МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВЯ УКРАЇНИ

Харківський національний медичний університет

Кафедра хірургії №1

Кафедра дитячої хірургії та дитячої анестезіології

Кафедра онкології

Галузь знань 22 «Охорона здоров’я»

Спеціальність 222 «Медицина»

Спеціалізація «Магістр медицини»

Освітньо-професійна програма Медицина другого (магістерського) рівня вищої освіти

**СИЛАБУС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ**

**«ХІРУРГІЯ, У ТОМУ ЧИСЛІ ДИТЯЧА ХІРУРГІЯ У ЗАГАЛЬНІЙ ПРАКТИЦІ»**

для студентів 6 курсу (профіль «Внутрішня медицина»)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Силабус навчальної дисципліни затверджений на засіданні кафедри хірургії №1Протокол від«28» серпня  2020\_ року№ \_1 \_Завідувач кафедри \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проф. В.В.Бойко (підпис) (прізвище та ініціали)«\_28\_» \_\_серпня\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020\_\_ року |  | Схвалено методичною комісією ХНМУ з проблем професійної підготовки хірургічного профілюПротокол від «28\_\_» \_серпня\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 року № \_\_1\_\_Голова методичної комісії ХНМУ з проблем професійної підготовки хірургічного профілю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проф.В.О.Сіпливий (підпис) (прізвище та ініціали)«\_28\_» \_\_\_\_серпня\_\_\_\_\_\_\_ 2020\_\_ року |

Силабус навчальної дисципліни

затверджений на засіданні кафедри

дитячої хірургії та дитячої анестезіології

протокол від р. №

Зав. кафедри, професор

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В.Б. Давиденко

«\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 р

Силабус навчальної дисципліни затверджений

на засіданні кафедри онкології

Протокол від

“”серпня 2020 року № 1

Завідувач кафедри

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проф. Старіков В.І

“” 2020 року

**НАВЧАЛЬНА ДИСЦИПЛІНА «ХІРУРГІЯ, У ТОМУ ЧИСЛІ ДИТЯЧА ХІРУРГІЯ У ЗАГАЛЬНІЙ ПРАКТИЦІ».**

**Інформація про дисципліну**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Найменування показників  | Галузь знань, напрям підготовки, освітньо-кваліфікаційний рівень | Характеристика навчальної дисципліни |
| денна форма навчання |
| Кількість кредитів - 8,5, у тому числі 1 кредит дитяча хірургія, 1 кредит онкологія | освітня програма підготовки фахівців другого (магістерського) рівня вищої освіти підготовки 22 «Охорона здоров’я»  | Нормативна |
| Загальна кількість годин – 255, у тому числі 30 годин дитяча хірургія ,30 годин онкологія | Спеціальність:222 «Медицина» | **Рік підготовки:** |
| 6-й |
| **Семестр** |
| 11-12-й |
| **Лекції**  |
| Годин для денної форми навчання:аудиторних – 155, у тому числі 10 ауд з дитячої хірургії, 10 з онкологіїсамостійної роботи студента – 100, у тому числі 20 з дитячої хірургії, 20 з онкології | Освітньо-кваліфікаційний рівень:магістр | 0 год. |
| **Практичні, семінарські** |
| 140 год. |
| **Лабораторні** |
| 0 год. |
| **Самостійна робота** |
| 130год. |
| **Індивідуальні завдання:**  |
| Вид контролю:Диференційований залік  |

**РОЗДІЛ «НЕВІДКЛАДНІ СТАНИ В ХІРУРГІЇ»**

**Розробники:** БойкоВалерій Володимирович, Макаров Віталій Володимирович, Тарасенко Людмила Григорівна, Тимченко Михайло Євгенович.

**Викладачі:**

**Інформація про викладача:**

БОЙКО В.В. - член-кореспондент НАМНУ, доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри хірургії №1, спеціалізація: хірургія,судинна хірургія, торакальна хірургія, хірургія серця і магістральних судин, онкохірургія

ГРИГОРОВ Ю.Б. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ТАРАБАН І.А. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЗАМЯТІН П.М. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

МАКАРОВ В.В. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

КРАСНОЯРУЖСЬКИЙ А.Г. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ПРАСОЛ В.О. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація судинна хірургія.

САВВІ С.О. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ГРОМА В.Г. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія, ендоскопія.

СУШКОВ С.В. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ІВАНОВА Ю.В. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

КРИВОРОТЬКО І.В. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

СМАЧИЛО Р.М. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЄВТУШЕНКО Д.О. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ГОНЧАРЕНКО Л.Й. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЩЕРБАКОВ В.І. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

КУЗНЄЦОВ О.В. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЄФІМОВ Д.С. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

МІНУХІН Д.В. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ТИМЧЕНКО М.Є. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЛАЗИРСЬКИЙ В.О. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ПІСОЦЬКИЙ О.М. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія, серцева-судинна хірургія

БУЧНЄВА О.В. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ГОЛОБОРОДЬКО М.М. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ДОЦЕНКО Д.Г. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

СМОЛЯНИК К.М. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ТОКАРЄВ А.В. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ШЕВЧЕНКО О.М. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЛЕЛИЦЯ А.В. - асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЛЕБІДЬ П.Б. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЛЯХ С.І. - асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

КУЛИК І.А. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

МИРОШНИЧЕНКО Д.О. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЧЕРНЯЄВ М.С. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

КОРОЛЕВСЬКА А.Ю. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЗАМЯТІН Д.П. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЛАВРІНЕНКО А.С. - асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

М’ЯСОЄДОВ К.В. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

В’ЮН С.В. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

КІРІЄНКО Д.О. - асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

БИТЯК С.Ю. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

МУШЕНКО Є.В. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

СОЧНЄВА А. Л. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

РІГА А.С. - асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ПОНОМАРЬОВА К.В. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

**Контактний тел. та E-mail кафедри:**. тел. (057)349-41-51, khnmusurgery1@ukr.net

**Очні консультації:** розклад та місце проведення за розкладом кафедри.

**Он-лайн консультації**: розклад та місце проведення за попередньою домовленістю з викладачем.

**Локації:** заняття проводяться в умовах ДУ «Інститут загальної та невідкладної хірургії імені В.Т.Зайцева НАМН України»

Освітня програма вищої освіти України, другий (магістерський) рівень, кваліфікація освітня, що присвоюється – магістр, галузь знань - 22 Охорона здоров’я, спеціальність 222 «Медицина» складена на основі Закону України «Про вищу освіту» та постанови Кабінету Міністрів України від 01.02.2017 р. № 53 «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 29.04.2015 р. № 266», відповідно до наказу МОН України від 01.06.2016 р. № 600 «Про затвердження та введення в дію Методичних рекомендацій щодо розроблення стандартів вищої освіти».

Програма курсу визначає передумови доступу до навчання, орієнтацію та основний фокус програми, обсяг кредитів ЄКТС, необхідний для здобуття освітнього ступеню магістра, перелік загальних та спеціальних (фахових) компетентностей, нормативний і варіативний зміст підготовки фахівця, сформульований у термінах результатів навчання та вимоги до контролю якості вищої освіти.

Кафедра приймає кваліфікованих студентів будь-якої раси, національного чи етнічного походження, статі, віку, осіб з особливими потребами, будь-якої релігії, сексуальної орієнтації, гендерної приналежності, ветеранського статусу або сімейного стану на всі права, привілеї, програми та види діяльності, що надаються студентам університету.

Посилання на відео-анотацію дисципліни (за наявності) і т.ін.: http://www.knmu.kharkov.ua/index.php?option=com\_content&view=article&id=95%3A-1&catid=7%3A2011-05-05-09-09-08&Itemid=27&lang=uk

Сторінка дисципліни в системі Moodle(за наявності):

<http://31.128.79.157:8083/course/view.php?id=804>

<http://31.128.79.157:8083/course/view.php?id=803>

 <http://31.128.79.157:8083/course/view.php?id=233>

1. **Опис навчальної дисципліни (анотація).**

За сучасними уявленнями, хірургія вивчає захворювання які не піддаються терапевтичному лікуванню, методи діагностики захворювань, тактика лікування хворих та профілактика. Хірургія тісно пов’язана з базовими науками як: анатомією, фізіологією, гістологією людини та ін.. Враховуючи ці всі базові науки медицини, лікар найчастіше стає на порозі життя та смерті хворого.

За час навчання важливо сформувати академічну підготовку з фундаментальних і клінічних біомедичних наук та підготовку випускників до професійної діяльності лікаря на посаді шляхом набуття загальних та спеціальних компетентностей, сфера застосування яких описується визначеними переліками синдромів та симптомів захворювань, невідкладних станів, фізіологічних станів та захворювань, що потребують особливої тактики ведення пацієнтів; лабораторних та інструментальних досліджень, медичних маніпуляцій, оперативних втручань, питань трудової, судової та військової експертизи.

Цей курс зосереджено на вирішенні основних проблем невідкладної хірургії. Програма охоплює теми, пов'язані з найпоширенішими захворюваннями людей, які потребують оперативних втручань. Клінічний досвід можна отримати протягом практичних занять курсу в провідних установах регіону згідно з розкладом занять. Студенти протягом курсу мають змогу приймати участь у курації та демонстрації хворих з різноманітною патологією, а також відпрацювання практичних навичок під час занять в фантомних класах ННІ ЯО ХНМУ. Тобто курс охоплює основні як практичні, так і теоретичні аспекти діяльності майбутнього практикуючого лікаря.

**1. Мета: :** розширити і закріпити отримані раніше теоретичні знання та поглибити практичні навички у складній і відповідальній складовій хірургії, хірургії невідкладних станів.

**2. Основними завданнями курсу** є набуття студентами компетентностей згідно до загальних і фахових компетентностей освітньо-професійної програми «Медицина» другого рівню вищої освіти за спеціальністю 222 Медицина: здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу, здатність вчитися і бути сучасно навченим; здатність застосовувати знання в практичних ситуаціях; знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності; здатність до адаптації та дії в новій ситуації; здатність приймати обґрунтоване рішення; працювати в команді; навички міжособистісної взаємодії; здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово; здатність спілкуватись іноземною мовою; навички використання інформаційних і комунікаційних технологій; визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов’язків; здатність діяти соціально відповідально та свідомо. Навички опитування; здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних методів досліджень та оцінки їх результатів; здатність до встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання; здатність до визначення принципів та характеру лікування захворювань;здатність до визначення тактики оперативного втручання; необхідного режиму праці та відпочинку, характеру харчування при лікуванні захворювань здатність до діагностування невідкладних станів; здатність до визначення тактики та володіння навичками надання екстреної медичної допомоги; навички виконання медичних маніпуляцій; здатність до планування та проведення санітарно-гігієнічних, профілактичних та протиепідемічних заходів, у тому числі щодо інфекційних хвороб; здатність до визначення тактики ведення осіб, що підлягають диспансерному нагляду; здатність до ведення медичної документації.

