



HRVATSKO  
KATOLIČKO  
SVEUČILIŠTE  
ZAGREB  
UNIVERSITAS  
STUDIORUM  
CATHOLICA  
CROATICA  
ZAGREBIA

# Detaljni izvedbeni plan

**Akademski godina:**

2026/2027

**Semestar:**

Ljetni

**Studij:**

Komunikologija (R)  
(izborni)

**Godina studija:**

3

## 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:**

[suzana.bulic@unicath.hr](mailto:suzana.bulic@unicath.hr)

**Telefon:**

**Konzultacije:** Prema objavljenom rasporedu

*Suradnici na kolegiju*

## III. DETALJNI PODACI O KOLEGIJU

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

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. Spekter 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.

#### Opis kolegija

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 dijetaze. 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 priprema 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 naklada, Zagreb, 2018

#### Dopunska

Pohađanje nastave i izvršenje svih propisanih nastavnih obveza iz predmeta sukladno Pravilniku o studijima i studiranju

#### Način ispitivanja i ocjenjivanja

#### Polaze 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**