# Detaljni izvedbeni plan

| | |
|---|---|
| **Akademska godina:**<br>2025/2026 | **Semestar:**<br>Ljetni |
| **Godina studija:**<br>3 | **Studij:**<br>Komunikologija (R) (izborni) (Prijediplomski) |

## I. OSNOVNI PODACI O KOLEGIJU

| | |
|---|---|
| **Naziv kolegija:** Atopijske bolesti - osobitosti njege kože | |
| **Kratica kolegija:** IZBP-125 | |
| **ECTS bodovi:** 3 | **Šifra kolegija:** 173080 |
| **Preduvjeti za upis kolegija:** Nema | |
| *Ukupno opterećenje kolegija* | |
| **Vrsta nastave** | **Ukupno sati** |
| Predavanje | 15 |
| Seminar | 15 |
| **Mjesto i vrijeme održavanja nastave:** HKS – prema objavljenom rasporedu | |

## II. NASTAVNO OSOBLJE

| | |
|---|---|
| *Nositelj kolegija* | |
| **Ime i prezime:** Ožanić Bulić Suzana | |
| **Akademski stupanj/naziv:** | **Izbor:** naslovni izvanredni profesor |
| **Kontakt e-mail:**<br>suzana.bulic@unicath.hr | **Telefon:** |
| **Konzultacije:** Prema objavljenom rasporedu | |
| *Suradnici na kolegiju* | |

## III. DETALJNI PODACI O KOLEGIJU

| |
|---|
| **Jezik na kojem se nastava održava:** Hrvatski |

| | |
|---|---|
| **Opis kolegija** | Atopijski dermatitis (AD) je najčešća upalna bolest kože karakterizirana kompleksnom patofiziologijom i varijabilnim fenotipom. AD zahvaća do 20% djece i 10% odraslih u visokorazvijenim zemljama Zapada. Izraziti porast učestalosti zadnjih 30-tak godina govori u prilog značajne uloge čimbenika okoliša u etiopatogenezi AD. Jedno od objašnjenja pruža „teorija higijene" prema kojoj je učestalost bolesti niža u obiteljima niskih socioekonomskih prilika i velikog broja djece. Bolest najčešće započinje tijekom djetinjstva, a većina djece oboli u dojenačkoj dobi (3. do 6. mjesec života). Perzistirajući tijek, uz novonastalu bolest u kasnijoj životnoj dobi dovodi do porasta udjela odraslih bolesnika s AD. Premda je AD bolest dječje dobi, danas znamo da može imati varijabilan tijek, a tako i prognozu. Spektar bolesti se kreće od ranog početka i brze regresije AD, do ranog početka uz recidivirajući ili perzistirajući tijek bolesti, pa sve do kasnog početka bolesti u odrasloj dobi. Prediktori kroničnog tijeka AD su istovremena pojava astme, alergijskog rinitisa i konjunktivitisa, ili oboje, rani početak bolesti, nizak socioekonomski status i ne-bijela rasa, premda nije jasna povezanost navedenih prediktora s težinom kliničke slike. Izrazito negativan utjecaj AD na kvalitetu života oboljelih i njihovih obitelji svrstava AD u skupinu ne-fatalnih kožnih bolesti s najvećim teretom bolesti. Razumijevanje imunopatogeneze AD je rezultiralo je ogromnim napretkom u liječenju ove bolesti i primjenom ciljane „pametne" terapije. Osnova liječenja AD je kompletna njega kože, a potom ovisno o težini bolesti primjena lokalne, odnosno sistemske terapije.<br><br>Cilj ovog izbornog predmeta je omogućiti uvid u nove spoznaje o atopijskom dermatitisu, s naglaskom na osposobljavanju studenata za ulogu medicinske sestre u prepoznavanju i liječenju atopijskih bolesti, edukaciji bolesnika i njihovih roditelja, te informiranju o mogućnostima primarne i sekundarne prevencije. Studenti će steći znanje o etiologiji, kliničkoj slici i liječenju atopijskog dermatitisa kao jedne od najčešćih bolesti kože. Posebno će biti prikazani problemi s kojima se najčešće susrećemo u liječenju atopijskog dermatitisa, poput kortikofobije, ali i važnost organiziranih edukativnih programa za roditelje, djecu i odrasle bolesnike oboljele od atopijskog dermatitisa s ciljem postizanja bolje suradljivosti, a time i kontrole bolesti. U sklopu praktičnog dijela polaznici će prisustvovati „Školi atopije", edukativnom programu koji se provodi jednom mjesečno u Klinici za dječje bolesti Zagreb, gdje će biti educirani o pravilnom načinu njege kože, ali i posebnim metodama liječenja poput primjene vlažnih povoja. Isto tako će steći znanje o prehrani djece u koje je dokazana preosjetljivost na pojedine namirnice u sklopu atopijske dijateze. Svaka sestra koja radi u bolnici, domu zdravlja ili ustanovi za odgoj djece će se susresti s oboljelima od atopijskog dermatitisa. Dobro informirana sestra će biti u mogućnosti pružiti bolesnicima praktične i konzistentne savjete kako bi se obitelj što lakše nosila s bolešću, savjetovati ih o različitim, na tržištu dostupnim terapijama i pripravcima za njegu kako bi bolesnicima bio omogućen odabir pripravka kojim će se postići najbolja suradljivost. |
| **Očekivani ishodi učenja na razini kolegija** | Basta Juzbašić, A. (ur): Dermatovenerologija, Medicinska naklada, Zagreb, 2014 |
| *Literatura* | |
| **Obavezna** | Šitum, M. (ur): Dermatovenerologija, Medicinska naknada, Zagreb, 2018 |
| **Dopunska** | Pohađanje nastave i izvršenje svih propisanih nastavnih obveza iz predmeta sukladno Pravilniku o studijima i studiranju |

*Način ispitivanja i ocjenjivanja*

| | | |
|---|---|---|
| **Polaže se** DA | **Isključivo kontinuirano praćenje nastave** NE | **Ulazi u prosjek** DA |

| | |
|---|---|
| **Preduvjeti za dobivanje potpisa i polaganje završnog ispita** | Pravo pristupa završnom ispitu iz predmeta ostvaruje redoviti student kojem je nositelj predmeta ovjerio izvršenje svih propisanih nastavnih obveza iz predmeta sukladno Pravilniku o studijima i studiranju |
| **Način ocjenjivanja** | Konačnu ocjenu čine tri dijela: kontinuirano usmeno i pismeno ispitivanja znanja i vještina za vrijeme nastave (40% konačne ocjene), te praktični (30% konačne ocjene) i pismeni ispit (30% konačne ocjene) koji se održavaju na kraju nastave. Za praktični i pismeni dio završnog ispita potrebno je riješiti dio postavljenih zadataka i time zaslužiti minimalan broj bodova. |

| | |
|---|---|
| **Način polaganja ispita** | Pismeni ispit |
| **Detaljan prikaz ocjenjivanja unutar Europskoga sustava za prijenos bodova** | |

## IV. TJEDNI PLAN NASTAVE

*Predavanja*

| # | Tema |
|---|---|
| 1 | Atopijski dermatitis patogeneza i klinička slika |
| 2 | Liječenje i njega AD |
| 3 | Škola atopije |

*Seminari*

| # | Tema |
|---|---|
| 1 | Atopijski dermatitis i alergija na hranu mit ili istina |
| 2 | Psihološki aspekt atopijskog dermatitisa |