**3. Статус дисципліни: основна; формат дисципліни змішаний** - дисципліна, що має супровід в системі Moodle, викладання дисципліни, передбачає поєднання традиційних форм аудиторного навчання з елементами дистанційного навчання, в якому використовуються доступні інформаційні інтерактивні технології (ZOOM, Moodle), очне та дистанційне консультування.

**4. Методи навчання**. Для проведення занять використовуються клінічний (курація пацієнтів хірургічного профілю), фантомний, електронно-інформаційний (презентації, відео-матеріали, методичні рекомендації, лекції), науковий (участь у наукових розробках з дисципліни), контрольний (тести, ситуаційні завдання, оцінка практичних навичок, захист клінічного кейсу).

**5. Рекомендована література.**

**Основна література.**

1. **Хирургия.** Часть IІ. Учебник для студентов VІ курсов медицинских факультетов медицинских вузов (Модуль 4 «Симптомы и синдромы в хирургии»: / Авт. кол.: В.В.Бойко, В.Н.Лесовой, Л.И.Гончаренко и др.; под ред. проф. В.В.Бойко; чл.-корр. НАМНУ, проф. В.Н.Лесового. – Харьков, «НТМТ», 2013. – 820 с.
2. **Невідкладна хірургія:** Підручник для студентів VІ курсів медичних факультетів медичних вишів. / Авт. кол.: В. В. Бойко, В. М. Лісовий, В. А. Капустник, Л. Й. Гончаренко, І. А. Тарабан, В. В. Макаров та ін.; під ред. чл.-кор. НАМНУ, проф. В. В. Бойка, чл.-кор. НАМНУ, проф. В. М. Лісового. - Харьков, «НТМТ», 2019. – 512 с.
3. Бойко В.В., Криворучко И.А., В.Н. Лесовой, Замятин П.Н., др. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости.- Харьков-Черновцы, 2009. - 514 с. 2. Акушерство: Учебник для медицинских вузов / Айламазян Э.К. – СПб.: СпецЛит, 2003. – 528 с.
4. Польовий В.П., Бойко В.В., Сидорчук Р.І., Кулачек Ф.Г., Замятін П.М., ін. Перитоніт – одвічна проблема невідкладної хірургії /Монографія/ за ред. В.П.Польового, В.В.Бойка, Р.І.Сидорчука. – Чернівці: Медуніверситет. – 2012. – 376 с.
5. Польовий В.П., Бойко В.В., ін. Хірургічна тактика при травматичних ушкодженнях органів черевної порожнини: (монографія). – Чернівці: Мед університет, 2012.- 415 с.
6. Пронін В.О., Бойко В.В. Патологія червоподібного відростка та апендектомія. (російською мовою). Видання друге (виправлене та доповнене). - Х.: СІМ, 2012. – 304 с.
7. Непроходимость кишечника: Руководство для врачей. /А.П.Радзиховский, О.А.Беляева, Е.Б.Колесников, В.В.Бойко и др. (Под ред. А.П.Радзиховского). – К.: Феникс, 2012. – 504 с.
8. В.В.Бойко, А.Г.Краснояружський, Ю.М.Скібо, І.В.Полівенок. – Комбіновані операції на легенях і серці (особливості сучасної доктрини). – Харків: Промінь, 2016. –160с.
9. В.В. Бойко, П.М.Замятін, В.М.Лихман, ін. -Хирургическая тактика при повреждениях таза и органов забоюшинного пространства. – Харьков: Степанов В.В., 2016. – 204 с.
10. В.В. Бойко, О.В.Малоштан, А.О.Малоштан, Р.М.Смачило. Кісти та абсцеси печінки (індивідуалізація лікування). – Харків: Промінь, 2018. – 176 с.

**Додаткова література.**

 В.В. Бойко, Р.М.Смачило, О.В.Малоштан, О.М.Тищенко. – Жовчні нориці (сучасна концепція лікування). – Харків: Промінь. 2017. – С.160

Секела М.В., Макаров В.В., Гетьманр В., Калабуха И.А., Жехонек А., / Невдкладні стани в торакальній хірургії: монографія 2 книга. [наук. ред проф. В.В.Бойко] - Львов: СПОЛОМ, 2017. – 240 с.

**6. Пререквізити, кореквізити, постреквізити.**

*Пререквізити.* Вивчення дисципліни передбачає попереднє засвоєння навчальних дисциплін з медичної біології, нормальної та патологічної анатомії, нормальної та патологічної фізіології, біохімії, мікробіології, медичної генетики, фармакології та медичної рецептури, епідеміології та принципів доказової медицини, військово-польової хірургії, екстренної та невідкладної медичної допомоги, а також мати практичні навички догляду за хворими хірургічного профілю та їх ведення у поліклінічних та стаціонарних умовах.

*Кореквізити*. Вивчення дисципліни передбачає сумісне засвоєння знань з навчальних дисциплін: невідкладні стани, травматологія, нейрохірургія, офтальмологія, отоларінгологія, онкологія.

*Постреквізити*. Основні положення навчальної дисципліни мають застосовуватися при вивченні суміжних дисциплін впродовж 6 року навчання, є базою для підготовки до ліцензійного іспиту ЄДКІ, підготовки до навчання у закладах вищої освіти на програмах третього освітньо-наукового рівня вищої освіти.

**7. Результати навчання**, в тому числі практичні навички (перелік знань, умінь та навиків, які здобуває здобувач вищої освіти в процесі її вивчення).

Цей курс зосереджений на основних проблемах діагностики, лікування дорослого населення на ургентну хірургічну патологію, її діагностику, тактику консервативного і оперативного лікування, перебування хворого в післяопераційному періоді. Клінічний досвід можна отримати протягом практичних занять курсу в провідній установі регіону (у відділеннях ДУ «Iнститут загальної та невiдкладної хірургії iм. В.Т.Зайцева НАМНУ»), згідно з розкладом занять. Студенти протягом курсу мають змогу приймати участь у курації та демонстрації хворих, а також відвідування операційних. Тобто курс охоплює основні як практичні, так і теоретичні аспекти діяльності майбутнього сімейного лікаря. Курс охоплює основні аспекти підготовки майбутнього лікаря різних спеціальностей, зокрема сімейного лікаря, хірурга та інших.

Згідно з програмою підготовки за навчальною дисципліною «Невідкладні стани в хірургії» здобувач вищої освіти надбає теоретичні знання, методичну підготовку, практичні уміння і навички з наступних напрямів:

* обстеження хворих з ургентною хірургічною патологією,
* диференційована діагностика у хворих з ургентною хірургічною патологією,
* тактика лікування хворих з ургентною хірургічною патологією,
* принципи оперативних втручань у хворих з ургентною хірургічною патологією,
* ведення хворих з ургентною хірургічною патологією в периопераційному періоді.

**Зміст дисципліни**

Таблиця 2

Навчально-тематичний план дисципліни.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №з/п | Теми  |  |
|  |  |  |  |
|  | ***Розділ 1.Гнійна хірургінча інфекція*** |  |
|  | Гострі захворювання шкіри і м’яких тканин |  |  |
|  | Синдром системної запальної відповіді. Генералізована гнійна хірургічна інфекція (сепсис, септичний шок) |  |
|  | ***Розділ 2. Гостра хірургічна патологія травної системи*** |  |
|  | Гострий апендицит та його ускладнення, перфоративна виразка шлунку та 12-палої кишки |  |  |
|  | Гострий холецистит та його ускладнення, гострий панкреатит та його ускладнення |  |
|  | Защемлена грижа, гостра кишкова непрохідність, гострі порушення мезентеріального кровообігу |  |
|  | Локальні та розповсюджені гнійно-запальні процеси черевної порожнини, очеревини та заочерев-ного простору (інфільтрати, абсцеси, перитоніт) |  |
|  | ***Розділ 3. Гостра хірургічна патологія органів дихання*** |  |
|  | Невідкладна хірургічна патологія органів дихання: гостра хірургічна патологія легень та плеври, пошкодження органів дихання (легень, плеври, бронхів, трахеї, крупних кровоносних судин, великої лімфатичної протоки) |  |  |
|  | ***Розділ 4. Шоки та політравма*** |  |
|  | Шок і політравма у хірургічних хворих. Травми живота |  |  |
|  | Геморагічний синдром в невідкладній хірургії (синдром ГШКК, внутрішньочеревні, внутрішньоплевральні кровотечі). Курація хворого |  |
|  | Підсумковий контроль знань. Диференційний залік |  |  |

**Навчально-тематичний план СРС**

Таблиця 3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №з/п | Теми  |  |
| **1** | Диференційна діагностика септичних станів різної етіології |  |
| **2** | Диференційована діагностика захворювань верхніх відділів живота |  |
| **3** | Диференційна діагностика синдрому “німого» живота |  |
| **4** | Новітні методи діагностики та лікування в ургентній хірургії (УЗД, КТ, МРТ, рентгенендоваскулярні методи, пункції, дренування під УЗД,) |  |

**Тематика практичних занять:**

 **1. Гострі захворювання шкіри і м’яких тканин.**

Загальні етіологічні та патогенетичні механізми розвитку місцевих гнійних захворювань. Місцеві прояви гнійної інфекції – абсцес, флегмона. Захворювання: фурункул, карбункул, лімфаденіт, лімфангоїт, бешиха (дермолімфангоїт), панарицій, мастіт, остеомієліт. Загальна та місцева симптоматика місцевої хірургічної інфекції. Основні принципи комплексного лікування місцевих інфекційних хірургічних захворювань.

