznych
3. Udział w pracy w Poradni Chirurgicznej z uwzględnieniem zabiegów ambulatoryjnych
4. Diagnostyka ostrych chorób jamy brzusznej, urazów i krwawień z przewodu pokarmowego

5. Udział w kwalifikacji chorych do planowych i ostrych zabiegów operacyjnych
6. Zbieranie wywiadu i badanie przedmiotowe chorych
7. Prowadzenie dokumentacji lekarskiej
8. Ćwiczenia w szyciu chirurgicznym
9. Asystowanie przy zmianie opatrunków
10. Asystowanie przy wykonywaniu zabiegów przy łóżku chorego
11. Asystowanie przy zabiegach operacyjnych z zakresu chirurgii ogólnej, onkologicznej, endokrynologicznej i naczyniowej
12. Asystowanie przy endoskopowych zabiegach diagnostycznych i terapeutycznych
13. Powtórzenie wiadomości z całości kursu chirurgii – przygotowanie do LEK

Semestr letni

W 3 klinikach wąskospecjalistycznych realizowane są tematy ćwiczeń zgodne z ich profilem:

Katedra i Klinika Neurochirurgii - ćwiczenia kliniczne:

Semestr zimowy

1. Choroby naczyniowe mózgu i rdzenia kręgowego. Guzy mózgu. Wodogłowie.
2. Urazy czaszkowo-mózgowe. Urazy kręgosłupa i rdzenia kręgowego. Choroba zwyrodnieniowa kręgosłupa.

Semestr letni

Katedra i Klinika Chirurgii Klatki Piersiowej - ćwiczenia kliniczne:

Semestr zimowy

1. Leczenie chirurgiczne raka płuca: diagnostyka, wskazania, przeciwwskazania, przygotowanie chorego do torakotomii, powikłania i ich leczenie. Rola chirurgii w leczeniu skojarzonym raka płuca. Leczenie operacyjne – blok operacyjny, sala zabiegowa.
2. Metody diagnostyki inwazyjnej w chorobach klatki piersiowej (bronchoskopia, biopsja przezoskrzelowa i przezprzełykowa pod kontrolą ultrasonografii, mediastinotomia parasternalna, mediastinoskopia, wideotorakoskopia, VATS, torakotomia diagnostyczna), bronchoskopia interwencyjna.

Badanie pacjenta z chorobami chirurgicznymi klatki piersiowej.

Semestr letni

1. Choroby śródpiersia (odma śródpiersiowa, zapalenie śródpiersia, nowotwory i torbiele – objawy, diagnostyka inwazyjna, wskazania do leczenia operacyjnego). Rola chirurgii w chorobach opłucnej (odma opłucnowa, międzybłoniak opłucnej) wskazania do leczenia chirurgicznego, drenaż opłucnej, metody leczenia, rola chirurgii w leczeniu infekcyjnych chorób klatki piersiowej (gruźlica płuc, ropniak opłucnej, grzybice płuc) diagnostyka, wskazania do leczenia chirurgicznego, powikłania, wyniki leczenia.

2. Sala zabiegowa, wykonywanie podstawowych procedur z zakresu torakochirurgii, drenaż opłucnowy, nakłucie klatki piersiowej. Urazy klatki piersiowej (stany zagrożenia życia – podstawowe zabiegi ratujące życie, wskazania do wentylacji mechanicznej).

Katedra i Klinika Chirurgii Serca - ćwiczenia kliniczne:

Semestr zimowy

1. Krążenie pozaustrojowe - zasady działania, aspekty praktyczne. Mechaniczne metody wspomaganie układu krążenia.

2. Choroba niedokrwienna serca. – patofizjologia, współczesne metody diagnostyczne. Klasyczna operacja pomostowania tętnic wieńcowych – CABG.

