

KARTA PRZEDMIOTU

Wydział Nauk o Zdrowiu
Kierunek studiów: Dietetyka
Forma studiów: stacjonarne
Stopień studiów: licencjackie
Rok akademicki: 2024/2025

| Dietetyka pediatryczna | |
|------------------------|--|
| NAZWA PRZEDMIOTU | Dietetyka pediatryczna |
| LICZBA PUNKTÓW ECTS | 12 (w tym po 4 ECTS/semestr) |
| JĘZYK WYKŁADOWY | polski |
| PROWADZĄCY | Prof. dr hab. med. Mikołaj Spodaryk mgr inż. Małgorzata Sowuła |
| OSOBA ODPOWIEDZIALNA | Prof. dr hab. med. Mikołaj Spodaryk |
| LICZBA GODZIN | |
| WYKŁADY | 60 |
| KONWERSATORIA | 10 |
| ĆWICZENIA | 30 |
| CELE PRZEDMIOTU | |
| CEL 1 | Przekazanie studentom wiedzy dotyczącej rozwoju dziecka, z charakterystyką poszczególnych okresów życia, wraz z analizą dojrzewania przewodu pokarmowego. Nauczenie, że dziecko nie jest miniaturą człowieka dorosłego – ma inne potrzeby i możliwości żywieniowo-metaboliczne oraz wynikające z tego modele żywienia. |
| CEL 2 | Zwrócenie uwagi na role programowania żywieniowego w profilaktyce niezakaźnych chorób przewlekłych. Omówienie najczęstszych błędów metabolicznych, chorób genetycznie uwarunkowanych i innych stanów patologicznych wymagających specjalnych warunków żywienia i diet. |
| EFEKTY UCZENIA SIĘ | |
| MW1 | Zna etapy rozwoju dziecka i potrafi scharakteryzować kamienie milowe rozwoju. Rozumie i potrafi scharakteryzować poszczególne etapy rozwoju dziecka (EUK6_W1, EUK6_W5, EUK6_W8, EUK6_W11) |
| MW2 | Student zna i stosuje normy żywieniowe w poszczególnych grupach wiekowych u dzieci. (EUK6_W5) |

Dietetyka pediatryczna

| | |
|------------|---|
| MW3 | <p>Posiada podstawową wiedzę dotyczącą kliniki jednostek chorobowych w pediatrii ze szczególnym uwzględnieniem chorób przewodu pokarmowego u dzieci (EUK6_W1, EUK6_W2, EUK6_W5, EUK6_W7, EUK6_W9, EUK6_W11, EUK6_W12).</p> |
| MW4 | <p>Zna wpływ chorób układu pokarmowego, krążenia, oddychania, kostnego, rozrodczego i nerwowego a także chorób nowotworowych i zakaźnych na stan odżywienia dziecka (EUK6_W1, EUK6_W5, EUK6_W7, EUK6_W9, EUK6_W11, EUK6_W12).</p> |
| MW5 | <p>Potrafi określać pozytywne i negatywne oddziaływanie składników pokarmowych i używek na organizm ludzki oraz zna pozytywne i negatywne oddziaływanie składników antyodżywczych występujących w pokarmach i ich wpływ na zdrowie człowieka (EUK6_W2, EUK6_W5, EUK6_W8, EUK6_W11).</p> |
| MW6 | <p>Zna znaczenie testów przesiewowych w diagnostyce wrodzonych błędów metabolicznych oraz zasady ich ew. leczenia (EUK6_W2, EUK6_W7, EUK6_W8, EUK6_W12).</p> |
| MW7 | <p>Zna zasady postępowania dietetycznego w ostrych i przewlekłych biegunkach, chorobie trzewnej oraz mukowiscydozie (EUK6_W2, EUK6_W7, EUK6_W8, EUK6_W12).</p> |
| MU1 | <p>Potrafi opracować indywidualny sposób żywienia i przedstawić go, jako jadłospis (karta dietetyczna) także w przypadkach współistnienia chorób upośledzających funkcje przewodu pokarmowego i zaburzeniach metabolizmu (EUK6_U1, EUK6_U2, EUK6_U3, EUK6_U10).</p> |
| MU2 | <p>Samodzielnie planuje szczegółowy plan żywienia dziecka w różnym okresie jego rozwoju zgodnie z aktualnym stanem wiedzy. Wyjaśnia zasady żywienia dzieci opiekunom i rodzicom (EUK6_U1, EUK6_U3, EUK6_U4, EUK6_U5, EUK6_U10).</p> |
| MU3 | <p>Zna i rozumie znaczenia wyników badań laboratoryjnych, potrafi je wykorzystać w planowaniu i optymalizacji żywienia pacjenta. Posiada umiejętności modyfikowania jadłospisu w oparciu o stwierdzone nieprawidłowości w badaniach dodatkowych (EUK6_U10, EUK6_U11).</p> |
| MK1 | <p>Potrafi nawiązać kontakt z dzieckiem i jego opiekunami, wyjaśnia zasady żywienia dzieci opiekunom i rodzicom. Wie kiedy zwrócić się o pomoc do innych specjalistów oraz potrafi uwzględnić zalecenia w opracowywanym jadłospisie dziecka (EUK6_KS1, EUK6_KS2, EUK6_KS3).</p> |

