

**PLAN ZAJĘĆ W RAMACH SPECJALIZACJI
Z PIELEGNIASTWA GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZEGO**

w dniach 07.06.2024r. – 09.06.2024r.

Data	Godziny	Tematy zajęć	Osoba prowadząca	Miejsce realizacji zajęć	Forma zajęć	Liczba godz.
07.06.2024 r. (piątek)	14.00- 18.30	<p>Moduł X</p> <p>1. Epidemiologia oraz etiologia chorób nowotworowych narządów płciowych żeńskich i piersi: <i>(wykład 2)</i> godz.)</p> <p>1.1. Epidemiologia chorób nowotworowych u kobiet:</p> <p>1.1.1 zagrożenia nowotworami złośliwymi – struktura umieralności, lokalizacja nowotworów;</p> <p>1.1.2 zachorowalność na nowotwory narządu rodnego i piersi a umieralność w Polsce i na świecie;</p> <p>1.1.3 znaczenie danych epidemiologicznych w planowaniu działań prewencyjnych w zakresie chorób nowotworowych w populacji kobiet.</p> <p>1.2. Etiologia chorób nowotworowych narządu rodnego i gruczołu piersiowego:</p> <p>1.2.1. czynniki ryzyka nowotworów gruczołu piersiowego, szyjki macicy, mięsaków macicy, endometrium, jajnika, sromu i pochwy</p> <p>12. Epidemiologia i etiologia nowotworów piersi: <i>(wykład 2 godz.)</i></p> <p>12.1. Częstość występowania.</p> <p>12.2. Zachorowalność, umieralność z powodu raka piersi.</p> <p>12.3. Patologia i naturalny rozwój raka piersi.</p> <p>12.4. Etiologia, czynniki predysponujące do rozwoju raka piersi.</p> <p>12.5. Rak sutka a ciąża.</p> <p>12.6. System klasyfikacji raka piersi American Joint Committee on Cancer (AJCC).</p> <p>12.7. Cechy histologiczne nowotworów piersi.</p> <p>13. Rola położnej w nauce samobadania piersi: <i>(wykład 2 godz.)</i></p> <p>Edukacja w zakresie:</p> <p>13.1.1. anatomii gruczołu piersiowego i węzłów chłonnych;</p> <p>13.1.2. umiejscowienia zmiany pierwotnej – częstość występowania zmian w poszczególnych kwadrantach;</p> <p>13.1.3. metod i technik samobadania piersi;</p> <p>13.1.4. zasad obowiązujących przy badaniu piersi.</p>	Dr Marta Łuczyk	Collegium Academicum Ul. Witolda Chodźki 7, Lublin Sala 11	Wykład	6

		<p>13.2. Kształtowanie umiejętności praktycznych w zakresie: samobadania piersi, oglądania, badania palpacyjnego.</p> <p>13.3. Rozpoznawania podejrzanych zmian w piersi (zmiany widoczne, zmiany wyczuwalne).</p> <p>13.4. Postępowanie w przypadku wybadania zmiany w piersi.</p>				
<p>08.06.2024 <i>(sobota)</i></p>	<p>9.00 - 16.30</p>	<p>5. Sposoby leczenia nowotworów narządów płciowych żeńskich: <i>(wykład 10 godz.)</i></p> <p>Radioterapia:</p> <p>5.2.1. udział radioterapii w leczeniu onkologicznym;</p> <p>5.2.2. podział ze względu na stan pacjenta (radioterapia radykalna, paliatywna, objawowa);</p> <p>5.2.3. podział ze względu na sposób napromieniania (brachyterapia – BTH, teleradioterapia – RTH);</p> <p>5.2.4. fizyczne aspekty promieniowania (promieniowanie elektromagnetyczne, cząsteczkowe);</p> <p>5.2.5. mechanizm działania promieni na komórki;</p> <p>5.2.6. energia promieniowania: radioterapia konwencjonalna (aparaty rentgenowskie), radioterapia megawoltowa (promieniowanie gamma, X, elektrony), brachyterapia (137 Cez, 192 Iryd);</p> <p>5.2.7. organizacja procesu planowania radioterapii;</p> <p>5.2.8. standardy postępowania terapeutycznego w leczeniu z udziałem radioterapii nowotworów narządu rodowego i gruczołu piersiowego (schemat radioterapii w leczeniu raka szyjki macicy, sromu, pochwy, jajnika, nowotworów piersi);</p> <p>5.2.9. strategia leczenia skojarzonego: leczenie sekwencyjne (indukcyjne, uzupełniające), równoczesne, naprzemienne;</p> <p>5.2.10. kliniczne korzyści leczenia skojarzonego.</p> <p>5.3. Chemioterapia:</p> <p>5.3.1. wskazania, przeciwwskazania;</p> <p>5.3.2. podział leków przeciwnowotworowych (zależne od fazy cyklu komórkowego – antymetabolity, alkaloidy barwnika, taksony, niezależne od fazy cyklu komórkowego – leki alkilujące);</p> <p>5.3.3. schematy leczenia cytostatykami nowotworów narządu rodowego (indukcyjna, uzupełniająca, jednoczesna, radykalna, regionalna, paliatywna)</p>	<p>Dr n. med. Robert Łuczyk</p>	<p>Collegium Academicum Ul. Witolda Chodźki 7, Lublin Sala 11</p>	<p>Wykład</p>	<p>10 godz.</p>