 **2. Синдром системної запальної відповіді. Генералізована гнійна хірургічна інфекція (сепсис, септичний шок)**

Синдром системної запальної відповіді (ССЗВ). Інфекція. Бактеріемія Визначення (дефініції) сепсису та належних до нього станів (СЕПСИС-1, СЕПСИС-2, СЕПСИС-3). Септичний шок. Синдром поліорганної недостатності (СПОН). Патогенез сепсису. Принципи лікування септичних пацієнтів: Стандартна терапія – Антибактеріальна терапія, Інвазивні хірургічні або радіологічні процедури, Лікування шоку та органної недостатності; Нові терапевтичні можливості Специфічні до збудників (антиендотоксин, поліклональна антиендотоксинова сироватка, антигрампозитивна субстанція клітинної стінки, антигрибкова субстанція клітинної стінки), Специфічні до медіаторів (антимедіатори (анти-TNF, анти-IL-l, анти-PAF), моноклональні антитіла (анти-TNF, анти-IL-l, анти-PAF), антагоністи рецепторів (анти-TNF, анти-IL-l, анти-PAF)), Полівалентної протисептичної дії (ібупрофен, пентоксифілін, ацетилцистеїн, лактоферин, поліміксин В).

 **3. Гострий апендицит та його ускладнення, перфоративна виразка шлунку та 12-палої кишки.**

Етілологія та патогенез. Класифікація. Клініка. Діагностика. Диференціальна діагностика. Методи хірургічного лікування. Ведення періопераційного періоду. Прогноз. Профілактика і реабілітація.

 **4. Гострий холецистит та його ускладнення, гострий панкреатит та його ускладнення**

Етілологія та патогенез. Класифікація. Клініка. Діагностика. Диференціальна діагностика. Методи хірургічного лікування. Ведення періопераційного періоду. Прогноз. Профілактика і реабілітація.

 **5. Защемлена грижа,** **гостра кишкова непрохідність,** Гострі порушення мезентеріального кровообігу

Защемлена грижа -етілологія та патогенез. Класифікація. Клініка. Діагностика. Диференціальна діагностика. Методи хірургічного лікування. Ведення періопераційного періоду. Прогноз. Профілактика і реабілітація.

 Гостра кишкова непрохідність - етілологія та патогенез. Класифікація. Клініка. Діагностика. Диференціальна діагностика. Методи хірургічного лікування. Ведення періопераційного періоду. Прогноз. Профілактика і реабілітація.

Гострі порушення мезентеріального кровообігу - етілологія та патогенез. Класифікація. Клініка. Діагностика. Диференціальна діагностика. Методи хірургічного лікування. Ведення періопераційного періоду. Прогноз. Профілактика і реабілітація.

**6. Локальні та розповсюджені гнійно-запальні процеси черевної порожнини, очеревини та заочерев-ного простору (інфільтрати, абсцеси, перитоніт)**

Класифікація перитоніту. Патогенез. Клініка. Прогнозування важкості перебігу перитоніту: прогнозні шкали в хірургії (APACHE II, SOFA, MODS, Мангеймський індекс перитоніту). Основні принципи хірургічного лікування перитоніту. Ускладненя. Лікування в післяопераційному періоді.

**7. Невідкладна хірургічна патологія органів дихання: гостра хірургічна патологія легень та плеври, пошкодження органів дихання (легень, плеври, бронхів, трахеї, крупних кровоносних судин, великої лімфатичної протоки).**

Клінічна анатомія і фізіологія. Гострi гнiйно-деструктивнi захворювання легень. Абсцедуюча пневмонія, абсцес легень, гангренозний абсцес, гнійний абсцес, гангрена легень. Етілологія та патогенез. Класифікація. Клініка. Діагностика. Диференціальна діагностика. Методи хірургічного лікування. Ведення періопераційного періоду. Прогноз. Профілактика і реабілітація. Пошкодження органів дихання (легень, плеври, бронхів, трахеї, крупних кровоносних судин, великої лімфатичної протоки). Стороні тіла дихальних шляхів. Травматичні ушкодження грудної клітки. Патогенез. Клініка. Діагностика. Диференціальна діагностика. Методи хірургічного лікування. Ведення періопераційного періоду. Прогноз. Профілактика і реабілітація.

**8. Шок і політравма у хірургічних хворих. Травми живота**

Класифікація травми. Травматична хвороба. Визначення політравми. Періоди травматичної хвороби. Поліорганна недостатность в травматичній хворобі. Основні концепції в лікуванні політравми. Визначення шоку. Класифікація. Диференціальна діагностика. Принципи лікування. Прогноз. Профілактика і реабілітація. Травма живота - Клінічна анатомія і фізіологія. Травматичні ушкодження живота. Патогенез. Клініка. Діагностика. Диференціальна діагностика. Методи хірургічного лікування. Ведення періопераційного періоду. Прогноз. Профілактика і реабілітація

**9. Геморагічний синдром в невідкладній хірургії (синдром ГШКК, внутрішньочеревні, внутрішньоплевральні кровотечі)**

Класифікація. Новітні методи діагностики. Фізіологія системи згортання крові. Оцінка коагулограми. Диференціальний діагноз. Тактика хірургічного лікування. Ведення періопераційного періоду. Прогнозю

**Політика та цінності дисципліни.**

Щоб успішно пройти відповідний курс необхідно регулярно відвідувати практичні заняття; мати теоретичну підготовку до практичних занять згідно тематики; не спізнюватися і не пропускати заняття; виконувати всі необхідні завдання і працювати кожного заняття; вміти працювати з партнером або в складі групи; звертатися до кураторів курсу з різних питань за тематикою занять і отримувати її, коли потребуєте.

Студенти можуть обговорювати різні завдання, але їх виконання – суворо індивідуально. Не допускаються списування, використання різного роду програмних засобів, підказки, користування стільниковим телефоном, планшетом чи іншими електронними гаджетами під час заняття з метою, не пов’язаною з навчальним процесом. Не допускаються запізнення студентів на практичні заняття.

Відвідування пацієнтів під час курації в лікарні можливо за умови наявності у студентів відповідної форми одягу, санітарної книжки з відміткою про вакцинації, результатів обстеження на напруження імунітету за інфекційними захворюваннями згідно поточній епідемічній ситуації.

Студенти з особливими потребами можуть зустрічатися з викладачем або попередити його до початку занять, на прохання студента це може зробити староста групи. Якщо виникають будь-які питання використовувати контакти з викладачем.

Заохочується участь студентів у проведенні наукових досліджень та участь у конференціяхза даною тематикою.

Усі студенти ХНМУ захищені Положенням про запобігання, попередження та врегулювання випадків, пов’язаних із сексуальними домаганнями і дискримінацією у Харківському національному медичному університеті, розроблено з метою визначення дієвого механізму врегулювання конфліктних ситуацій, пов'язаних із дискримінацією та сексуальними домаганнями.Дане Положення розроблено на підставі таких нормативно-правових актів України: Конституція України; Закону України «Про освіту»; Закону України «Про вищу освіту»; Закону України «Про засади запобігання та протидії дискримінації в Україні»; Закону України «Про забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків»; Конвенція про захист прав людини і основоположних свобод; Конвенція про боротьбу з дискримінацією в галузі освіти; Конвенція про ліквідацію всіх форм дискримінації щодо жінок; Загальна рекомендація № 25 до параграфу 1 статті 4 Конвенції про ліквідацію всіх форм дискримінації щодо жінок;Зауваження загального порядку № 16 (2005) «Рівне для чоловіків та жінок право користування економічними, соціальними і культурними правами» (стаття 3 Міжнародного пакту економічних, соціальних і культурних прав; Комітет з економічних, соціальних та культурних прав ООН);Рекомендації щодо виховання в дусі міжнародного взаєморозуміння, співробітництва і миру та виховання в дусі поваги до прав людини і основних свобод (ЮНЕСКО);Концепція Державної соціальної програми забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків на період до 2021 року. Харківський національний медичний університет забезпечує навчання та роботу, що є вільними від дискримінації, сексуальних домагань, залякувань чи експлуатації.Університет визнає важливість конфіденційності. Всі особи, відповідальні за здійснення цієї політики (співробітники/-ці деканатів, факультетів, інститутів та Центру гендерної освіти, члени студентського самоврядування та етичного комітету, проректор з науково-педагогічної роботи), дотримуються конфіденційності щодо осіб, які повідомляють або яких звинувачують у дискримінації або сексуальних домаганнях (за виключенням ситуацій, коли законодавство вимагає розголошення інформації та/або коли розкриття обставин Університетом необхідне для захисту безпеки інших).

ХНМУ створює простір рівних можливостей, вільний від дискримінації будь-якого національного, расового чи етнічного походження, статі, віку, інвалідності, релігії, сексуальної орієнтації, гендерної приналежності, або сімейного стану. Всі права, привілеї, програми та види діяльності, що надаються студентам/-кам або співробітникам/-цям університету, розповсюджуються на всіх без винятку за умови належної кваліфікації. Антидискримінаційна політика та політика протидії сексуальним домаганням ХНМУ підтверджується Кодексом корпоративної етики та Статутом ХНМУ.

Поведінка в аудиторії

Студентству важливо дотримуватися правил належної поведінки в університеті. Ці правила є загальними для всіх, вони стосуються також і всього професорсько-викладацького складу та співробітників/-ць, і принципово не відрізняються від загальноприйнятих норм.

Під час занять дозволяється:

* залишати аудиторію на короткий час за потреби та за дозволом викладача;
* пити безалкогольні напої;
* фотографувати слайди презентацій;
* брати активну участь у ході заняття

Заборонено:

* їсти (за виключенням осіб, особливий медичний стан яких потребує іншого – в цьому випадку необхідне медичне підтвердження);
* палити, вживати алкогольні і навіть слабоалкогольні напої або наркотичні засоби;
* нецензурно висловлюватися або вживати слова, які ображають честь і гідність колег та професорсько-викладацького складу;
* грати в азартні ігри;
* наносити шкоду матеріально-технічній базі університету (псувати інвентар, обладнання; меблі, стіни, підлоги, засмічувати приміщення і території);
* галасувати, кричати або прослуховувати гучну музику в аудиторіях і навіть у коридорах під час занять.

Плагіат та академічна доброчесність

Кафедра хірургії №1 підтримує нульову толерантність до плагіату. Від студентів та студенток очікується бажання постійно підвищувати власну обізнаність в академічному письмі. На перших заняттях проводитимуться інформаційні заходи щодо того, що саме вважати плагіатом та як коректно здійснювати дослідницько-науковий пошук.

Охорона праці

На першому занятті з курсу буде роз`яснено основні принципи охорони праці шляхом проведення відповідного інструктажу. Очікується, що кожен та кожна повинні знати, де найближчий до аудиторії евакуаційний вихід, де знаходиться вогнегасник, як їм користуватися тощо.

