

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Факультет медичний, міжнародний
Кафедра хірургії з післядипломною підготовкою.

Силабус навчальної дисципліни
«Хірургія»

Обсяг навчальної дисципліни	Загальна кількість годин на дисципліну: 435 годин, 14.5 кредити. Змістовних модулів – 7. Семестри: XI – XII. 4 – 6 рік навчання.
Дні, час, місце проведення навчальної дисципліни	За розкладом занять. Кафедра хірургії М. Одеса, вул. Академіка Заболотного 26/32 , Комунальне некомерційне підприємство «Одеська обласна клінічна лікарня» Одеської обласної ради, 9-и поверховий будинок, 5 поверх. м. Одеса, вул.. Суднобудівна, 1, КНП ООКМЦ, хірургічний корпус. м. Одеса, вул. Тініста, 8 , на базі «Університетська клініка». м. Одеса, вул.. Маршала Малиновського, 61, КНП «МКЛ № 10» ОМР м. Одеса, вул.. Шклярука, 4а , КНП Одеська клінічна лікарня на залізничному транспорті
Викладач (-і)	Грубнік Володимир Володимирович, д.мед.н.,професор, завідувач кафедри хірургії. Професори: Четверіков С. Г., Доценти: Поляк С.Д., Парфентьев Р.С., Нікітенко Р.П., доц.дмн. Косован В. М., Крижанівський В. В., Муравйов П.Т., Бородаєв І.Є., Качанов В.М., Колодій В.В., Шевченко В. Г., кмн.Койчев Е.А., кмн. Воротинцева К. О. Асистенти: ас.Бургідзе З.Д., ас.кмн. Дегтяренко С. П., ас. Кочовий Д. В., ас.Пономаренко А. В., ас. кмн. Грубнік В. В., ас. Іщенко В. С., ас. кмн.Ільяшенко В. В., ас.кмн. Загороднюк О. М., ас. Рябоконт А. М., дфн Слепов В.В., Медведєв О.В.
Контактна інформація	Довідки за телефонами: Поляк Сергій Дмитрович, в.о. завуч кафедри 050-50-397-55 Койчев Євгеній Анатолійович, відповідальний за організаційно-виховну роботу кафедри 099-787-34-90 E-mail: surgerykatheda@gmail.com Очні консультації: з 15.00 до 17.00 кожного вівторка, з 9.00 до 14.00 кожної суботи Онлайн - консультації: з 16.00 до 18.00 кожного вівторка, з 9.00 до 14.00 кожної суботи. Посилання на онлайн - консультацію надається кожній групі під час занять окремо.

КОМУНІКАЦІЯ

Комунікація зі здобувачами буде здійснюватися аудиторно (очно).

Під час дистанційного навчання комунікація здійснюється через платформу Microsoft Teams, а також через листування електронною поштою, месенджери Viber (через створені у Viber групи для кожної групи, окремо через старосту групи).

АНОТАЦІЯ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Предмет вивчення дисципліни – особливості та етика спілкування з пацієнтами на хірургічні захворювання, відпрацювання комунікативних навичок., вирішення ситуаційних завдань

Пререквізити і постреквізити дисципліни (місце дисципліни в освітній програмі):

Пререквізити: українська мова (за професійним спрямуванням), іноземна мова (за професійним спрямуванням), латинська мова та медична термінологія, медична біологія, медична та біологічна фізики, біологічна та біоорганічна хімія, анатомія людини, гістологія, цитологія та ембріологія, фізіологія, мікробіологія, вірусологія та імунологія, безпека життєдіяльності; основи біоетики та біобезпеки, патоморфологія, патофізіологія, фармакологія, пропедевтика педіатрії, медична психологія, оториноларингологія, офтальмологія, неврологія, психіатрія, наркологія, дерматологія, венерологія.

Постреквізити: хірургія, внутрішня медицина, акушерство і гінекологія, інфекційні хвороби, епідеміологія та принципи доказової медицини, онкологія та радіаційна медицина, травматологія і ортопедія, фтизіатрія, анестезіологія та інтенсивна терапія, екстрена та невідкладна медична допомога, гігієна та екологія, паліативна та хоспісна медицина, загальна практика (сімейна медицина).

Мета дисципліни: формування здатності здійснювати діагностику, консервативне та оперативне лікування та профілактику захворювань і невідкладних станів хірургічного профілю.

Завдання дисципліни:

- формування здатності визначати методи діагностики, алгоритми консервативного та оперативного лікування хірургічних захворювань травної системи, серцево-судинної та дихальної систем в залежності від виникнення особливостей їх клінічних проявів;
- засвоєння диференціальної діагностики захворювань органів черевної порожнини, поза очеревинного простору та грудної клітки;
- формування здатності визначати принципи післяопераційного лікування та реабілітації хворих з хірургічною патологією;
- формування здатності ідентифікувати сучасні методи діагностики та лікування, післяопераційного нагляду та реабілітації хірургічних захворювань;
- засвоєння факторів ризику виникнення ускладнень захворювань травної системи серцево-судинної та дихальної систем;
- формування здатності трактувати результати лабораторного та інструментального дослідження травної системи, серцево-судинної та дихальної систем;
- формування здатності керуватися морально-деонтологічними принципами медичного фахівця та принципами фахової субординації у хірургії;
- формування здатності здійснювати прогноз життя та працездатності при хірургічних захворюваннях травної системи, серцево-судинної та дихальної систем;
- формування здатності трактувати загальні принципи лікування, реабілітації і

профілактики найбільш поширених хірургічних захворювань травної системи, серцево-судинної та дихальної систем;

- формування здатності вести медичну документацію у клініці хірургічних хвороб;
- формування здатності надавати невідкладну медичну допомогу при ургентних захворюваннях травної системи, серцево-судинної та дихальної систем.

Очікувані результати:

У результаті вивчення навчальної дисципліни здобувач вищої освіти повинен:

Знати:

- клініку, діагностику, лікування найбільш поширених хірургічних захворювань органів черевної порожнини;
- сучасні концепції вітчизняної і зарубіжної теоретичної і практичної хірургії;
- основні принципи організації хірургічної допомоги населенню України;
- основи організації раціонального режиму і лікування хірургічного хворого;
- загальні елементи догляду за хірургічними хворими;
- клінічні прояви термінальних станів, їх діагностику, стадії і заходи при проведенні серцево-легеневої реанімації;
- загальні питання онкології та трансплантології;
- теоретичні аспекти хронічних захворювань органів черевної порожнини;
- загальні питання хірургічної та ВІЛ-інфекції;
- методіку обстеження хворого, особливості обстеження хворого з хірургічною патологією;
- структуру медичної карти стаціонарного хворого.

Вміти:

- Спілкуватися з пацієнтами, збирати скарги, анамнез життя та захворювання.
- Оцінювати фізичний та психомоторний розвиток пацієнтів.
- Проводити клінічне обстеження пацієнтів за стандартними методиками.
- Аналізувати результати лабораторних, функціональних та інструментальних досліджень.
- Проводити диференційну діагностику та обґрунтовувати клінічний діагноз.
- Визначати тактику та надавати екстрену медичної допомогу при невідкладних станах у пацієнтів.
- Визначати характер та принципи лікування хворих на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.
- Виконувати медичні маніпуляції у хірургічних хворих за переліком практичних навичок.
- Вести медичну документацію при хірургічних захворюваннях у пацієнтів.

ОПИС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ ДЛЯ 4 КУРСУ

Форми і методи навчання

Дисципліна буде викладатися у формі практичних занять (64 аудиторних годин); організації самостійної роботи здобувача (35 годин), лекції (6 годин).

Методи навчання: бесіда, рольові ігри, вирішення клінічних ситуаційних задач, огляд пацієнта, маніпуляції, інструктаж та відпрацювання навичок на симуляційних муляжах, тренувальні вправи з диференціальної діагностики найбільш поширених захворювань, стандартизований гібридний пацієнт.

Зміст навчальної дисципліни для 4 курсу

Змістовий модуль 1

УРГЕНТНА АБДОМІНАЛЬНА ХІРУРГІЯ

Тема 1. Гострий апендицит. Гострий апендицит. Анатомо-фізіологічні відомості. Етіологія та патогенез. Класифікація. Клініка, діагностика, диференційна діагностика. Тактика лікування. Особливості перебігу гострого апендициту у дітей, вагітних та хворих похилого віку. Діагностична та лікувальна програма. Роль лапароскопічних технологій у діагностиці та лікуванні хворих з гострим апендицитом. Ускладнення гострого апендициту та апендектомії: апендикулярний інфільтрат, апендикулярний абсцес, міжпетльовий, тазовий та піддіафрагмальний абсцеси. Пілефлебіт. Сепсис. Клініка, діагностика, сучасна лікувальна тактика”. Особливості перебігу захворювання у ВІЛ інфікованих та хворих.

Тема 2. Гострий холецистит. Анатомо-фізіологічні особливості жовчних шляхів. Етіологія та патогенез. Класифікація. Клініка, діагностика, диференційна діагностика. Хірургічна тактика. Особливості клінічного перебігу, клінічної картини гострого холециститу та діагностичної і лікувальної програми у хворих похилого віку та хворих із супутньою патологією. Ускладнення гострого холециститу та холецистектомії (перфорація жовчного міхура, перивезикальний інфільтрат та абсцес, холангіт, холангіогенні абсцеси печінки, жовчний перитоніт, печінкова недостатність, механічна жовтяниця, холецистопанкреатит. Інтраопераційні пошкодження поза печінкових жовчних шляхів, судин, органів черевної порожнини). Діагностика та хірургічна тактика. Роль малоінвазивних методів діагностики та лікування ускладнень.

Тема 3. Гострий панкреатит. Етіологія та патогенез, класифікація гострого панкреатиту. Клініка легкого та важкого гострого панкреатиту. Диференційна діагностика гострого панкреатиту”. Ускладнення гострого панкреатиту: гостра псевдокіста підшлункової залози, абсцес підшлункової залози, поширений перитоніт, некроз стінок порожнинних органів, кровотеча в черевну порожнину, гострі виразки травного каналу, кровотеча з гострих виразок у порожнину травного каналу. Методи діагностики гострого панкреатиту: лабораторні, інструментальні - УЗД, КТ, лапароскопічні. Сучасна лікувальна тактика при гострому панкреатиті. Консервативна терапія. Показання і способи мініінвазивних та відкритих оперативних втручань.

Тема 4. Виразкова хвороба шлунку та ДПК. Гострі ускладнення виразкової хвороби шлунку та 12-палої кишки. Етіологія, патогенез та класифікація виразкової хвороби. Класифікація перфоративних гастродуоденальних виразок. Клініка типової та атипової перфоративної гастродуоденальної виразки. Діагностика та диференційна діагностика типової та атипової перфоративної гастродуоденальної виразки. Рентгенологічні, лапароскопічні методи, та методи УЗД”. „Лікувальна тактика при перфоративній гастродуоденальній виразці. Підготовка хворого до оперативного втручання та вибір оптимального способу виконання оперативного втручання.