WYMAGANIA WSTĘPNE

- 1 Student zna: zasady racjonalnego żywienia, role poszczególnych składników w żywieniu człowieka oraz konsekwencje ich niedoborów i nadmiarów, Zna pojęcia norm żywieniowych i modelowych racji, potrafi je zastosować w żywieniu ludzi
- 2 Zna podstawowe role poszczególnych układów w organizmie człowieka ze szczególnym uwzględnieniem przewodu pokarmowego
- 3 Zna podstawy anatomii i fizjologii człowieka oraz podstawy biochemii ogólnej i klinicznej

Dietetyka pediatryczna

TREŚCI PROGRAMOWE

SZCZEGÓŁOWY OPIS BLOKÓW TEMATYCZNYCH

| | |
|------------------|--|
| WYKŁAD 1 | Podział życia człowieka na okresy. Okres rozwoju wewnątrzłonowego, znaczenie medycyny perinatalnej. Czynniki wpływające na rozwój płodu. |
| WYKŁAD 2 | Okres noworodkowy – podział noworodków pod względem czasu trwania ciąży, oraz masy ciała. Adaptacja do życia zewnątrzłonowego. |
| WYKŁAD 3 | Rozwój i fizjologia dziecka w I roku życia. Zasady żywienia noworodka i niemowlęcia. Znaczenie i właściwości pokarmu naturalnego w żywieniu noworodka i niemowlęcia. Przeciwwskazania do karmienia piersią. Schemat żywienia dzieci nie karmionych pokarmem naturalnym. Żywienie wcześniaków i dzieci z niską masą urodzeniową Część 1 |
| WYKŁAD 4 | Rozwój i fizjologia dziecka w I roku życia. Zasady żywienia noworodka i niemowlęcia. Znaczenie i właściwości pokarmu naturalnego w żywieniu noworodka i niemowlęcia. Przeciwwskazania do karmienia piersią. Schemat żywienia dzieci nie karmionych pokarmem naturalnym. Żywienie wcześniaków i dzieci z niską masą urodzeniową Część 2 |
| WYKŁAD 5 | Teoria Barkera – programowanie żywieniowe zdrowia. Znaczenie prawidłowego żywienia z uwzględnieniem karmienia pokarmem naturalnym oraz adekwatnego do okresów krytycznych i wieku dziecka. Część 1 |
| WYKŁAD 6 | Teoria Barkera – programowanie żywieniowe zdrowia. Znaczenie prawidłowego żywienia z uwzględnieniem karmienia pokarmem naturalnym oraz adekwatnego do okresów krytycznych i wieku dziecka. Część 2 |
| WYKŁAD 7 | Teoria programowania żywieniowego Barkera w praktyce – przewlekłe nieinfekcyjne choroby wieku dojrzałego, jako spadek po okresie dziecięcym |
| WYKŁAD 8 | Etiologia i symptomatologia biegunki ostrej i jej następstw – odwodnienie, zaburzenia elektrolitowe i równowagi kwasowo-zasadowej. Żywienie w biegunce ostrej. Część 1 |
| WYKŁAD 9 | Etiologia i symptomatologia biegunki ostrej i jej następstw – odwodnienie, zaburzenia elektrolitowe i równowagi kwasowo-zasadowej. Żywienie w biegunce ostrej. Część 2 |
| WYKŁAD 10 | Biegunka przewlekła u dzieci. Definicja, etiologia i patomechanizm biegunki przewlekłej. Znaczenie zaburzeń trawienia, wchłaniania i motoryki przewodu pokarmowego w etiologii biegunek przewlekłych |
| WYKŁAD 11 | Biegunka przewlekła u dzieci. Znaczenie zaburzeń trawienia – niedobór enzymów trzustkowych na podstawie obrazu klinicznego Mukowiscydozy, Zespołu Schwachmanna-Diamonda i Zespołu Pearsona. Zasady postępowania żywieniowego |
| WYKŁAD 12 | Biegunka przewlekła u dzieci. Znaczenie zaburzeń wchłaniania – pierwotne zespoły wchłaniania jelitowego, zespół krótkiego jelita, choroba trzewna. |

