





**UWAGA: ćwiczenia prowadzone są równoległe przez obie Katedry** (zgodnie z podziałem na grupy opracowanym przez opiekuna roku - grupy studenckie podzielone są równomiernie pomiędzy obydwie Katedry, które realizują ten sam zakres tematyczny i ilość godzin).

**Cele kształcenia:** (max. 6 pozycji)

**C1.** Powiązanie w spójną całość anatomii, fizjologii i fizjopatologii kobiecego narządu płciowego w aspekcie ludzkiej prokreacji.

**C2.** Ciąża i poród o przebiegu fizjologicznym.

**C3.** Nieprawidłowości przebiegu ciąży i porodu - operacje położnicze.

**C4.** Diagnostyka w ginekologii i położnictwie.

**C5.** Postępowanie w położniczych stanach nagłych.

**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  <b>** wpisz symbol</b>
<b>W 01</b>	<b>F.W9</b>	Znajomość anatomii i fizjologii żeńskiego układu płciowego oraz funkcji rozrodczych kobiety, a także postępowania diagnostycznego i terapeutycznego, dotyczącego w szczególności: - fizjologii ciąży, porodu i połogu, - metod oceny wewnątrzmacicznego dobrostanu płodu, - ciąży wysokiego ryzyka, - porodu patologicznego, operacji położniczych oraz powikłań połogu, - podstawowych metod diagnostycznych i sposobów leczenia operacyjnego schorzeń ginekologicznych.	Odpowiedź ustna, prezentacja, kolokwium testowe	WY,CK
<b>U 01</b>	<b>F.U13-17</b>	Nabranie umiejętności praktycznych w zakresie podmiotowego i przedmiotowego badania położniczego i ginekologicznego, a także nabycie zdolności stawiania rozpoznania lekarskich, proponowania badań dodatkowych oraz sposobu leczenia poszczególnych schorzeń ginekologicznych i najważniejszych stanów patologicznych w okresie ciąży, porodu i połogu.	Kolokwium testowe	CK

\*\* 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: 5

**Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS):**

Forma nakładu pracy studenta (udział w zajęciach, aktywność, przygotowanie itp.)	Obciążenie studenta (h)
1. Godziny kontaktowe:	60
2. Czas pracy własnej studenta (samokształcenie):	10
Sumaryczne obciążenie pracy studenta	70



