

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ**  
**СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

Навчально-науковий медичний інститут  
Кафедра хірургії, травматології, ортопедії та фтизіатрії

**РОБОЧА ПРОГРАМА ОСВІТНЬОГО КОМПОНЕНТА**  
**ХІРУРГІЯ**

<b>Рівень вищої освіти</b>	Другий рівень
<b>Спеціальність: освітня програма</b>	228 Педіатрія: Педіатрія

Затверджено рішенням Ради з якості

\_\_\_\_\_  
Протокол від \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Голова Ради з якості

\_\_\_\_\_  
Петрашенко Вікторія  
Олександрівна

## ДАНІ ПРО РЕЦЕНЗУВАННЯ ТА ПОГОДЖЕННЯ

Розробник

Дужий Ігор Дмитрович  
Ситнік Олександр Леонідович

Рецензування робочої навчальної програми	<hr/> <hr/>
Розглянуто і схвалено на засіданні робочої проектної групи (РПГ) освітньої програми Педіатрія	Протокол від _____ № _____  Керівник РПГ (гарант програми) _____ Петрашенко Вікторія Олександрівна
Розглянуто і схвалено на засіданні Кафедра хірургії, травматології, ортопедії та фтизіатрії	Протокол від _____ № _____  Завідувач кафедри _____ Дужий Ігор Дмитрович



# СИЛАБУС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

## 1. Загальна інформація про навчальну дисципліну

<b>Повна назва навчальної дисципліни</b>	Хірургія
<b>Повна офіційна назва закладу вищої освіти</b>	Сумський державний університет
<b>Повна назва структурного підрозділу</b>	Навчально-науковий медичний інститут. Кафедра хірургії, травматології, ортопедії та фтизіатрії
<b>Розробник(и)</b>	Дужий Ігор Дмитрович, Ситнік Олександр Леонідович
<b>Рівень вищої освіти</b>	Другий рівень вищої освіти, НРК – 7 рівень, QF-LLL – 7 рівень, FQ-EHEA – другий цикл
<b>Семестр вивчення навчальної дисципліни</b>	18 тижнів протягом 11-го семестру, 17 тижнів протягом 12-го семестру
<b>Обсяг навчальної дисципліни</b>	Обсяг становить 7 кред. ЄКТС, 210 год. Для денної форми навчання 90 год. становить контактна робота з викладачем (90 год. практичних занять), 120 год. становить самостійна робота.
<b>Мова викладання</b>	Українська

## 2. Місце навчальної дисципліни в освітній програмі

<b>Статус дисципліни</b>	Обов'язкова навчальна дисципліна для освітньої програми "Педіатрія"
<b>Передумови для вивчення дисципліни</b>	Необхідні знання з: хірургії, дитячої хірургії, акушерства і гінекології з особливостями дитячого віку, педіатрії, внутрішньої медицини, ендокринології, клінічної фармакології з особливостями дитячого віку, анестезіології та інтенсивної терапії, екстреної та невідкладної медичної допомоги з особливостями дитячого віку, виробничої лікарської практики хірургічного спрямування
<b>Додаткові умови</b>	Додаткові умови відсутні
<b>Обмеження</b>	Обмеження відсутні

## 3. Мета навчальної дисципліни

Засвоєння теоретичних та практичних знань з етіології, патогенезу, типових клінічних проявів, сучасних методів діагностики, консервативного та оперативного лікування, реабілітації хворих на хірургічну інфекцію, патологію органів черевної порожнини, судин та ендокринних органів, які відповідають підготовці лікаря загальної практики

## 4. Зміст навчальної дисципліни

<b>Модуль 1. Генералізована хірургічна гнійна інфекція</b>
<p>Тема 1 Гнійна хірургічна інфекція</p> <p>Місцеві нагнійні процеси (фурункул, карбункул, абсцес, підшкірна флегмона, панарицій, гідраденіт, мастит (мастит новонароджених), лімфаденіт). Причини, механізм розвитку, клінічні прояви, діагностика, лікування. Правила і техніка розкриття нагнійних процесів</p>
<p>Тема 2 Гнійна хірургічна інфекція</p> <p>Запальні захворювання клітковинних просторів (флегмони кисті, шиї, субпекторальні, пахової ділянки). Причини, механізм розвитку, клінічні прояви, діагностика, лікування. Правила і техніка розкриття нагнійних процесів. Ранова інфекція. Антибіотикопрофілактика та антибіотикотерапія в хірургії: історія, принципи, показання, протипоказання, ускладнення та їх лікування</p>
<p>Тема 3 Генералізована хірургічна гнійна інфекція. Хірургічний сепсис.</p> <p>Синдром системної запальної відповіді в хірургічних хворих. Його роль у патогенезі запальних захворювань, клінічні ознаки та їх рання діагностика. Хірургічний сепсис: причини, патогенез, його значення щодо важкості протікання різних захворювань і травм. Класифікація, клінічні прояви, варіанти клінічного перебігу, ускладнення</p>
<p>Тема 4 Генералізована хірургічна гнійна інфекція. Хірургічний сепсис.</p> <p>Діагностика згідно сучасних методів обстеження. Інтенсивна терапія сепсису, хірургічне лікування септичних вогнищ.</p>
<p>Тема 5 Гострий перитоніт.</p> <p>Етіологія, патогенез, класифікація. Клініка місцевого та розпоширеного гострого перитоніту. Діагностика, диференціальна діагностика.</p>
<p>Тема 6 Гострий перитоніт.</p> <p>Лікувальна тактика при гострому місцевому і розпоширеному перитоніті. Ускладнення перитоніту: СПОН. Особливості передопераційної підготовки: корекція водно-електролітних порушень і білкового обміну, дезінтоксикація. Хірургічне лікування, метод програмованої релaparотомії, санації та лапаростомії. Показання та способи інтубації тонкої кишки. Позаочеревинна флегмона: причини, механізм розвитку, клінічні прояви, діагностика, лікування.</p>
<p>Тема 7 Синдром «несправжнього» гострого живота.</p> <p>Хірургічні ускладнення у хворих з інфекційною патологією: причини, механізм розвитку, клініка, діагностика, лікування. ВІЛ у хірургічних хворих.</p>
<b>Модуль 2. Хірургічна гастроентерологія та проктологія</b>
<p>Тема 8 Жовчнокам'яна хвороба.</p> <p>Хірургічні захворювання жовчного міхура та позапечінкових жовчних протоків. Жовчнокам'яна хвороба: причини, класифікація за В.Т. Зайцевим і О.О. Шалімовим. Хронічний калькульозний холецистит, холедохолітіаз: причини, патогенез, клінічні прояви</p>

<p>Тема 9 Жовчнокам'яна хвороба</p> <p>Діагностика, диференційна діагностика. Дії лікаря загальної практики при виявленні у пацієнта жовчнокам'яної хвороби. Хірургічна тактика, методи лікування, техніка оперативних втручань. Реабілітація хворих</p>
<p>Тема 10 Хронічний панкреатит</p> <p>Хронічний панкреатит: причини, патогенез, клінічні прояви, діагностика, диференційна діагностика, хірургічна тактика, методи лікування, техніка оперативних втручань. Дії лікаря загальної практики при виявленні у пацієнта хронічного панкреатиту. Реабілітація хворих.</p>
<p>Тема 11 Хронічний панкреатит, кісти та нориці підшлункової залози</p> <p>Кісти та нориці підшлункової залози: причини, патогенез, клінічні прояви, діагностика, диференційна діагностика, лікування.</p>
<p>Тема 12 Хвороби оперованих жовчних шляхів</p> <p>Захворювання гепато-панкреато-біліарної зони, ускладнені механічною жовтяницею: пухлини позапечінкових жовчних протоків (синдром Міріцці), пухлини Фатерового сосочка, пухлини та кісти підшлункової залози. Клініка, діагностика, лікування механічної жовтяниці</p>
<p>Тема 13 Хвороби оперованих жовчних шляхів</p> <p>Причини, класифікація. Холедохолітаз, стриктура холедоха. Клініка, діагностика, лікування. Механічна жовтяниця: причини, патогенез, клініка. Методи обстеження, диференційна діагностика, хірургічна тактика, лікування. Роль мініінвазивних і ендоскопічних оперативних методів у лікуванні.</p>
<p>Тема 14 Хвороби оперованого шлунку: пострезекційні та постваготомні синдроми</p> <p>Хронічні захворювання шлунку та дванадцятипалої кишки. Особливості клінічних проявів, діагностики та лікування хронічної виразки шлунку та дванадцятипалої кишки. Показання та способи оперативних втручань. Пострезекційні синдроми: причини, патогенез, клініка, діагностика, диференційна діагностика, лікування. Дії лікаря загальної практики при виявленні у пацієнтів хвороб оперованого шлунку. Реабілітація хворих.</p>
<p>Тема 15 Хвороби оперованого шлунку: пострезекційні та постваготомні синдроми</p> <p>Хвороби оперованого шлунку: постваготомні синдроми. Причини, патогенез, клініка, діагностика, диференційна діагностика і лікування. Дії лікаря загальної практики при виявленні у пацієнтів хвороб оперованого шлунку. Реабілітація хворих.</p>
<p>Тема 16 Виразкова хвороба шлунку і дванадцятипалої кишки, ускладнена стенозом, дуоденостаз</p> <p>Хронічне порушення просування вмісту по ШКТ. Виразкова хвороба шлунку і дванадцятипалої кишки, ускладнена стенозом: причини, класифікація, клініка, діагностика, диференційна діагностика і лікування. Дії лікаря загальної практики при виявленні у пацієнта пілородуоденального стенозу. Реабілітація хворих</p>

