



Radiologia zabiegowa

1. METRYCZKA	
Rok akademicki	2024/2025
Wydział	Lekarsko-Stomatologiczny
Kierunek studiów	Elektroradiologia
Dyscyplina wiodąca	Nauki medyczne
Profil studiów	Praktyczne
Poziom kształcenia	II stopnia
Forma studiów	Stacjonarne
Typ modułu/przedmiotu	obowiązkowy
Forma weryfikacji efektów uczenia się	egzamin
Jednostka prowadząca /jednostki prowadzące	II Zakład Radiologii Klinicznej 02-097 Warszawa, ul. Banacha 1a;
Kierownik jednostki/kierownicy jednostek	Dr hab. n. med. Magdalena Januszewicz
Koordynator przedmiotu	Dr hab. n. med. Magdalena Januszewicz Dr n. med. Maciej Jaworski
Osoba odpowiedzialna za sylabus	Dr hab. n. med. Magdalena Januszewicz Dr n. med. Maciej Jaworski
Prowadzący zajęcia	Dr hab. n. med. Magdalena Januszewicz Dr n. med. Maciej Jaworski

2. INFORMACJE PODSTAWOWE			
Rok i semestr studiów	1 rok, 1 semestr	Liczba punktów ECTS	2
FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ		Liczba godzin	Kalkulacja punktów ECTS
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim			
wykład (W)		0	
seminarium (S)		30	1,2
ćwiczenia (C)		15	0,6

**Załącznik nr 4B do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów
(stanowiącej załącznik do zarządzenia nr 68/2024 Rektora WUM z dnia 18 kwietnia 2024 r.)**

e-learning (e-L)	0	
zajęcia praktyczne (ZP)	0	
praktyka zawodowa (PZ)	0	
Samodzielna praca studenta		
Przygotowanie do zajęć i zaliczeń	5	0,2

3. CELE KSZTAŁCENIA	
C1	Zdobycie zaawansowanych umiejętności obsługi współczesnych angiografów cyfrowych i tomografów komputerowych stosowanych w trakcie procedur radiologii interwencyjnej.
C2	Poznanie współczesnych metod diagnostycznych i leczniczych stosowanych w radiologii zabiegowej. Poznanie jednostek chorobowych, które mogą być leczone technikami radiologii zabiegowej.
C3	Poznanie sposobu organizacji współczesnej pracowni radiologii zabiegowej. Poznanie zakresu obowiązków technika elektroradiologii w trakcie wykonywania procedur radiologii interwencyjnej. Nabywanie umiejętności pracy w zespole diagnostyczno-terapeutycznym w realizacji zaawansowanych procedur z zakresu radiologii interwencyjnej

4. EFEKTY UCZENIA SIĘ	
Numer efektu uczenia się	Efekty w zakresie
Wiedzy – Absolwent zna i rozumie:	
K_W01	Posiada rozszerzoną, wiedzę w zakresie fizykochemicznych i biologicznych podstaw elektroradiologii.
K_W08	Zna i rozumie społeczne i ekonomiczno-gospodarcze uwarunkowania nowoczesnej radiologii, radioterapii, medycyny nuklearnej.
K_W09	
K_W10	Ma pogłębioną wiedzę z zakresu nowoczesnej radiologii, radioterapii, medycyny nuklearnej oraz diagnostyki elektromedycznej oraz ich miejscu i znaczeniu w systemie nauk. Ma wiedzę i zna terminologię nauk o zdrowiu w zakresie niezbędnym dla radiologii i elektroradiologii.

Umiejętności – Absolwent potrafi:	
K_U02	Potrafi posługiwać się zaawansowanym technicznie aparaturą i sprzętem radiologicznym i elektromedycznym stosowanym w zakresie elektroradiologii.
K_U03	
K_U07	Potrafi prezentować i wyjaśniać problemy z zakresu ochrony zdrowia w sposób dostosowany do przygotowania osób oraz grup docelowych pacjentów do nowoczesnych badań diagnostycznych i leczniczych z zakresu radiologii, medycyny nuklearnej i radioterapii oraz elektroradiologii.
K_U08	Potrafi identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce. Potrafi współdziałać w planowaniu i realizacji zadań badawczych w zakresie radiologii, medycyny nuklearnej, radioterapii oraz diagnostyki elektromedycznej.