Консервативна терапія у післяопераційному періоді”. Етіопатогенез, класифікація виразкової кровотечі. Ендоскопічна класифікація за Форестом. Клініка виразкової кровотечі. Лабораторні та ендоскопічні методи діагностики виразкової кровотечі”. Диференційна діагностика шлунково-кишкових кровотеч”. Лікувальна тактика при виразковій кровотечі: показання до вибору консервативного лікування, ендоскопічних методів гемостазу, оперативного втручання. Вибір методу оперативного втручання при виразковій кровотечі”. Особливості перебігу захворювання у ВІЛ інфікованих та хворих.

Тема 5. Гостра непрохідність кишківнику. Актуальність проблеми. Визначення поняття. Етіологія та патогенез. Типова клінічна картина. Класифікація (за етіологією, анатомічною локалізацією, клінічним перебігом). Диференційна діагностика. Особливості обстеження хворого з гострою непрохідністю кишечника”. Механічна непрохідність кишечника. Ранні клінічні ознаки механічної непрохідності кишечника. Сучасні методи діагностики. Особливості передопераційної підготовки: корекція водно- електrolітних порушень та кислотно-лужного стану. Особливості проведення загального знеболення. Хірургічна тактика при гострій непрохідності кишечника та види оперативних втручань в залежності від її причини. Особливості ведення післяопераційного періоду. Наслідки хірургічного лікування”. Динамічна непрохідність кишечника. Класифікація. Особливості клініки. Принципи консервативного та хірургічного лікування”. Злукова хвороба. Етіологія, патогенез. Клініка. класифікація. Показання до хірургічного лікування. Особливості та види оперативних втручань”.

Тема 6. Гострий перитоніт. Етіологія, патогенез, класифікація гострого перитоніту Клініка місцевого та поширеного гострого перитоніту”. Методи діагностики місцевого та поширеного перитоніту: лабораторні, лапароскопічні , УЗ. Диференційна діагностика гострого місцевого та поширеного перитоніту”. Лікувальна тактика при гострому місцевому (обмеженому та необмеженому), поширеному перитоніті. Пункційні методи лікування. Метод лапаростомії”. Особливості перебігу захворювання у ВІЛ інфікованих та хворих.

Тема 7. Зовнішні та внутрішні грижі живота та їх ускладнення. Зовнішні черевні гриж. Актуальність теми. Класифікація. Етіологія. Патогенез. Клініка захворювання. Сучасні методи обстеження. Загальні принципи хірургічного лікування. Показання та протипоказання до операції”. Грижі білої лінії живота. Пупкові грижі. Післяопераційні грижі. Типова клініка. Класифікація. Диференційна діагностика кожного типу грижі. Методи оперативного втручання: класичні та лапароскопічні”. Пахові та стегнові грижі. Типова клініка. Класифікація. Диференційна діагностика. Способи оперативного втручання (способи Lichtenstein, Silbert, Shouldice, класичні та лапароскопічні) Ускладнення гриж (гострі та хронічні). Види защемлення за механізмом, клінічною картиною. Класична клініка защемлення та його клінічних форм. Диференційна діагностика. Методи обстеження. Особливості оперативного втручання при защемлених грижах. Запалення, травма, кишкова непрохідність, невправимість грижі”. Внутрішні грижі. Класифікація. Етіологія Патогенез. Клініка захворювання. Ускладнення. Лікування. Діафрагмальні грижі. Показання до оперативного лікування. Способи операції при діафрагмальній грижі”.

Тема 8. Курація хворих. Робота здобувачів вищої освіти з хворими, збирання скарг, анамнезу хвороби і життя, вдосконалення методів фізикального обстеження, робота в ендоскопічному та рентгенологічному кабінетах та у кабінеті УЗ- дослідження. Практичні навички роботи в перев'язочній (догляд за раною, дренажами, зміна пов'язок,

видалення дренажів, зняття швів, розведення рани, хірургічна обробка гнійного вогнища). Робота в операційній (асистенція на операціях, катетеризація центральних вен, введення в наркоз, переливання препаратів крові).

Змістовий модуль 2

ХІРУРГІЧНА ГАСТРОЕНТЕРОЛОГІЯ ТА ПРОКТОЛОГІЯ

Тема 9. Хірургія шлунку, дванадцятипалої кишки. Пілородуоденальний стеноз (патогенез, класифікація, клініка, особливості клінічних проявів різних ступенів стенозу, диференційний діагноз, методи дослідження, консервативне та оперативне лікування, види операцій). Дуоденальний стеноз. Пенетрація виразки шлунку та дванадцятипалої кишки (патогенез, залежність клініки від пенетруючого органу, диференційний діагноз, методи дослідження, консервативне та оперативне лікування, види операцій). Малігнізація виразки (стан проблеми, клінічні прояви, диференційний діагноз, методи дослідження, особливості оперативних втручань). Ульцерогенні ендокринні захворювання (первинний гіперпаратиреоз, синдром Золінгера-Елісона, особливості клініки, діагностики та лікування). Хвороби оперованого шлунку (постгастрорезекційні та постаготомні, патогенез, клініка, класифікація, характеристика функціональних розладів та органічних уражень шлунку та його кукси, консервативне та оперативне лікування). Рідкісні захворювання шлунку та дванадцятипалої кишки: сторонні тіла (різноманітні предмети, безоари (фітобезоари, трихобезоари, себобезоари), опіки (хімічні, термічні), синдром Маллорі-Вейса, хвороба Менетріє, синдром Шмідена, хвороба Рандю-Ослера-Вебера, дивертикули шлунку та дванадцятипалої кишки.

Тема 10. Хвороби печінки. Фіброз, цироз печінки. Хірургічні аспекти теми. Сучасний патогенез, класифікація. Ускладнення. Клініка ускладнень. Диференційна діагностика. Принципи консервативного та оперативного лікування портальної гіпертензії та її ускладнень”. Жовтяниця як хірургічна проблема. Етіологія, патогенез. Клінічні прояви. Методи дослідження”. Принципи консервативного лікування. Хірургічна тактика. Роль малоінвазивних оперативних методів в лікуванні механічної жовтяниці”. Печінкова недостатність. Стан проблеми. Класифікація. Патогенез. Клінічні прояви в залежності від ступеня важкості”. Сучасні методи лікування печінкової недостатності”. Пересадка печінки. Паразитарні та не паразитарні ураження печінки. Особливості клініки. Диференційна діагностика. Методи обстеження. Ускладнення. Принципи лікувальної тактики”.

Тема 11. Захворювання позапечінкових жовчних протоків. Жовчнокам’яна хвороба. Стан проблеми. Етіологія. Патогенез. Причини утворення конкрементів. Клінічна картина. Діагностика. Диференційна діагностика”. Хронічний калькульозний холецистит. Клінічні прояви. Методи дослідження. Диференційна діагностика. Принципи лікування. Показання до ендоскопічних, лапароскопічних та втручань з міні доступів. Прогноз.”.Ускладнення хронічного калькульозного холециститу. Клініка. Діагностика. Диференційна діагностика. Лікування Постхолецистектомічний синдром. Частота. Класифікація. Клініка різних форм. Диференційна діагностика. Методи обстеження. Лікування

Тема 12. Захворювання підшлункової залози та селезінки. Хронічний панкреатит. Методи діагностики. Клініка. Діагностика. Диференційна діагностика. Принципи консервативного лікування. Показання до операції. Ускладнення хронічного панкреатиту. Клініка. Діагностика. Диференційна діагностика. Лікування. Кісти та нориці.

Клініка. Діагностика. Диференційна діагностика. Ускладнення кіст (нагноєння, перфорація, кровотечі, малігнізація). Принципи хірургічної тактики”. Захворювання селезінки (травма, абсцес, кісти, інфаркт, спленомегалія, гіперспленізм, хвороба Верльгофа, хвороба Банті, гемолітична жовтяниця, малярійна спленомегалія). Клініка. Діагностика. Диференційна діагностика. Лікування. Показання до спленектомії. Постспленектомічний синдром”. Робота у відділенні інтенсивної терапії. Курація хворих з патологією гепатопанкреатобіліарної зони”.

Тема 13. Хірургічні захворювання тонкої та товстої кишки Захворювання тонкої кишки. Методи дослідження. Класифікація хірургічних захворювань тонкої кишки. Дивертикули, дивертикул Меккеля, його ускладнення: хронічні(абдомінальна „жаба”) та гострі (оклюзії мезентеріальних судин, хвороба Крона, кишкові). Хірургічна тактика при ускладнених формах інфекційних та паразитарних захворювань. Неспецифічний виразковий коліт (етіологія, патогенез, класифікація, клініка, методи дослідження, диференційний діагноз, лікування консервативне та оперативне)”. Хвороба Крона товстої кишки (етіологія, патогенез, класифікація, клініка, методи дослідження, диференційний діагноз, лікування консервативне та оперативне)”. Дивертикулярна хвороба товстої кишки (етіологія, патогенез, класифікація, клініка, методи дослідження, диференційний діагноз, лікування консервативне та оперативне)”. Поліпи та поліпоз товстої кишки (етіологія, патогенез, класифікація, клініка, методи дослідження, диференційний діагноз, лікування консервативне та оперативне) Гамартромний поліпоз (етіологія, патогенез, класифікація, клініка, методи дослідження, диференційний діагноз, лікування консервативне та оперативне)”. Вади положення кишки, пневматоз, долімегахокolon. Хронічний колостаз (етіологія, патогенез, класифікація, клініка, методи дослідження, диференційний діагноз, лікування консервативне та оперативне)”. Нові технології хірургічного лікування хвороб товстої кишки (лапароскопічні, ендоскопічні)”. Курація хворих (робота здобувача в палаті, дотримуючись алгоритму обстеження хворого, з аналізом ендоскопічних, УЗ-даних, лабораторних показників), формулювання діагнозу та схеми лікування”. Синдром подразненої товстої кишки (етіологія, патогенез, класифікація, клініка, методи дослідження, диференційний діагноз, лікування).