Dietetyka pediatryczna

| | |
|--------------------|--|
| WYKŁAD 13 | Choroba trzewna – Celiakia, przyczyna, podział kliniczny z uwagi na wiek wystąpienia oraz obraz kliniczny. Symptomatologia choroby trzewnej, zasady diagnostyki i postępowania terapeutycznego. Znaczenie nieprzestrzegania diety. |
| WYKŁAD 14 | Wrodzone błędy metaboliczne. Podstawy rozpoznania, diagnostyka, leczenie. Część 1 |
| WYKŁAD 15 | Wrodzone błędy metaboliczne. Podstawy rozpoznania, diagnostyka, leczenie. Część 2 |
| WYKŁAD 16 | Wrodzone błędy metaboliczne. Podstawy rozpoznania, diagnostyka, leczenie. Część 3 |
| WYKŁAD 17 | Zaburzenia gospodarki wapniowo-fosforanowej. Krzywica, tężyczka. Rola wit.D3 |
| WYKŁAD 18 | Zaburzenia odżywiania u dzieci. Część 1 – otyłość i dziecięcy zespół metaboliczny X |
| WYKŁAD 19 | Zaburzenia odżywiania u dzieci Część 2 – jadłowstręt psychiczny i bulimia |
| WYKŁAD 20 | Zaburzenia odżywiania u dzieci Część 3 – zasady dietoterapii u dziecka otyłego, oraz leczenie żywieniowe w przypadku skrajnego wyniszczenia |
| WYKŁAD 21 | Żywnienie dziecka w wieku przedszkolnym – szkolnym. |
| WYKŁAD 22 | Alergie pokarmowe – zasady żywienia eliminacyjnego. Diety eliminacyjne – hipoalergenowe i hipoantygenowe |
| ĆWICZENIE 1 | Żywnienie pokarmem naturalnym a żywnienie mieszankami modyfikowanymi. Znaczenie i zakres modyfikacji mleka krowiego. |
| ĆWICZENIE 2 | Potrzeby żywieniowe wcześniaków i dzieci z niską masą urodzeniową. Preparaty żywieniowe. Asortyment i wartość odżywcza preparatów mlecznych i bezmlecznych w żywieniu zdrowych niemowląt |
| ĆWICZENIE 3 | Schemat żywienia niemowląt. Fizjologiczne uwarunkowania uzupełniania diety niemowlęcia o produkty dodatkowe. |
| ĆWICZENIE 4 | Choroba trzewna. Dobór produktów i potraw w diecie bezglutenowej. Planowanie diety w Celiakii u dzieci w różnym wieku Część 1 |
| ĆWICZENIE 5 | Choroba trzewna. Dobór produktów i potraw w diecie bezglutenowej. Planowanie diety w Celiakii u dzieci w różnym wieku Część 2 |
| ĆWICZENIE 6 | Profilaktyka żywieniowa hipowitaminoz i niedokrwistości u dzieci. Żywnienie dziecka niedożywionego.. Możliwości urozmaicenia i suplementacji diety. |
| ĆWICZENIE 7 | Planowanie diety u dziecka niedożywionego na przykładzie jadłowstrętu psychicznego i bulimii |