**Порядок інформування про зміни у силабусі**: необхідні зміни у силабус ізатверджуються на методичній комісії ХНМУ з проблем професійної підготовки хірургічного профілю та оприлюднюються на сайті ХНМУ, сайті кафедри хірургії №1 ХНМУ.

**Політика оцінювання**

Для отримання заліку з курсу «Невідкладні стани в хірургії» необхідним є відвідування усіх практичних занять, мати необхідні рівень знань за темами занять, вміння розв’язувати питання з ліцензійного іспиту КРОК – 2 з курсу Хірургія. Кількість отриманих студентом балів за курс залежить від рівня знань, ступеню оволодіння практичними навичками.

- Поточний – поточна навчальна діяльність.

- Заключний – диференційний залік.

**Оцінювання індивідуальних завдань студента** здійснюється за виконання завдань викладача:

* доповідь реферату на практичному занятті 0 – 2 бали;
* доповідь з презентацією на практичному занятті 0 – 3 бали,
* доповідь на науково-практичних конференціях кафедри, університету, написання тез, статей 0 – 5 балів;
* участь у Всеукраїнській олімпіаді –5 – 10 балів

**Диференційний залік –** проводиться викладачем академічної групи на останньому занятті з дисципліни. Допуск до заліку визначається у балах поточної навчальної діяльності, а саме: мінімум 70 балів, максимум - 120 балів.

Таблиця 4

**Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу**

**(для дисциплін, що завершуються д/з або іспитом)**

| 4-бальна шкала | 200-бальна шкала |  | 4-бальна шкала | 200-бальна шкала |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 | 120 | 3.91-3,94 | 94 |
| 4.95-4,99 | 119 | 3.87-3,9 | 93 |
| 4.91-4,94 | 118 | 3.83- 3,86 | 92 |
| 4.87-4,9 | 117 | 3.79- 3,82 | 91 |
| 4.83-4,86 | 116 | 3.74-3,78 | 90 |
| 4.79-4,82 | 115 | 3.7- 3,73 | 89 |
| 4.75-4,78 | 114 | 3.66- 3,69 | 88 |
| 4.7-4,74 | 113 | 3.62- 3,65 | 87 |
| 4.66-4,69 | 112 | 3.58-3,61 | 86 |
| 4.62-4,65 | 111 | 3.54- 3,57 | 85 |
| 4.58-4,61 | 110 | 3.49- 3,53 | 84 |
| 4.54-4,57 | 109 | 3.45-3,48 | 83 |
| 4.5-4,53 | 108 | 3.41-3,44 | 82 |
| 4.45-4,49 | 107 | 3.37-3,4 | 81 |
| 4.41-4,44 | 106 | 3.33- 3,36 | 80 |
| 4.37-4,4 | 105 | 3.29-3,32 | 79 |
| 4.33-4,36 | 104 | 3.25-3,28 | 78 |
| 4.29-4,32 | 103 | 3.21-3,24 | 77 |
| 4.25- 4,28 | 102 | 3.18-3,2 | 76 |
| 4.2- 4,24 | 101 | 3.15- 3,17 | 75 |
| 4.16- 4,19 | 100 | 3.13- 3,14 | 74 |
| 4.12- 4,15 | 99 | 3.1- 3,12 | 73 |
| 4.08- 4,11 | 98 | 3.07- 3,09 | 72 |
| 4.04- 4,07 | 97 | 3.04-3,06 | 71 |
| 3.99-4,03 | 96 | 3.0-3,03 | 70 |
| 3.95- 3,98 | 95 | Менше 3 | Недостатньо |

Диференційний залік (ДЗ) за тематикою дисципліни «Невідкладні стани в хірургії» проводиться викладачем групи.

До складання ДЗ допускаються студенти, які набрали не менш мінімальної кількості підсумкових балів за ПНД - 70 балів.

Форма проведення ДЗ стандартизована і за затвердженою кафедрою методикою проводиться в два етапи.

І етап - вихідний рівень оцінювання ДЗ складається з 2-х частин:

1. Практично-орієнтована частина, яка передбачає виконання завдань, встановлених ОКХ на рівні базових вимог до знань, умінь та навичок з хірургічного профілю, і включає:

1) завдання з професійної підготовки по роботі з хірургічними хворими;

2) завдання з оцінювання результатів лабораторних та інструментальних методів досліджень у хірургічних хворих;

3) завдання з діагностики та надання невідкладної медичної допомоги при невідкладних станах в хірургії.

Практично-орієнтована частина ДЗ проводится у формі курації кожним студентом хворого за вивченою тематикою дисципліни «Невідкладні стани в хірургії» з заповненням «Протоколу курації»

Безпосередньо диференційний залік оцінюється: мінімально - 50 балів, максимально - 80 балів. Оцінка з дисципліниє сума балів за поточної навчальної діяльності та диференційованого заліку у балах: мінімально – 120 балів, максимально - 200 балів і відповідає національній шкалі та шкалі ECTS.

Під час оцінювання засвоєння кожної навчальної теми дисципліни (**ПНД**) та підсумкового заняття (**ПЗ**) студенту виставляється оцінка за традиційною 4-бальною системою: «відмінно», «добре», «задовільно» та «незадовільно».

 Підсумковий бал за поточну навчальну діяльність (**ПНД**) та підсумкові заняття (**ПЗ**) визначається як середнє арифметичне традиційних оцінок за кожне заняття та **ПЗ**, округлене до 2-х знаків після коми та перераховується у багатобальну шкалу за таблицями 4.

Перерахунок середньої оцінки за **ПНД** та **ПЗ** для дисциплін, які завершуються диференційованим заліком, проводиться відповідно до таблиці 1. Мінімальна кількість балів, яку має набрати студент для допуску до диференційованого заліку - 70 балів, мінімальна позитивна оцінка на диференційованому заліку відповідно 50 балів, максимально – 80 балів. Максимальна оцінка за диференційований залік 200 балів, мінімальні – 120 балів.

До диференційованого заліку допускаються студенти, які виконали всі види робіт, передбачені навчальною програмою, та при вивченні розділів набрали кількість балів, не меншу за мінімальну.

Форма проведення диференційованого заліку є стандартизованою і включає контроль теоретичної (тестовий контроль) і практичної підготовки (демонстрування умінь студента біля ліжка хворої дитини, вирішення структурованих ситуаційних задач, виконання маніпуляцій).

Тестовий контроль включає 50 тестових завдань.

Виконання студентами практичних навичок біля ліжка хворого (оцінка загального стану хворої дитини, аналіз даних анамнезу, об'єктивне обстеження та визначення клінічних змін з боку органів та систем, обґрунтування попереднього діагнозу, призначення лікування, визначення заходів екстреної допомоги тощо).

Вирішення комплексної структурованої ситуаційної задачі, що включає інтерпретацію даних лабораторних та інструментальних досліджень, обґрунтування клінічного діагнозу, визначення терапевтичної тактики, призначення лікування або надання екстреної допомоги.

Іспит або диференційований залік з дисципліни або її частини - це процес, протягом якого перевіряються отримані за курс (семестр):

- рівень теоретичних знань;

- розвиток творчого мислення;

- навички самостійної роботи;

- компетенції - вміння синтезувати отримані знання і застосовувати їх у вирішенні практичних завдань.

Диференційований залік проводиться викладачем групи на останньому практичному занятті, а для проведення сесії встановлюється розклад, затверджений ректором ХНМУ із зазначенням конкретних дат складання іспитів.

Якщо іспит не складено, встановлюються дати перескладання під час канікул, до початку наступного семестру.

Оцінка з дисципліни – це поточна навчальна діяльність (складається з загальної кількості балів протягом навчального семестру, яка може бути оцінена від 70 до 120 балів) + диференційований залік (складається з оцінки практичних навичок, лабораторних та інструментальних методів дослідження та вирішення ситуаційних задач) = 120 балів + 80 балів = 200 балів.

Таблиця 5

Відповідність оцінок за 200-бальною шкалою, чотирибальною «національною» та шкалою ECTS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Оцінка за багатобальною (200) шкалою | Оцінка за шкалою ECTS | Оцінка зачотирибальною «національною» шкалою |
| Від 180 до 200 балів | A | відмінно |
| Від 160 до 179 балів | B | добре |
| Від 150 до 159 балів | C | добре |
| Від 130 до 149 балів | D | задовільно |
| Від 120 до 129 балів | E | задовільно |
| Нижче 120 балів | F, Fx | незадовільно |

Максимальна кількість балів, яку студент може набрати за вивчення дисципліни – 200 балів, у тому числі максимальна кількість балів за поточну навчальну діяльність – 120 балів, а також максимальна кількість балів за результатами диференційованого заліку - 80 балів. Мінімальна кількість балів становить 120 балів, у тому числі мінімальна поточна навчальна діяльність – 70 та за результатами ДЗ– 50 балів.

**НАВЧАЛЬНА ДИСЦИПЛІНА «ХІРУРГІЯ, У ТОМУ ЧИСЛІ ДИТЯЧА ХІРУРГІЯ У ЗАГАЛЬНІЙ ПРАКТИЦІ». РОЗДІЛ «ПЛАНОВА ХІРУРГІЧНА ПАТОЛОГІЯ, У ТОМУ ЧИСЛІ ДИТЯЧА ХІРУРГІЯ»**

**Розробники:** БойкоВалерій Володимирович, Макаров Віталій Володимирович, Тарасенко Людмила Григорівна, Тимченко Михайло Євгенович.

**Викладачі:**

**Інформація про викладача:**

БОЙКО В.В. - член-кореспондент НАМНУ, доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри хірургії №1, спеціалізація: хірургія,судинна хірургія, торакальна хірургія, хірургія серця і магістральних судин, онкохірургія

ГРИГОРОВ Ю.Б. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ТАРАБАН І.А. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЗАМЯТІН П.М. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

МАКАРОВ В.В. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

КРАСНОЯРУЖСЬКИЙ А.Г. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ПРАСОЛ В.О. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація судинна хірургія.

САВВІ С.О. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ГРОМА В.Г. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія, ендоскопія.