Kompetencji społecznych – Absolwent jest gotów do:	

5. ZAJĘCIA		
Forma zajęć	Treści programowe	Efekty uczenia się
Wykłady		K_W01

Seminaria	<p>Tematyka seminariów (S) wprowadza w tematykę ćwiczeń (C). Seminaria połączone są w bloki tematyczne obejmujące wstęp kliniczny (Sk) oraz część techniczną (St), w trakcie której omówione zostaną szczegółowo zagadnienia związane z obsługą aparatu w aspekcie optymalizacji jakości obrazowania, dawki promieniowania i dawki kontrastu w trakcie zabiegu. Wstęp kliniczny prowadzi lekarza, część kliniczną technik elektoradiologii z odpowiednim doświadczeniem, inżynier lub fizyk. Część techniczna powinna być realizowana w konkretnej pracowni i połączona jest z ćwiczeniami praktycznymi (C) na danym stanowisku.</p> <p>Sk1 (1h): Podstawowe techniki diagnostyczne i zabiegowe stosowane w radiologii interwencyjnej. T1 - techniki obrazowania układu naczyniowego. T2 - podstawowe techniki diagnostyczne i lecznicze stosowane w radiologii interwencyjnej T3 - klasyfikacja chorób układu naczyniowego, patologie, które są diagnozowane i/lub mogą być leczone metodami radiologii interwencyjnej.</p> <p>St1 (1.5h): Podstawy ochrony radiologicznej pacjenta i ogólne zagadnienia techniczne obsługi angiografu. T1 - sposoby redukcji dawki promieniowania. T2 - podstawy prawidłowego programowania aparatu do zabiegu. T3 - typowe nastawy aparatu i strzykawki automatycznej w typowych procedurach diagnostycznych i leczniczych.</p> <p>Sk2 (1h): Współczesne techniki radiologii interwencyjnej obwodowej. T1 - stosowane rodzaje dostępów do patologii naczyniowych. T2 - zabiegi w zakresie aorty piersiowej i brzusznej w tym zabiegi wspomagające leczenie chirurgiczne. T3 - zabiegi na naczyniach trzewnych: zwężenia, niedrożności, tętniaki. T4 - zabiegi na naczyniach kończyn dolnych; zabiegi na naczyniach kończyn górnych. T5 - embolizacje i chemoembolizacje obwodowe. T6 - zabiegi w zakresie naczyń dogłowych. T7 - technika TIPSS. T8 - drenaże wewnętrzne i zewnętrzne.</p> <p>St2 (1.5h): Obsługa urządzeń obrazowania w trakcie zabiegów obwodowych. T1 - ułożenie pacjenta do zabiegu. T2 – prawidłowa konfiguracja aparatu monoplane i biplane w zależności od wykonywanej procedury. T3 - nastawy podstawowe i zaawansowane angiografu i ich wpływ na bezpieczeństwo procedury. T4 – obrazowanie 3D w zabiegach obwodowych. T5 - sytuacje nagłe i nietypowe w trakcie zabiegów, T6 - jak poprawić jakość obrazowania?</p> <p>Sk3 (1h): Współczesne techniki neuroradiologii interwencyjnej. T1 - rodzaje i klasyfikacje leczonych patologii: tętniaki, naczyniaki, przetoki oponowe, przetoki szyjno-jamiste bezpośrednie, udar niedokrwienny mózgu, bogato unaczynione guzy. T2 - substancje i urządzenia stosowane w neuroradiologii interwencyjnej i ich zastosowanie: coile, balony, stenty podporowe, stenty kierunkowe, płynne środki embolizacyjne.</p> <p>St3 (1.5h): Obsługa urządzeń obrazowania w trakcie zabiegów neuroradiologicznych. T1 - ułożenie pacjenta do zabiegu. T2 - prawidłowa konfiguracja aparatu monoplane i biplane w zależności od wykonywanej procedury. T3 - nastawy podstawowe i zaawansowane angiografu i ich wpływ na bezpieczeństwo procedury. T4 – obrazowanie 3D w zabiegach neuro. T5 - sytuacje nagłe i nietypowe w trakcie zabiegów, T6 - jak poprawić jakość obrazowania? TK. T1 - zmiany, które można leczyć z zastosowaniem technik ablacyjnych, możliwości i ograniczenia techniki T2 – sprzęt wykorzystywany do zabiegów ablacji. T4 - wskazania, przeciwwskazania i powikłania zabiegów ablacji przezskórnej. T5 - biopsje pod kontrolą TK - rodzaje, wskazania, przeciwwskazania.</p> <p>St4 (1.5h): Obsługa urządzeń w trakcie zabiegów ablacji przezskórnej</p>	<p>K_W08 K_W09 K_W10 K_U02 K_U03 K_U07 K_U08</p>
-----------	---	---

