



Sylabus na rok akademicki: 2020/2021			
Cykl kształcenia: SEMESTRALNY			
Opis przedmiotu kształcenia			
Nazwa modułu/przedmiotu	PREWENCJA CHOROÓB SERCOWO-NACZYNIOWYCH	Grupa szczegółowych efektów kształcenia	
		Kod grupy B, E	Nazwa grupy Naukowe podstawy medycyny; Nauki kliniczne niezabiegowe
Wydział	Lekarski		
Kierunek studiów	Lekarski		
Jednostka realizująca przedmiot			
Specjalność	nie dotyczy		
Poziom studiów	jednolite magisterskie X* I stopnia <input type="checkbox"/> II stopnia <input type="checkbox"/> III stopnia <input type="checkbox"/> podyplomowe <input type="checkbox"/>		
Forma studiów	X stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne		
Rok studiów	I – III	Semestr studiów:	X zimowy LUB X letni
Typ przedmiotu	<input type="checkbox"/> obowiązkowy <input type="checkbox"/> ograniczonego wyboru X wolnego wyboru/ fakultatywny		
Rodzaj przedmiotu	X kierunkowy <input type="checkbox"/> podstawowy		
Język wykładowy	<input type="checkbox"/> polski <input checked="" type="checkbox"/> angielski <input type="checkbox"/> inny		
* zaznaczyć odpowiednio, zamieniając <input type="checkbox"/> na X			
Liczba godzin			
Forma kształcenia			

	Wykłady (WY)	Seminaria (SE)	Ćwiczenia audytoryjne (CA)	Ćwiczenia kierunkowe - niekliniczne (CN)	Ćwiczenia kliniczne (CK)	Ćwiczenia laboratoryjne (CL)	Ćwiczenia w warunkach symulowanych (CS)	Zajęcia praktyczne przy pacjencie (PP)	Ćwiczenia specjalistyczne - magisterskie (CM)	Lektoraty (LE)	Zajęcia wychowania fizycznego	Praktyki zawodowe (PZ)	Samokształcenie (Czas pracy własnej studenta)	E-learning /E1
Semestr zimowy:														
Kształcenie bezpośrednie (kontaktowe)														
Kształcenie zdalne synchroniczne				16										
Kształcenie zdalne asynchroniczne				4										
Semestr letni:														
Kształcenie bezpośrednie (kontaktowe)														
Kształcenie zdalne synchroniczne				16										
Kształcenie zdalne asynchroniczne				4										
Razem w roku:														
Kształcenie bezpośrednie (kontaktowe)														
Kształcenie zdalne synchroniczne				16										
Kształcenie zdalne asynchroniczne				4										
<p>Cele kształcenia: (max. 6 pozycji)</p> <p>C1. Zapoznanie studentów z etiopatogenezą, patofizjologią i kliniką miażdżycy układu naczyniowego.</p> <p>C2. Zaznajomienie z aktualnym stanem epidemiologicznym chorób układu krążenia w Polsce.</p> <p>C3. Zapoznanie studentów z najważniejszymi czynnikami ryzyka rozwoju miażdżycy.</p> <p>C4. Zwiększenie świadomości studentów w zakresie znaczenia prozdrowotnego stylu życia, zwłaszcza aktywności fizycznej.</p> <p>C5. Wykształcenie u studentów umiejętności szacowania globalnego ryzyka sercowo-naczyniowego.</p> <p>C6. Przekazanie wiedzy dotyczącej stosowania kompleksowych działań prewencyjnych i rehabilitacyjnych w odniesieniu do chorób sercowo-naczyniowych o podłożu miażdżycowym</p>														
<p>Macierz efektów uczenia się dla modułu/przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów uczenia się oraz formy realizacji zajęć:</p>														
Numer efektu	Numer efektu	Student, który zaliczy moduł/przedmiot						Metody weryfikacji			Forma zajęć			