<b>Punkty ECTS za moduł/przedmiotu</b>	2,0
Uwagi	
<b>Treść zajęć:</b> (proszę wpisać hasłowo tematykę poszczególnych zajęć z podziałem na formę zajęć dydaktycznych, pamiętając, aby przekładała się ona na zamierzone efekty kształcenia)	
<b>Wykłady:</b> <b>II Katedra i Klinika Ginekologii i Położnictwa</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Wady rozwojowe żeńskich narządów płciowych i gruczołu sutkowego.</li><li>2. Krwawienia młodocianych jako główny problem ginekologii wieku rozwojowego.</li><li>3. Stany zapalne dolnego odcinka żeńskich narządów płciowych.</li><li>4. Stany zapalne górnego odcinka żeńskich narządów płciowych i gruczołu sutkowego.</li><li>5. Podstawy endokrynologii ginekologicznej – zaburzenia miesiączkowania, okres przekwitania i starości. Endometrioza.</li><li>6. Problemy ginekologiczne związane z otyłością.</li><li>7. Zaburzenia statyki żeńskich narządów płciowych wewnętrznych i wysiłkowe nietrzymanie moczu.</li><li>8. Diagnostyka i leczenie niepłodności małżeńskiej.</li><li>9. Planowanie rodziny i antykoncepcja.</li><li>10. Stany naglące w położnictwie i ginekologii.</li><li>11. Nowotwory sromu i pochwy – stany przedrakowe, zmiany łagodne i złośliwe.</li><li>12. Nowotwory szyjki macicy – stany przedrakowe, zmiany łagodne i złośliwe. Rola infekcji HPV w patogenezie raka szyjki macicy.</li><li>13. Nowotwory trzonu macicy – stany przedrakowe, zmiany łagodne i złośliwe.</li><li>14. Nowotwory jajnika i jajowodu – zmiany łagodne i złośliwe.</li><li>15. Nowotwory gruczołu sutkowego – zmiany łagodne i złośliwe.</li></ol>	
<b>Seminaria</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1.</li><li>2.</li><li>3.</li></ol>	
<b>Ćwiczenia:</b> <b>I Katedra i Klinika Ginekologii i Położnictwa</b> <b>II Katedra i Klinika Ginekologii i Położnictwa</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. <b>Ciąża wysokiego ryzyka:</b> Nadciśnienie tętnicze w ciąży i jego następstwa – nadciśnienie przewlekłe, stan przedrzucawkowy, rzucawka. Choroby wątroby specyficzne dla okresu ciąży – zespół HELLP, ostre stłuszczenie wątroby ciężarnych, wewnątrzwątrobowa cholestaza ciężarnych. Cukrzyca ciążowa i przedciążowa – powikłania, klasyfikacja wg White, sposób prowadzenia i rozwiązania ciąży. Zakażenia dróg moczowych w ciąży. Zespół antyfosfolipidowy (APS) – kryteria diagnostyczne, następstwa kliniczne, leczenie w okresie ciąży. Wielowodzie i małowodzie. Wewnątrzmaciczne ograniczenie wzrastania płodu (IUGR) – przyczyny, diagnostyka, postępowanie.</li><li>2. <b>Poród patologiczny:</b> Nieprawidłowości położenia, ustawienia i ułożenia płodu – rodzaje, rozpoznanie, postępowanie. Zaburzenia czynności skurczowej macicy – osłabienie czynności skurczowej, nadmierna czynność skurczowa, rozkojarzona czynność skurczowa. Niewspółmierność maczyno-płodowa – przyczyny, objawy, rozpoznanie. Dystocja barkowa – czynniki ryzyka, zapobieganie, postępowanie. Zabiegi kończące poród (operacje położnicze) – cięcie cesarskie, zabieg kleszczowy, wyciągacz próżniowy, pomoc ręczna, obrót zewnętrzny i wewnętrzny – wskazania, warunki i technika wykonywania. Poród drogami naturalnymi po przebytych cięciach cesarskim.</li><li>3. <b>Krwawienia w czasie ciąży i porodu:</b> Poronienie. Ciąża ektopowa. Ciąża obumarła. Rak szyjki macicy w ciąży. Ciążowa choroba trofoblastyczna. Krwawienia z żyłaków pochwy i sromu. Łożysko przodu. Przedwczesne oddzielenie się łożyska. Pęknięcie naczyń błędzących. Przyczep błoniasty pępowiny. Krwotoki w III okresie porodu – niedowład macicy, zaburzenia w oddzielaniu się i wydalaniu łożyska. Urazy okołoporodowe tkanek miękkich kanału rodowego. Koagulopatie położnicze – przyczyny, rozpoznanie, leczenie.</li><li>4. <b>Ginekologia kliniczna:</b> Wady rozwojowe żeńskich narządów płciowych i gruczołu sutkowego – podział, rozpoznanie i leczenie. Zespół bólowy miednicy mniejszej (PPS) – przyczyny, diagnostyka różnicowa. Endometrioza – współczesne poglądy na etiopatogenezę, klasyfikacja, diagnostyka i leczenie. Nieprawidłowe krwawienia maciczne – przyczyny, postępowanie. Mięśniaki macicy – charakterystyka, objawy kliniczne, rozpoznanie, różnicowanie, leczenie. Zabiegi endoskopowe w ginekologii – wskazania do laparoskopii, histeroskopii i salpingoskopii, technika wykonywania, powikłania. Techniki wspomaganego rozrodu (ART) w leczeniu niepłodności małżeńskiej.</li><li>5. <b>Onkologia ginekologiczna:</b> Klasyfikacja nowotworów złośliwych żeńskich narządów płciowych oraz gruczołu sutkowego. Rak sromu – obraz kliniczny, rozpoznanie, leczenie. Rak szyjki macicy – objawy, rozpoznanie, leczenie, profilaktyka – rola szczepień przeciwko HPV. Rak błony śluzowej trzonu macicy – objawy, rozpoznanie, leczenie. Rak jajnika – obraz kliniczny, rozpoznanie, różnicowanie, leczenie. Rak sutka – objawy, rozpoznanie, leczenie, profilaktyka. Radioterapia i chemioterapia w onkologii ginekologicznej –</li></ol>	



rodzaje, skuteczność, powikłania.

