

# 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             | Mgr inż. Dominika Grzeszczuk<br>mgr inż. Małgorzata Sowuła   |
| OSOBA ODPOWIEDZIALNA   | Mgr inż. Dominika Grzeszczuk   |
| 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<br>(EUK6_W1, EUK6_W5, EUK6_W8, EUK6_W11)   |
| MW2                    | Student zna i stosuje normy żywieniowe w poszczególnych grupach wiekowych u dzieci.<br>(EUK6_W5)   |

## Dietetyka pediatryczna

|            |   |
|------------|---|
| <b>MW3</b> | <p>Posiada podstawową wiedzę dotyczącą kliniki jednostek chorobowych w pediatrii ze szczególnym uwzględnieniem chorób przewodu pokarmowego u dzieci<br/>(EUK6_W1, EUK6_W2, EUK6_W5, EUK6_W7, EUK6_W9, EUK6_W11, EUK6_W12).</p>  |
| <b>MW4</b> | <p>Zna wpływ chorób układu pokarmowego, krążenia, oddychania, kostnego, rozrodczego i nerwowego a także chorób nowotworowych i zakaźnych na stan odżywienia dziecka<br/>(EUK6_W1, EUK6_W5, EUK6_W7, EUK6_W9, EUK6_W11, EUK6_W12).</p>   |
| <b>MW5</b> | <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<br/>(EUK6_W2, EUK6_W5, EUK6_W8, EUK6_W11).</p> |
| <b>MW6</b> | <p>Zna znaczenie testów przesiewowych w diagnostyce wrodzonych błędów metabolicznych oraz zasady ich ew. leczenia<br/>(EUK6_W2, EUK6_W7, EUK6_W8, EUK6_W12).</p>  |
| <b>MW7</b> | <p>Zna zasady postępowania dietetycznego w ostrych i przewlekłych biegunkach, chorobie trzewnej oraz mukowiscydozie<br/>(EUK6_W2, EUK6_W7, EUK6_W8, EUK6_W12).</p>  |
| <b>MU1</b> | <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<br/>(EUK6_U1, EUK6_U2, EUK6_U3, EUK6_U10).</p>                     |
| <b>MU2</b> | <p>Samodzielnie planuje szczegółowy plan żywienia dziecka w różnym okresie jego rozwoju zgodnie z aktualnym stanem wiedzy. Wyjaśnia zasady żywienia dzieci opiekunom i rodzicom<br/>(EUK6_U1, EUK6_U3, EUK6_U4, EUK6_U5, EUK6_U10).</p>   |
| <b>MU3</b> | <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<br/>(EUK6_U10, EUK6_U11).</p>               |
| <b>MK1</b> | <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<br/>(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

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

## Dietetyka pediatryczna

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

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

## Dietetyka pediatryczna

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

### KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ

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