<p>Тема 17 Виразкова хвороба шлунку і дванадцятипалої кишки, ускладнена стенозом, дуоденостаз</p> <p>Хронічне порушення просування вмісту по ШКТ. Дуоденостаз: причини, класифікація, клініка, діагностика, диференційна діагностика і лікування. Реабілітація хворих</p>
<p>Тема 18 Спайкова хвороба очеревини</p> <p>Спайкова хвороба очеревини: причини патогенез, класифікація, клініка різних форм, діагностика</p>
<p>Тема 19 Спайкова хвороба очеревини</p> <p>Спайкова хвороба очеревини: консервативне та хірургічне лікування, показання, особливості та види оперативних втручань. Дії лікаря загальної практики при виявленні у пацієнта СХО. Реабілітація хворих</p>
<p>Тема 20 Синдром портальної гіпертензії</p> <p>Синдром портальної гіпертензії: причини, патогенез, класифікація. Діагностика, диференційна діагностика. Консервативне та хірургічне лікування Трансплантація печінки</p>
<p>Тема 21 Синдром портальної гіпертензії</p> <p>Ускладнення їх клінічні прояви та лікування. Дії лікаря загальної практики при наявності у хворого СПГ. Реабілітація хворих</p>
<p><b>Модуль 3. Хірургічні захворювання артеріальних та венозних судин</b></p>
<p>Тема 22 Облітеруючий атеросклероз, облітеруючий ендартеріт, хвороба Рейно, хвороба Такаюсу</p> <p>Причини, патогенез, класифікація хронічної ішемії за рівнем оклюзії аорти та артерій кінцівок. Клініка</p>
<p>Тема 23 Облітеруючий атеросклероз, облітеруючий ендартеріт, хвороба Рейно, хвороба Такаюсу</p> <p>Діагностика. лікування. Дії лікаря загальної практики при виявленні у пацієнта хронічної артеріальної ішемії кінцівок. Реабілітація хворих</p>
<p>Тема 24 Синдром діабетичної ступні</p> <p>Синдром діабетичної ступні: причини, патогенез, класифікація. Клінічні прояви, варіанти клінічного перебігу, ускладнення. Діагностика, диференційна діагностика</p>
<p>Тема 25 Синдром діабетичної ступні</p> <p>Консервативне та хірургічне лікування діабетичної ангіопатії, інфікованої ступні при діабетичній невропатії, хворих з мультифокальними атеросклеротичними ураженнями артерій. Дії лікаря загальної практики при виявленні у пацієнта синдрому діабетичної ступні. Реабілітація хворих</p>

<p>Тема 26 Синдром гострої ішемії кінцівок</p> <p>Причини: артеріальні тромбози та емболії, травма кінцівок, компартмент-синдром. Класифікація синдрому гострої ішемії кінцівок. Клініка, варіанти клінічного перебігу. ускладнення</p>
<p>Тема 27 Синдром гострої ішемії кінцівок</p> <p>Діагностика, перша допомога, лікувальна тактика. Дії лікаря загальної практики при виявленні у пацієнта гострої артеріальної ішемії кінцівок. Реабілітація хворих</p>
<p>Тема 28 Синдром дуги аорти</p> <p>Аневризми та коарктація аорти, хвороба Такаюсу: патогенез, особливості гемодинаміки, класифікація, клінічні прояви. Головні артеріальні гілки дуги аорти, їх роль у синдромі дуги аорти. Клінічні прояви уражень аорти різної локалізації, ускладнення. Сучасні методи діагностики, лікування</p>
<p>Тема 29 Варикозне розширення вен нижніх кінцівок</p> <p>Первинний та вторинний варикоз. Причини, патогенез, класифікація, клініка</p>
<p>Тема 30 Варикозне розширення вен нижніх кінцівок</p> <p>Методи хірургічного лікування. Дії лікаря загальної практики при виявленні у пацієнта варикозу. Реабілітація хворих. Ускладнення</p>
<p>Тема 31 Тромбоз і тромбофлебіт поверхневих і глибоких магістральних вен кінцівок</p> <p>Тромбоз і тромбофлебіт поверхневих вен кінцівок. Причини, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, ускладнення. Консервативне та хірургічне лікування.</p>
<p>Тема 32 Тромбоз і тромбофлебіт поверхневих і глибоких магістральних вен кінцівок</p> <p>Тромбоз і тромбофлебіт глибоких магістральних вен кінцівок. Причини, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, ускладнення. Консервативне та хірургічне лікування.</p>
<p>Тема 33 Тромбоемболія легеневої артерії</p> <p>Причини, патогенез, клініка, діагностика</p>
<p>Тема 34 Тромбоемболія легеневої артерії</p> <p>Диференційна діагностика. Сучасні можливості консервативного та хірургічного лікування. Дії лікаря загальної практики при наявності у пацієнта ТЕЛА. Реабілітація хворих</p>
<p>Тема 35 Постромбофлебітичний синдром</p> <p>Етіопатогенез, класифікація. Клініка. Діагностика, диференційна діагностика. Консервативне та методи хірургічного лікування</p>
<p>Тема 36 Постромбофлебітичний синдром</p> <p>Трофічна виразка: причини, патогенез, клініка, методи лікування. Лімфедема кінцівок. Причини, патогенез, класифікація, клініка. Діагностика, консервативне і методи хірургічного лікування</p>



<p>Тема 37 Абдомінальний ішемічний синдром</p> <p>Гострі оклюзії мезентеріальних судин. Причини, патогенез, патоморфологія, клініка, діагностика, диференційна діагностика. Ускладнення. Методи лікування. Дії лікаря загальної практики при наявності у хворого. Синдром короткої тонкої кишки. Реабілітація хворих</p>
<p>Тема 38 Абдомінальний ішемічний синдром</p> <p>Хронічні оклюзії мезентеріальних судин Причини, патогенез, патоморфологія, клініка, діагностика, диференційна діагностика. Ускладнення. Методи лікування. Дії лікаря загальної практики при наявності у хворого АІС. Синдром короткої тонкої кишки. Реабілітація хворих</p>
<p><b>Модуль 4. Хірургія ендокринних органів</b></p>
<p>Тема 39 Синдром гіпертрофії щитоподібної залози. Синдром тиреотоксикозу. Тиреоїдити</p> <p>Класифікація захворювань щитоподібної залози. Ендемічний та спорадичний, еутиреоїдний та тиреотоксичний зоб. Причини, патогенез, клініка. Спеціальні методи обстеження хворих. Диференційна діагностика. Сучасні методи консервативного та хірургічного лікування захворювань. Передопераційна підготовка. Способи оперативних втручань. Ускладнення. Тиреоїдити. Тиреотоксична криза. Клініка, лікування, профілактика</p>
<p>Тема 40 Синдром гіпертрофії щитоподібної залози. Рак щитоподібної залози</p> <p>Рак щитоподібної залози. Причини, патогенез, клініка. Спеціальні методи обстеження хворих. Диференційна діагностика. Сучасні методи консервативного та хірургічного лікування захворювань. Передопераційна підготовка. Способи оперативних втручань</p>
<p>Тема 41 Захворювання паращитоподібних залоз і наднирників</p> <p>Гіпопаратиреоз, ульцерогенні ендокринні захворювання (первинний гіперпаратиреоз, синдром Золінгера-Еліссона), патогенез, особливості клініки, діагностика та лікування</p>
<p>Тема 42 Захворювання паращитоподібних залоз і наднирників</p> <p>Захворювання наднирників: синдром Іценко-Кушинга, феохромоцитома, хвороба Адісона , патогенез, особливості клініки, діагностика та лікування. Захворювання підшлункової залози: інсуліноми, патогенез, особливості клініки, діагностика та лікування</p>
<p><b>Модуль 5. Основи трансплантології</b></p>
<p>Тема 43 Соціально-правові аспекти трансплантології. Основи трансплантаційної імунології</p> <p>Основи трансплантаційної імунології. Методика підбору донора, зберігання донорських органів та їх транспортування. Соціально-правові аспекти трансплантології. Показання та протипоказання до трансплантації серця, легень, печінки, підшлункової залози, нирок</p>
<p><b>Модуль 6. Підсумковий модульний контроль</b></p>
<p>Тема 44 Диференційний залік</p> <p>Письмова контрольна робота</p>

Тема 45 Диференційний залік

Оцінка практичних навичок, співбесіда зі студентом

## 5. Очікувані результати навчання навчальної дисципліни

Після успішного вивчення навчальної дисципліни здобувач вищої освіти зможе:

PH1	Здобути навички опитування та об'єктивного обстеження пацієнтів при хірургічній інфекції, патології органів черевної порожнини, судин та ендокринних органів
PH2	Збирати медичну інформацію про пацієнта і аналізувати клінічні дані при хірургічній інфекції, патології органів черевної порожнини, судин та ендокринних органів
PH3	Обґрунтовувати та застосувати різноманітні методи лабораторних та інструментальних досліджень для розуміння проявів хвороби, в тому числі в дитячому віці. Вміти інтерпретувати результати обстеження при хірургічній інфекції, патології органів черевної порожнини, судин та ендокринних органів
PH4	Формулювати клінічний діагноз на підставі оцінювання результатів лабораторних та інструментальних методів досліджень при хірургічній інфекції, патології органів черевної порожнини, судин та ендокринних органів
PH5	Визначати головний клінічний синдром та обґрунтовувати ступінь тяжкості захворювання при хірургічній інфекції, патології органів черевної порожнини, судин та ендокринних органів
PH6	Визначати принципи та характер лікування при хірургічній інфекції, патології органів черевної порожнини, судин та ендокринних органів
PH7	Вміти визначати необхідного режиму навчання, праці та відпочинку при лікуванні хірургічної інфекції, патології органів черевної порожнини, судин та ендокринних органів
PH8	Визначати характер харчування при лікуванні хірургічної інфекції, патології органів черевної порожнини, судин та ендокринних органів
PH9	Вміти визначати тактику надання екстреної медичної допомоги при хірургічній інфекції, патології органів черевної порожнини, судин та ендокринних органів
PH10	Визначати обсяг та характер надання екстреної медичної допомоги при хірургічній інфекції, патології органів черевної порожнини, судин та ендокринних органів
PH11	Вміти проводити лікувально-евакуаційні заходи при хірургічній інфекції, гострій ішемії кінцівок
PH14	Вміти виконувати медичні маніпуляції в хірургічній практиці при хірургічній інфекції, патології органів черевної порожнини, судин та ендокринних органів

PH15	Виконувати маніпуляції надання екстреної медичної допомоги при хірургічній інфекції, патології органів черевної порожнини, судин та ендокринних органів
PH16	Вміти проводити санітарно-гігієнічні та профілактичні заходи розвитку хірургічної інфекції, патології органів черевної порожнини, судин та ендокринних органів
PH17	Вміти працювати з професійною літературою хірургічного спрямування, аналізувати та використовувати отриману інформацію
PH18	Оцінювати вплив навколишнього середовища розвиток хірургічної інфекції, патології органів черевної порожнини, судин та ендокринних органів
PH19	Вміти організовувати необхідний рівень індивідуальної безпеки при роботі з хворими на ускладнення інфекційних захворювань

## 6. Роль навчальної дисципліни у досягненні програмних результатів

Програмні результати навчання, досягнення яких забезпечує навчальна дисципліна.