Тема 14. Хвороби прямої кишки. Хронічний геморой (етіологія, патогенез, класифікація, клініка, особливості клінічних проявів різних стадій розвитку геморрою, методи дослідження, диференційний діагноз, лікування консервативне та оперативне, види операцій)”. Гострий геморой (етіологія, патогенез, класифікація, клініка, особливості клінічних проявів різних стадій розвитку геморою, методи дослідження, диференційний діагноз, лікування консервативне та оперативне, види операцій)”. Гострий парапроктит (етіологія, патогенез, класифікація, клініка, методи дослідження, диференційний діагноз, лікування консервативне та оперативне)”. Хронічний парапроктит (етіологія, патогенез, класифікація, клініка, методи дослідження, диференційний діагноз, лікування консервативне та оперативне)”. Анальна тріщина, анальний свербіж (етіологія, патогенез, класифікація, клініка, методи дослідження, диференційний діагноз, лікування консервативне та оперативне)”. Випадіння прямої кишки (етіологія, патогенез, класифікація, клініка, методи дослідження, диференційний діагноз, лікування консервативне та оперативне). Інші захворювання прямої кишки: ректоцеле, ректовагінальна нориця, папіліт, солітарна виразка, прокталгія, недостатність анального жома (етіологія, патогенез, класифікація, клініка, методи дослідження, диференційний діагноз, лікування консервативне та оперативне)”. Курація хворих (робота здобувача з

хворими, збирання скарг, анамнезу, проведення пальцевого та інструментального дослідження прямої кишки).

Тема 15. Захворювання м'яких тканин промежини. Синдром опущення промежини (стан проблеми, етіологія, патогенез, класифікація, клінічні прояви, діагностика, диференційна діагностика, лікувальна тактика) Піодермія промежини (стан проблеми, етіологія, патогенез, класифікація, клінічні прояви, діагностика, диференційна діагностика, лікувальна тактика). Періанальний дерматит (стан проблеми, етіологія, патогенез, класифікація, клінічні прояви, діагностика, диференційна діагностика, лікувальна тактика). Кондиломатоз промежини (стан проблеми, етіологія, патогенез, класифікація, клінічні прояви, діагностика, диференційна діагностика, лікувальна тактика)". Епітеліальне куприкове погруження (стан проблеми, етіологія, патогенез, класифікація, клінічні прояви, діагностика, диференційна діагностика, лікувальна тактика)". Рідкісні захворювання м'яких тканин промежини: саркома Капоші, меланома, хвороба Педжета, хвороба Боуена (стан проблеми, етіологія, патогенез, класифікація, клінічні прояви, діагностика, диференційна діагностика, лікувальна тактика). Анокуприковий больовий синдром (стан проблеми, етіологія, патогенез, класифікація, клінічні прояви, діагностика, диференційна діагностика, лікувальна тактика). Тератоми параректальної локалізації (стан проблеми, етіологія, патогенез, класифікація, клінічні прояви, діагностика, диференційна діагностика, лікувальна тактика) Курація хворих із захворюваннями м'яких тканин промежини.

Тема 16. Закрита та відкрита травма живота у мирний та військовий час. Диференційна діагностика при травмах внутрішніх органів черевної порожнини за результатами досліджень та лабораторних показників. Показання до консервативного та хірургічного лікування. Принципи хірургічного лікування пошкоджень органів черевної порожнини.

ОПИС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ ДЛЯ 5 КУРСУ

Форми і методи навчання

Дисципліна буде викладатися у формі практичних занять (68 аудиторних годин); організації самостійної роботи здобувача (40 годин), лекції (12 годин).

Методи навчання: бесіда, рольові ігри, вирішення клінічних ситуаційних задач, огляд пацієнта, маніпуляції, інструктаж та відпрацювання навичок на симуляційних муляжах, тренувальні вправи з диференціальної діагностики найбільш поширених захворювань, стандартизований гібридний пацієнт.

Зміст навчальної дисципліни для 5 курсу

Змістовий модуль 1.

ГРУДНА, СЕРЦЕВА, ЕНДОКРИННА ХІРУРГІЯ

Тема 1. Травми грудної клітки. Переломи ребер. Класифікація. Ранні та пізні ускладнення. Клініка і діагностика пневмотораксу, гемотораксу Спеціальні методи дослідження ехокардіографія, ультразвукове сканування, зондування серця, кінокардіографія, торакоцентез. Диференціальна діагностика. Перша лікарська допомога і тактика лікування. Діагностична програма при пошкодженні серця. Тріада симптомів поранення серця. Єдина клініко-діагностична та лікувально-хірургічна програма при пораненнях серця. Визначення проникаючих та непроникаючих пошкоджень серця. Класифікація пошкоджень серця. Патогенез. Діагностика та диференційна діагностика проникаючих та непроникаючих поранень серця.

Тема 2. Гнійні захворювання легень і плеври. Абсцес і гангрена легень, бронхоектатична хвороба. Гостра і хронічна емпієма плеври, піопневмоторакс. Етіологія, патогенез, діагностика. Особливості клінічного перебігу. Диференціальна діагностика. Методи консервативного та хірургічного лікування.

Тема 3. Захворювання межистіння. Доброякісні пухлини та кісти. Класифікація. Діагностика. Диференціальна діагностика. Методи хірургічного лікування. Захворювання та травми стравоходу: Доброякісні пухлини та кісти. Ахалазія кардії, Опіки. Дивертикули стравоходу. Гастроезофагеальний рефлюкс. Інші захворювання стравоходу: сторонні тіла, травми, стравохід BARRETT. Грижі стравохідного отвору діафрагми. Класифікація. Діагностика. Диференціальна діагностика. Методи хірургічного лікування.

Тема 4. Еутиреоїдний і токсичний зоб. Класифікація. Етіологія, патогенез. Діагностика. Диференціальна діагностика. Спеціальні методи дослідження. Консервативна терапія. Передопераційна підготовка. Хірургічне лікування. Тиреоїдити. Етіологія, патогенез. Класифікація. Діагностика. Диференціальна діагностика. Спеціальні методи дослідження. Консервативна терапія. Передопераційна підготовка. Хірургічне лікування.

Тема 5. Захворювання молочної залози (дисгормональні, пухлинні). Мастит. Етіологія, патогенез. Класифікація. Спеціальні методи дослідження. Діагностика. Диференціальна діагностика. Консервативна терапія. Хірургічне лікування. Мастопатія та доброякісні пухлини молочної залози. Етіологія, патогенез. Класифікація. Спеціальні методи дослідження. Діагностика. Диференціальна діагностика. Консервативна терапія. Хірургічне лікування.

Змістовий модуль 2.

СУДИННА ХІРУРГІЯ

Тема 6. Артеріальні тромбози і емболії. Етіологія, патогенез. Класифікація гострої ішемії кінцівок. Клінічна стадії перебігу. Діагностика. Функціональні проби. Диференціальна діагностика. Методи хірургічного лікування.

Тема 7. Хронічна ішемія нижніх кінцівок. Облітеруючий атеросклероз і ендартеріїт. Хвороба Бюргера. Хвороба Рейно. Класифікація хронічної ішемії і рівнів оклюзії аорти та артерії нижніх кінцівок. Клінічна стадії перебігу. Діагностика. Функціональні проби. Спеціальні методи дослідження. Диференціальна діагностика. Методи консервативного та хірургічного лікування.

Тема 8. Діабетична стопа. Етіологія, патогенез. Класифікація. Класифікація за Вагнером. Клінічна картина. Спеціальні методи дослідження. Порівняна діагностика різних форм діабетичної стопи. Диференціальна діагностика. Консервативна терапія. Хірургічне лікування.

Тема 9. Тромбоемболія легеневої артерії. Етіологія, патогенез. Патоморфологічна та клінічна класифікації. Клініка, діагностика, лікування. Сучасні ендovasкулярні хірургічні втручання. Засоби профілактики.

Тема 10. Аневризма аорти та периферичних артерій. Етіологія, патогенез. Класифікація. Клінічні варіанти перебігу. Спеціальні методи дослідження. Діагностика. Диференціальна діагностика. Консервативна терапія. Передопераційна підготовка. Хірургічне лікування.

Тема 11. Абдомінальний ішемічний синдром. Мезентеріотромбоз. Етіологія, патогенез. Класифікація. Клінічні варіанти перебігу. Спеціальні методи дослідження. Діагностика. Диференціальна діагностика. Ускладнення. Методи консервативного лікування. Профілактика. Реабілітація

Тема 12. Варикозне розширення вен нижніх кінцівок. Етіологія. Патогенез. Класифікація. Ускладнення. Діагностика. Функціональні проби. Спеціальні методи дослідження. Методи консервативного лікування. Компресійна терапія. Методи хірургічного лікування. Лікування варикозної виразки. Діагностика та лікування кровотечі з варикозного вузла.

Тема 13. Тромбози магістральних вен. Етіологія. Патогенез. Класифікація. Клініка. Діагностика. Диференціальна діагностика. Методи консервативного і хірургічного лікування. Ілеофеморальний тромбоз. Біла та синя флегмазія. Клініка. Діагностика. Диференціальна діагностика. Методи консервативного і хірургічного лікування.

Тема 14. Післятромбофлебітичний синдром. Етіологія. Патогенез. Класифікація. Ускладнення. Діагностика. Функціональні проби. Спеціальні методи дослідження. Методи консервативного лікування. Компресійна терапія. Методи хірургічного лікування Лікування венозної виразки.

Тема 15. Лімфедема кінцівок. Етіологія. Патогенез. Класифікація. Стадії лімфедери. Ускладнення. Діагностика. Спеціальні методи дослідження. Методи консервативного лікування. Компресійна терапія. Консервативна терапія. Методи хірургічного лікування

Тема 16. Курація хворих. Структура та схема історії хвороби хірургічного хворого. Порядок збору скарг, анамнезу хвороби та життя. Особливості фізикального обстеження хворого за системами. Обстеження місця захворювання. Роль додаткових методів обстеження у постановці діагнозу. Постановка діагнозу та визначення тактики лікування хворого. Курація тематичних хворих. Написання навчальної історії хвороби. Захист навчальної історії хвороби.

Змістовий модуль 3.

ВІЙСЬКОВА ХІРУРГІЯ

Тема 17. Вогнепальні поранення. Поранення(пошкодження) грудей. Вогнепальна рана. Класифікація. Особливості патогенезу вогнепальних та мінно-вибухових ран. Зони пошкодження і їх клінічна характеристика. Особливості перебігу неускладнених вогнепальних ран. Особливості лікування неускладнених вогнепальних ран. Вогнепальні поранення(пошкодження) грудей. Непроникаючі та проникаючі поранення грудей. Особливості клінічної картини. Пневмоторакс, гемоторакс, хілоторакс. Класифікація. Клінічні прояви. Інструментальні методи діагностики. Особливості діагностики напруженого пневмотораксу. Перша лікарська допомога при пораненнях грудей. Техніка плевральної пункції. Способи дренивання плевральної порожнини. Показання до торакотомії.

Тема 18. Термічні пошкодження. Класифікація опіків. Етіологія опікових травм, значення сприяючих факторів Механізм місцевих і загальних змін в організмі при опіках, в тому числі хімічних і електричних травм. Діагностика і лікування різних періодів опікової хвороби. Коефіцієнт Франка і його використання. Значення визначення площі опіку. Ускладнення опікової хвороби, її лікування, профілактика. Класифікація відмороження та загального замерзання. Клініка та діагностика відмороження. Надання першої допомоги при відмороженні та замерзанні. Місцеве та загальне лікування відмороження і замерзання. Особливості електротравми (клініка, діагностика, перебіг, надання першої допомоги, лікування).