Załącznik nr 4B do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów
(stanowiącej załącznik do zarządzenia nr 68/2024 Rektora WUM z dnia 18 kwietnia 2024 r.)

	pod kontrolą TK. T1 - prawidłowe ułożenie pacjenta do zabiegu. T2 - konfiguracja aparatu TK. T3 - obsługa aparatu TK w trakcie zabiegu, rola technika. T4 - specyfika nawigacji pod kontrolą TK aspekty praktyczne, ochrona radiologiczna pacjenta i personelu.	
Ćwiczenia	C1 : Podstawy ochrony radiologicznej pacjenta i ogólne zagadnienia techniczne obsługi angiografu. C1 - praktyczne zastosowanie zagadnień z St1. C2 : Obsługa urządzeń obrazowania w trakcie zabiegów obwodowych. C1 - praktyczne zastosowanie zagadnień z St2. C3: Obsługa urządzeń obrazowania w trakcie zabiegów neuroradiologicznych. C1 - praktyczne zastosowanie zagadnień z St3. C4: Obsługa urządzeń w trakcie zabiegów ablacji przezskórnej pod kontrolą TK. C1 - praktyczne zastosowanie zagadnień z St4.	

6. LITERATURA
Obowiązkowa
1. „Radiologia. Diagnostyka obrazowa” B. Pruszyński, A. Cieszanowski, PZWL, Warszawa 2014 2. „Diagnostyka obrazowa. Podstawy teoretyczne i metodyka badań”. B. Pruszyński, PZWL, Warszawa 2014
Uzupełniająca
1. „Podręcznik dla techników elektroradiologii” , M. Hofer, Elsevier, Urban&Partner, Wrocław 2011 2. „Tutorials in endovascular neuroradiology”. J.V. Byrne

7. SPOSOBY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ		
Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Sposoby weryfikacji efektu uczenia się	Kryterium zaliczenia
K_W01 K_W08 K_W09 K_W10 K_U02 K_U03 K_U07 K_U08	Ćwiczenia i seminaria- zalecenie na podstawie aktywnej obecności Przedmiot - zaliczenie końcowe w formie egzaminu	Obecność na wszystkich zajęciach lub ustne zalecenie tematyki zajęć u asystenta odpowiedzialnego. Egzamin końcowy minimum 60% odpowiedzi prawidłowych/ilości punktów

8. INFORMACJE DODATKOWE
Obecność na wszystkich seminariach i ćwiczeniach oraz kolokwium zaliczeniowe w ostatnim dniu zajęć. Podstawą zaliczenia zajęć z przedmiotu „Radiologia interwencyjna” jest pisemne kolokwium w postaci testu z materiału z zajęć, które odbywa się w ostatnim dniu zajęć. Forma zaliczenia przedmiotu: test 10 pytań jednokrotnego wyboru z 5 możliwymi odpowiedziami Ocena Kryteria 2,0 (ndst) 0-50% poprawnych odpowiedzi 3,0 (dost) 51-60% 3,5 (ddb) 61-70% 4,0 (db) 71-80% 4,5 (pdb) 81-90% 5,0 (bdb) 91-100% Liczba możliwych zaliczeń przedmiotu (w tym zaliczeń dopuszczających do egzaminu): 2.

UWAGA

Końcowe 10 minut ostatnich zajęć w bloku/semestrze/roku należy przeznaczyć na wypełnienie przez studentów
Ankiety Oceny Zajęć i Nauczycieli Akademickich

Załącznik nr 4B do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów

(stanowiącej załącznik do zarządzenia nr 68/2024 Rektora WUM z dnia 18 kwietnia 2024 r.)

Prawa majątkowe, w tym autorskie, do sylabusa przysługują WUM. Sylabus może być wykorzystywany dla celów związanych z kształceniem na studiach odbywanych w WUM. Korzystanie z sylabusa w innych celach wymaga zgody WUM

Załącznik nr 4B do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów
(stanowiącej załącznik do zarządzenia nr 68/2024 Rektora WUM z dnia 18 kwietnia 2024 r.)