Для спеціальності 228 Педіатрія:

ПР1	Виділяти та ідентифікувати провідні клінічні симптоми та синдроми (за списком 1); за стандартними методиками, використовуючи попередні дані анамнезу хворого, дані огляду хворого, знання про людину, її органи та системи, встановлювати найбільш вірогідний нозологічний або синдромний попередній клінічний діагноз захворювання (за списком 2).
ПР2	Збирати інформацію про загальний стан пацієнта, оцінювати психомоторний та фізичний розвиток пацієнта, стан органів та систем організму, на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень оцінювати інформацію щодо діагнозу (за списком 4).
ПР3	Призначати та аналізувати додаткові (обов'язкові та за вибором) методи обстеження (лабораторні, рентгенологічні, функціональні та/або інструментальні) за списком 4, пацієнтів із захворюваннями органів і систем організму для проведення диференційної діагностики захворювань (за списком 2)
ПР4	Встановлювати остаточний клінічний діагноз шляхом прийняття обґрунтованого рішення та логічного аналізу отриманих суб'єктивних і об'єктивних даних клінічного, додаткового обстеження, проведення диференційної діагностики), дотримуючись відповідних етичних і юридичних норм, під контролем лікаря-керівника в умовах лікувальної установи (за списком 2)
ПР5	Визначити головний клінічний синдром або чим обумовлена тяжкість стану потерпілого/постраждалого (за списком 3) шляхом прийняття обґрунтованого рішення та оцінки стану людини за будь-яких обставин (вдома, на вулиці, закладі охорони здоров'я, його підрозділі) у т.ч. в умовах надзвичайної ситуації та бойових дій, в польових умовах, в умовах нестачі інформації та обмеженого часу

ПР6	Визначати характер та принципи лікування хворих (консервативне, оперативне) із захворюваннями (за списком 2) в умовах закладу охорони здоров'я, вдома у хворого та на етапах медичної евакуації, в т.ч. у польових умовах, на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами, у разі необхідності розширення стандартної схеми вміти обґрунтувати персоніфіковані рекомендації під контролем лікаря-керівника в умовах лікувальної установи
ПР7	Визначати необхідний режим праці та відпочинку при лікуванні хворих на захворювання (за списком 2) в умовах закладу охорони здоров'я, вдома у хворого та на етапах медичної евакуації, в т.ч. у польових умовах, на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами
ПР8	Визначати необхідну дієту при лікуванні хворих на захворювання (за списком 2) в умовах закладу охорони здоров'я, вдома у хворого та на етапах медичної евакуації, в т.ч. у польових умовах на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами
ПР11	Визначати тактику надання екстреної медичної допомоги, за будь-яких обставин, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення, на підставі головного клінічного синдрому (тяжкості стану) діагнозу невідкладного стану (за списком 3) в умовах обмеженого часу за допомогою стандартних схем
ПР12	Надавати екстрену медичну допомогу, за будь-яких обставин, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення, на підставі головного клінічного синдрому (тяжкості стану) діагнозу невідкладного стану (за списком 3) в умовах обмеженого часу згідно з визначеною тактикою, використовуючи стандартні схеми
ПР13	Організовувати проведення лікувально-евакуаційних заходів серед населення та військовослужбовців, в умовах надзвичайної ситуації та бойових дій, в т.ч. у польових умовах, під час розгорнутих етапів медичної евакуації, з урахуванням існуючої системи лікувально-евакуаційного забезпечення
ПР14	Виконувати медичні маніпуляції (за списком 5) в умовах лікувального закладу, вдома або на виробництві на підставі попереднього клінічного діагнозу та/або показників стану пацієнта шляхом прийняття обґрунтованого рішення, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм
ПР15	Виконувати маніпуляції надання екстреної медичної допомоги в умовах обмеженого часу, використовуючи стандартні схеми, за будь-яких обставин на підставі діагнозу невідкладного стану (за списком 3)
ПР16	Планувати та втілювати систему санітарно-гігієнічних та профілактичних заходів виникнення та розповсюдження захворювань серед населення

ПР18	Відшукувати необхідну інформацію у професійній літературі та базах даних інших джерелах, аналізувати, оцінювати та застосовувати цю інформацію. Застосовувати сучасні цифрові технології, спеціалізоване програмне забезпечення, статистичні методи аналізу даних для розв'язання складних задач охорони здоров'я
ПР19	Оцінювати вплив навколишнього середовища на стан здоров'я населення
ПР21	Організувати необхідний рівень індивідуальної безпеки (власної та осіб, про яких піклується) у разі виникнення типових небезпечних ситуацій в індивідуальному полі діяльності

## 7. Роль освітнього компонента у формуванні соціальних навичок

Загальні компетентності та соціальні навички, формування яких забезпечує навчальна дисципліна:

СН1	Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу
СН2	Здатність вчитися, оволодівати сучасними знаннями та застосовувати їх у практичних ситуаціях
СН3	Знання та розуміння предметної галузі та розуміння професійної діяльності
СН4	Здатність до адаптації та дії в новій ситуації.
СН5	Здатність приймати обґрунтовані рішення
СН6	Здатність використовувати інформаційні та комунікаційні технології.
СН7	Здатність працювати в команді

## 8. Види навчальних занять

<b>Тема 1. Гнійна хірургічна інфекція</b>
<p>Пр1 "Гнійна хірургічна інфекція" (денна)</p> <p>Місцеві нагнійні процеси (фурункул, карбункул, абсцес, підшкірна флегмона, панарицій, гідраденіт, мастит, лімфаденіт) Причини, механізм розвитку, клінічні прояви, діагностика, лікування. Правила і техніка розкриття гнояків. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільму про розтини абсцесів ) з подальшим обговоренням. За можливістю робота біля ліжка хворого. у профільних відділеннях лікувального закладу (згідно угоди про співробітництво між лікувальним закладом та університетом).</p>
<b>Тема 2. Гнійна хірургічна інфекція</b>

**Пр2 "Гнійна хірургічна інфекція" (денна)**

Запальні захворювання клітковинних просторів (флегмони кисті, шиї, субпекторальні, пахвинної ділянки). Причини, механізм розвитку, клінічні прояви, діагностика, лікування. Правила і техніка розкриття гнояків. Ранова інфекція. Антибіотикопрофілактика та антибіотикотерапія в хірургії: історія, принципи, показання, протипоказання, ускладнення і їх лікування. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільму про розтин флегмон) з подальшим обговоренням. Рольові ігри. За можливістю робота біля ліжка хворого. у профільних відділеннях лікувального закладу (згідно угоди про співробітництво між лікувальним закладом та університетом).

**Тема 3. Генералізована хірургічна гнійна інфекція. Хірургічний сепсис.**

**Пр3 "Генералізована хірургічна гнійна інфекція. Хірургічний сепсис" (денна)**

Синдром системної запальної відповіді в хірургічних хворих. Його роль у патогенезі запальних захворювань, клінічні ознаки та їх рання діагностика. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільму про основні види герніопластик) з подальшим обговоренням. Рольові ігри. За можливістю робота біля ліжка хворого. у профільних відділеннях лікувального закладу (згідно угоди про співробітництво між лікувальним закладом та університетом).

**Тема 4. Генералізована хірургічна гнійна інфекція. Хірургічний сепсис.**

**Пр4 "Генералізована хірургічна гнійна інфекція. Хірургічний сепсис" (денна)**

Хірургічний сепсис: причини, патогенез, його значення щодо важкості протікання різних захворювань і травм. Класифікація, клінічні прояви, варіанти клінічного перебігу, ускладнення. Діагностика згідно сучасних методів обстеження. Інтенсивна терапія сепсису, хірургічне лікування септичних вогнищ. Інтенсивна терапія сепсису, хірургічне лікування септичних вогнищ. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільму про хірургічне лікування септичних вогнищ) з подальшим обговоренням. Вирішення кейсів. За можливістю робота біля ліжка хворого. у профільних відділеннях лікувального закладу (згідно угоди про співробітництво між лікувальним закладом та університетом).

**Тема 5. Гострий перитоніт.**

**Пр5 "Гострий перитоніт" (денна)**

Гострий перитоніт. Етіологія, патогенез, класифікація. Клініка місцевого та розпоширеного гострого перитоніту. Діагностика, диференціальна діагностика. Застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з методики визначення клінічних симптомів гострого перитоніту) з подальшим обговоренням. Крім того, при вивченні даної теми передбачаються рольові ігри, удосконалення опанування навичками пальпації, перкусії та аускультації при роботі біля ліжка хворого у профільному відділенні (на відсутності карантинних обмежень), складання плану обстеження із подальшим трактуванням отриманих результатів лабораторного обстеження, УЗД та рентгенографії.

**Тема 6. Гострий перитоніт.**

Пр6 "Гострий перитоніт" (денна)

Гострий перитоніт. Лікувальна тактика при гострому місцевому і розпоширеному перитоніті. Ускладнення перитоніту: СПОН. Особливості передопераційної підготовки: корекція водно-електролітних порушень і білкового обміну, дезінтоксикація. Хірургічне лікування, метод програмованої релaparотомії, санації та лапаростомії. Показання та способи інтубації тонкої кишки. Позаочеревинна флегмона: причини, механізм розвитку, клінічні прояви, діагностика, лікування. Робота в симуляційному центрі (опанування методик відкритого, напіввідкритого та закритого ведення післяопераційного періоду пацієнтів з перитонітом, опанування методик лапаростомії та ушивання серединної лапаротомної рани. За можливістю робота біля ліжка хворого. у профільних відділеннях лікувального закладу (згідно угоди про співробітництво між лікувальним закладом та університетом).