uczenia się przedmiotowego	uczenia się kierunkowego	wie/umie/potrafi	osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się (formujące i podsumowujące)	dydaktycznych ** wpisz symbol
W 01	B.W28, E.W7	Student opisuje patomechanizmy miażdżycy	Odpowiedź ustna	CN/EL
W 02	B.W25, B.W29 E.W7	Student objaśnia etiopatogenezę, epidemiologię i symptomatologię choroby sercowo-naczyniowej i zespołu metabolicznego	Odpowiedź ustna, dyskusja	CN/EL
W 03	B. W28, E. W8	Student wymienia założenia i cele trzystopniowej piramidy prewencji chorób sercowo-naczyniowych wg Benjaminina i Smitha	Odpowiedź ustna, dyskusja	CN/EL
U 01	B.U9, E.U16	Student przeprowadza i interpretuje ocenę globalnego ryzyka sercowo-naczyniowego przy użyciu karty SCORE	Obliczanie ryzyka sercowo-naczyniowego z karty SCORE	CN/EL
U 02	B.U9, E.U23	Student przedstawia wykaz kardioprotekcyjnych efektów prozdrowotnego stylu życia, zwłaszcza aktywności fizycznej, oraz potrafi wyznaczyć jej poziom zalecany w prewencji i rehabilitacji kardiologicznej	Użycie stosownych wzorów	CN/EL
U 03	E.20, E.23	Student opisuje kryteria kwalifikacji chorych do rehabilitacji kardiologicznej i zasady oceny efektów tej rehabilitacji	Analiza przypadku, interpretacja EKG wysiłkowego	CN/EL
K 01		Proszę sformułować ok.2-3 postawy - przykładowy czasownik określający efekt uczenia się w zakresie postaw: kreuje, chętnie uczestniczy, współpracuje w grupie, aktywnie uczestniczy	Student wykazuje umiejętność pracy w grupie	CN

** 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.

Proszę ocenić w skali 1-5 jak powyższe efekty lokują państwa zajęcia w działach: przekaz wiedzy, umiejętności czy kształtowanie postaw:

Wiedza: 5

Umiejętności: 4

Kompetencje społeczne: 2

Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS):	
Forma nakładu pracy studenta (udział w zajęciach, aktywność, przygotowanie itp.)	Obciążenie studenta (h)
1. Godziny kontaktowe:	0
2. Godziny w kształceniu zdalnym (e-learning)	20
3. Czas pracy własnej studenta (samokształcenie):	6
Sumaryczne obciążenie pracy studenta	26
Punkty ECTS za moduł/przedmiot	1,0
Uwagi	
Treść zajęć: (proszę wpisać hasłowo tematykę poszczególnych zajęć z podziałem na formę zajęć dydaktycznych, pamiętając, aby przekładała się ona na zamierzone efekty uczenia się)	
Wykłady: n/d	
Seminaria: n/d	
Ćwiczenia	
Tematyka ćwiczeń	
1-2.	Epidemiologia choroby sercowo-naczyniowej (CVD) na świecie i w Polsce.
3-4.	Charakterystyka, klasyfikacja i znaczenie czynników ryzyka CVD. Omówienie wyników 50-letnich badań The Heart Framingham Study.
5-6.	Omówienie założeń piramidy prewencji CVD wg Benjamina i Smitha. Charakterystyka prewencji podstawowej, pierwotnej i wtórnej CVD.
7-8.	Odrębności prewencji CVD u osób w wieku podeszłym i u kobiet.
9-10.	Korzystna modyfikacja czynników ryzyka CVD pod wpływem aktywności ruchowej.
11-12.	Cele rehabilitacji kardiologicznej, jej etapy i założenia realizacji. Korzyści <i>versus</i> ryzyko.
13-14.	Standardy prowadzenia treningów „kardio”, wymagania sprzętowe, zasady bezpieczeństwa
15-16. Podstawy rekrutowania chorych do treningów kardiologicznych oraz ocena ich efektywności	
17-18. Rola regularnej i długoterminowej aktywności fizycznej w prewencji CVD. Kardio-wazoprotekcyjny wpływ aktywności fizycznej.	
19-20. Nowoczesne metody rejestracji i zdalnej kontroli efektywności treningów kardiologicznych.	
Literatura podstawowa: (wymienić wg istotności, nie więcej niż 3 pozycje)	
1. 2019 ACC/AHA Guideline on the Primary Prevention of Cardiovascular Disease: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical Practice Guidelines. <i>Circulation</i> . 2019;140:e596–e646.	
2. 2016 European Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice. <i>European Heart Journal</i> (2016) 37.	
3. 2019 ESC Guidelines on diabetes, pre-diabetes, and cardiovascular diseases developed in collaboration with the EASD. <i>European Heart Journal</i> (2019) 00, 1-69; doi:10.1093/eurheartj/ehz486.	
Literatura uzupełniająca i inne pomoce:	
1. Artykuły z „European Journal of Cardiovascular Prevention and Rehabilitation”. Publisher: European Association for Cardiovascular Prevention and Rehabilitation.	
2. Materiały dostarczone przez prowadzącego.	

Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych: Karty SCORE, laptop, łączność z Internetem, rzutnik multimedialny	
Warunki wstępne: Podstawowa wiedza z zakresu anatomii i fizjologii układu krążenia	
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) UWAGA! Warunkiem zaliczenia przedmiotu nie może być obecność na zajęciach.	
Aktywny udział w zajęciach, prezentacja multimedialna na zadany temat; zdany test.	
Wszystkie nieobecności, także dni rektorskie/godziny dziekańskie, muszą zostać odrobione	
Ocena:	Kryteria zaliczenia przedmiotu na ocenę:
Ocena:	Zaliczenie na ocenę - kryteria oceny:
Bardzo dobra (5,0)	Student doskonale zna i swobodnie omawia wszystkie zagadnienia kursu; przygotowuje doskonałą prezentację. Test: 95-100% prawidłowych odpowiedzi
Ponad dobra (4,5)	Student bardzo dobrze zna i omawia wszystkie zagadnienia kursu; przygotowuje ponadprzeciętną prezentację. Test: 88-94% prawidłowych odpowiedzi
Dobra (4,0)	Student dobrze zna i omawia wszystkie zagadnienia kursu; przygotowuje dobrą prezentację. Test: 78-87% prawidłowych odpowiedzi.
Dość dobra (3,5)	Student zna i omawia podstawowe zagadnienia kursu; przygotowuje przeciętną prezentację. Test: 70-77% prawidłowych odpowiedzi.
Dostateczna (3,0)	Student zna jedynie podstawowe zagadnienia kursu; przygotowuje słabą prezentację. Test: 60-69% prawidłowych odpowiedzi.
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot:	Katedra i Klinika Geriatrii
Adres jednostki:	Ul. M. Curie-Skłodowskiej 66, 50-369 Wrocław
Numer telefonu:	71 784 24 28
E-mail:	magdalena.ciechanowicz@umed.wroc.pl

Osoba odpowiedzialna za przedmiot (koordynator):	Prof. dr hab. Małgorzata Sobieszcańska				
Numer telefonu:	71 784 24 28				
E-mail:	malgorzata.sobieszczanska@umed.wroc.pl				
Wykaz osób prowadzących poszczególne zajęcia:					
Imię i nazwisko:	Stopień / tytuł naukowy lub zawodowy:	Dyscyplina naukowa:	Wykonywany zawód:	Forma prowadzenia zajęć:	
Małgorzata Sobieszcańska	Prof. dr hab. Prof. dr hab.	Nauki medyczne	lekarz ChOROBY wewnętrzne, geriatria	ONZ nauczyciel akademicki	MC

Data opracowania sylabusa

01. 10. 2020

Imię i nazwisko autora (autorów) sylabusa:

Małgorzata Sobieszcańska

Podpis Kierownika jednostki prowadzącej zajęcia

Podpis Dziekana wydziału zlecającego przedmiot:

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
KATEDRA I KLINIKA GERIATRII
kierownik
prof. dr hab. Małgorzata Sobieszcańska