Тема 19. Інфекційні ускладнення бойових пошкоджень. Класифікація інфікованих та гнійних ран. Причини інфікування та особливості перебігу ранового процесу в інфікованих ранах. Особливості клінічної картини інфікованих та гнійних ран при

вогнепальних пораненнях. Основні принципи лікування гнійних вогнепальних ран. Нові методи і засоби для лікування хворих з гнійною хірургічною інфекцією.

Тема 20. Кровотеча, крововтрата. Визначення кровотечі, класифікація кровотеч. Причини кровотеч. Клінічна картина гострої крововтрати; адаптаційні та компенсаторні механізми при крововтраті. Наслідки кровотечі. Геморагічний шок: причини, патогенез, клінічний перебіг. Особливості надання першої допомоги при різних видах кровотечі: тимчасова зупинка кровотечі. Принципи лікування хворих з кровотечею: кінцева зупинка кровотечі, компенсація ОЦК. Клінічна картина і перша допомога при окремих видах кровотеч - носовій, легеневій, шлунково-кишковій, матковій, внутрішньочеревній.

ОПИС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ ДЛЯ 6 КУРСУ

Форми і методи навчання

Дисципліна буде викладатися у формі практичних занять (140 аудиторних годин); організації самостійної роботи здобувача (70 годин).

Методи навчання: бесіда, рольові ігри, вирішення клінічних ситуаційних задач, огляд пацієнта, маніпуляції, інструктаж та відпрацювання навичок на симуляційних муляжах, тренувальні вправи з диференціальної діагностики найбільш поширених захворювань, стандартизований гібридний пацієнт.

Зміст навчальної дисципліни для 6 курсу

Змістовий модуль 1.

ЗАГАЛЬНІ ПИТАННЯ ХІРУРГІЇ

Тема 1. Історія хірургії України. Організація хірургічної допомоги в Україні. Етика та деонтологія в хірургії. Нові технології в хірургії. Сучасні методи діагностики та лікування. Розвиток хірургії на території України у прадавні часи. Особливості становлення хірургії в Україні у 18-19 століттях. Роль І.В.Буяльського, П.П.Пелехіна, М.І. Пирогова, М.В.Скляфосовського, М.І.Єлінського, В.О.Караваєва, В.Ф.Грубе, А.І.Підріза у становленні практичної та теоретичної хірургії в Україні. Розвиток хірургії в Україні у 20 столітті. Роль українських вчених М.П.Трінклера, М.М.Волковича, О.П. Кримова у розвитку української хірургії у першій половині 20 століття. Вклад у розвиток хірургічної науки в Україні академіків М.М. Амосова та О.О.Шалімова. Значення з'їздів хірургів України в організації хірургічної допомоги. Деонтологічні взаємовідносини в хірургічній практиці (лікар-колеги, лікар-хворий).

Нові технології в хірургії. Сучасні методи діагностики та лікування. Відеоендоскопічні операції в хірургії. Основні принципи оперативної ендоскопічної техніки. Біліарна ендоскопічна хірургія. Лапароскопічні методи операцій на печінці, стравоході, при пептичних виразках. Лапароскопічна апендектомія, спленектомія, операції на органах заочеревного простору. Відеоторакокопічні оперативні втручання для лікування новоутворень легень.

Ендоскопічна ретроградна холангіопанкреатографія. Ендоскопічна папілотомія. Пункційне лікування під контролем УЗД.

Тема 2. Синдром системної запальної відповіді у хірургічних хворих. Шок у хірургічних хворих. Патогенез. Значення при різних захворюваннях і травмах. Лікувальна тактика. Шок у хірургічних хворих. Причини. Діагностика, лікувальна тактика. Патогенез розвитку шоку. Стадії розвитку шоку. Види шоку – анафілактичний, геморагічний, травматичний, септичний, кардіогенний шок. Особливості клінічної картини

в залежності від виду шоку. Діагностичний алгоритм. Лікування різних клінічних видів шоку. Надання невідкладної допомоги при травматичному шоці в умовах воєнних дій. Транспортна іммобілізація в воєнних умовах як засіб профілактики шоку. Тимчасова зупинка кровотечі як засіб профілактики геморагічного шоку під час війни.

Тема 3. Критичні стани у хірургічних хворих. Гострий респіраторний дистрес-синдром, синдром черевної порожнини. Клінічна картина, діагностика, лікування гострого респіраторного дистрес синдрому. Компартмент-синдром – причини, діагностика, профілактика. Колапс – причини, клінічна картина, диференційна діагностика, невідкладна допомога.

Тема 4. Правила проведення антибіотикотерапії при профілактиці та лікуванні хірургічної інфекції. Класифікація хірургічної інфекції. Збудники хірургічної інфекції. Місцеві та загальні клінічні прояви хірургічної інфекції в залежності від віку, супутніх хвороб та вірулентності мікрофлори. Гострі гнійні запальні процеси шкіри та підшкірної клітковини. Принципи консервативного та оперативного лікування гострих гнійних захворювань. Етіологія, клініка та лікування анаеробної інфекції. Рациональна антибіотикотерапія хірургічної інфекції.

Тема 5. Гнійні захворювання шкіри та м'яких тканин. Діагностика, диференційна діагностика. Методи консервативного і хірургічного лікування. Гнійні захворювання кисті та пальців. Класифікація гнійної інфекції м'яких тканин. Принципи лікування гнійних ран. Гнійні захворювання шкіри та підшкірної клітковини, їх діагностика та лікування. Гнійні запалення клітковинних просторів. Особливості перебігу і принципи лікування гнійної інфекції м'яких тканин обличчя. Особливості клініки та лікування запальних процесів у хворих, що страждають на цукровий діабет. Методи хірургічних операцій та дренування гнійних порожнин. Профілактика запальних захворювань м'яких тканин. Первинна хірургічна обробка як засіб профілактики гнійних ускладнень під час війни.

Гнійні захворювання кисті та пальців. Клініка, діагностика, диференційна діагностика. Методи консервативного і хірургічного лікування. Анатомія кисті. Методика обстеження хворого з гнійними захворюваннями кисті. Класифікація гнійних захворювань кисті. Покази до консервативного та хірургічного лікування хворих з панарицієм. Особливості розрізів та дренування при операціях на кисті. Клініка та діагностика поверхневих та глибоких флегмон кисті. Профілактика запальних процесів на кисті. Основні принципи функціонального лікування у післяопераційному періоді. Питання трудової реабілітації після операції на кисті.

Змістовий модуль 2. Клінічні прояви хірургічних хвороб

Тема 6. Болі в животі, оцінка особливостей больового синдрому при диференційній діагностиці захворювань органів черевної порожнини. Псевдоабдомінальні болі. Особливості больового синдрому при перитоніті. Особливості болю при перфорації порожнистого органу. Особливості больового синдрому при хірургічній патології: у верхньому відділі живота (гострий холецистит, гострий панкреатит, перфорація виразки шлунка та 12-ти п. кишки). Особливості локального болю при гострому апендициті.

Тема 7. Синдром дисфагії, блювоти та акту дефекації. Значення у діагностиці та диференційній діагностиці. Лікарська тактика. Диференціальна діагностика дисфагій. Особливості блювоти при гострому панкреатиті, гострому холециститі, перфорації порожнистого органу, кровотечі у просвіт травного каналу. Порушення акту дефекації при

хірургічних захворюваннях – закрепи, проноси. Зміна коліру калу при кровотечах. Пальцьове дослідження прямої кишки.

Тема 8. Синдром гострої кишкової непрохідності. Класифікація кишкової непрохідності. Динамічна кишкова непрохідність – етіологія, клінічна картина, діагностика, диференційна діагностика, лікування, профілактика. Механічна кишкова непрохідність – етіологія, патогенез, клініка, диференціальна діагностика обтураційної та странгуляційної кишкової непрохідності. Тактика хірурга в залежності від форми кишкової непрохідності. Передопераційна підготовка хворих. Корекція порушень електролітного балансу. Вибір метода операції в залежності від виду непрохідності. Діагностика та профілактика післяопераційних ускладнень.

Тема 9. Синдром гострого живота. Діагностика, диференційна діагностика та лікувальна тактика. Диференційна діагностика гострих захворювань черевної порожнини.

Перитоніт. Діагностика і диференціальна діагностика перитоніту. Лабораторні методи дослідження. Етіологія та патогенез перитоніту. Класифікація перитоніту. Стадії перитоніту. Прогнозування тяжкості перебігу гострого перитоніту. Основні принципи лікування перитоніту.

Тема 10. Локальні та розповсюджені гнійно-запальні процеси органів черевної порожнини та очеревини. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування.

Гострий апендицит, клініка, діагностика, лікування. Перфоративна виразка, гострий панкреатит, гострий холецистит – диференційна діагностика, клініка, лікування.

Тема 11. Механічна жовтяниця. Причини виникнення. Диференціально-діагностична тактика. Сучасні підходи до лікування. Печінкова недостатність при хірургічних хворобах, методи профілактики та лікування. Механічна жовтяниця, як ускладнення жовчнокам'яної хвороби. Пухлини головки підшлункової залози, Фатерова соска, внутрішньопротокові пухлини, як причина механічної жовтяниці. Диференційна д-ка, клініка, лікування

Тема 12. Кровотечі з травного тракту. Причини виникнення, діагностика та диференційна діагностика, лікувальна тактика. Кровотечі виразкового походження – клініка, діагностика, лікування. Синдром портальної гіпертензії, ускладнений кровотечею. Синдром Меллорі-Вейса. Грижі стравохідного отвору діафрагми, ускладнені кровотечею. Пухлини травного каналу з розпадом та кровотечею – клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікувальна тактика

Тема 13. Травми органів черевної порожнини. Симптоматика пошкодження органів черевної порожнини та заочеревного простору. Інструментальні методи діагностики. Лікувально-діагностична тактика.

Закрита травма живота – діагностичний алгоритм. Клінічна картина пошкодження печінки, селезінки, розриву порожнистих органів - шлунку, кишечника, сечового міхура, нирки. Проникаючі поранення – клінічна картина, диференційна діагностика. Лікувальна тактика.

Тема 14. Особливості протікання хірургічних захворювань у вагітних. Діагностика та диференційна діагностика гострих захворювань органів черевної порожнини. Особливості обстеження вагітних. Хірургічна тактика. Особливості больового синдрому. Зміна локалізації болю. Ризик оперативного втручання в залежності від строку вагітності. Анестезіологічне забезпечення у хірургічних хворих при вагітності.

Тема 15. Перебіг гострих захворювань у осіб похилого віку. Вікові зміни в організмі. Особливості протікання у хворих на цукровий діабет, серцево-судинну патологію,

ниркову недостатність. Діагностика та диференціальна діагностика гострих хірургічних захворювань у осіб похилого віку. Особливості клінічної картини, обстеження хворих. Хірургічна тактика.