### **Тема 7. Синдром «несправжнього» гострого живота.**

Пр7 "Синдром «несправжнього» гострого живота. Хірургічні ускладнення у хворих з інфекційною патологією" (денна)

Синдром «несправжнього» гострого живота. Хірургічні ускладнення у хворих з інфекційною патологією: причини, механізм розвитку, клініка, діагностика, лікування. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, розв'язування ситуаційних задач, роботу в симуляційному центрі (робота з шкалами тяжкості перитонту, виконання лапароцентезу та лапароскопії на муляжах), застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з методики проведення інструментальних і функціональних методів обстеження) з подальшим обговоренням. За відсутності карантинних обмежень робота у відділеннях лікувального закладу (згідно угоди про співробітництво між лікувальним закладом та університетом).

### **Тема 8. Жовчнокам'яна хвороба.**

Пр8 "Жовчнокам'яна хвороба" (денна)

Хірургічні захворювання жовчного міхура та позапечінкових жовчних протоків. Жовчнокам'яна хвороба: причини, класифікація за В.Т. Зайцевим і О.О. Шалімовим. Хронічний калькульозний холецистит, холедохолітіаз: причини, патогенез, клінічні прояви. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, розв'язування ситуаційних задач, роботу в симуляційному центрі (відпрацювання методики лапароскопічної холецистектомії), застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з методики проведення інструментальних і функціональних методів обстеження) з подальшим обговоренням. За відсутності карантинних обмежень робота у відділеннях лікувального закладу (згідно угоди про співробітництво між лікувальним закладом та університетом).

### **Тема 9. Жовчнокам'яна хвороба**

Пр9 "Жовчнокам'яна хвороба" (денна)

Жовчнокам'яна хвороба: діагностика, диференційна діагностика. Дії лікаря загальної практики при виявленні у пацієнта жовчнокам'яної хвороби. Хірургічна тактика, методи лікування, техніка оперативних втручань. Реабілітація хворих. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з методиками функціонального та інструментального дослідження жовчновидільної системи ( холангіографія, УЗД, КТ) з подальшим обговоренням. Трамбування отриманих даних дослідження функції жовчовиділення у профільних відділеннях лікувального закладу (згідно угоди про співробітництво між лікувальним закладом та університетом), складання плану лікування основного захворювання

**Тема 10. Хронічний панкреатит**

Пр10 "Хронічний панкреатит, кисти підшлункової залози" (денна)

Хронічний панкреатит: етіологія, патогенез, клінічні прояви, діагностика, диференційна діагностика. Лікування. Дії лікаря загальної практики при виявленні у пацієнта хронічного панкреатиту. Реабілітація хворих. При вивчення даної теми застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з методики визначення клінічних симптомів гострого панкреатиту) з подальшим обговоренням. Також передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, при відсутності карантинних обмежень робота біля ліжка хворого.

**Тема 11. Хронічний панкреатит, кісти та нориці підшлункової залози**

Пр11 "Хронічний панкреатит, кісти підшлункової залози" (денна)

Кісти підшлункової залози: причини, патогенез, клінічні прояви, діагностика, диференційна діагностика., лікування хірургічна тактика, методи лікування, техніка оперативних втручань. При вивчення даної теми застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з методики визначення клінічних симптомів гострого панкреатиту) з подальшим обговоренням. Також передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, вирішення кейсів з інтерпретацією даних КТ та УЗД, при відсутності карантинних обмежень робота біля ліжка хворого.

**Тема 12. Хвороби оперованих жовчних шляхів**

Пр12 "Хвороби оперованих жовчних шляхів" (денна)

Захворювання гепато-панкреато-біліарної зони, ускладнені механічною жовтяницею: пухлини позапечінкових жовчних протоків (синдром Міріцці), пухлини Фатерового сосочка, пухлини та кисти підшлункової залози. Клініка, діагностика. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з методиками функціонального та інструментального дослідження жовчновидільної системи ( холангіографія, УЗД, КТ) з подальшим обговоренням. Трамбування отриманих даних дослідження функції жовчовиділення у профільних відділеннях лікувального закладу (згідно угоди про співробітництво між лікувальним закладом та університетом), складання плану лікування основного захворювання

**Тема 13. Хвороби оперованих жовчних шляхів**



Пр13 "Хвороби оперованих жовчних шляхів" (денна)

Хвороби оперованих жовчних шляхів, причини, класифікація: холедохолітіаз, стриктура холедоха. Клініка, діагностика, лікування. Механічна жовтяниця: причини, патогенез, клініка. Методи обстеження, диференційна діагностика, хірургічна тактика, Лікування. Способи оперативних втручань і дренування жовчних шляхів, їх техніка. Роль мініінвазивних і ендоскопічних оперативних методів у лікуванні механічної жовтяниці. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з методиками функціонального та інструментального дослідження жовчновидільної системи ( холангіографія, УЗД, КТ) з подальшим обговоренням. Тракткування отриманих даних дослідження функції жовчовиділення у профільних відділеннях лікувального закладу (згідно угоди про співробітництво між лікувальним закладом та університетом), складання плану лікування основного захворювання

**Тема 14. Хвороби оперованого шлунку: пострезекційні та постваготомні синдроми**

Пр14 "Хвороби оперованого шлунку: пострезекційні та постваготомні синдроми" (денна)

Хронічні захворювання шлунку та дванадцятипалої кишки. Особливості клінічних проявів, діагностики та лікування хронічної виразки шлунку та дванадцятипалої кишки. Показання та способи оперативних втручань. Пострезекційні синдроми. Причини, патогенез, клініка, діагностика, диференційна діагностика і лікування. Дії лікаря загальної практики при виявленні у пацієнтів хвороб оперованого шлунку. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, розв'язування ситуаційних задач, роботу в симуляційному центрі ( проведення на манекені ЕФГДС, зондування шлунка), застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з методики проведення інструментальних і функціональних методів обстеження) з подальшим обговоренням. За відсутністю карантинних обмежень робота у відділеннях лікувального закладу (згідно угоди про співробітництво між лікувальним закладом та університетом).

**Тема 15. Хвороби оперованого шлунку: пострезекційні та постваготомні синдроми**

Пр15 "Хвороби оперованого шлунку: пострезекційні та постваготомні синдроми" (денна)

Хвороби оперованого шлунку: постваготомні синдроми. Причини, патогенез, клініка, діагностика, диференційна діагностика і лікування. Дії лікаря загальної практики при виявленні у пацієнтів хвороб оперованого шлунку. Реабілітація хворих. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, розв'язування ситуаційних задач, роботу в симуляційному центрі ( проведення на манекені ЕФГДС, зондування шлунка), застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з методики проведення інструментальних і функціональних методів обстеження) з подальшим обговоренням. За відсутністю карантинних обмежень робота у відділеннях лікувального закладу (згідно угоди про співробітництво між лікувальним закладом та університетом).

**Тема 16. Виразкова хвороба шлунку і дванадцятипалої кишки, ускладнена стенозом, дуоденостаз**

Пр16 "Виразкова хвороба шлунку і дванадцятипалої кишки, ускладнена стенозом, дуоденостаз" (денна)

Хронічне порушення просування вмісту по ШКТ. Виразкова хвороба шлунку і дванадцятипалої кишки, ускладнена стенозом: причини, класифікація, клініка, діагностика, лікування. Дії лікаря загальної практики при виявленні у пацієнта пілородуоденального стенозу. Реабілітація хворих Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, розв'язування ситуаційних задач, роботу в симуляційному центрі ( проведення на манекені ЕФГДС, зондування шлунка), застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з методики проведення інструментальних і функціональних методів обстеження) з подальшим обговоренням. За відсутністю карантинних обмежень робота у відділеннях лікувального закладу (згідно угоди про співробітництво між лікувальним закладом та університетом).

### **Тема 17. Виразкова хвороба шлунку і дванадцятипалої кишки, ускладнена стенозом, дуоденостаз**

Пр17 "Виразкова хвороба шлунку і дванадцятипалої кишки, ускладнена стенозом, дуоденостаз" (денна)

Хронічне порушення просування вмісту по ШКТ. Дуоденостаз: причини, класифікація, клініка, діагностика, диференційна діагностика і лікування. Реабілітація хворих Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з демонстрацією клінічних проявів основних захворювань та синдромів) з подальшим обговоренням. Крім того, при вивченні даної теми передбачаються кейсові завдання, удосконалення опанування навичками пальпації, перкусії та аускультатії при роботі біля ліжка хворого у профільному відділенні (на відсутності карантинних обмежень), складання плану обстеження із подальшим трактуванням отриманих результатів УЗД, рентгенографії та лікування.

### **Тема 18. Спайкова хвороба очеревини**

Пр18 "Спайкова хвороба очеревини" (денна)

Спайкова хвороба очеревини: причини патогенез, класифікація, клініка різних форм, діагностика. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з демонстрацією клінічних проявів основних захворювань та синдромів) з подальшим обговоренням. Крім того, при вивченні даної теми передбачаються рольові ігри, удосконалення опанування навичками пальпації, перкусії та аускультатії при роботі біля ліжка хворого у профільному відділенні (на відсутності карантинних обмежень), складання плану обстеження із подальшим трактуванням отриманих результатів УЗД, рентгенографії та лікування

### **Тема 19. Спайкова хвороба очеревини**

Пр19 "Спайкова хвороба очеревини" (денна)

Спайкова хвороба очеревини: консервативне та хірургічне лікування, показання, особливості та види оперативних втручань. Дії лікаря загальної практики при виявленні у пацієнта СХО. Реабілітація хворих Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з демонстрацією клінічних проявів основних захворювань та синдромів) з подальшим обговоренням. Крім того, при вивченні даної теми передбачаються виконання групового завдання, удосконалення опанування навичками пальпації, перкусії та аускультатії при роботі біля ліжка хворого у профільному відділенні (на відсутності карантинних обмежень), складання плану обстеження із подальшим трактуванням отриманих результатів УЗД, рентгенографії та лікування

**Тема 20. Синдром портальної гіпертензії**

Пр20 "Синдром портальної гіпертензії" (денна)

Синдром портальної гіпертензії: причини, патогенез, класифікація. Клінічні прояви , діагностика, лікування. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з методиками ендоскопічного гемостазу) з подальшим обговоренням. Крім того, при вивченні даної системи передбачаються виконання групового практичного завдання під час складання плану лікування основного захворювання та надання невідкладної допомоги. В симуляційному центрі - використання зонда Блекмора при кровотечі з ВРВ стравоходу

**Тема 21. Синдром портальної гіпертензії**

Пр21 "Синдром портальної гіпертензії" (денна)

Синдром портальної гіпертензії: причини, патогенез, класифікація. Клінічні прояви , діагностика, лікування. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з методиками ендоскопічного гемостазу) з подальшим обговоренням. Крім того, при вивченні даної системи передбачаються виконання групового практичного завдання під час складання плану лікування основного захворювання та надання невідкладної допомоги. В симуляційному центрі - використання зонда Блекмора при кровотечі з ВРВ стравоходу

**Тема 22. Облітеруючий атеросклероз, облітеруючий ендартеріт, хвороба Рейно, хвороба Такаясу**

Пр22 "Облітеруючий атеросклероз, облітеруючий ендартеріт, хвороба Рейно, хвороба Такаясу" (денна)

Хронічна ішемія нижніх кінцівок: Облітеруючий атеросклероз, облітеруючий ендартеріт, хвороба Рейно, хвороба Такаясу. Причини, патогенез, класифікація хронічної ішемії за рівнем оклюзії аорти та артерій кінцівок. Клініка, діагностика. Застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з методики визначення клінічних симптомів хронічної ішемії та діагностичних проб, методик шунтування, балонної ангіопластики) з подальшим обговоренням, виконання групового практичного завдання. За відсутністю карантинних обмежень робота у відділеннях лікувального закладу (згідно угоди про співробітництво між лікувальним закладом та університетом).