3. Operacje małoinwazyjne – OPCAB, MIDCAB, TECAB. Powikłania zawału mięśnia serca wymagające leczenia operacyjnego.

Semestr letni

1. Wada mitralna. Nowotwory serca. Wada aortalna.

2. Tętniaki aorty. Wybrane wady wrodzone serca. Przeszczep serca. Urazy serca i dużych naczyń.

Inne - nie dotyczy

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

1. Garden O.J. (red.): Chirurgia. Podręcznik dla studentów. Seria Davidzona. Elsevier Urban & Partner 2009
2. Noszczyk W. (red.): Chirurgia. Repetytorium. Wyd. Lekarskie PZWL 2014
3. Kulig J. i Nowak W. (red.): Ostry brzuch. Wyd. Lekarskie PZWL 2007
4. Urschel H.C., Cooper J.D.: Chirurgia klatki piersiowej, wyd. Medycyna Praktyczna

Literatura uzupełniająca i inne pomoce: (nie więcej niż 3 pozycje)

1. Sweetland H., Conway K.: Crash Course - Chirurgia. Elsevier Urban & Partner 2005
2. Szmidt J. i Kuźdżał J. (red.): Podstawy chirurgii tom I i II. Wyd. Medycyna Praktyczna 2009
3. Kołodziej J. (red.): Urazy klatki piersiowej. PZWL 2002
4. Kołodziej J., Marciniak M. (red.): Rak płuca. Termedia 2010

Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych: (np. laboratorium, rzutnik multimedialny, inne...)



Dostęp do sal chorych, bloku operacyjnego, gabinetu zabiegowego poradni, pracowni endoskopowej; narzędzia chirurgiczne do ćwiczeń (imadła, pęsety, nożyczki), szwy chirurgiczne; komputer i rzutnik multimedialny

Warunki wstępne: (minimalne warunki, jakie powinien student spełnić przed przystąpieniem do modułu/przedmiotu)

Zaliczenie wcześniejszych dwóch lat kursu chirurgii

Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu: (określić formę, kryteria 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).

Każda nieobecność musi być odrobiona, łącznie z dniami rektorskimi i godzinami dziekańskimi.

Ocena:	Kryteria oceny zaliczenia przedmiotu
Bardzo dobra (5,0)	Student zna, rozumie i wyjaśnia w sposób wyczerpujący patomechanizmy, diagnostykę i leczenie wszystkich omawianych chorób, z uwzględnieniem wszystkich aspektów chirurgicznych. Przeprowadza wywiad i badanie przedmiotowe wskazanego pacjenta, dokumentując je na piśmie w sposób całkowicie prawidłowy, proponuje trafne rozpoznanie i badania potrzebne do jego ustalenia, przeprowadza diagnostykę różnicową, proponuje właściwy sposób leczenia chirurgicznego i omawia zasady zabiegu.
Ponad dobra (4,5)	Student zna, rozumie i wyjaśnia ponad 90% omawianych zagadnień teoretycznych. Przeprowadza wywiad i badanie przedmiotowe wskazanego pacjenta, dokumentując je na piśmie w sposób prawidłowy, proponuje możliwe rozpoznanie i badania potrzebne do jego ustalenia, proponuje właściwy sposób leczenia chirurgicznego i podaje, na czym on polega.
Dobra (4,0)	Student zna, rozumie i wyjaśnia ponad 75% omawianych zagadnień teoretycznych. Przeprowadza wywiad i badanie przedmiotowe wskazanego pacjenta, dokumentując je na piśmie w sposób prawidłowy, proponuje możliwe rozpoznanie i badania potrzebne do jego ustalenia, proponuje właściwy sposób leczenia chirurgicznego.
Dość dobra (3,5)	Student zna, rozumie i wyjaśnia ponad 60% omawianych zagadnień teoretycznych. Przeprowadza wywiad i badanie przedmiotowe wskazanego pacjenta, dokumentując je na piśmie w sposób poprawny, proponuje możliwe rozpoznanie i badania potrzebne do jego ustalenia, proponuje sposób leczenia chirurgicznego nie odbiegający istotnie od przyjętych zasad.
Dostateczna (3,0)	Student zna, rozumie i wyjaśnia ponad 50% omawianych zagadnień teoretycznych. Przeprowadza wywiad i badanie przedmiotowe wskazanego pacjenta, dokumentując je na piśmie w sposób zadowalający, proponuje możliwe rozpoznanie, proponuje sposób leczenia chirurgicznego nie odbiegający istotnie od przyjętych zasad.