СУШКОВ С.В. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ІВАНОВА Ю.В. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

КРИВОРОТЬКО І.В. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

СМАЧИЛО Р.М. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЄВТУШЕНКО Д.О. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ГОНЧАРЕНКО Л.Й. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЩЕРБАКОВ В.І. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

КУЗНЄЦОВ О.В. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЄФІМОВ Д.С. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

МІНУХІН Д.В. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ТИМЧЕНКО М.Є. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЛАЗИРСЬКИЙ В.О. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ПІСОЦЬКИЙ О.М. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія, серцева-судинна хірургія

БУЧНЄВА О.В. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ГОЛОБОРОДЬКО М.М. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ДОЦЕНКО Д.Г. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

СМОЛЯНИК К.М. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ТОКАРЄВ А.В. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ШЕВЧЕНКО О.М. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЛЕЛИЦЯ А.В. - асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЛЕБІДЬ П.Б. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЛЯХ С.І. - асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

КУЛИК І.А. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

МИРОШНИЧЕНКО Д.О. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЧЕРНЯЄВ М.С. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

КОРОЛЕВСЬКА А.Ю. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЗАМЯТІН Д.П. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЛАВРІНЕНКО А.С. - асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

М’ЯСОЄДОВ К.В. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

В’ЮН С.В. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

КІРІЄНКО Д.О. - асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

БИТЯК С.Ю. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

МУШЕНКО Є.В. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

СОЧНЄВА А. Л. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

РІГА А.С. - асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ПОНОМАРЬОВА К.В. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

**Контактний тел. та E-mail кафедри:**. тел. (057)349-41-51, khnmusurgery1@ukr.net

**Очні консультації:** розклад та місце проведення за розкладом кафедри.

**Он-лайн консультації**: розклад та місце проведення за попередньою домовленістю з викладачем.

1. **Опис навчальної дисципліни (анотація).**

За сучасними уявленнями, хірургія вивчає захворювання які не піддаються терапевтичному лікуванню, методи діагностики захворювань, тактика лікування хворих та профілактика. Хірургія тісно пов’язана з базовими науками як: анатомією, фізіологією, гістологією людини та ін.. Враховуючи ці всі базові науки медицини, лікар найчастіше стає на порозі життя та смерті хворого.

За час навчання важливо сформувати академічну підготовку з фундаментальних і клінічних біомедичних наук та підготовку випускників до професійної діяльності лікаря на посаді шляхом набуття загальних та спеціальних компетентностей, сфера застосування яких описується визначеними переліками синдромів та симптомів захворювань, невідкладних станів, фізіологічних станів та захворювань, що потребують особливої тактики ведення пацієнтів; лабораторних та інструментальних досліджень, медичних маніпуляцій, оперативних втручань, питань трудової, судової та військової експертизи.

Цей курс зосереджено на вирішенні основних проблем невідкладної хірургії. Програма охоплює теми, пов'язані з найпоширенішими захворюваннями людей, які потребують оперативних втручань. Клінічний досвід можна отримати протягом практичних занять курсу в провідних установах регіону згідно з розкладом занять. Студенти протягом курсу мають змогу приймати участь у курації та демонстрації хворих з різноманітною патологією, а також відпрацювання практичних навичок під час занять в фантомних класах ННІ ЯО ХНМУ. Тобто курс охоплює основні як практичні, так і теоретичні аспекти діяльності майбутнього практикуючого лікаря.

Освітня програма вищої освіти України, другий (магістерський) рівень, кваліфікація освітня, що присвоюється – магістр, галузь знань - 22 Охорона здоров’я, спеціальність 222 «Медицина» складена на основі Закону України «Про вищу освіту» та постанови Кабінету Міністрів України від 01.02.2017 р. № 53 «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 29.04.2015 р. № 266», відповідно до наказу МОН України від 01.06.2016 р. № 600 «Про затвердження та введення в дію Методичних рекомендацій щодо розроблення стандартів вищої освіти».

Програма курсу визначає передумови доступу до навчання, орієнтацію та основний фокус програми, обсяг кредитів ЄКТС, необхідний для здобуття освітнього ступеню магістра, перелік загальних та спеціальних (фахових) компетентностей, нормативний і варіативний зміст підготовки фахівця, сформульований у термінах результатів навчання та вимоги до контролю якості вищої освіти.

Кафедра приймає кваліфікованих студентів будь-якої раси, національного чи етнічного походження, статі, віку, осіб з особливими потребами, будь-якої релігії, сексуальної орієнтації, гендерної приналежності, ветеранського статусу або сімейного стану на всі права, привілеї, програми та види діяльності, що надаються студентам університету.

Посилання на відео-анотацію дисципліни (за наявності) і т.ін.: http://www.knmu.kharkov.ua/index.php?option=com\_content&view=article&id=95%3A-1&catid=7%3A2011-05-05-09-09-08&Itemid=27&lang=uk

Сторінка дисципліни в системі Moodle(за наявності):

<http://31.128.79.157:8083/course/view.php?id=804>

<http://31.128.79.157:8083/course/view.php?id=803>

 <http://31.128.79.157:8083/course/view.php?id=233>

1. **Мета:** забезпечити підготовку висококваліфікованих фахівців в галузі хірургії, а саме в плановій хірургії, здатних розв’язувати комплексні проблеми.

**Основними завданнями курсу** є набуття студентами компетентностей згідно до загальних і фахових компетентностей освітньо-професійної програми «Медицина» другого рівню вищої освіти за спеціальністю 222 Медицина: здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу, здатність вчитися і бути сучасно навченим; здатність застосовувати знання в практичних ситуаціях; знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності; здатність до адаптації та дії в новій ситуації; здатність приймати обґрунтоване рішення; працювати в команді; навички міжособистісної взаємодії; здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово; здатність спілкуватись іноземною мовою; навички використання інформаційних і комунікаційних технологій; визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов’язків; здатність діяти соціально відповідально та свідомо. Навички опитування; здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних методів досліджень та оцінки їх результатів; здатність до встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання; здатність до визначення принципів та характеру лікування захворювань;здатність до визначення тактики оперативного втручання; необхідного режиму праці та відпочинку, характеру харчування при лікуванні захворювань здатність до діагностування невідкладних станів; здатність до визначення тактики та володіння навичками надання екстреної медичної допомоги; навички виконання медичних маніпуляцій; здатність до планування та проведення санітарно-гігієнічних, профілактичних та протиепідемічних заходів, у тому числі щодо інфекційних хвороб; здатність до визначення тактики ведення осіб, що підлягають диспансерному нагляду; здатність до ведення медичної документації.

**3. Статус дисципліни: основна; формат дисципліни змішаний** - дисципліна, що має супровід в системі Moodle, викладання дисципліни, передбачає поєднання традиційних форм аудиторного навчання з елементами дистанційного навчання, в якому використовуються доступні інформаційні інтерактивні технології (ZOOM, Moodle), очне та дистанційне консультування.

**4. Методи навчання**. Для проведення занять використовуються клінічний (курація пацієнтів хірургічного профілю), фантомний, електронно-інформаційний (презентації, відео-матеріали, методичні рекомендації, лекції), науковий (участь у наукових розробках з дисципліни), контрольний (тести, ситуаційні завдання, оцінка практичних навичок, захист клінічного кейсу)

**Рекомендована література:**

1. Хирургия. Часть IІ. Учебник для студентов VІ курсов медицинских факультетов медицинских вузов (Модуль 4 «Симптомы и синдромы в хирургии»: / Авт. кол.: В.В.Бойко, В.Н.Лесовой, Л.И.Гончаренко и др.; под ред. проф. В.В.Бойко; чл.-корр. НАМНУ, проф. В.Н.Лесового. – Харьков, «НТМТ», 2013. – 820 с.
2. Салманов А.Г., Марієвський В.Ф., Бойко В.В., Іоффе І.В.,Тарабан І.А. Антибіотикорезистентность в хірургії: Монографія. – Х.: НТМТ. – 2012. – 456 с.
3. Авторський колектив: Бойко В.В., Польовий В.П., Криворучко І.А., Іванова Ю.В., Польова С.П., Пастернак О.В., Сидорчук Р.І. Патогенетичні аспекти антибіотикотерапії за хірургічної інфекції /монографія/ за ред. проф.В.В. Бойко, проф. В.П. Польового. – Харків-Чернівці: Медуніверситет, 2018. – 273 с.
4. Хірургія. Частина IІ Хірургічна гастроентерологія і проктологія: навч. посібник для студентів медичних закладів. / І.А. Криворучко, В.М. Лісовий, В.В. Бойко, О.А.Тонкоглас. – Харків: ХНМУ, 2018. – 290 с.
5. Шалимов А.А., Саенко В.Ф. Хирургия пищеварительного тракта. Киев.: «Здоровье». 1987. – 568 с.
6. Бойко В.В., Клименко Г.А., Малоштан А.В. Холедохолитиаз диагностика и оперативное лечение – Х.:Новое слово, 2008. – 216 с.
7. Малоштан А.В., Бойко В.В., Тищенко А.М., Криворучко И.А. Лапароскопические технологии и их интеграция в билиарную хирургию – Х.:СИМ, 2005 –
8. Бойко В.В. и соавт. Портальная гипертензия и ее осложнения – Х.:Мартыняк, 2008. – 335 с.
9. В.В. Бойко, О.В. Малоштан, А.О. Малоштан, Р.М. Смачило. Кісти та абсцеси печінки (індивідуалізація лікування). – Харків: Промінь, 2018. – 176 с.
10. 133. В.М.Копчак, В.В.Бойко, І.А.Криворучко, О.М.Пісоцький, Н.М.Гончарова, Л.О.Перерва, В.А.Кондратюк. / Хірургічне лікувіання ускладнених псевдокіст підшлункової залози. – Харків: Видавець О.А.Мірошниченко, 2019. – 216 с.

**Додаткова література.**

1. Козлов В.К.. Сепсис:этиология, иммунопатогенез, концепция современной иммунотерапии. - СПб.: Диалект, 2006.-304 с
2. Назаров И.П., В.А. Мацкевич В.А., ін. Ожоги: интенсивная терапия. / учебное пособие. - Ростов на/Дону: Феникс; Красноярск: Издательские проекти, 2007.- 416 с. - (Высшее образование).
3. Бойко В.В., Криворучко И.А., В.Н. Лесовой, Замятин П.Н., др. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости.- Харьков-Черновцы, 2009. - 514 с. 2. Акушерство: Учебник для медицинских вузов / Айламазян Э.К. – СПб.: СпецЛит, 2003. – 528 с.
4. В.В. Бойко, Р.М.Смачило, О.В.Малоштан, Т.В.Козлова. – Резекція печінки (Науково-практичні аспекти) – Харків: Промінь, 2019. – с. 104.
5. Шалимов А.А., Шалимов С.А., Нечитайло М.Е., Доманский Б.З.  Хирургия печени и желчных путей. — Киев, 1993. — 508 с.
6. Клиническая хирургия: национальное руководство. Том 1./ Под ред. Савельева В.С., Кириенко А.И. – «Гэотар-медиа», 2008. – 864 с.
7. Торакальная хирургия: Руководство для врачей. / [Бисенков Л.Н., Бебия Н.В., Гришаков С.В. і ін.]; под ред. проф. Бисенкова Л.Н. - СПб.: «ЭЛБИ - СПб», 2004. - 928 с.