**Тема 23. Облітеруючий атеросклероз, облітеруючий ендартеріт, хвороба Рейно, хвороба Такаясу**

Пр23 "Облітеруючий атеросклероз, облітеруючий ендартеріт, хвороба Рейно, хвороба Такаюсу" (денна)

Хронічна ішемія нижніх кінцівок: Облітеруючий атеросклероз, облітеруючий ендартеріт, хвороба Рейно, хвороба Такаюсу. Лікування. Дії лікаря загальної практики при виявленні у пацієнта хронічної артеріальної ішемії кінцівок. Реабілітація хворих. Застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з методики визначення клінічних симптомів хронічної ішемії та діагностичних проб, методик шунтування, балонної ангіопластики) з подальшим обговоренням, виконання групового практичного завдання. За відсутності карантинних обмежень робота у відділеннях лікувального закладу (згідно угоди про співробітництво між лікувальним закладом та університетом).

#### **Тема 24. Синдром діабетичної ступні**

Пр24 "Синдром діабетичної ступні" (денна)

Синдром діабетичної ступні: причини, патогенез, класифікація, клініка, діагностика. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті. Крім того, при вивченні даної теми передбачаються виконання групового практичного завдання, за відсутності карантинних обмежень робота біля ліжка хворого у профільних відділеннях лікувального закладу (згідно угоди про співробітництво між лікувальним закладом та університетом). Складання плану лікування хворого.

#### **Тема 25. Синдром діабетичної ступні**

Пр25 "Синдром діабетичної ступні" (денна)

Синдром діабетичної ступні: консервативне та хірургічне лікування діабетичної ангіопатії, інфікованої ступні при діабетичній невротії, хворих з мультифокальними атеросклеротичними ураженнями артерій. Дії лікаря загальної практики при виявленні у пацієнта синдрому діабетичної ступні. Реабілітація хворих Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті. Крім того, при вивченні даної теми передбачаються виконання групового практичного завдання, за відсутності карантинних обмежень робота біля ліжка хворого у профільних відділеннях лікувального закладу (згідно угоди про співробітництво між лікувальним закладом та університетом). Складання плану лікування хворого.

#### **Тема 26. Синдром гострої ішемії кінцівок**

Пр26 "Синдром гострої ішемії кінцівок" (денна)

Синдром гострої ішемії кінцівок. Причини: артеріальні тромбози та емболії, травма кінцівок, компартмент-синдром. Класифікація синдрому гострої ішемії кінцівок. Клініка, варіанти клінічного перебігу. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, розв'язування кейсових задач, роботу в симуляційному центрі (перегляд ангіограм), застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з методики проведення доплерографії, реовазографії) з подальшим обговоренням. За відсутності карантинних обмежень робота у відділеннях лікувального закладу (згідно угоди про співробітництво між лікувальним закладом та університетом).

#### **Тема 27. Синдром гострої ішемії кінцівок**

Пр27 "Синдром гострої ішемії кінцівок" (денна)

Синдром гострої ішемії кінцівок. Діагностика, перша допомога, лікувальна тактика. Дії лікаря загальної практики при виявленні у пацієнта гострої артеріальної ішемії кінцівок. Реабілітація хворих. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, розв'язування кейсових задач, роботу в симуляційному центрі (перегляд ангиограм), застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з методики проведення доплерографії, реовазографії) з подальшим обговоренням. За відсутності карантинних обмежень робота у відділеннях лікувального закладу (згідно угоди про співробітництво між лікувальним закладом та університетом).

**Тема 28. Синдром дуги аорти**

Пр28 "Синдром дуги аорти" (денна)

Синдром дуги аорти. Аневризми аорти: класифікація. Головні артеріальні гілки дуги аорти, їх роль у синдромі дуги аорти. Клініка, діагностика. Застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з методики визначення клінічних симптомів хронічної ішемії, методик корекції) з подальшим обговоренням. В симуляційному центрі дослідження ангиограм

**Тема 29. Варикозне розширення вен нижніх кінцівок**

Пр29 "Варикозне розширення вен нижніх кінцівок" (денна)

"Варикозне розширення вен нижніх кінцівок". Синдром хронічної венозної недостатності. Варикозне розширення вен нижніх кінцівок, первинний та вторинний варикоз. Причини, патогенез, класифікація, Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з демонстрацією клінічних проявів основних захворювань та синдромів) з подальшим обговоренням. Робота біля ліжка хворого у профільному відділенні (на відсутності карантинних обмежень), складання плану обстеження із подальшим трактуванням отриманих результатів УЗД та лікування.

**Тема 30. Варикозне розширення вен нижніх кінцівок**

Пр30 "Варикозне розширення вен нижніх кінцівок" (денна)

Синдром хронічної венозної недостатності. Варикозне розширення вен нижніх кінцівок: клініка, діагностика. Методи хірургічного лікування. Дії лікаря загальної практики при виявленні у пацієнта варикозу. Ускладнення. Реабілітація хворих. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з демонстрацією клінічних проявів основних захворювань та синдромів) з подальшим обговоренням. Робота біля ліжка хворого у профільному відділенні (на відсутності карантинних обмежень), складання плану обстеження із подальшим трактуванням отриманих результатів УЗД та лікування. В симуляційному центрі відпрацювання методик еластичної компресії підшкірних вен

**Тема 31. Тромбоз і тромбофлебіт поверхневих і глибоких магістральних вен кінцівок**

Пр31 "Тромбоз і тромбофлебіт поверхневих і глибоких магістральних вен кінцівок" (денна)

Тромбоз і тромбофлебіт поверхневих вен кінцівок. Причини, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, ускладнення. Консервативне та хірургічне лікування. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, розв'язування ситуаційних задач, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з методики проведення інструментальних методів обстеження, методик видалення підшкірних вен, тромбектомій) з подальшим обговоренням. За відсутністю карантинних обмежень робота у відділеннях лікувального закладу (згідно угоди про співробітництво між лікувальним закладом та університетом). В симуляційному центрі відпрацювання методик еластичної компресії підшкірних вен

### **Тема 32. Тромбоз і тромбофлебіт поверхневих і глибоких магістральних вен кінцівок**

Пр32 "Тромбоз і тромбофлебіт поверхневих і глибоких магістральних вен кінцівок" (денна)

Тромбоз і тромбофлебіт глибоких магістральних вен кінцівок. Причини, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, ускладнення. Консервативне та хірургічне лікування. синдром верхньої та нижньої порожнистої вени. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, розв'язування ситуаційних задач, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з методики проведення інструментальних методів обстеження, методик видалення підшкірних вен, тромбектомій) з подальшим обговоренням. За відсутністю карантинних обмежень робота у відділеннях лікувального закладу (згідно угоди про співробітництво між лікувальним закладом та університетом). В симуляційному центрі відпрацювання методик еластичної компресії підшкірних вен

### **Тема 33. Тромбоемболія легеневої артерії**

Пр33 "Тромбоемболія легеневої артерії" (денна)

Тромбоемболія легеневої артерії. Причини, клініка, діагностика, диференційна діагностика. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з демонстрацією клінічних проявів основних захворювань та синдромів) з подальшим обговоренням. Виконання групового практичного завдання. В симуляційному центрі відпрацювання методик еластичної компресії підшкірних вен

### **Тема 34. Тромбоемболія легеневої артерії**

Пр34 "Тромбоемболія легеневої артерії" (денна)

Тромбоемболія легеневої артерії. Диференційна діагностика. Сучасні можливості консервативного та хірургічного лікування. Дії лікаря загальної практики при наявності у пацієнта ТЕЛА. Реабілітація хворих. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з демонстрацією клінічних проявів основних захворювань та синдромів) з подальшим обговоренням. Виконання групового практичного завдання. В симуляційному центрі відпрацювання методик еластичної компресії підшкірних вен

### **Тема 35. Постромбофлебітичний синдром**

Пр35 "Постромбофлебітичний синдром" (денна)

Постромбофлебітичний синдром. Етіопатогенез, класифікація. Клініка. Діагностика, диференційна діагностика. Консервативне та методи хірургічного лікування. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів щодо методик корекції ускладнень) з подальшим обговоренням. Крім того, при вивченні даної теми передбачається робота біля ліжка хворого у профільних відділеннях лікувального закладу (згідно угоди про співробітництво між лікувальним закладом та університетом). Трактовка результатів лабораторних та інструментальних методів обстеження, складання плану лікування

**Тема 36. Постромбофлебітичний синдром**

Пр36 "Постромбофлебітичний синдром" (денна)

Постромбофлебітичний синдром. Трофічна виразка: причини, патогенез, клініка, методи лікування. Лімфедема кінцівок. Причини, патогенез, класифікація, клініка. Діагностика, консервативне і методи хірургічного лікування. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів щодо методик корекції ускладнень) з подальшим обговоренням. Крім того, при вивченні даної теми передбачається робота біля ліжка хворого у профільних відділеннях лікувального закладу (згідно угоди про співробітництво між лікувальним закладом та університетом). Трактовка результатів лабораторних та інструментальних методів обстеження, складання плану лікування

**Тема 37. Абдомінальний ішемічний синдром**

Пр37 "Абдомінальний ішемічний синдром" (денна)

Гострі оклюзії мезентеріальних судин. Причини, патогенез, патоморфологія, клініка, діагностика, диференційна діагностика. Ускладнення. Методи лікування. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з демонстрацією клінічних проявів основних захворювань та синдромів) з подальшим обговоренням. Складання плану обстеження та лікування.