Тема 16. Хірургічні ускладнення у хворих з інфекційною патологією. Диференційна діагностика між гострими хірургічними та інфекційними захворюваннями. Патогенез протікання черевного тифу. Місцеві зміни кишківника. Особливості клінічної картини перфоративних виразок тонкого кишечника. Кровотечі в просвіт травного каналу при інфекційних захворюваннях. Диференційна діагностика механічних та паренхіматозних жовтяниць. Лікування гострої печінкової недостатності. Хірургічні ускладнення ехінококозу печінки. Ендемічний осередок ехінококозу людини в Одеській області. Робота центру протиехінококової допомоги на базі обклінікарні (каф.хірургії № 1)

Тема 17. Сучасні методи діагностики та лікування захворювань серцево-судинної та дихальної систем. Спеціальні методи дослідження ехокардіографія, ультразвукове сканування, зондування серця, кінокардіографія, коронарографія. Діагностичні методи дослідження органів грудної клітки – ларингоскопія, бронхоскопія, бронхографія, біопсія, торакоцентез. Лікування вроджених вад серця. Аорто-коронарне шунтування. Значення апарату штучного кровообігу для операцій на серці.

Тема 18. Синдром болю в грудях, дихальної та серцевої недостатності при діагностиці та диференційній діагностиці захворювань органів грудної порожнини. Етіологія: спонтанний пневмоторакс, тромбоемболія легеневої артерії, стороннє тіло бронха, медіастиніт, абсцес легені, бронхоектатична хвороба, емпієма плеври, гангрена легені, піопневмоторакс, ушкодження стравоходу, травма грудей. Диференціальна діагностика. Принципи консервативної терапії та хірургічного лікування.

Тема 19. Хірургічна патологія легень та плеври. Принципи діагностики та лікування.

Нагнійні захворювання легень та плеври. Класифікація:

- а) Абсцес легені гострий, гнійний;
- б) Абсцес легені гострий, гангренозний.
- в) Гангрена розповсюджена.
- г) Абсцес легені хронічний.

Етіологія, патогенез, діагностика. Лікування консервативне та хірургічне. Профілактика. Бронхоектатична хвороба – класифікація, патанатомія, діагностика, лікування. Емпієми плеври – етіологія, патогенез, клінічна картина, діагностика. Техніка плевральної пункції. Профілактика емпієм плеври.

Тема 20. Онкологічна патологія легень та плеври. Принципи діагностики та лікування.

Пухлини легень та межестіння. Доброякісні пухлини – класифікація. Пухлини, що зустрічаються рідко (фіброми, ангіоми, тератоми, невриноми, лейоміоми). Діагностика клінічна та інструментальна. Диференціальна діагностика. Лікування. Ехінококові ураження легень – клініка, діагностика, лікування.

Рак легені: Класифікація за системою TNM. Патанатомія. Гістологічна структура. Клінічна картина. Діагностика, диференціальний діагноз. Лікування – хірургічне, променеве. Реканалізація бронхів – покази до її проведення.

Тема 21. Пошкодження органів грудної порожнини. Діагностична програма при пошкодженні серця. Тріада симптомів поранення серця. Єдина клініко-діагностична та лікувально-хірургічна програма при пораненнях серця. Визначення проникаючих та

непроникаючих пошкоджень серця. Класифікація пошкоджень серця. Патогенез. Діагностика та диференційна діагностика проникаючих та непроникаючих поранень серця.

Тема 22. Пошкодження органів грудної порожнини. Клініка і діагностика пневмотораксу, гемотораксу і хілотораксу. Лікувальні підходи. Визначення відкритих та закритих пошкоджень грудної клітки. Патогенез ускладнень. Фактори ризику виникнення пошкоджень. Класифікація пошкоджень. Пневмоторакс – види, клінічна картина, діагностика, лікувальна тактика. Гемоторакс. Причини. Клініка, діагностика, диференціальна діагностика. Лікування.

Тема 23. Синдром дуги аорти. Клініка, діагностика, диференційна діагностика, лікувальні підходи. Аневризми грудної аорти. Етіологія, патогенез, патологічна анатомія. Клініка та діагностика. Ускладнення. Клінічна картина. Діагностика. Диференційна діагностика. Лікування. Оклюзійні ураження гілок дуги аорти. Етіологія та патогенез. Клінічна картина. Діагностика. Лікувальна тактика.

Тема 24. Синдром ішемії кінцівок. Захворювання, що викликають. Оцінка синдрому болю в кінцівках при проведенні діагностики та диференціальній діагностики сучасних захворювань. Консервативне та хірургічне лікування ішемії нижніх кінцівок. Облітеруючий атеросклероз артерій нижніх кінцівок. Класифікація. Етіопатогенез. Клінічна картина. Діагностика та диференціальна діагностика. Консервативне та оперативне лікування.

Облітеруючий тромбангіт. Причини. Патогенез захворювання. Клінічна картина. Діагностична програма. Консервативне та оперативне лікування. Профілактика.

Оцінка синдрому болю в кінцівках при проведенні діагностики та диференціальній діагностики сучасних захворювань, уражень нервової системи та патології опорно-рухового апарату. Особливості больового синдрому при діабетичній стопі. Нічний біль при облітеруючих захворюваннях судин нижніх кінцівок. “Вітринний біль”. Визначення пульсації на дистальних артеріях нижніх кінцівок.

Тема 25. Проблеми тромбозів та емболій. Захворювання вен. Причини виникнення. Шляхи запобігання, діагностика та диференціальна діагностика, лікувальна тактика. Сучасні можливості консервативного лікування. Показання до хірургічного лікування та його основні методи.

Гострий тромбоз артерій, артеріальна емболія, етіологія, патогенез. Ступені гострої артеріальної ішемії. Клінічна картина. Діагноз. Диференціальна діагностика. Консервативне лікування. Хірургічне лікування гострої артеріальної непрохідності. Сучасні ендоваскулярні втручання.

Захворювання вен. Синдром верхньої порожнистої вени. Синдром нижньої порожнистої вени. Причини. Діагностика. Диференційна діагностика. Лікувальна тактика.

Етіологія, патогенез синдрому нижньої та верхньої порожнистої вени. Клінічні ознаки. Діагностична програма. Диференціальна діагностика. Лікувальна тактика.

4 курс

Основна:

1. Невідкладні стани в хірургії: навчальний посібник (ВНЗ I- III р.а) / К.М. Бабак, А.І.

- Бабак, В.В. Кретів та ін.; за ред. Л.М. Ковальчука. Київ: «Медицина», 2017. 560 с.
2. Хірургія: підручник / Я.С. Брезницький, О.В. Білов, Б.С. Запорожченко та ін; за ред. Я.С. Брезницького. Вінниця: Нова книга, 2020. 528 с.
 3. Хірургія: підручник / М.П. Захараш, О.І. Пойда, М.Д. Кучер. Київ: «Нова книга», 2014. 687 с.
 4. Хірургічні хвороби: підручник / За ред. проф. П.Г. Кондратенка. Харків: Факт, 2018. 816 с.

Додаткова:

1. Брезницький Я.С., Захараш М.П., Мішалов В.Г. Хірургія: підручник. Том III, 2011. 628 с.
2. Лекції з госпітальної хірургії (в 3 томах) / за редакцією професора В.Г. Мішалова. Київ: “Асканія”, 2008.
3. Невідкладна хірургія / за ред. Ковальчука Л.Я. Тернопіль: Укрмедкнига, 2012. 288 с.
4. Радзіховський А.П., Бабенко В.І. Невідкладна хірургія органів черевної порожнини. Київ: “Фенікс”, 2002. 319 с.
5. Факультетська хірургія: лекції. Одеса: ОДМУ, 2005. 300 с.

5 курс

Основна:

1. Півторак В. І., Кобзар О.Б. та ін. Клінічна анатомія та оперативна хірургія. Том 1 Підручник для ВМНЗ III-IV р.а. 2021.
2. Загальна хірургія: [підруч. для здобувачів ВНЗ] / [В. П. Андрущенко та ін.]; ред. проф.: Я. С. Брезницького [та ін.]. 2-ге вид. Вінниця: Нова Книга, 2020. 342 с.
3. Загальна хірургія: підручник / П. О. Герасимчук [та ін.]; ред. П. О. Герасимчук; Тернопільський національний медичний університет імені І. Я. Горбачевського МОЗ України. Тернопіль: ТНМУ «Укрмедкнига», 2020. 696 с.
4. Військово-польова хірургія: підручник. В.Є.Корік. ЦУЛ. 2020.
5. Брезницький Я. С.(за ред.) Хірургія. Підручник для ВМНЗ IV р.а.: Рекомендовано вч.радою ДЗ“Дніпропетровська медична академія МОЗ України: 2020/ 528 с.
6. Онкологія : підручник / А. І. Шевченко, О. П. Колеснік, Н. Ф. Шевченко [та ін.] ; ред. А. І. Шевченка. Вінниця : Нова Книга, 2020. 488 с.
7. «Хірургія» (навч. посіб.), Грубнік В.В., Ковальчук Л.Я., 544 ст. 2020.
8. Гнійно-септична хірургія. Навчальний посібник/ С.Шаповвал. Медицина. 2019. 192с.
9. Бойова травма серця, грудної аорти та магістральних судин кінцівок: посібник / В. В. Лазоришинець [та ін.]; ред. В. І. Цимбалюк; Тернопільський національний медичний університет ім. І. Я. Горбачевського МОЗ України. Тернопіль: ТДМУ «Укрмедкнига», 2019. 428 с.
10. Ендоскопічна хірургія: навчальний посібник для здобувачів старших курсів медичних закладів вищої освіти, лікарів-інтернів, резидентів, слухачів закладів післядипломної освіти, які готують фахівців у галузі “Охорона здоров’я” зі спеціальності “Хірургічні хвороби” / В. М. Запорожан [та ін.]; ред.: В. М. Запорожан, В. В. Грубнік. Київ: ВСВ "Медицина", 2019. 592 с.
11. Кондратенко П.Г., Русін В.І. (за ред.) Хірургія. Т1. Підручник для ВМНЗ III – IV р.а.: Рекомендовано вч. радою Донецького нац. мед. ун-ту: 2019. 704 с.
12. TNM класифікація злоякісних пухлин: методичний посібник: пер. з англ / ред. А. І.