6. Nadzór nad kobietą ciężarną oraz pacjentką ze schorzeniami ginekologicznymi – zasady trójstopniowej opieki selekcyjnej. Stany zapalne żeńskich narządów płciowych oraz gruczołu sutkowego. Choroby przenoszone drogą płciową. Wybrane zagadnienia z ginekologii dziecięcej i dziewczęcej.
7. Leczenie operacyjne schorzeń ginekologicznych – przygotowanie pacjentki do zabiegu i zasady postępowania na sali operacyjnej. Zaburzenia statyki żeńskich narządów płciowych – klasyfikacja POP-Q, nowoczesne metody diagnostyki i terapii. Nietrzymanie moczu u kobiet – etiopatogeneza, podział, rozpoznanie, sposoby leczenia i zapobiegania.
8. Ostre schorzenia ginekologiczne – ciąża ektopowa, skręt torbieli jajnika, ostre zapalenie przydatków, urazy narządów płciowych. Przemoc w rodzinie. Przemoc seksualna – postępowanie lekarskie z ofiarami gwałtu i czynów nierzędnych. Problematyka przemocy w rodzinie. Poronienia kryminalne – rozpoznanie, postępowanie, powikłania.
9. Nowotwory złośliwe żeńskich narządów płciowych oraz gruczołu sutkowego – klasyfikacja, diagnostyka, leczenie, profilaktyka.
10. Wpływ zmian cywilizacyjnych na prokreację człowieka. Zaburzenia miesiączkowania. Niepłodność małżeńska. Planowanie rodziny i antykoncepcja. Przekwitanie – wskazania i przeciwwskazania do hormonalnej terapii zastępczej.

#### Inne

- 1.
- 2.
- 3.

itd....

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

1. G.Bręborowicz - „Położnictwo i ginekologia”
2. T.Pisarski - „Położnictwo i ginekologia”
3. G.Martius, M.Breckwoldt, A.Pfleiderer - „Ginekologia i położnictwo”

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

1. W.Pschyrembel, J.Dudenhausen - „Praktyczne położnictwo”
2. W.Pschyrembel, G.Strauss, E.Petri - „Ginekologia praktyczna”
3. M.Troszyński - „Ćwiczenia położnicze”

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

Fantom do ćwiczeń położniczych, fantom do ćwiczeń ginekologicznych, rzutnik multimedialny, ekran, laptop, audiowizualne wyposażenie sali operacyjnej z możliwością transmisji na salę wykładową

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

Przygotowanie teoretyczne do ćwiczeń klinicznych oraz aktywny w nich udział. Posiadanie zaliczenia zajęć z Ginekologii i Położnictwa odbywanych w ramach kursu na roku IV-tym.

**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).

Kołokwium kończące blok ćwiczeń klinicznych, obejmujące całość zagadnień z zakresu patologii ciąży, porodu i połogu oraz ginekologii klinicznej i onkologii ginekologicznej.



Każda nieobecność musi być odrobiona, łącznie z dniami rektorskimi i godzinami dziekańskimi.	
<b>Ocena:</b>	<b>Kryteria oceny zaliczenia przedmiotu</b>
Bardzo dobra (5,0)	Celująca znajomość merytoryczna tematyki ćwiczeń. Student zna podłoże patofizjologiczne schorzenia, potrafi przedstawić ciąg przyczynowo-skutkowy (patofizjologia-objaw-leczenie) jednostki chorobowej; proponuje wszystkie sensowne metody diagnostyki, wie, po zajęciach, jakich wyników u danego pacjenta należy się spodziewać i dlaczego
Ponad dobra (4,5)	Bardzo dobra znajomość merytoryczna tematu, umiejętność płynnego omówienia zalet i wad różnych metod diagnostyki danej patologii oraz różnych sposobów terapii. Student zna podłoże patofizjologiczne schorzenia, potrafi przedstawić ciąg przyczynowo-skutkowy (patofizjologia-objaw-leczenie) danej jednostki chorobowej; proponuje metody diagnostyki uwzględniając najnowsze metody badań, wie jakich wyników u danego pacjenta należy się spodziewać i dlaczego. Student umie w pełni samodzielnie zaplanować proces diagnostyczno-terapeutyczny.
Dobra (4,0)	Dobra znajomość merytoryczna tematu, umiejętność zaproponowania różnych metod diagnostyki danej patologii oraz różnych sposobów terapii. Znajomość podłoża patofizjologicznego schorzenia – zbudowanie podstawowego ciągu przyczynowo-skutkowego (patofizjologia-objaw-leczenie) danej jednostki chorobowej; Student umie w pełni samodzielnie zaplanować proces diagnostyczno-terapeutyczny i wyjaśnić prowadzącemu każdy etap tego planu w ujęciu konkretnego przypadku swojej pacjentki
Dość dobra (3,5)	Dobra znajomość merytoryczna tematu, umiejętność zaproponowania różnych metod diagnostyki danej patologii oraz różnych sposobów terapii. Z pomocą prowadzącego wyjaśnia patofizjologię schorzenia – (patofizjologia-objaw-leczenie). Student umie zaplanować podstawowy rys procesu diagnostyczno-terapeutycznego
Dostateczna (3,0)	Podstawowa znajomość merytoryczna tematu, umiejętność interpretacji wyników różnych metod diagnostyki danej patologii oraz propozycja różnych sposobów terapii. Z pomocą prowadzącego wyjaśnia patofizjologię schorzenia – (patofizjologia-objaw-leczenie). Student umie zaplanować podstawowy rys procesu diagnostyczno-terapeutycznego, rozumie kolejne jego etapy