**Тема 38. Абдомінальний ішемічний синдром**

Пр38 "Абдомінальний ішемічний синдром" (денна)

Хронічні оклюзії мезентеріальних судин. Причини, патогенез, патоморфологія, клініка, діагностика, диференційна діагностика. Ускладнення. Методи лікування. Дії лікаря загальної практики при наявності у хворого АІС. Реабілітація хворих. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з демонстрацією клінічних проявів основних захворювань та синдромів) з подальшим обговоренням. Складання плану обстеження та лікування.

**Тема 39. Синдром гіпертрофії щитоподібної залози. Синдром тиреотоксикозу. Тиреоїдити**

Пр39 "Синдром гіпертрофії щитоподібної залози. Синдром тиреотоксикозу. Тиреоїдити. Рак щитоподібної залози" (денна)

Синдром гіпертрофії щитоподібної залози. Синдром тиреотоксикозу. Класифікація захворювань щитоподібної залози. Ендемічний та спорадичний, еутиреоїдний та тиреотоксичний зоб. Причини, патогенез, клініка. Спеціальні методи обстеження хворих. Диференційна діагностика. Сучасні методи консервативного та хірургічного лікування захворювань. Передопераційна підготовка. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з демонстрацією клінічних проявів основних захворювань та синдромів) з подальшим обговоренням. Крім того, при вивченні даної теми передбачаються виконання групового практичного завдання, удосконалення опанування навичками пальпації, при роботі біля ліжка хворого у профільному відділенні (на відсутності карантинних обмежень), складання плану обстеження та лікування ураженням ускладнень

#### **Тема 40. Синдром гіпертрофії щитоподібної залози. Рак щитоподібної залози**

Пр40 "Синдром гіпертрофії щитоподібної залози. Синдром тиреотоксикозу. Тиреоїдити. Рак щитоподібної залози" (денна)

Синдром гіпертрофії щитоподібної залози. Синдром тиреотоксикозу. Сучасні методи консервативного та хірургічного лікування захворювань. Передопераційна підготовка. Способи оперативних втручань. Ускладнення. Тиреотоксична криза. Клініка, лікування, профілактика. Рак щитоподібної залози. Причини, патогенез, клініка. Спеціальні методи обстеження хворих. Диференційна діагностика. Сучасні методи консервативного та хірургічного лікування захворювань. Передопераційна підготовка. Способи оперативних втручань. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з демонстрацією клінічних проявів основних захворювань та синдромів) з подальшим обговоренням. Крім того, при вивченні даної теми передбачаються виконання групового практичного завдання, удосконалення опанування навичками пальпації, при роботі біля ліжка хворого у профільному відділенні (на відсутності карантинних обмежень), складання плану обстеження та лікування ураженням ускладнень

#### **Тема 41. Захворювання паращитоподібних залоз і наднирників**

Пр41 "Захворювання паращитоподібних залоз і наднирників" (денна)

Захворювання паращитоподібних залоз і наднирників. Гіпопаратиреоз, ульцерогенні ендокринні захворювання (первинний гіперпаратиреоз, синдром Золінгера-Еліссона), патогенез, особливості клініки, діагностика та лікування. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з демонстрацією клінічних проявів основних захворювань та синдромів) з подальшим обговоренням. Крім того, при вивченні даної теми передбачаються виконання групового практичного завдання, удосконалення опанування навичками пальпації, при роботі біля ліжка хворого у профільному відділенні (на відсутності карантинних обмежень), складання плану обстеження та лікування ураженням ускладнень

#### **Тема 42. Захворювання паращитоподібних залоз і наднирників**



<p>Пр42 "Захворювання паразитоподібних залоз і наднирників" (денна)</p> <p>Захворювання паразитоподібних залоз і наднирників. синдром Захворювання наднирників: синдром Іценко-Кушинга, феохромоцитома, хвороба Адісона , патогенез, особливості клініки, діагностика та лікування. Захворювання підшлункової залози: інсуліноми, патогенез, особливості клініки, діагностика та лікування. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з демонстрацією клінічних проявів основних захворювань та синдромів) з подальшим обговоренням. Крім того, при вивченні даної теми передбачаються виконання групового практичного завдання, удосконалення опанування навичками пальпації, при роботі біля ліжка хворого у профільному відділенні (на відсутності карантинних обмежень), складання плану обстеження та лікування урахуванням ускладнень</p>
<p><b>Тема 43. Соціально-правові аспекти трансплантології. Основи трансплантаційної імунології</b></p>
<p>Пр43 "Соціально-правові аспекти трансплантології. Основи трансплантаційної імунології" (денна)</p> <p>Соціально-правові аспекти трансплантології. Показання та протипоказання до трансплантації серця, легень, печінки, підшлункової залози, нирок. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з демонстрацією трансплантацій органів) з подальшим обговоренням.</p>
<p><b>Тема 44. Диференційний залік</b></p>
<p>Пр44 "Диференційний залік" (денна)</p> <p>Підсумковий модульний контроль - письмова контрольна робота</p>
<p><b>Тема 45. Диференційний залік</b></p>
<p>Пр45 "Диференційний залік" (денна)</p> <p>Підсумковий модульний контроль - оцінка практичних навичок, співбесіда зі студентом</p>

## 9. Стратегія викладання та навчання

### 9.1 Методи викладання та навчання

Дисципліна передбачає навчання через:

МН1	Кейс-орієнтоване навчання
МН2	Практикоорієнтоване навчання
МН3	Самостійне навчання
МН4	Командно-орієнтоване навчання (TBL)
МН5	Проблемне навчання

Викладання дисципліни відбувається із застосуванням сучасних методів навчання , які сприяють не тільки розвитку фахових здібностей, а й стимулюють до творчого мислення. Практичні заняття дозволяють студентам планувати схему обстеження хворого та інтерпретувати результати досліджень, діагностувати та надавати екстрену допомогу при

невідкладних станах. Тестові завдання дозволяють перевірити знання та акцентувати увагу на ключових питаннях. Виконання ситуаційних завдань дозволить аналізувати тактику обстеження хворих, скласти план лікування, формувати групи ризику. Відпрацювання практичних навичок дозволяють установити рівень знань та акцентувати увагу на ключових питаннях. Самостійне навчання сприятиме підготовці до практичних занять, а також робота у невеликих групах для підготовки презентацій, що будуть представлені іншим групам, а потім проаналізовані та обговорені.

Набуття студентами soft skills здійснюється протягом усього періоду вивчення дисципліни. Здатність до аналітичного та критичного мислення, роботі в команді, наполегливість формується під час командно-, практико- та кейс-орієнтованого навчання, знання та розуміння предметної області здобувається протягом самонавчання. Електронне навчання стимулює здатність до використання інформаційних технологій. навчання на основі досліджень спонукає до розвитку визначеності та наполегливості щодо поставлених завдань і взятих обов'язків

## 9.2 Види навчальної діяльності

НД1	Підготовка до практичних занять, робота з підручниками та релевантними інформаційними джерелами
НД2	Розбір клінічних кейсів; інтерпретація лабораторних (клінічний аналіз крові, сечі, біохімічний аналіз крові, імунологічні дослідження тощо) та інструментальних (ЕКГ, ЕхоКГ, ЕФГДС, УЗД, КТ, рентгенографія, спірографія тощо) методів обстеження
НД3	Практична робота з пацієнтом у профільних відділеннях лікарні, відпрацювання практичних навичок в симуляційному центрі
НД4	Перегляд навчальних фільмів, електронне навчання у системах (Zoom, MIX.sumdu.edu.ua)
НД5	Виконання групового практичного завдання

## 10. Методи та критерії оцінювання

### 10.1. Критерії оцінювання

Визначення	Чотирибальна національна шкала оцінювання	Рейтингова бальна шкала оцінювання
Відмінне виконання лише з незначною кількістю помилок	5 (відмінно)	$170 \leq RD \leq 200$
Вище середнього рівня з кількома помилками	4 (добре)	$140 \leq RD < 169$
Непогано, але зі значною кількістю недоліків	3 (задовільно)	$120 \leq RD < 139$
Можливе повторне складання	2 (незадовільно)	$0 \leq RD < 119$

### 10.2 Методи поточного формативного оцінювання

	Характеристика	Дедлайн, тижні	Зворотний зв'язок

<p>МФО1 Настанови викладача в процесі виконання практичних завдань</p>	<p>У настановах розкриваються методи педагогічного контролю за професійною діяльністю здобувачів. Ефективність визначається дотриманням усіх етапів виконання практичних завдань.</p>	<p>Протягом усього періоду вивчення дисципліни</p>	<p>Консультування здобувачів в роботі з і стандартизованим пацієнтом, пряме та непряме спостереження за роботою здобувачів "біля ліжка" хворого.</p>
<p>МФО2 Розв'язування клінічних кейсів</p>	<p>Кейс-метод дозволяє розкрити та сформувати необхідні для подальшої трудової діяльності якості та здібності здобувачів, формує клінічне мислення, аналітичні здібності, самостійність у прийнятті рішення, комунікативність, навички роботи з достатньо великим об'ємом інформації</p>	<p>Протягом усього періоду вивчення дисципліни</p>	<p>Оцінка здібності здобувача до клінічного мислення, обґрунтування своїх рішень, чітко висловлювати свої думки, визначення рівня теоретичної підготовки, що відображається у відповідній оцінці</p>
<p>МФО3 Опитування та усні коментарі викладача за його результатами</p>	<p>Надає можливість виявити стан набутого здобувачем досвіду навчальної діяльності відповідно до поставлених цілей, з'ясувати передумови стану сформованості отриманих результатів, причини виникнення утруднень, скоригувати процес навчання</p>	<p>Протягом усього періоду вивчення дисципліни</p>	<p>За отриманими даними про результати навчання, на основі їх аналізу пропонується визначити оцінку як показник досягнень навчальної діяльності здобувачів</p>
<p>МФО4 Тести (автоматизовані тести) для самоконтролю</p>	<p>Тестування дозволяє перевірити засвоєння навчального матеріалу із кожної тематики</p>	<p>Протягом всього періоду вивчення дисципліни</p>	<p>Здобувач має надати 60% правильних відповідей, що є допуском до практичного заняття</p>
<p>МФО5 Консультування викладача під час виконання групового практичного завдання</p>	<p>Передбачений захист історії хвороби, коли здобувачі мають надати відповіді на питання щодо хворого, огляд якого вони проводили, причин та провокуючих факторів захворювання, сучасних методів діагностики та лікування.</p>	<p>Протягом усього періоду вивчення дисципліни</p>	<p>Консультування викладача з усними коментарями</p>