		<p>5.3.4. drogi podawania leków: doustna, podskórna, domięśniowa, dożylna (iniekcje, wlewy), doopłucnowa, dokanałowa, dopęcherzowa, dootrzewnowa, doosierdziowa; 5.3.5. przygotowanie pacjentki do chemioterapii (psychiczne, fizyczne, farmakologiczne); 5.3.6. opieka nad pacjentką w okresie chemioterapii; 5.3.7. profilaktyka i leczenie powikłań chemioterapii; 5.3.8. opieka nad pacjentką pomiędzy kolejnymi cyklami chemioterapii.</p> <p>5.4. Immunoterapia.</p>				
<p>09.06.2024 <i>(niedziela)</i></p>	<p>9.00- 15.45</p>	<p>4 Nowotwory narządów płciowych żeńskich: <i>(wykład 7 godz.)</i> 4.1. Nowotwory szyjki macicy. 4.2. Nowotwory trzonu macicy: 4.2.1. mięśniaki macicy (łagodne guzy macicy); 4.2.2. rak trzonu macicy – rak endometrium. 4.4. Nowotwory jajnika: 4.4.1. epidemiologia i etiopatogeneza raka jajnika; 4.4.2. objawy kliniczne nowotworów jajnika; 4.4.3. metody diagnostyczne stosowane w rozpoznawaniu raka jajnika; 4.4.4. stopnie klinicznego zaawansowania raka jajnika wg FIGO; 4.4.5. postępowanie terapeutyczne; 4.4.6. leczenie chirurgiczne – radykalne leczenie operacyjne; 4.4.7. wyniki leczenia i rokowania w raku jajnika; 4.4.8. nowotwory gonadalne i germinalne jajnika; 4.4.9. powikłania występujące w przypadku guzów jajnika. 4.5. Nowotwory złośliwe pochwy: 4.5.1. epidemiologia i czynniki ryzyka; 4.5.2. obraz kliniczny pierwotnego raka pochwy; 4.5.3. umiejscowienie i sposób szerzenia się; 4.5.4. klasyfikacja stopnia zaawansowania raka pochwy wg FIGO; 4.5.5. rozpoznanie raka pochwy; 4.5.6. leczenie złośliwych nowotworów pochwy; 4.5.7. operacja paliatywna. Nowotwory sromu: 4.6.1. epidemiologia i etiologia;</p>	<p>Dr n. med. Marta Łuczyk</p>	<p>Collegium Academicum Ul. Witolda Chodźki 7, Lublin Sala 11</p>	<p>Wykład</p>	<p>9 godz.</p>

	<p>4.6.2. histopatologiczny podział raka sromu;</p> <p>4.6.3. czynniki ryzyka;</p> <p>4.6.4. objawy kliniczne;</p> <p>4.6.5. diagnostyka (pełne badanie lekarskie, pełne badanie ginekologiczne, przezpochwowe USG, wulwoskopia, badanie cytologiczne, pobranie wycinków, diagnostyczne łyżeczkowanie jamy macicy, MR, biopsja węzłów chłonnych);</p> <p>4.6.6. klasyfikacja stopnia zaawansowania raka sromu według systemu TNM, FIGO;</p> <p>4.6.7. stopień kliniczny a wybór metody leczenia;</p> <p>4.6.8. leczenie raka sromu (chirurgiczne – radykalne wycięcie sromu, radioterapia, radiochemioterapia);</p> <p>4.6.9. wczesne i późne powikłania pooperacyjne, przerzuty.</p> <p>4.7. Nowotwory jajowodów:</p> <p>4.7.1. etiologia;</p> <p>4.7.2. cechy kliniczne raka jajowodu;</p> <p>4.7.3. kryteria o pierwotnej lokalizacji nowotworu w jajowodzie;</p> <p>4.7.4. zmodyfikowana klasyfikacja raka jajowodu wg FIGO;</p> <p>4.7.5. diagnostyka (objawy kliniczne, badanie ginekologiczne dwuręczne, USG narządu rodnego, poziom Ca-125);</p> <p>4.7.6. metody leczenia: chirurgiczne, cytoredukcja, chemioterapia, radioterapia).</p> <p>4.8. Nowotwory mezenchymalne złośliwe (mięsaki):</p> <p>4.8.1. epidemiologia, czynniki ryzyka i patogenezę;</p> <p>4.8.2. objaw kliniczny mięsaków, klasyfikacja kliniczna;</p> <p>4.8.3. rozpoznanie: badanie cytologiczne, USG, biopsja endometrium, badanie histopatologiczne;</p> <p>4.8.4. leczenie operacyjne, wspomagające, chemioterapia, hormonoterapia.</p> <p>5. Sposoby leczenia nowotworów narządów płciowych żeńskich: <i>(wykład 2 godz.)</i></p> <p>5.1. Leczenie chirurgiczne:</p>				
--	--	--	--	--	--

	<p>5.1.1. podział kliniczny i histopatologiczny nowotworów narządu rodneg kobiety, stopień ich zawansowania (według FIGO) a rozległość zabiegu operacyjnego</p> <p>5.1.2. wskazania, przeciwwskazania;</p> <p>5.1.3. przygotowanie pacjentki do wybranego rodzaju (metody) operacji;</p> <p>5.1.4. stosowanie aseptyki onkologicznej;</p> <p>5.1.5. powikłania śród- i pooperacyjne;</p> <p>5.1.6. postępowanie po wybranym zabiegu operacyjnym;</p> <p>5.1.7. zalecenia co do dalszej terapii lub/i badań kontrolnych;</p> <p>5.1.8. wskazówki do domu dla pacjentki.</p>				
--	--	--	--	--	--