**6. Пререквізити, кореквізити, постреквізити.**

*Пререквізити.* Вивчення дисципліни передбачає попереднє засвоєння навчальних дисциплін з медичної біології, нормальної та патологічної анатомії, нормальної та патологічної фізіології, біохімії, мікробіології, медичної генетики, фармакології та медичної рецептури, епідеміології та принципів доказової медицини, військово-польової хірургії, екстренної та невідкладної медичної допомоги, а також мати практичні навички догляду за хворими хірургічного профілю та їх ведення у поліклінічних та стаціонарних умовах.

*Кореквізити*. Вивчення дисципліни передбачає сумісне засвоєння знань з навчальних дисциплін: невідкладні стани, травматологія, нейрохірургія, офтальмологія, отоларінгологія, онкологія.

*Постреквізити*. Основні положення навчальної дисципліни мають застосовуватися при вивченні суміжних дисциплін впродовж 6 року навчання, є базою для підготовки до ліцензійного іспиту ЄДКІ, підготовки до навчання у закладах вищої освіти на програмах третього освітньо-наукового рівня вищої освіти.

**7. Результати навчання**, в тому числі практичні навички (перелік знань, умінь та навиків, які здобуває здобувач вищої освіти в процесі її вивчення).

Цей курс зосереджений на основних проблемах лікування,дорослого населення на планову хірургічну патологію, її діагностику, тактику консервативного і оперативного лікування, перебування хворого в післяопераційному періоді. Клінічний досвід можна отримати протягом практичних занять курсу в провідних установах регіону (у серцево-судинних відділеннях ДУ «Iнститут загальної та невiдкладної хірургії iм. В.Т.Зайцева НАМНУ», згідно з розкладом занять. Студенти протягом курсу мають змогу приймати участь у курації та демонстрації хворих, а також відвідування операційних. Тобто курс охоплює основні як практичні, так і теоретичні аспекти діяльності майбутнього сімейного лікаря та лікарів інших спеціальностей.

**Зміст дисципліни**

Таблиця 2

Навчально-тематичний план дисципліни.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №з/п | Теми  | Кількістьгодин |
| очне | СРС |
| 1. |  Історія хірургії України. Організація хірургічної допомоги в Україні. Етика та деонтологія в хірургії. |  |  |
| 2. |  Методи діагностики в хірургії.  |  |  |
| 3. | Принципи раціональної антибіотикотерапії в хірургії. |  |  |
| 4. |  Хірургічні захворювання шкіри та підшкірної клітковини. Принципи діагностики та показання до хірургічного лікування. |  |  |
| 5. | Виразкова хвороба шлунка і дванадцятипалої кишки. Доброякісні новоутворення шлунково-кишкового тракту.  |  |  |
| 6. |  Захворювання гепато-панкреато-біліарної зони (хронічний холецистит, хронічний панкреатит, небластоматозні утворення печінки і жовчовивідних шляхів). |  |  |
| 7. |  Синдром портальної гіпертензії в хірургії. |  |  |
| 8. |  Особливості перебіру хірургічних хвороб у вагітних і у осіб старечого віку. |  |  |
| 9. |  Хірургічні захворювання шиї та органів середостіння. Принципи діагностики та обрання лікувальної тактики. |  |  |
| 10. |  Хірургічне лікування небластоматозних новоутворень заочеревинного простору. Курація хворого. |  |  |
| 11. | Вади розвитку у дітей, діагностика, лікувальна тактика та надання екстреної медичної допомоги. Невідкладна допомога при серцево-судинній недостатності. |  |  |
| 12. | Вроджені кісти легень. Гіпоплазія легень.Вроджена часткова емфізема. Секвестрація легень. Невідкладна допомога при дихальній недостатності. |  |  |
| 13. | Шлунково-стравохідний рефлюкс. Ахалазія. Вроджений пілоростеноз. |  |  |
| 14. | Атрезія стравоходу. |  |  |
| 15. | Діафрагмальні грижі. Біліарна атрезія. Кіста холедоха. Невідкладна допомога при печінковій недостатності. |  |  |
| 16. | Вади розвитку, які супроводжуються кишковою непрохідністю.Вади розвитку товстої кишки (аноректальні вади, хвороба гіршпрунга). |  |  |
| 17. | Вади розвитку передньої черевної стінки (ембріональні грижі пупкового канатика, гастрошизис, пупкова та пахвинна грижі). Крипторхізм. |  |  |
| 18. | Вади розвитку сечової та статевої систем (гідронефроз, міхурово-сечовідний рефлюкс, вади розвитку сечівника та сечового міхура). Невідкладна допомога при нирковій недостатності. |  |  |
| 19. | Вади розвитку опорно-рухового апарату (вроджений вивих стегна, вроджена клишоногість, вроджена м’язова кривошия). |  |  |
| 20. | Допологова діагностика вад розвитку. Вирішення даної проблеми. Оптимальні строки лікування вроджених вад у дітей.  |  |  |
| 21. | Малоінвазивна хірургія.  |  |  |
| 22. | Неонатальна урологія.  |  |  |
| 23. | Підсумковий контроль знань. Диференційний залік |  |  |

**Навчально-тематичний план СРС**

Таблиця 3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №з/п | Теми  | Кількістьгодин |
| 1. | Неспецифічний виразковий коліт, хвороба Крона. |  |
| 2. | Диференційна діагностика захворювань прямої кишки і параректального простору. |  |
| 3. | Синдром жовтяниці в хірургії.  |  |
| 4. | Бронхоектатична хвороба. |  |
| 5. | Грижі рідкої локалізації |  |
| 6. | Внутрішньоутробні.та ендоскопічні методи операцій в дитячій хірургії. |  |
| 7. | Парентеральне та ентеральне годування дітей. |  |
| 8. | Диференційна діагностика гідронефрозу. |  |

**Тематика практичних занять**

1. **Історія хірургії України. Організація хірургічної допомоги в Україні. Етика та деонтологія в хірургії.**

Вивчення історії розвитку хірургічної науки Склад і структура хірургічного відділення в поліклініці, що залежить від кількості населення, яке обслуговується поліклінікою. Показання до госпіталізації хворих у стаціонар: термінові і планові. Термінова госпіталізація при ушкодженнях, при яких надання термінової допомоги в умовах поліклініки в повному обсязі неможливе; гостра хірургічна інфекція, що вимагає великого оперативного втручання або постійного нагляду за хворим; гострі захворювання органів грудної і черевної порожнини; гострі захворювання судин (гострий тромбоз, емболія); діагностична госпіталізація (умови нагляду за хворим у поліклініці не дозволяють виключити гостре захворювання) і т.д. Показаннями до планової госпіталізації служать: захворювання, що вимагають великого оперативного втручання; хронічні захворювання, лікування яких в умовах поліклініки виявилися неефективними; діагностична госпіталізація, що вимагає застосування спеціальної апаратури або особливих умов дослідження; невелике оперативне втручання в осіб з важкою супутньою патологією і т.п.**Д*испансеризація*** – метод активного динамічного спостереження за станом здоров'я груп населення з метою виявлення, взяття на диспансерний облік і лікування найбільш ранніх форм хронічних хірургічних захворювань.

**2. Методи діагностики в хірургії.**

Розвиток техніки, її широке злиття з медичною наукою дуже впливає на вдосконалення методів діагностики та лікування в практичній медицині і хірургії зокрема. Ці методи дозволяють скоротити терміни обстеження, точно встановити діагноз, провести високоефективне лікування з мінімальною інвазією і часто без проведення великого «розрізу». Мініінвазивні втручання знайшли своє застосування практично у всіх областях хірургії. Це призвело до максимального економічного ефекту, зменшення перебування хворого в стаціонарі, скорочення до- і після операційного періоду. Серед нових діагностичних і лікувальних технологій в хірургії в даний час найбільш широко використовуються відеоендоскопічні, рентгенендоваскулярні, ультразвукові та методи комп'ютерної томографії.

**3.Принципи раціональної антибіотикотерапії в хірургії.**

Класифікація антибактеріальних препаратів. Антибіотики в профілактиці хірургічної інфекції. Антибактеріальна терапія хірургічних інфекцій. Шляхи введення антибіотиків. Деескалаційна терапія. Ступінчаста антибіотикотерапія в хірургії.

**4. Хірургічні захворювання шкіри та підшкірної клітковини. Принципи діагностики та показання до хірургічного лікування**.

Хірургічні захворювання шкіри та підшкірної клітковини. Атерома, ліпома та інші небластоматозні захворювання шкіри, її дериватів і підшкірної клітковини. Принципи діагностики і показання до хірургічного лікування.

**5. Виразкова хвороба шлунка і дванадцятипалої кишки. Доброякісні новоутворення шлунково-кишкового тракту.**

Виразкова хвороба шлунка і дванадцятипалої кишки. Принципи діагностики, показання до хірургічного лікування. Сучасні принципи профілактики ускладнень. Сучасні методи хірургічного лікування. Доброякісні новоутворення шлунково-кишкового тракту.

**6. Захворювання гепато-панкреато-біліарної зони (хронічний холецистит, хронічний панкреатит, небластоматозні утворення печінки і жовчовивідних шляхів).**

Захворювання гепатопанкреатобіліарної зони (хронічний холецистит, хронічний панкреатит, небластоматозні утворення печінки). Диференціальна діагностика доброякісних і бластоматозних процесів. Сучасні хірургічні підходи до хірургічного лікування. Етапні підходи до хірургічного лікування.

 **7. Синдром портальної гіпертензії в хірургії.**

Синдром портальної гіпертензії в хірургії. Головні принципи диференціальної діагностики. Сучасні методи хірургічного лікування (ендоскопічні, ендоваскулярні хірургічні втручання). Етапні підходи до хірургічного лікування.