### 10.3 Методи підсумкового сумативного оцінювання

	Характеристика	Дедлайн, тижні	Зворотний зв'язок
МСО1 Диференційний залік	Диференційний залік - письмова контрольна робота	Відповідно до календарно-тематичного плану	Здобувач за письмову роботу максимально може отримати 30 балів. Мінімальна кількість балів за письмову роботу - 18.
МСО2 Диференційний залік	Диференційний залік - оцінка практичних навичок, співбесіда зі студентом	Відповідно до календарно-тематичного плану	Здобувач може отримати 50 балів за демонстрацію практичних навичок. Мінімальна кількість балів - 30.
МСО3 Поточне оцінювання рівня теоретичної та практичної підготовки	Включає в себе усне опитування, інтерпретацію лабораторних та інструментальних методів обстеження, об'єктивне структуроване клінічне обстеження пацієнта, вирішення клінічних індивідуальних та групових кейсів	Протягом усього періоду вивчення дисципліни	Проводиться на кожному занятті
МСО4 Підсумкове тестування	Тестування дозволяє перевірити результати навчання протягом семестру та визначити рівень знань по завершенню семестру дисципліни	Підсумкове комп'ютерне тестування по завершенню семестру	Є допуском до складання підсумкового контролю
МСО5 Підсумкове оцінювання практичних навичок	Передбачає оцінку практичних навичок та усну співбесіду з викладачем за тематичним планом семестру	Останнє практичне заняття 11 семестру відповідно до розкладу	Максимальна кількість балів за співбесіду 80, мінімальна - 48

Контрольні заходи:

	Максимальна кількість балів	Мінімальна кількість балів	Можливість перескладання з метою підвищення оцінки
<b>11 семестр</b>	<b>200 балів</b>		
МСО3. Поточне оцінювання рівня теоретичної та практичної підготовки	<b>110</b>		
Усне опитування, інтерпретацію лабораторних та інструментальних методів обстеження, об'єктивне структуроване клінічне обстеження пацієнта, вирішення клінічних індивідуальних та групових кейсів (22x5)	110	66	Ні
МСО4. Підсумкове тестування	<b>10</b>		
Комп'ютерне тестування з метою перевірки результатів навчання протягом семестру та визначити рівень знань по завершенню семестру дисципліни	10	6	Ні
МСО5. Підсумкове оцінювання практичних навичок	<b>80</b>		
Оцінка виконання практичних навичок та усна співбесіда з викладачем за тематичним планом семестру	80	48	Ні
<b>12 семестр</b>	<b>200 балів</b>		
МСО1. Диференційний залік	<b>30</b>		
Підсумковий модульний контроль - письмова контрольна робота	30	18	Ні
МСО2. Диференційний залік	<b>50</b>		
Підсумковий модульний контроль - оцінка практичних навичок, співбесіда зі студентом	50	30	Ні
МСО3. Поточне оцінювання рівня теоретичної та практичної підготовки	<b>105</b>		
Поточне оцінювання рівня теоретичної та практичної підготовки (21x5)	105	63	Ні
МСО4. Підсумкове тестування	<b>15</b>		
Комп'ютерне тестування з метою перевірки результатів навчання протягом семестру та визначити рівень знань по завершенню семестру дисципліни	15	9	Ні

При засвоєнні матеріалів дисципліни здобувачу за кожне практичне заняття присвоюється максимум 5 балів (оцінка виставляється в традиційній 4 бальній системі оцінювання). Наприкінці навчального семестру обраховується середнє арифметичне успішності здобувача. Кількість балів здобувача вираховується за формулою: максимальна кількість балів

помножити на середнє арифметичне та поділити на 5. Мінімальна кількість вірних відповідей на питання підсумкового тестування складає 60%. Здобувач допускається до семестрової атестації та диференційного заліку за умови виконання вимог навчальної програми та у разі, якщо за поточну навчальну діяльність він набрав не менше 72 балів. Білети для письмової контрольної роботи містять 2 теоретичні запитання (10 балів кожний) та 1 клінічну задачу (10 балів) з різноманітної тематики, які охоплюють усі розділи навчальної дисципліни (10 балів кожний). Підсумкове оцінювання практичних навичок включає наступні розділи: визначення клінічних симптомів, інтерпретацію результатів додаткових методів дослідження, техніка виконання маніпуляцій (Симуляційний центр). Кожен з розділів оцінюється за традиційною 4 бальною системою, кількість балів здобувача вираховується за середнім арифметичним. Підсумкова атестація зараховується здобувачу, якщо він набрав не менше 48 балів з 80. Заохочувальні бали додаються до оцінки з дисципліни за виконання індивідуального дослідницького проекту (захист студентської наукової роботи 10 балів, виступ на конференції, стендова доповідь на конференції, тези доповідей - 5 балів). Загальний бал з дисципліни не може перевищувати 200 балів.

## 11. Ресурсне забезпечення навчальної дисципліни


### 11.1 Засоби навчання

ЗН1	Інформаційно-комунікаційні системи
ЗН2	Мультимедіа, відео- і звуковідтворювальна, проєкційна апаратура (відеокамери, проєктори, екрани, смартдошки тощо)
ЗН3	Комп'ютери, комп'ютерні системи та мережи
ЗН4	Програмне забезпечення (для підтримки дистанційного навчання, Інтернет-опитування, віртуальних лабораторій, віртуальних пацієнтів, для створення комп'ютерної графіки, моделювання тощо та ін.)
ЗН5	Симуляційний центр
ЗН6	КНП СМР "Клінічна лікарня №5"
ЗН7	Бібліотечні фонди, архів рентгенограм, спірограм, електрокардіограм, комп'ютерних томограм, результатів лабораторних методів обстеження
ЗН8	Медичне обладнання (апарат УЗ діагностики, електрокардіограф, фіброгастроуденоскоп, тонометр, фонендоскоп, лапароскопічна стойка та ін.)

### 11.2 Інформаційне та навчально-методичне забезпечення

Основна література	
1	Хірургія : підручник / Я. С. Березницький, О. В. Білов, Л. С. Білянський та ін.] ; за ред. Я. С. Березницького. – Вінниця : Нова Книга, 2020. – 528 с.
2	Хірургія [Текст] : підручник / Д. М. Афонін, С. І. Баранник, Б. В. Гузенко та ін. ; за заг. ред. С. В. Малика. — Вінниця : Нова Книга, 2020. — 440 с.

3	Хірургія природженої непрохідності тонкої кишки у новонароджених дітей [Текст] : монографія / О. К. Слепов, М. Ю. Мигур. — Київ : БАРМИ, 2021. — 256 с.
4	Клінічна анатомія та оперативна хірургія [Текст] : підручник. Т.1 / В. І. Півторак, О. Б. Кобзар, С. М. Білаш та ін. ; за ред.: В. І. Півторака, О. Б. Кобзаря. — Вінниця : Нова Книга, 2021. — 568 с.
5	General Surgery [Текст] = Загальна хірургія : textbook / V. P. Andriushenko, Ya. S. Bereznytsky, A. V. Verba etc. — 2th ed. — Vinnytsia : Nova Knyha, 2020. — 328 p. + Гриф МОЗ.
<b>Допоміжна література</b>	
1	Korenkov, O. V. Methodical instructions for practical lessons on the topic "Clinical Anatomy and Operative Surgery of the Abdomen and Pelvis" on the discipline "Clinical Anatomy and Operative Surgery" [Текст] : for students of speciality 222 "Medicine" full-time form of education / O. V. Korenkov, G. F. Tkach. — Sumy : Sumy State University, 2020. — 149 p.
2	Литвиненко, О. М. Вибрані питання онкології у хірургії [Електронний ресурс] : конспект лекцій / О. М. Литвиненко. — Суми : СумДУ, 2021. — 147 с.
3	Кобилецький, С. М. Методичні рекомендації на тему "Особливості діагностики та лікування гострого панкреатиту" з дисципліни "Хірургія" [Електронний ресурс] : для студ. спец. 222 "Медицина" та лікарів-хірургів / С. М. Кобилецький. — Суми : СумДУ, 2022. — 80 с.
4	Мелеховець, Ю. В. Варикозна хвороба нижніх кінцівок: клініка, діагностика, лікування [Текст] : навч. посіб. / Ю. В. Мелеховець, В. В. Мішура, О. К. Мелеховець. — Суми : СумДУ, 2021. — 114 с.
5	Кобза, І. Сучасні методи діагностики та лікування травм артерій дітей і дорослих [Текст] : навч. пос. / І. Кобза, В. Петров. — Львів : Манускрипт, 2020. — 64 с.