- Шевченко; пер. з англ. О. П. Колесникова [та ін.]. Вінниця: ПП "Нова книга", 2019. 88 с.
13. Хірургія: в 2-х т. Т. 1.: підручник для здобувачів вищих медичних навчальних закладів / С. О. Бойко [та ін.]; ред.: П. Г. Кондратенко, В. І. Русин. - Вінниця: Нова Книга, 2019. 704 с.
 14. Хірургія: підручник / О. М. Кіт, А. О. Боб, В. С. Жуковський; ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет ім. І. Я. Горбачевського МОЗ України». 2-е вид., перероб і доп. Тернопіль: ТДМУ «Укрмедкнига», 2019. 620 с.
 15. Гострі гнійні захворювання: анатомо -клінічне обґрунтування та основи хірургічної допомоги: навчальний посібник для здобувачів медичних факультетів вищих навчальних закладів III -IV рівня акредитації та лікарів-інтернів за спеціальністю 222 «Медицина» / О. А. Григор'єва, А. С. Писаренко, Е.Р. Скаковський. Запоріжжя : ЗДМУ, 2018. 75 с.
 16. Ургентна абдомінальна хірургія. Навчальний посібник / В.І. Ляховський, І.І. Немченко, О.М. Люлька, О.П. Ковальов, О.Г. Краснов, Т.В. ГородоваАндрєєва. Полтава, ТОВ «Фірма «Техсервіс», 2018. 224с.
 17. Хірургія гнійно-некротичних ускладнень за синдрому діабетичної стопи / І. Я. Дзюбановський [та ін.]; ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет ім. І. Я. Горбачевського МОЗ України». Тернопіль: ТДМУ «Укрмедкнига», 2018. 316 с.
 18. Воєнно-польова хірургія (за ред. Я.Л. Заруцького, В.Я. Білого), Київ «Фенікс», 2018. 544с.
 19. Хірургія надзвичайних ситуацій: навч. посіб. / Шейко В. Д., Панасенко С. І., Челішвілі А. Л.; Укр. мед. стоматол. акад. Полтава: Астроя, 2019. 217 с.
 20. Надання екстреної медичної допомоги в центрі травми багатопрофільної лікарні: посібник / І. О. Воробей [та ін.]; ред. О. В. Мазуренка, Г. Г. Роціна; Нац. мед. акад. післядиплом. освіти ім. П. Л. Шупика. Київ: Гордон, 2018. 154 с.
 21. Хірургія: підручник: в 2-х т. Т. 1: Загальна хірургія з основними видами хірургічної патології. Лікування хворого в хірургічному стаціонарі: підручник / Р. О. Сабадишин [та ін.]. - Вінниця: ПП "Нова книга", 2018. 784 с.
 22. Хірургія: підручник: у 2 т. Т. 2: Спеціальна хірургія / Сабадишин Р. О. [та ін.]. Вінниця: Нова Книга, 2018. 588 с.
 23. Невідкладні стани в хірургії: навчальний посібник / К. М. Бобак, А. І. Бобак, В. В. Киретів, О. М. Парійчук, І. В. Сарахман, І. І. Романишин, Л. Б. Бандрівський, О. С. Брунарська; ред. Л. М. Ковальчука.— К.: ВСВ «Медицина», 2017. 560 с.
 24. Оперативна хірургія і топографічна анатомія голови та шиї: баз. підруч. для здобувачів стоматол. ф-тів ВНЗ МОЗ України IV рівня акредитації / Півторак В. І. [та ін.]; ред. проф. Півторака В. І., проф. Проніної О. М. - Вінниця: Нова Книга, 2016. 310 с.
 25. Оперативна хірургія та топографічна анатомія: національний підручник для здобувачів вищих медичних навчальних закладів IV рівня акредитації / Ю. Т. Ахтемійчук [та ін.]; ред. М. П. Ковальський. - 3-є вид., виправ. - Київ: ВСВ "Медицина", 2016. 504 с.
 26. Оптимізація лікування пухлин середостіння: методичні рекомендації / В. Д. Захаричев, А. В. Ганул. Київ: [б. в.], 2016. 28 с.

Додаткова:

1. Інноваційні малоінвазивні технології в хірургічному лікуванні хронічних захворювань

- вен нижніх кінцівок: монографія / С.І. Саволюк, В.А. Ходос, В.С. Горбовець, М.І. Музь, Р.А. Геращенко. – Київ – Вінниця: ПП Балюк І.Б. 2020. 146 с.
2. Онкологія: підручник / Ю.В. Думанський, А.І. Шевченко, І.Й. Галайчук [та ін.]; ред. Г.В. Бондаря, А.І. Шевченка, І.Й. Галайчука. 2-е вид., переробл. та допов. К. : ВСВ «Медицина», 2019. 520 с.
 3. Загальна хірургія: базовий підручник для здобувачів вищих навчальних закладів - медичних університетів, інститутів й академій / С. Д. Хіміч [та ін.]; ред.: С. Д. Хіміч, М. Д. Желіба. 3-е вид., виправ. і доп. Київ: ВСВ «Медицина», 2018. 608 с.
 4. Анатомічний атлас людини: Переклад з 8-го англійського видання: чотиримов. вид. (укр., англ., рос., лат.). 3-тє вид. / Фредерік Мартіні. К., 2018. 128 с.
 5. Хірургічні хвороби: Підручник для мед. ун-тів, інст., акад. 2-ге вид., випр. Затверджено МОН / За ред. П.Д. Фоміна, Я.С. Березницького. К., 2017. 408 с.
 6. Методичні вказівки до практичних занять з хірургії (модуль 8): Навчальний посібник / Безродний Б.Г., Колосович І.В., Короткий В.М. [та ін.]; ред. Б. Г. Безродного. К.: ВПЦ «Експрес», 2017. 614 с.
 7. Холодова травма / Г.П. Козинець, В.М. Денисенко, А.В. Сотников // Вказівки з воєнно-польової хірургії. К.: СПД Чалчинська Н.В., 2014. 396 с.

6 курс

Основна:

1. Загальна хірургія : базовий підручник [для здобувач вищих мед. навч. закладів IV рівня акредитації] / за ред. М. Д. Желіби, С. Д. Хіміча ; М. Д. Желіба, С. Д. Хіміч, І. Д. Герич та ін. - 2-ге вид., випр. К.: Медицина, 2016. 448 с.
2. Оперативна хірургія та топографічна анатомія : [підручник для здобувач вищих мед. навч. закладів IV рівня акредитації] / за ред. М. П. Ковальського ; Ю. Т. Ахтемійчук, Ю. М. Вовк, С. В. Дорошенко та ін. - 3-тє вид., випр. К.: Медицина, 2016. 503 с.
3. Хірургія. У 2-х т. : підручник [для здобувач вищих мед. навч. закладів]. Т. 1 / за ред.: П. Г. Кондратенка, В. І. Русина, С. О. Бойко, О. О. Болдіжар, П. О. Болдіжар та ін. Вінниця : Нова книга, 2019. 702 с.
4. Хірургія. У 2-х т. : підручник [для здобувач вищих мед. навч. закладів]. Т. 2 / за ред.: П. Г. Кондратенка, В. І. Русина, С. О. Бойко, О. О. Болдіжар, П. О. Болдіжар та ін. Вінниця : Нова книга, 2019. 702 с.
5. Клінічна анатомія і оперативна хірургія : навчально-методичний посібник до практичних занять лікарів-інтернів акушерів-гінекологів [і лікарів-слухачів закладів (фак.) післядиплом. освіти МОЗ України] / С. М. Білаш, О. М. Проніна, М. М. Коптев, А. В. Пирог-Заказникова ; МОЗ України, УМСА. Полтава: Мирон І. А., 2019. 113 с.

Додаткова:

1. Загальна хірургія : базовий підручник [для здобувач вищих мед. навч. закладів IV рівня акредитації] / за ред. М. Д. Желіби, С. Д. Хіміча ; М. Д. Желіба, С. Д. Хіміч, І. Д. Герич та ін. - 2-ге вид., випр. К.: Медицина, 2016. 448 с.
2. Оперативна хірургія та топографічна анатомія : [підручник для здобувач вищих мед. навч. закладів IV рівня акредитації] / за ред. М. П. Ковальського ; Ю. Т. Ахтемійчук, Ю. М. Вовк, С. В. Дорошенко та ін. - 3-тє вид., випр. К.: Медицина, 2016. 503 с.
3. Хірургія. У 2-х т. : підручник [для здобувач вищих мед. навч. закладів]. Т. 1 / за ред.: П. Г. Кондратенка, В. І. Русина, С. О. Бойко, О. О. Болдіжар, П. О. Болдіжар та ін.

- Вінниця : Нова книга, 2019. 702 с.
4. Хірургія. У 2-х т. : підручник [для здобувач вищих мед. навч. закладів]. Т. 2 / за ред.: П. Г. Кондратенка, В. І. Русина, С. О. Бойко, О. О. Болдіжар, П. О. Болдіжар та ін. Вінниця : Нова книга, 2019. 702 с.
 5. Клінічна анатомія і оперативна хірургія : навчально-методичний посібник до практичних занять лікарів-інтернів акушерів-гінекологів [і лікарів-слухачів закладів (фак.) післядиплом. освіти МОЗ України] / С. М. Білаш, О. М. Проніна, М. М. Коптев, А. В. Пирог-Заказникова ; МОЗ України, УМСА. Полтава: Мирон І. А., 2019. 113 с.
 6. Emergency Surgery Course (ESC®) Manual: The Official ESTES/AAST Guide/ ISBN-10: 3319213377. 2016 . 252 pages.
 7. Harold Ellis and Sir Roy Calne, "General Surgery, 13th Edition" / ISBN: 1118742052. 2016 . 424 pages.
 8. MamtaSwaroop (Editor), Sanjay Krishnaswami .Academic Global Surgery/ ISBN-10: 3319142976 . 2016 . 144 pages.
 9. Lim, COL Robert B. Surgery During Natural Disasters, Combat, Terrorist Attacks, and Crisis Situations / ISBN-10: 3319237179. 2016. 228 pages.
 10. T.K. Chattopadhyay. GI Surgery Annual: Volume 22 / ISBN: 9811020094. 2017. 237 Pages.
 11. Наказ МОЗ України №329 від 15.06.2007 р. «Про затвердження клінічних протоколів надання медичної допомоги з профілактики тромботичних ускладнень в хірургії, ортопедії і травматології, акушерства і гінекології».
 12. Наказ МОЗ України №502 від 29.08.2008 р. «Про затвердження клінічного протоколу з антибактеріальної терапії в хірургії, травматології, акушерства та гінекології».
 13. Березницький Я.С., Захараш М.П., Мішалов В.Г., Шидловський В.О. Хірургія, Том І. 2006, Підручник. 2. Березницький Я.С., Захараш М.П., Мішалов В.Г. Хірургія, Том ІІ. 2007, Підручник.
 14. Ковальчук Л.Я., Саенко В.Ф., Книшов Г.В. Клінічна хірургія. В 2 томах. Тернопіль: Укрмедкнига, 2000. 2000, 286 с.
 15. Радзіховський А.П., Бабенко В.І. Невідкладна хірургія органів черевної порожнини. Київ. «Фенікс», 2002. 319 с.
 16. Захараш М.П., Пойда О.І., Кучер М.Д. Хірургія: підручник. К.: Медицина, 2006. 656 с.
 17. Хірургія : підручник / за ред. Л.Я. Ковальчука. Тернопіль : ТДМУ, 2010. 1056 с.
 18. Хірургія: Підручник, том ІІІ (базовий підручник для первинної спеціалізації з хірургії-), книга 2 (клінічна хірургія) / За ред. Березницького Я.С., Захараша М.П., Мішалова В.Г. - Дніпропетровськ: РВА"Дніпро-УАБ", 2011. 782 с.
 19. Лекції з госпітальної хірургії: Навч. посібник / за ред.. В.Г. Мішалова. 2-е вид., доп. і переробл. К.: Видавничий дім "Асканія", 2008. Т. 1. 287 с.
 20. Лекції з госпітальної хірургії: Навч. посібник / за ред.. В.Г. Мішалова. 2-е вид., доп. і переробл. К.: Видавничий дім "Асканія", 2008. Т. 2. 382 с.