Ocena:	Kryteria oceny z egzaminu (jeśli dotyczy)
Bardzo dobra (5,0)	Student zna, rozumie i wyjaśnia w sposób wyczerpujący patomechanizmy, diagnostykę i leczenie wszystkich omawianych chorób, z uwzględnieniem wszystkich aspektów chirurgicznych. Przeprowadza wywiad i badanie przedmiotowe wskazanego pacjenta, dokumentując je na piśmie w sposób całkowicie prawidłowy, proponuje trafne rozpoznanie i badania potrzebne do jego ustalenia, przeprowadza diagnostykę różnicową, proponuje właściwy sposób leczenia chirurgicznego i omawia zasady zabiegu.
Ponad dobra (4,5)	Student zna, rozumie i wyjaśnia ponad 90% omawianych zagadnień teoretycznych. Przeprowadza wywiad i badanie przedmiotowe wskazanego pacjenta, dokumentując je na piśmie w sposób prawidłowy, proponuje możliwe rozpoznanie i badania potrzebne do jego ustalenia, proponuje właściwy sposób leczenia chirurgicznego i podaje, na czym on polega.
Dobra (4,0)	Student zna, rozumie i wyjaśnia ponad 75% omawianych zagadnień teoretycznych. Przeprowadza wywiad i badanie przedmiotowe wskazanego pacjenta, dokumentując je na piśmie w sposób prawidłowy, proponuje możliwe rozpoznanie i badania potrzebne do jego ustalenia, proponuje właściwy sposób leczenia chirurgicznego.
Dość dobra (3,5)	Student zna, rozumie i wyjaśnia ponad 60% omawianych zagadnień teoretycznych. Przeprowadza wywiad i badanie przedmiotowe wskazanego pacjenta, dokumentując je na piśmie w sposób poprawny, proponuje możliwe rozpoznanie i badania potrzebne do jego ustalenia, proponuje sposób leczenia chirurgicznego nie odbiegający istotnie od przyjętych zasad.
Dostateczna (3,0)	Student zna, rozumie i wyjaśnia ponad 50% omawianych zagadnień teoretycznych. Przeprowadza wywiad i badanie przedmiotowe wskazanego pacjenta, dokumentując je na piśmie w sposób zadowalający, proponuje możliwe rozpoznanie, proponuje sposób leczenia chirurgicznego nie odbiegający istotnie od przyjętych zasad.

Nawa jednostki prowadzącej przedmiot:	II Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Onkologicznej
Adres jednostki	ul. Borowska 213, Wrocław (USK)
Nr telefonu	71 7343500
E-mail	renata.mroz@umed.wroc.pl

Osoba odpowiedzialna za przedmiot:	prof. dr hab. Wojciech Kielan
Nr telefonu	71 7343500
E-mail	renata.mroz@umed.wroc.pl