**8. Особливості перебіру хірургічних хвороб у вагітних і у осіб старечого віку.**

Особливості перебіру хірургічних хвороб у вагітних і у осіб старечого віку. Анатомо-фізіологічні особливості вагітних жінок. Особливості діагностичних підходів у вагітних. Анатомо-фізіологічні особливості осіб похилого віку. Особливості діагностики і хірургічних підходів до хірургічних захворювань осіб похилого і старечого віку.

**9. Хірургічні захворювання шиї та органів середостіння. Принципи діагностики та обрання лікувальної тактики.**

Хірургічні захворювання шиї та органів середостіння. Принципи діференційної діагностики бластоматозниих і небластоматозних процесів. Показання і протипоказання до хірургічного лікування новоутворень шиї і середостіння. Сучасні методи хірургічного лікування.

**10. Хірургічне лікування небластоматозних новоутворень заочеревинного простору. Курація хворого.**

Хірургічне лікування небластоматозних новоутворень заочеревинного простору. Мультідисциплінарний підхід до лікування новоутворень наднирників. Показання і протипоказання до хірургічного дікуання Малоінвазивні методи лікування утворень органів заочеревинного простору. Курація хворого із заповненням історії хвороби.

**11. Підсумкове заняття. Диференційний залік.**

**Політика та цінності дисципліни.**

Щоб успішно пройти відповідний курс необхідно регулярно відвідувати практичні заняття; мати теоретичну підготовку до практичних занять згідно тематики; не спізнюватися і не пропускати заняття; виконувати всі необхідні завдання і працювати кожного заняття; вміти працювати з партнером або в складі групи; звертатися до кураторів курсу з різних питань за тематикою занять і отримувати її, коли Ви її потребуєте.

Студенти можуть обговорювати різні завдання, але їх виконання - строго індивідуально. Не допускаються списування, використання різного роду програмних засобів, підказки, користування мобільним телефоном, планшетом чи іншими електронними гаджетами під час заняття з метою, не пов’язаною з навчальним процесом. Не допускаються запізнення студентів на практичні заняття.

Відвідування пацієнтів під час курації в лікарні можливо за умови наявності у студентів відповідної форми одягу, санітарної книжки з відміткою про вакцинацію проти дифтерії, результатів обстеження на напруження імунітету за кором (або відмітка про вакцинацію), або іншими інфекційними захворюваннями згідно поточній епідемічній ситуації.

Студенти з особливими потребами можуть зустрічатися з викладачем або попередити його до початку занять, на прохання студента це може зробити староста групи. Якщо у Вас виникнуть будь-які питання, будь ласка, контактуйте з викладачем.

Заохочується участь студентів у проведенні наукових досліджень та конференціяхза даною тематикою.

Усі студенти ХНМУ захищені Положенням про запобігання, попередження та врегулювання випадків, пов’язаних із сексуальними домаганнями і дискримінацією у Харківському національному медичному університеті, розроблено з метою визначення дієвого механізму врегулювання конфліктних ситуацій, пов'язаних із дискримінацією та сексуальними домаганнями. Дане Положення розроблено на підставі таких нормативно-правових актів України: Конституція України; Закону України «Про освіту»; Закону України «Про вищу освіту»; Закону України «Про засади запобігання та протидії дискримінації в Україні»; Закону України «Про забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків»; Конвенція про захист прав людини і основоположних свобод; Конвенція про боротьбу з дискримінацією в галузі освіти; Конвенція про ліквідацію всіх форм дискримінації щодо жінок; Загальна рекомендація № 25 до параграфу 1 статті 4 Конвенції про ліквідацію всіх форм дискримінації щодо жінок;Зауваження загального порядку № 16 (2005) «Рівне для чоловіків та жінок право користування економічними, соціальними і культурними правами» (стаття 3 Міжнародного пакту економічних, соціальних і культурних прав; Комітет з економічних, соціальних та культурних прав ООН);Рекомендації щодо виховання в дусі міжнародного взаєморозуміння, співробітництва і миру та виховання в дусі поваги до прав людини і основних свобод (ЮНЕСКО);Концепція Державної соціальної програми забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків на період до 2021 року. Харківський національний медичний університет забезпечує навчання та роботу, що є вільними від дискримінації, сексуальних домагань, залякувань чи експлуатації.Університет визнає важливість конфіденційності. Всі особи, відповідальні за здійснення цієї політики (співробітники/-ці деканатів, факультетів, інститутів та Центру гендерної освіти, члени студентського самоврядування та етичного комітету, проректор з науково-педагогічної роботи), дотримуються конфіденційності щодо осіб, які повідомляють або яких звинувачують у дискримінації або сексуальних домаганнях (за виключенням ситуацій, коли законодавство вимагає розголошення інформації та/або коли розкриття обставин Університетом необхідне для захисту безпеки інших).

ХНМУ створює простір рівних можливостей, вільний від дискримінації будь-якого національного, расового чи етнічного походження, статі, віку, інвалідності, релігії, сексуальної орієнтації, гендерної приналежності, або сімейного стану. Всі права, привілеї, програми та види діяльності, що надаються студентам/-кам або співробітникам/-цям університету, розповсюджуються на всіх без винятку за умови належної кваліфікації. Антидискримінаційна політика та політика протидії сексуальним домаганням ХНМУ підтверджується Кодексом корпоративної етики та Статутом ХНМУ.

Поведінка в аудиторії

Студентству важливо дотримуватися правил належної поведінки в університеті. Ці правила є загальними для всіх, вони стосуються також і всього професорсько-викладацького складу та співробітників/-ць, і принципово не відрізняються від загальноприйнятих норм.

Під час занять дозволяється:

* залишати аудиторію на короткий час за потреби та за дозволом викладача;
* пити безалкогольні напої;
* фотографувати слайди презентацій;
* брати активну участь у ході заняття

Заборонено:

* їсти (за виключенням осіб, особливий медичний стан яких потребує іншого – в цьому випадку необхідне медичне підтвердження);
* палити, вживати алкогольні і навіть слабоалкогольні напої або наркотичні засоби;
* нецензурно висловлюватися або вживати слова, які ображають честь і гідність колег та професорсько-викладацького складу;
* грати в азартні ігри;
* наносити шкоду матеріально-технічній базі університету (псувати інвентар, обладнання; меблі, стіни, підлоги, засмічувати приміщення і території);
* галасувати, кричати або прослуховувати гучну музику в аудиторіях і навіть у коридорах під час занять.

Плагіат та академічна доброчесність

Кафедра хірургії №1 підтримує нульову толерантність до плагіату. Від студентів та студенток очікується бажання постійно підвищувати власну обізнаність в академічному письмі. На перших заняттях проводитимуться інформаційні заходи щодо того, що саме вважати плагіатом та як коректно здійснювати дослідницько-науковий пошук.

Охорона праці

На першому занятті з курсу буде роз`яснено основні принципи охорони праці шляхом проведення відповідного інструктажу. Очікується, що кожен та кожна повинні знати, де найближчий до аудиторії евакуаційний вихід, де знаходиться вогнегасник, як їм користуватися тощо.

**Порядок інформування про зміни у силабусі**: необхідні зміни у силабусі затверджуються на методичній комісії ХНМУ з проблем професійної підготовки хірургічного профілю та оприлюднюються на сайті ХНМУ, сайті кафедри хірургії №1 ХНМУ.

**Політика оцінювання**

Для отримання заліку з курсу «Планова хірургічна патологія» необхідним є відвідування усіх практичних занять, мати необхідні рівень знань за темами занять, вміння роз’язувати питання з ліцензійного іспиту КРОК – 2 з курсу Хірургія. Кількість отриманих студентом балів за курс залежить від рівня знань, ступеню оволодіння практичними навичками.

- Поточний – поточна навчальна діяльність.

- Заключний – диференційний залік.

**Оцінювання індивідуальних завдань студента** здійснюється за виконання завдань викладача:

* доповідь реферата на практичному занятті 0 – 2 бали;
* доповідь з презентацією на практичному занятті 0 – 3 бали,
* доповідь на науково-практичних конференціях кафедри, університету, написання тез, статей 0 – 5 балів;
* участь у Всеукраїнській олімпіаді –5 – 10 балів

**Диференційний залік –** проводиться викладачем академічної групи на останньому занятті з дисципліни. Допуск до заліку визначається у балах поточної навчальної діяльності, а саме: мінімум 70 балів, максимум - 120 балів.

Таблиця 4

**Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу**

**(для дисциплін, що завершуються д/з або іспитом)**

| 4-бальна шкала | 200-бальна шкала |  | 4-бальна шкала | 200-бальна шкала |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 | 120 | 3.91-3,94 | 94 |
| 4.95-4,99 | 119 | 3.87-3,9 | 93 |
| 4.91-4,94 | 118 | 3.83- 3,86 | 92 |
| 4.87-4,9 | 117 | 3.79- 3,82 | 91 |
| 4.83-4,86 | 116 | 3.74-3,78 | 90 |
| 4.79-4,82 | 115 | 3.7- 3,73 | 89 |
| 4.75-4,78 | 114 | 3.66- 3,69 | 88 |
| 4.7-4,74 | 113 | 3.62- 3,65 | 87 |
| 4.66-4,69 | 112 | 3.58-3,61 | 86 |
| 4.62-4,65 | 111 | 3.54- 3,57 | 85 |
| 4.58-4,61 | 110 | 3.49- 3,53 | 84 |
| 4.54-4,57 | 109 | 3.45-3,48 | 83 |
| 4.5-4,53 | 108 | 3.41-3,44 | 82 |
| 4.45-4,49 | 107 | 3.37-3,4 | 81 |
| 4.41-4,44 | 106 | 3.33- 3,36 | 80 |
| 4.37-4,4 | 105 | 3.29-3,32 | 79 |
| 4.33-4,36 | 104 | 3.25-3,28 | 78 |
| 4.29-4,32 | 103 | 3.21-3,24 | 77 |
| 4.25- 4,28 | 102 | 3.18-3,2 | 76 |
| 4.2- 4,24 | 101 | 3.15- 3,17 | 75 |
| 4.16- 4,19 | 100 | 3.13- 3,14 | 74 |
| 4.12- 4,15 | 99 | 3.1- 3,12 | 73 |
| 4.08- 4,11 | 98 | 3.07- 3,09 | 72 |
| 4.04- 4,07 | 97 | 3.04-3,06 | 71 |
| 3.99-4,03 | 96 | 3.0-3,03 | 70 |
| 3.95- 3,98 | 95 | Менше 3 | Недостатньо |

Диференційний залік (ДЗ) за тематикою дисципліни «Планова хірургічна патологія» проводиться викладачем групи.