Електронні інформаційні ресурси

1. <http://moz.gov.ua> – Міністерство охорони здоров'я України
2. www.ama-assn.org – Американська медична асоціація / American Medical Association
3. www.who.int – Всесвітня організація охорони здоров'я

4. www.dec.gov.ua/mtd/home/ - Державний експертний центр МОЗ України
5. <http://bma.org.uk> – Британська медична асоціація
6. www.gmc-uk.org - General Medical Council (GMC)
7. www.bundesarztekkammer.de – Німецька медична асоціація
8. <http://medforum.in.ua/partners-> Асоціація хірургів України
9. <http://endoscopy.com.ua/> - Асоціація ендоскопічних хірургів України
10. <http://thoracic-surgery.com.ua/> - Асоціація торакальних хірургів України
<https://youcontrol.com.ua/> - Асоціація судинних хірургів України

ОЦІНЮВАННЯ

Форми контролю та методи оцінювання (у т.ч. критерії оцінювання результатів навчання) для 4, 5 курсів

Поточний контроль: бесіда, вирішення клінічних ситуаційних задач, відпрацювання навичок огляду пацієнта, демонстрація та відпрацювання маніпуляцій, тренувальні вправи з диференційної діагностики хірургічних захворювань.

Підсумковий контроль: тестування за типом Крок-2, усний диференційний залік.

Оцінювання поточної навчальної діяльності на практичному занятті:

1. Оцінювання теоретичних знань з теми заняття:
 - методи: опитування, вирішення ситуаційної клінічної задачі
 - максимальна оцінка - 5, мінімальна оцінка - 3, незадовільна оцінка - 2.
2. Оцінка практичних навичок та маніпуляцій з теми заняття:
 - методи: оцінювання правильності виконання практичних навичок
 - максимальна оцінка - 5, мінімальна оцінка - 3, незадовільна оцінка - 2.
3. Оцінювання роботи із пацієнтом з теми заняття:
 - методи: оцінювання: а) комунікативних навичок спілкування з пацієнтом, б) правильність призначення та оцінки лабораторних та інструментальних досліджень, в) дотримання алгоритму проведення диференціального діагнозу, г) обґрунтування клінічного діагнозу, д) складання плану лікування;
 - максимальна оцінка - 5, мінімальна оцінка - 3, незадовільна оцінка - 2.
 - Оцінка за одне практичне заняття є середньо-арифметичною за всіма складовими і може мати лише цілу величину (5, 4, 3, 2), яка округлюється за методом статистики.

Критерії поточного оцінювання на практичному занятті

Оцінка	Критерії оцінювання
Відмінно «5»	Здобувач вільно володіє матеріалом, бере активну участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, впевнено демонструє практичні навички під час огляду пацієнта та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень, висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
Добре «4»	Здобувач добре володіє матеріалом, бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду пацієнта та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень з деякими помилками, висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.

Задовільно «3»	Здобувач недостатньо володіє матеріалом, невпевнено бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду пацієнта та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень з суттєвими помилками.
Незадовільно «2»	Здобувач не володіє матеріалом, не бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, не демонструє практичні навички під час огляду пацієнта та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень.

До підсумкового контролю у формі диференційованого заліку допускаються лише ті здобувачі, які виконали вимоги навчальної програми з дисципліни, не мають академічної заборгованості та їх середній бал за поточну навчальну діяльність з дисципліни становить не менше 3,00.

Оцінювання результатів навчання під час підсумкового контролю

Зміст оцінюваної діяльності	Кількість балів
1. Курація хворих	1
2. Практичні навички	2
3. Рішення ситуаційних задач	1
4. Рішення тестових завдань КРОК-2	1

Критерії оцінювання результатів навчання здобувачів освіти на диф. заліку (для 4 та 5 курсів)

Оцінка	Критерії оцінювання
Відмінно «5»	Здобувач освіти правильно, точно і повно виконав всі завдання, чітко і логічно відповів на поставлені екзаменаторами запитання. Ґрунтовно і всебічно знає зміст теоретичних питань, вільно володіє професійною та науковою термінологією. Логічно мислить і будує відповідь, вільно використовує набуті теоретичні знання при аналізі практичних завдань. При вирішенні клінічної задачі правильно інтерпретував дані анамнезу, результати клінічних, лабораторних та інструментальних досліджень, правильно відповідав на всі поставлені питання і переконливо обґрунтовував свою точку зору, міг запропонувати та обґрунтувати альтернативний варіант рішення з окремих питань. При розв'язанні практичного завдання за типом ОСКІ правильно демонстрував виконання практичних навичок, точно дотримувався алгоритму їхнього виконання.
Добре «4»	Здобувач освіти достатньо повно виконав всі завдання, чітко і логічно відповів на поставлені екзаменаторами запитання. Достатньо глибоко і всебічно знає зміст теоретичних питань, володіє професійною та науковою термінологією. Логічно мислить і будує відповідь, використовує набуті теоретичні знання при аналізі практичних завдань. Але при викладанні деяких питань не вистачає достатньої глибини та аргументації, допускає

	<p>несуттєві помилки, які усуваються самим здобувачем, коли на них вказує екзаменатор. При вирішенні клінічної задачі припускався несуттєвих помилок чи неточностей в інтерпретації даних анамнезу, результатів клінічних, лабораторних та інструментальних досліджень, без суттєвих помилок відповідав на всі поставлені питання, повно обґрунтовував свою точку зору, проте пропозиція альтернативного варіанту викликала утруднення. При розв'язанні практичного завдання за типом ОСКІ допустив незначні похибки в алгоритмі та техніці виконання навички, виправлені за вказівкою викладача.</p>
<p>Задовільно «3»</p>	<p>Здобувач освіти у неповному обсязі виконав всі завдання, відповіді на додаткові та навідні запитання мають нечіткий, розпливчастий характер. Володіє основним обсягом теоретичних знань, неточно використовує професійну та наукову термінологію. Відчуває значні труднощі при побудові самостійної логічної відповіді, у застосуванні теоретичних знань при аналізі практичних завдань. У відповідях мають місце суттєві помилки. При вирішенні клінічної задачі з помилками інтерпретував дані анамнезу, результати клінічних, лабораторних та інструментальних досліджень, не знав окремих деталей, допускав неточності у відповідях на питання, недостатньо правильно обґрунтовував свої відповіді та трактував формулювання, відчував труднощі у виконанні завдань та пропозиції альтернативних варіантів. При розв'язанні практичного завдання за типом ОСКІ припустився значних похибок у алгоритмі та техніці виконання навички.</p>
<p>Незадовільно «2»</p>	<p>Здобувач освіти не виконав завдання, у більшості випадків не дав відповіді на додаткові та навідні запитання екзаменаторів. Не опанував основний обсяг теоретичних знань, виявив низький рівень володіння професійною та науковою термінологією. Відповіді на питання є фрагментарними, непослідовними, нелогічними, не може застосовувати теоретичні знання при аналізі практичних завдань. У відповідях має місце значна кількість грубих помилок. При вирішенні клінічної задачі не міг інтерпретувати отримані дані анамнезу, результати клінічних, лабораторних та інструментальних досліджень, відповісти на поставлені питання, або допускав у відповідях суттєві помилки; не міг обґрунтувати свої рішення чи робив це не переконливо. Альтернативних варіантів не пропонував. При розв'язанні практичного завдання за типом ОСКІ не продемонстрував або припустився грубих помилок і похибок в алгоритмі та техніці виконання навички.</p>

**Форми контролю та методи оцінювання
(у т.ч. критерії оцінювання результатів навчання)
для 6 курсу**

Поточний контроль: усне опитування, тестування, оцінювання виконання практичних навичок, оцінювання комунікативних навичок під час рольової гри, розв'язання ситуаційних клінічних завдань, оцінювання активності на занятті.

Підсумковий контроль: тестування за типом Крок-2, усний іспит.

Оцінювання поточної навчальної діяльності на практичному занятті:

1. Оцінювання теоретичних знань з теми заняття:
 - методи: опитування, вирішення ситуаційної клінічної задачі
 - максимальна оцінка – 5, мінімальна оцінка – 3, незадовільна оцінка – 2.
2. Оцінка практичних навичок та маніпуляцій з теми заняття:
 1. методи: оцінювання правильності виконання практичних навичок
 2. максимальна оцінка – 5, мінімальна оцінка – 3, незадовільна оцінка – 2.
3. Оцінювання роботи із пацієнтом з теми заняття:
 - методи: оцінювання: а) комунікативних навичок спілкування з пацієнтом, б) правильність призначення та оцінки лабораторних та інструментальних досліджень, в) дотримання алгоритму проведення диференціального діагнозу, г) обґрунтування клінічного діагнозу, д) складання плану лікування;
 - максимальна оцінка – 5, мінімальна оцінка – 3, незадовільна оцінка – 2.

Оцінка за одне практичне заняття є середньоарифметичною за всіма складовими і може мати лише цілу величину (5, 4, 3, 2), яка округлюється за методом статистики.

Критерії поточного оцінювання на практичному занятті

Оцінка	Критерії оцінювання
Відмінно «5»	Здобувач вільно володіє матеріалом, бере активну участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, впевнено демонструє практичні навички під час огляду пацієнта та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень, висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
Добре «4»	Здобувач добре володіє матеріалом, бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду пацієнта та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень з деякими помилками, висловлює свою думку з теми заняття, демонструє клінічне мислення.
Задовільно «3»	Здобувач недостатньо володіє матеріалом, невпевнено бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, демонструє практичні навички під час огляду пацієнта та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень з суттєвими помилками.
Незадовільно «2»	Здобувач не володіє матеріалом, не бере участь в обговоренні та вирішенні ситуаційної клінічної задачі, не демонструє практичні навички під час огляду пацієнта та інтерпретації даних клінічного, лабораторних та інструментальних досліджень.