<i>Wykaz osób prowadzących poszczególne zajęcia:</i>	<i>stopień/tytuł naukowy lub zawodowy</i>	<i>dziedzina naukowa</i>	<i>Wykonywany zawód</i>	<i>Forma prowadzenia zajęć</i>
II Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Onkologicznej:				
Wojciech Kielan	prof. dr hab.	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Zygmunt Grzebieniak	prof. dr hab.	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Anil Agrawal	dr hab., prof. nadzw.	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Grzegorz Marek	dr	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Julia Rudno-Rudzińska	dr	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Adam Skalski	dr	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Jan Kazanowski	dr	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Robert Tarnawa	dr	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Marcin Zawadzki	dr	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Aleksander Stal	lek.	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Agata Diakun	lek.	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Przemysław Dzierżek	lek., doktorant	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Ewelina Frejlich	lek., doktorant	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Wojciech Hap	lek., doktorant	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Krzysztof Kotulski	lek., doktorant	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
I Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej, Gastroenterologicznej i Endokrynologicznej:				
Paweł Domostawski	dr hab.	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Krzysztof Sutkowski	dr	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Krzysztof Kaliszewski	dr	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Piotr Czopnik	dr	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Zdzisław Forkasiewicz	dr	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Romualda Wojczys	dr	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Beata Wojtczak	dr	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Bartłomiej Knychalski	dr	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Dorota Pawełka	dr	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Michał Aporowicz	lek.	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Michał Zrąbkowski	lek., doktorant	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Katedra i Klinika Chirurgii Przewodu Pokarmowego i Chirurgii Ogólnej:				
Krzysztof Grabowski	prof. dr hab.	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Maria Strutyńska-Karpińska	prof. dr hab.	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Jerzy Błaszczuk	dr hab.	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Krzyszyna Markocka-Mączka	dr hab.	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Piotr Szelachowski	dr	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Renata Taboła	dr	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA

Mirosław Nienartowicz	dr	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Leszek Czapla	dr	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Bartłomiej Czapla	lek.	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Katedra i Klinika Chirurgii Naczyniowej, Ogólnej i Transplantacyjnej:				
Andrzej Dorobisz	prof. dr hab.	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Jan Skóra	prof. dr hab.	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Tomasz Dawiskiba	dr	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Paweł Chudoba	dr	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Krzysztof Korta	dr	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Aleksandra Milnerowicz	dr	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Artur Milnerowicz	dr	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Maciej Antkiewicz	lek.	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Agnieszka Lepiesza	lek.	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Przemysław Szyber	dr	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Patrycja Zaleska	lek.	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Marcin Rychter	lek.	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Diana Kupczyńska	lek.	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Katarzyna Frączkowska	lek.			
Katarzyna Kulikowska	lek.	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Monika Matyjaszczyk	lek.	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Katedra i Klinika Chirurgii Małoinwazyjnej i Proktologicznej:				
Jerzy Rudnicki	prof. dr hab.	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Witold Jakubaszko	dr	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Jerzy Medyński	dr	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Jarosław Wierzbicki	dr	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Maciej Sebastian	dr	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Anna Erbel	lek.			
Monika Sępek	lek.			
Mateusz Szmit	lek.			
Agata Kasprzyk	lek.	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Katedra i Klinika Neurochirurgii:				
Paweł Tabakow	prof. dr hab.	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Wojciech Lesław Zub	prof. dr hab.	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Paweł Weiser	dr	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Rafał Załuski	dr	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Krzysztof Chmielak	lek.	chirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Katedra i Klinika Chirurgii Klatki Piersiowej:				
Marek Marciniak	dr			
Adam Rzechonek	dr			
Konrad Pawełczyk	dr			
Maciej Majchrzak	lek.			



Piotr Błasiak	lek.			
<i>Katedra i Klinika Chirurgii Serca:</i>				
Marek Jasiński	prof. dr hab.	kardiochirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Andrzej Dumański	dr	kardiochirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Anna Goździk	dr	kardiologia	lekarz; n.d.	CK, CA
Rafał Nowicki	dr	kardiochirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Jacek Jakubaszko	dr	kardiochirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Maciej Rachwałik	dr	kardiochirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA
Mikołaj Berezowski	lek.	kardiochirurgia	lekarz; n.d.	CK, CA

Data opracowania sylabusu

1.08.2018

.....

Sylabus opracował(a)

prof. dr hab. Wojciech Kielan ,

dr n. med. Adam Skalski .

Podpis Kierownika jednostki prowadzącej zajęcia

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

II KATEDRA I KLINIKA

CHIRURGII OGÓLNEJ

I CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ

.....
kierownik

prof. dr hab. Wojciech Kielan

Podpis Dziekana właściwego wydziału

.....

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
WYDZIAŁ LEKARSKI

Prodziekan ds. Studentów

Dr hab. Paweł Domosławski