	<p style="text-align: center;"><b>РЕГЛАМЕНТ ДИСЦИПЛІНИ</b> <b>«Хірургія»</b></p> <p><b>Ступінь вищої освіти</b> Другий рівень вищої освіти, НРК – 7 рівень, QF-LLL – 7 рівень, FQ-ЕНЕА – другий цикл  <b>Спеціальність: освітня програма 228</b> Педіатрія: Педіатрія  <b>Рік навчання</b> 2023  <b>Семестр</b> 11, 12 семестр  <b>Форма навчання</b> денна  <b>Мова викладання</b> українська</p>
<b>Викладач(і)</b>	Дужий Ігор Дмитрович, Ситнік Олександр Леонідович
<b>Контактна інформація викладача</b>	Ситнік Олександр Леонідович a.sytnik@med.sumdu.edu.ua
<b>Час та місце проведення консультацій</b>	Відпрацювання та консультації проводяться щосереди з 14-00 до 16-00 згідно графіка на базі кафедри (КНП СМР "Клінічна лікарня №5").
<b>Посилання на освітні платформи для онлайн занять</b>	<a href="https://elearning.sumdu.edu.ua/free_content/lectured:fffb74b06d285f6dbad33f6c602f2c7ad62799cd/20210929085008//index.html">https://elearning.sumdu.edu.ua/free_content/lectured:fffb74b06d285f6dbad33f6c602f2c7ad62799cd/20210929085008//index.html</a> <a href="https://elearning.sumdu.edu.ua/free_content/lectured:cf6f0a09ab4ba4701da457ca73d22d11cf007541/20150301082805//91414/index.html">https://elearning.sumdu.edu.ua/free_content/lectured:cf6f0a09ab4ba4701da457ca73d22d11cf007541/20150301082805//91414/index.html</a>
<b>Посилання на силабус в каталозі курсів</b>	<a href="https://pg.cabinet.sumdu.edu.ua/report/syllabus/96cd5902012b099d4cd67c81e044c1373507891">https://pg.cabinet.sumdu.edu.ua/report/syllabus/96cd5902012b099d4cd67c81e044c1373507891</a>
<b>Засоби зворотного зв'язку із групою щодо отримання та опрацювання виданих матеріалів</b>	особистий кабінет, МІХ СумДУ, група у Viber

## ПОЛІТИКИ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

### Політика щодо академічної доброчесності

Всі роботи, визначені регламентом, повинні бути виконані здобувачем самостійно. Під час виконання письмового модульного або підсумкового контролю списування заборонене. Роботи здобувача вищої освіти не повинні містити плагіату, фактів фабрикації та фальсифікації списування. Всі письмові роботи проходять перевірку унікальності з наступним аналізом викладачем результатів перевірки з метою визначення коректності посилань на текстові та ілюстративні запозичення.

Під час вивчення дисципліни неприпустимими також є інші прояви академічної недоброчесності, перелік яких визначено Кодексом академічної доброчесності університету.

У разі, якщо викладачем виявлено порушення академічної доброчесності з боку здобувача вищої освіти під час вивчення навчальної дисципліни, викладач має право вчинити одну з наступних дій:

- знизити на величину до 40% включно кількість балів, отриманих при виконанні завдання на практичному занятті;
- надати рекомендації щодо доопрацювання обов'язкового домашнього завдання із зниженням підсумкової кількості отриманих балів на величину 25% включно;
- не зараховувати обов'язкове домашнє завдання без надання права його перероблення;
- призначити перескладання письмового модульного або підсумкового контролю із зниженням



підсумкової кількості отриманих балів на величину до 15% включно;  
- відмовити в перескладанні письмового модульного або підсумкового контролю.

### **Політика щодо використання інструментів штучного інтелекту при виконанні завдань навчальної дисципліни**

Політика використання інструментів штучного інтелекту (ChatGPT, Tome тощо) оголошується викладачем на початку курсу.

Заборонено використовувати інструменти штучного інтелекту для підготовки робіт, визначених силабусом та регламентом навчальної дисципліни.

Несанкціоноване використання інструментів штучного інтелекту є порушенням академічної доброчесності.

### **Політика щодо використання матеріалів з джерел відкритого доступу**

При використанні здобувачами освіти матеріалів з джерел відкритого доступу для підготовки робіт, визначених силабусом та регламентом навчальної дисципліни, вони обов'язково мають дотримуватись умов ліцензій Creative Commons на використання об'єктів авторського права.

### **Політика щодо відвідування**

Студент повинен відвідати усі практичні заняття. До підсумкового модульного контролю допускаються студенти, які відпрацювали всі пропущені практичні заняття до встановленого терміну.

### **Політика щодо деделайнів та перескладання**

У випадку незадовільного результату здобувач має право двічі перескласти диференційний залік – перший раз екзаменатору, призначеному завідувачем кафедри, другий – комісії, яка створюється деканатом. Перескладання диференційного заліку здійснюється за окремим графіком, який затверджується деканатом. Здобувачі, які не з'явилися на диференційний залік без поважної причини, вважаються такими, що отримали незадовільну оцінку. Відмова здобувача виконувати підсумкове завдання атестується як незадовільна відповідь. Здобувач має право одержати пояснення щодо отриманої оцінки.

### **Політика щодо оскарження результатів оцінювання**

Оскарженню можуть підлягати результати оцінювання з модульних та семестрових атестацій. Для цього здобувач має подати апеляцію на ім'я директора/декана у день проведення атестаційного заходу чи після оголошення результатів його складання, але не пізніше наступного робочого дня. За розпорядженням директора створюється комісія з розгляду апеляції.

За рішенням апеляційної комісії оцінка може змінюватися у разі встановлення порушень під час проведення атестацій.

## **Критерії оцінювання**

### **Політика оцінювання**

При засвоєнні матеріалів дисципліни здобувачу за кожне практичне заняття присвоюється максимум 5 балів (оцінка виставляється в традиційній 4 бальній системі оцінювання). Наприкінці навчального семестру обраховується середнє арифметичне успішності здобувача. Кількість балів здобувача вираховується за формулою: максимальна кількість балів помножити на середнє арифметичне та поділити на 5. Мінімальна кількість вірних відповідей на питання підсумкового тестування складає 60%. Здобувач допускається до підсумкової атестації за умови виконання вимог навчальної програми та у разі, якщо за поточну навчальну діяльність він набрав не менше 72 балів. Білети для письмової контрольної роботи містять 2 теоретичні запитання (10 балів кожний) та 1 клінічну задачу (10 балів) з різноманітної тематики, які охоплюють усі розділи навчальної дисципліни (10 балів кожний). Підсумкова оцінка практичних навичок включає наступні розділи: визначення клінічних симптомів, інтерпретацію результатів додаткових методів дослідження, техніка виконання маніпуляцій (Симуляційний центр). Кожен з розділів оцінюється за традиційною 4 бальною системою, кількість балів здобувача вираховується за середнім арифметичним. Підсумкова атестація зараховується

здобувачу, якщо він набрав не менше 48 балів з 80. Заохочувальні бали додаються до оцінки з дисципліни за виконання індивідуального дослідницького проєкту ( захист студентської наукової робота 10 балів, виступ на конференції, стендова доповідь на конференції, тези доповідей - 5 балів). Загальний бал з дисципліни не може перевищувати 200 балів.

## Узгодження результатів навчання з методами викладання, навчання та оцінювання

Для спеціальності 228 Педіатрія:

Програмні результати навчання	Результат навчання	Види навчальних занять	Види навчальної діяльності	Методи, технології викладання і навчання	Засоби навчання	Методи та критерії оцінювання
ПР1	РН1	Пр1-Пр42	НД3, НД1	МН2, МН3	ЗН6	МСО2, МСО1
ПР2	РН2	Пр1-Пр42	НД3, НД1, НД5	МН2, МН3, МН4	ЗН6	МСО2, МСО1, МСО5
ПР3	РН3	Пр1-Пр43	НД2	МН1	ЗН6, ЗН7	МСО3
ПР4	РН4	Пр1-Пр43	НД2, НД3, НД4	МН1, МН2, МН5	ЗН2, ЗН3, ЗН7, ЗН8	МСО3, МСО2, МСО4
ПР5	РН5	Пр1-Пр43	НД3, НД5, НД4	МН2, МН4, МН5	ЗН5, ЗН6, ЗН8	МСО2, МСО5, МСО4
ПР6	РН6	Пр1-Пр43	НД2, НД3, НД1, НД4	МН1, МН2, МН3, МН5	ЗН5, ЗН6	МСО3, МСО2, МСО1, МСО4
ПР7	РН7	Пр1-Пр43	НД3, НД1	МН2, МН3	ЗН6	МСО2, МСО1
ПР8	РН8	Пр1-Пр43	НД3, НД1	МН2, МН3	ЗН6	МСО2, МСО1
ПР11	РН9	Пр1-Пр7, Пр26, Пр27, Пр31-Пр34, Пр38	НД2, НД3, НД1, НД5, НД4	МН1, МН2, МН3, МН4, МН5	ЗН5, ЗН6, ЗН8	МСО3, МСО2, МСО1, МСО5, МСО4
ПР12	РН10	Пр1-Пр7, Пр26, Пр27, Пр31-Пр34, Пр38	НД2, НД1, НД4	МН1, МН3, МН5	ЗН5, ЗН6, ЗН8	МСО3, МСО1, МСО4
ПР13	РН11	Пр7, Пр26, Пр27	НД2, НД5, НД4	МН1, МН4, МН5	ЗН2, ЗН4, ЗН5, ЗН6	МСО3, МСО5, МСО4
ПР14	РН14	Пр1, Пр2, Пр6, Пр15-Пр17, Пр30-Пр34	НД3	МН2	ЗН5, ЗН6, ЗН8	МСО2
ПР15	РН15	Пр1-Пр7, Пр26, Пр27, Пр31-Пр34, Пр38	НД3	МН2	ЗН5, ЗН6, ЗН8	МСО2
ПР16	РН16	Пр1-Пр43	НД2, НД5	МН1, МН4	ЗН5, ЗН6	МСО3, МСО5

Програмні результати навчання	Результат навчання	Види навчальних занять	Види навчальної діяльності	Методи, технології викладання і навчання	Засоби навчання	Методи та критерії оцінювання
ПР18	РН17	Пр1-Пр43	НД1, НД5	МН3, МН4	ЗН1, ЗН2, ЗН3, ЗН4, ЗН7	МСО1, МСО5
ПР19	РН18	Пр39-Пр42	НД2, НД3, НД1, НД4	МН1, МН2, МН3, МН5	ЗН1, ЗН2, ЗН3, ЗН4, ЗН5, ЗН8	МСО3, МСО2, МСО1, МСО4
ПР21	РН19	Пр7	НД2, НД3, НД1	МН1, МН2, МН3	ЗН1, ЗН2, ЗН3, ЗН4, ЗН6, ЗН7	МСО3, МСО2, МСО1