| Dietetyka pediatryczna | |
|--|--|
| ĆWICZENIE 8 | Planowanie diety u dziecka otyłego, zasady redukcji masy ciała |
| ĆWICZENIE 9 | Zasady planowania diet indywidualnych w cukrzycy u dzieci. Rodzaje bolusów insulinowych przy leczeniu CPWI. . Część 1 |
| ĆWICZENIE 10 | Planowanie indywidualnej diety w cukrzycy u dzieci Część 2 |
| ĆWICZENIE 11 | Jak poprawić apetyt u dziecka? Zasady postępowania dietetycznego przy wymiotach. Produkty zalecane i przeciwwskazane. |
| ĆWICZENIE 12 | Alergie pokarmowe – zasady żywienia eliminacyjnego. Planowanie diety w wybranych przykładach alergii u dzieci w różnym wieku Część 1 |
| ĆWICZENIE 13 | Alergie pokarmowe – zasady żywienia eliminacyjnego. Planowanie diety w wybranych przykładach alergii u dzieci w różnym wieku Część 2 |
| ĆWICZENIE 14 | Dobór produktów i potraw w wybranych chorobach wątroby, trzustki na przykładzie mukowiscydozy i chorobach metabolicznych – fenyloketonuria, galaktozemia |
| METODY DYDAKTYCZNE | |
| M1 | Wykłady |
| M2 | Prezentacje multimedialne |
| M3 | Studium przypadku |
| M4 | Analiza problemu klinicznego i praktyczne opracowanie planu postępowania |
| NAKŁAD PRACY STUDENTA | |
| GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM | 100 godz. w tym wykłady – 60 godz.; ćwiczenia – 30 godz. , konwersatoria – 10 godz. |
| GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO | Przygotowanie do zajęć, studiowanie zalecanej literatury 60 godz. Opracowanie wyników i planów żywienia 40 godz. Przygotowanie do egzaminu 100 godz. |
| SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU | 300 godz. |
| REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA | |
| Wszystkie zajęcia są obowiązkowe. | |
| METODY OCENY POSTĘPU STUDENTÓW | |

Dietetyka pediatryczna

| | |
|--|--|
| W ZAKRESIE WIEDZY | Test wielokrotnego wyboru |
| W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI | Kolokwium sprawdzające Samodzielne opracowanie planu żywienia dziecka. Pozytywna ocena z ćwiczeń jest warunkiem dopuszczenia do egzaminu końcowego |
| W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH | Merytoryczna aktywność na zajęciach |
| SPRAWDZIANY KSZTAŁTUJĄCE | Prace śród-semesterne i semestralne |
| SPRAWDZIANY PODSUMOWUJĄCE (I i II termin) | Egzamin testowy wielokrotnego wyboru |

KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ

| | |
|---------------------|---|
| NA OCENĘ 3,0 | Złożenie pisemnego opracowania problemu klinicznego ocenionego pozytywnie uzyskanie 50% prawidłowych odpowiedzi. |
| NA OCENĘ 3,5 | Złożenie pisemnego opracowania problemu klinicznego ocenionego pozytywnie uzyskanie 60% prawidłowych odpowiedzi. |
| NA OCENĘ 4,0 | Złożenie pisemnego opracowania problemu klinicznego ocenionego na ocenę 4.0 uzyskanie 70% prawidłowych odpowiedzi. |
| NA OCENĘ 4,5 | Złożenie pisemnego opracowania problemu klinicznego ocenionego na ocenę min. 4.0 uzyskanie 80% prawidłowych odpowiedzi. |
| NA OCENĘ 5,0 | Złożenie pisemnego opracowania problemu klinicznego ocenionego na ocenę 5.0 uzyskanie 85% prawidłowych odpowiedzi. |

LITERATURA OBOWIĄZKOWA

1. H. Ciborowska, A. Rudnicka: Żywnienie zdrowego i chorego człowieka, Warszawa, 2020, PZWL
2. A. Banaszekiewicz, A. Radzikowski: Pediatria. Podręcznik dla studentów pielęgniarstwa. Wydawnictwo medipage 2009

LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA

1. Ł. Obrycki, A. Dobrzańska: Wprowadzenie do pediatrii. Media Press. Warszawa 2022
2. M. Spodaryk, E. Gabrowska: Wiem co je moje dziecko, Kraków, 2012, Wydawnictwo Literackie
3. M. Spodaryk: Podstawy leczenia żywieniowego u dzieci, Kraków, 2001, Wydawnictwo UJ