<b>Nawa jednostki prowadzącej przedmiot:</b>	<b>II Katedra i Klinika Ginekologii i Położnictwa</b>
Adres jednostki	ul. Borowska 213, 50-556 Wrocław
Nr telefonu	71- 733-14-00
E-mail	

<b>Osoba odpowiedzialna za przedmiot:</b>	<b>Dr hab. Tomasz Fuchs</b>
Nr telefonu	<b>71 733-14-02</b>
E-mail	



<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>
<b>Mariusz Zimmer</b>	Prof. dr hab.	ginekologia	lekarz	CK
<b>Jerzy Florjański</b>	dr hab.n.med.	ginekologia	lekarz	CK
<b>Tomasz Fuchs</b>	dr hab.n.med.	ginekologia	lekarz	WY, CK
<b>Michał Pomorski</b>	dr hab.n.med.	ginekologia	lekarz	CK
<b>Marek Tomiałowicz</b>	dr n. med.	ginekologia	lekarz	CK
<b>Jakub Śliwa</b>	dr n. med.	ginekologia	lekarz	CK
<b>Cyprian Goluda</b>	dr n. med.	ginekologia	lekarz	CK
<b>Jacek Robaczyński</b>	dr n. med.	ginekologia	lekarz	CK
<b>Jacek Żmijewski</b>	dr n. med.	ginekologia	lekarz	CK
<b>Anna Rosner - Tenerowicz</b>	dr n. med.	ginekologia	lekarz	CK
<b>Wojciech Homola</b>	dr n. med.	ginekologia	lekarz	CK
<b>Robert Woytoń</b>	dr n. med.	ginekologia	lekarz	CK
<b>Artur Wiatrowski</b>	lek. med.	ginekologia	lekarz	CK
<b>Anna Kryza</b>	lek. med.	ginekologia	lekarz	CK
<b>Paweł Barański</b>	lek. med.	ginekologia	lekarz	CK
<b>Aleksandra Zimmer</b>	lek. med.	ginekologia	lekarz	CK
<b>Beata Dawiec</b>	lek. med.	ginekologia	lekarz	CK
<b>Anna Tarczyńska</b>	lek. med.	ginekologia	lekarz	CK
<b>Wiktor Bek</b>	lek. med.	ginekologia	lekarz	CK
<b>Mariusz Kasperski</b>	lek. med.	ginekologia	lekarz	CK
<b>Joanna Budny-Wińska</b>	lek. med.	ginekologia	lekarz	CK
<b>Łukasz Wysoczański</b>	lek. med.	ginekologia	lekarz	CK

Data opracowania sylabusu

Sylabus opracował(a)

.....

.....

Podpis Kierownika jednostki prowadzącej zajęcia

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu  
II KATEDRA I KLINIKA  
GINEKOLOGII I POŁOŻNICTWA  
Kierownik  
prof. dr hab. n. med. Mariusz Zimmer

Podpis Dziekana właściwego wydziału

.....

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu  
WYDZIAŁ LEKARSKI  
Prodziekan ds. Studentów  
Dr hab. Paweł Domosławski