До підсумкового контролю у формі іспиту допускаються лише ті здобувачі, які виконали вимоги навчальної програми з дисципліни, не мають академічної заборгованості, їх середній бал за поточну навчальну діяльність з дисципліни становить не

менше 3,00 та вони склали тестовий контроль за тестами «КРОК - 2» не менш ніж на 90% (50 завдань).

Тестовий контроль проводиться в Навчально-виробничому комплексі інноваційних технологій навчання, інформатизації та внутрішнього моніторингу якості освіти Університету на останньому занятті напередодні іспиту.

Оцінювання результатів навчання під час підсумкового контролю

Зміст оцінюваної діяльності	Кількість балів
1. Курацію хворих	1
2. Практичні навички	1
3. Рішення ситуаційних задач	1
4. Рішення тестових завдань КРОК-2	2

Оцінювання іспиту являє собою середнє арифметичне 4-ьох складових. Кожний з цих складових (видів роботи) оцінюється за 4-ьох бальною системою. Рішення тестових завдань Крок-2 оцінюється в залежності від відсотка правильно вирішених завдань наступним чином: правильні відповіді: 91-100% - «5» відмінно, 81-90% - «4» добре, 71-80% - «3» задовільно, 70% та менше – незадовільно.

Оцінки за відповіді на всі пункти складаються, потім діляться на 4; отримана середня оцінка і є екзаменаційною.

Критерії оцінювання результатів навчання здобувачів освіти на іспиті

Оцінка	Критерії оцінювання
Відмінно «5»	Здобувач освіти правильно, точно і повно виконав всі завдання екзаменаційного білету, чітко і логічно відповів на поставлені екзаменаторами запитання. Ґрунтовно і всебічно знає зміст теоретичних питань, вільно володіє професійною та науковою термінологією. Логічно мислить і будує відповідь, вільно використовує набуті теоретичні знання при аналізі практичних завдань. При вирішенні клінічної задачі правильно інтерпретував дані анамнезу, результати клінічних, лабораторних та інструментальних досліджень, правильно відповідав на всі поставлені питання і переконливо обґрунтовував свою точку зору, міг запропонувати та обґрунтувати альтернативний варіант рішення з окремих питань. При розв'язанні практичного завдання за типом ОСКІ правильно демонстрував виконання практичних навичок, точно дотримувався алгоритму їхнього виконання.
Добре «4»	Здобувач освіти достатньо повно виконав всі завдання екзаменаційного білету, чітко і логічно відповів на поставлені екзаменаторами запитання. Достатньо глибоко і всебічно знає зміст теоретичних питань, володіє професійною та науковою термінологією. Логічно мислить і будує відповідь, використовує набуті теоретичні знання при аналізі практичних завдань. Але при викладанні деяких питань не вистачає достатньої глибини та аргументації, допускає несуттєві помилки, які усуваються самим здобувачем, коли на них вказує екзаменатор. При вирішенні

	клінічної задачі припускався несуттєвих помилок чи неточностей в інтерпретації даних анамнезу, результатів клінічних, лабораторних та інструментальних досліджень, без суттєвих помилок відповідав на всі поставлені питання, повно обґрунтовував свою точку зору, проте пропозиція альтернативного варіанту викликала утруднення. При розв'язанні практичного завдання за типом ОСКІ допустив незначні похибки в алгоритмі та техніці виконання навички, виправлені за вказівкою викладача.
Задовільно «3»	Здобувач освіти у неповному обсязі виконав всі завдання екзаменаційного білету, відповіді на додаткові та навідні запитання мають нечіткий, розпливчастий характер. Володіє основним обсягом теоретичних знань, неточно використовує професійну та наукову термінологію. Відчуває значні труднощі при побудові самостійної логічної відповіді, у застосуванні теоретичних знань при аналізі практичних завдань. У відповідях мають місце суттєві помилки. При вирішенні клінічної задачі з помилками інтерпретував дані анамнезу, результати клінічних, лабораторних та інструментальних досліджень, не знав окремих деталей, допускав неточності у відповідях на питання, недостатньо правильно обґрунтовував свої відповіді та трактував формулювання, відчував труднощі у виконанні завдань та пропозиції альтернативних варіантів. При розв'язанні практичного завдання за типом ОСКІ припустився значних похибок у алгоритмі та техніці виконання навички.
Незадовільно «2»	Здобувач освіти не виконав завдання екзаменаційного білету, у більшості випадків не дав відповіді на додаткові та навідні запитання екзаменаторів. Не опанував основний обсяг теоретичних знань, виявив низький рівень володіння професійною та науковою термінологією. Відповіді на питання є фрагментарними, непослідовними, нелогічними, не може застосовувати теоретичні знання при аналізі практичних завдань. У відповідях має місце значна кількість грубих помилок. При вирішенні клінічної задачі не міг інтерпретувати отримані дані анамнезу, результати клінічних, лабораторних та інструментальних досліджень, відповісти на поставлені питання, або допускав у відповідях суттєві помилки; не міг обґрунтувати свої рішення чи робив це не переконливо. Альтернативних варіантів не пропонував. При розв'язанні практичного завдання за типом ОСКІ не продемонстрував або припустився грубих помилок і похибок в алгоритмі та техніці виконання навички.

9. Розподіл балів, які отримують здобувачі вищої освіти

Отриманий середній бал за навчальну дисципліну для здобувачів, які успішно опанували робочу програму навчальної дисципліни, конвертується з традиційної чотирибальної шкали у бали за 200-бальною шкалою, як наведено у таблиці:

Таблиця конвертації традиційної оцінки у багатобальну шкалу

Традиційна чотирибальна шкала	Багатобальна 200-бальна шкала
-------------------------------	-------------------------------

Відмінно («5»)	185 – 200
Добре («4»)	151 – 184
Задовільно («3»)	120 – 150
Незадовільно («2»)	Нижче 120

Багатобальна шкала (200-бальна шкала) характеризує фактичну успішність кожного здобувача із засвоєння освітньої компоненти. Конвертація традиційної оцінки (середній бал за навчальну дисципліну) в 200-бальну виконується інформаційно-технічним відділом Університету.

Відповідно до отриманих балів за 200-бальною шкалою, досягнення здобувачів оцінюються за рейтинговою шкалою ECTS. Подальше ранжування за рейтинговою шкалою ECTS дозволяє оцінити досягнення здобувачів з освітньої компоненти, які навчаються на одному курсі однієї спеціальності, відповідно до отриманих ними балів.

Шкала ECTS є відносно-порівняльною рейтинговою, яка встановлює належність здобувача до групи кращих чи гірших серед референтної групи однокурсників (факультет, спеціальність). Оцінка «А» за шкалою ECTS не може дорівнювати оцінці «відмінно», а оцінка «В» – оцінці «добре» тощо. При конвертації з багатобальної шкали межі оцінок «А», «В», «С», «D», «Е» за шкалою ECTS не співпадають з межами оцінок «5», «4», «3» за традиційною шкалою. Здобувачі, які одержали оцінки «FX» та «F» («2») не вносяться до списку здобувачів, що ранжуються. Оцінка «FX» виставляється здобувачам, які набрали мінімальну кількість балів за поточну навчальну діяльність, але яким не зарахований підсумковий контроль. Оцінка «F» виставляється здобувачам, які відвідали усі заняття з дисципліни, але не набрали середнього балу (3,00) за поточну навчальну діяльність і не допущені до підсумкового контролю.

Здобувачі, які навчаються на одному курсі (однієї спеціальності), на підставі кількості балів, набраних з дисципліни, ранжуються за шкалою ECTS таким чином:

Конвертація традиційної оцінки з дисципліни та суми балів за шкалою ECTS

Оцінка за шкалою ECTS	Статистичний показник
A	Найкращі 10% здобувачів
B	Наступні 25% здобувачів
C	Наступні 30% здобувачів
D	Наступні 25% здобувачів
E	Наступні 10% здобувачів

САМОСТІЙНА РОБОТА ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ

Самостійна робота передбачає підготовку до кожного практичного заняття.

ПОЛІТИКА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Політика щодо дедлайнів та перескладання:

- Пропуски занять з неповажних причин відпрацьовуються за розкладом черговому викладачу.
- Пропуски з поважних причин відпрацьовуються за індивідуальним графіком з дозволу деканату.

Політика щодо академічної доброчесності:

Обов'язковим є дотримання академічної доброчесності здобувачами, а саме:

- самостійне виконання всіх видів робіт, завдань, форм контролю, передбачених робочою програмою даної навчальної дисципліни;
- посилення на джерела інформації у разі використання ідей, розробок, тверджень, відомостей;
- дотримання норм законодавства про авторське право і суміжні права;
- надання достовірної інформації про результати власної навчальної (наукової) діяльності, використанні методики досліджень і джерела інформації.

Неприйнятними у навчальній діяльності для учасників освітнього процесу є:

- використання родинних або службових зв'язків для отримання позитивної або вищої оцінки під час здійснення будь-якої форми контролю результатів навчання або переваг у науковій роботі;
- використання під час контрольних заходів заборонених допоміжних матеріалів або технічних засобів (шпаргалок, конспектів, мікро-наушників, телефонів, смартфонів, планшетів тощо);
- проходження процедур контролю результатів навчання підставними особами.

За порушення академічної доброчесності здобувачі освіти можуть бути притягнені до такої академічної відповідальності:

- зниження результатів оцінювання контрольної роботи, оцінки на занятті, заліку тощо;
- повторне проходження оцінювання (контрольної роботи, заліку тощо);
- призначення додаткових контрольних заходів (додаткові індивідуальні завдання, контрольні роботи, тести тощо);
- проведення додаткової перевірки інших робіт авторства порушника.

Політика щодо відвідування та запізнь:

Форма одягу: медичний халат, який повністю закриває верхній одяг, або лікарська піжама, шапочка, маска, змінне взуття.

Обладнання: зошит, ручка, фонендоскоп.

Стан здоров'я: здобувачі хворі на гострі інфекційні захворювання, у тому числі на респіраторні хвороби, до заняття не допускаються.

Здобувач, який спізнився на заняття, може бути на ньому присутній, але якщо в журналі викладач поставив «нб», він повинен його відпрацювати у загальному порядку.

Використання мобільних пристроїв:

Мобільні пристрої можуть бути застосовані здобувачами з дозволу викладача, якщо вони потрібні для виконання завдання.

Поведінка в аудиторії:

Поведінка здобувачів та викладачів в аудиторіях має бути робочою та спокійною, суворо відповідати правилам, встановленим Положенням про академічну доброчесність та

етику академічних взаємин в Одеському національному медичному університеті, у відповідності до Кодексу академічної етики та взаємин університетської спільноти Одеського національного медичного університету, Положенням про запобігання та виявлення академічного плагіату у науково-дослідній та освітній роботі здобувачів вищої освіти, науковців та викладачів Одеського національного медичного університету.