До складання ДЗ допускаються студенти, які набрали не менш мінімальної кількості підсумкових балів за ПНД - 70 балів.

Форма проведення ДЗ стандартизована і за затвердженою кафедрою методикою проводиться в два етапи.

І етап - вихідний рівень оцінювання ДЗ складається з 2-х частин:

1. Практично-орієнтована частина, яка передбачає виконання завдань, встановлених ОКХ на рівні базових вимог до знань, умінь та навичок з хірургічного профілю, і включає:

1) завдання з професійної підготовки по роботі з хірургічними хворими;

2) завдання з оцінювання результатів лабораторних та інструментальних методів досліджень у хірургічних хворих;

3) завдання з діагностики та надання невідкладної медичної допомоги при невідкладних станах в хірургії.

Практично-орієнтована частина ДЗ проводится у формі курації кожним студентом хворого за вивченою тематикою дисципліни «Планова хірургічна патологія» з заповненням «Протоколу курації»

Безпосередньо диференційний залік оцінюється: мінімально - 50 балів, максимально - 80 балів. Оцінка з дисципліниє сума балів за поточної навчальної діяльності та диференційованого заліку у балах: мінімально – 120 балів, максимально - 200 балів і відповідає національній шкалі та шкалі ECTS.

Під час оцінювання засвоєння кожної навчальної теми дисципліни (**ПНД**) та підсумкового заняття (**ПЗ**) студенту виставляється оцінка за традиційною 4-бальною системою: «відмінно», «добре», «задовільно» та «незадовільно».

 Підсумковий бал за поточну навчальну діяльність (**ПНД**) та підсумкові заняття (**ПЗ**) визначається як середнє арифметичне традиційних оцінок за кожне заняття та **ПЗ**, округлене до 2-х знаків після коми та перераховується у багатобальну шкалу за таблицями 4.

Перерахунок середньої оцінки за **ПНД** та **ПЗ** для дисциплін, які завершуються диференційованим заліком, проводиться відповідно до таблиці 1. Мінімальна кількість балів, яку має набрати студент для допуску до диференційованого заліку - 70 балів, мінімальна позитивна оцінка на диференційованому заліку відповідно 50 балів, максимально – 80 балів. Максимальна оцінка за диференційований залік 200 балів, мінімальні – 120 балів.

До диференційованого заліку допускаються студенти, які виконали всі види робіт, передбачені навчальною програмою, та при вивченні розділів набрали кількість балів, не меншу за мінімальну.

Форма проведення диференційованого заліку є стандартизованою і включає контроль теоретичної (тестовий контроль) і практичної підготовки (демонстрування умінь студента біля ліжка хворої дитини, вирішення структурованих ситуаційних задач, виконання маніпуляцій).

Тестовий контроль включає 50 тестових завдань.

Виконання студентами практичних навичок біля ліжка хворого (оцінка загального стану хворої дитини, аналіз даних анамнезу, об'єктивне обстеження та визначення клінічних змін з боку органів та систем, обґрунтування попереднього діагнозу, призначення лікування, визначення заходів екстреної допомоги тощо).

Вирішення комплексної структурованої ситуаційної задачі, що включає інтерпретацію даних лабораторних та інструментальних досліджень, обґрунтування клінічного діагнозу, визначення терапевтичної тактики, призначення лікування або надання екстреної допомоги.

Іспит або диференційований залік з дисципліни або її частини - це процес, протягом якого перевіряються отримані за курс (семестр):

- рівень теоретичних знань;

- розвиток творчого мислення;

- навички самостійної роботи;

- компетенції - вміння синтезувати отримані знання і застосовувати їх у вирішенні практичних завдань.

Диференційований залік проводиться викладачем групи на останньому практичному занятті, а для проведення сесії встановлюється розклад, затверджений ректором ХНМУ із зазначенням конкретних дат складання іспитів.

Якщо іспит не складено, встановлюються дати перескладання під час канікул, до початку наступного семестру.

Оцінка з дисципліни – це поточна навчальна діяльність (складається з загальної кількості балів протягом навчального семестру, яка може бути оцінена від 70 до 120 балів) + диференційований залік (складається з оцінки практичних навичок, лабораторних та інструментальних методів дослідження та вирішення ситуаційних задач) = 120 балів + 80 балів = 200 балів.

Таблиця 5

Відповідність оцінок за 200-бальною шкалою, чотирибальною «національною» та шкалою ECTS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Оцінка за багатобальною (200) шкалою | Оцінка за шкалою ECTS | Оцінка зачотирибальною «національною» шкалою |
| Від 180 до 200 балів | A | відмінно |
| Від 160 до 179 балів | B | добре |
| Від 150 до 159 балів | C | добре |
| Від 130 до 149 балів | D | задовільно |
| Від 120 до 129 балів | E | задовільно |
| Нижче 120 балів | F, Fx | незадовільно |

Максимальна кількість балів, яку студент може набрати за вивчення дисципліни – 200 балів, у тому числі максимальна кількість балів за поточну навчальну діяльність – 120 балів, а також максимальна кількість балів за результатами диференційованого заліку - 80 балів. Мінімальна кількість балів становить 120 балів, у тому числі мінімальна поточна навчальна діяльність – 70 та за результатами ДЗ– 50 балів.

**НАВЧАЛЬНА ДИСЦИПЛІНА «ХІРУРГІЯ, У ТОМУ ЧИСЛІ ДИТЯЧА ХІРУРГІЯ У ЗАГАЛЬНІЙ ПРАКТИЦІ». РОЗДІЛ «СЕРЦЕВО-СУДИННА ХІРУРГІЯ»**

**Розробники:** БойкоВалерій Володимирович, Макаров Віталій Володимирович, Тарасенко Людмила Григорівна, Тимченко Михайло Євгенович.

**Викладачі:**

**Інформація про викладача:**

БОЙКО В.В. - член-кореспондент НАМНУ, доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри хірургії №1, спеціалізація: хірургія,судинна хірургія, торакальна хірургія, хірургія серця і магістральних судин, онкохірургія

ГРИГОРОВ Ю.Б. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ТАРАБАН І.А. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЗАМЯТІН П.М. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

МАКАРОВ В.В. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

КРАСНОЯРУЖСЬКИЙ А.Г. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ПРАСОЛ В.О. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація судинна хірургія.

САВВІ С.О. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ГРОМА В.Г. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія, ендоскопія.

СУШКОВ С.В. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ІВАНОВА Ю.В. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

КРИВОРОТЬКО І.В. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

СМАЧИЛО Р.М. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЄВТУШЕНКО Д.О. - доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ГОНЧАРЕНКО Л.Й. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЩЕРБАКОВ В.І. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

КУЗНЄЦОВ О.В. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЄФІМОВ Д.С. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

МІНУХІН Д.В. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ТИМЧЕНКО М.Є. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЛАЗИРСЬКИЙ В.О. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ПІСОЦЬКИЙ О.М. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія, серцева-судинна хірургія

БУЧНЄВА О.В. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ГОЛОБОРОДЬКО М.М. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ДОЦЕНКО Д.Г. - кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

СМОЛЯНИК К.М. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ТОКАРЄВ А.В. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ШЕВЧЕНКО О.М. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЛЕЛИЦЯ А.В. - асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЛЕБІДЬ П.Б. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЛЯХ С.І. - асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

КУЛИК І.А. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

МИРОШНИЧЕНКО Д.О. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЧЕРНЯЄВ М.С. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

КОРОЛЕВСЬКА А.Ю. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЗАМЯТІН Д.П. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ЛАВРІНЕНКО А.С. - асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

М’ЯСОЄДОВ К.В. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

В’ЮН С.В. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

КІРІЄНКО Д.О. - асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

БИТЯК С.Ю. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

МУШЕНКО Є.В. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

СОЧНЄВА А. Л. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

РІГА А.С. - асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

ПОНОМАРЬОВА К.В. - кандидат медичних наук, асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

**Контактний тел. та E-mail кафедри:**. тел. (057)349-41-51, khnmusurgery1@ukr.net

**Очні консультації:** розклад та місце проведення за розкладом кафедри.

**Он-лайн консультації**: розклад та місце проведення за попередньою домовленістю з викладачем.

1. **Опис навчальної дисципліни (анотація).**

За сучасними уявленнями, хірургія вивчає захворювання які не піддаються терапевтичному лікуванню, методи діагностики захворювань, тактика лікування хворих та профілактика. Хірургія тісно пов’язана з базовими науками як: анатомією, фізіологією, гістологією людини та ін.. Враховуючи ці всі базові науки медицини, лікар найчастіше стає на порозі життя та смерті хворого.

За час навчання важливо сформувати академічну підготовку з фундаментальних і клінічних біомедичних наук та підготовку випускників до професійної діяльності лікаря на посаді шляхом набуття загальних та спеціальних компетентностей, сфера застосування яких описується визначеними переліками синдромів та симптомів захворювань, невідкладних станів, фізіологічних станів та захворювань, що потребують особливої тактики ведення пацієнтів; лабораторних та інструментальних досліджень, медичних маніпуляцій, оперативних втручань, питань трудової, судової та військової експертизи.

Цей курс зосереджено на вирішенні основних проблем серцево-судинної хірургії. Програма охоплює теми, пов'язані з найпоширенішими захворюваннями людей, які потребують оперативних втручань. Клінічний досвід можна отримати протягом практичних занять курсу в провідних установах регіону згідно з розкладом занять. Студенти протягом курсу мають змогу приймати участь у курації та демонстрації хворих з різноманітною патологією, а також відпрацювання практичних навичок під час занять в фантомних класах ННІ ЯО ХНМУ. Тобто курс охоплює основні як практичні, так і теоретичні аспекти діяльності майбутнього практикуючого лікаря.

Освітня програма вищої освіти України, другий (магістерський) рівень, кваліфікація освітня, що присвоюється – магістр, галузь знань - 22 Охорона здоров’я, спеціальність 222 «Хірургія» складена на основі Закону України «Про вищу освіту» та постанови Кабінету Міністрів України від 01.02.2017 р. № 53 «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 29.04.2015 р. № 266», відповідно до наказу МОН України від 01.06.2016 р. № 600 «Про затвердження та введення в дію Методичних рекомендацій щодо розроблення стандартів вищої освіти».

Програма курсу визначає передумови доступу до навчання, орієнтацію та основний фокус програми, обсяг кредитів ЄКТС, необхідний для здобуття освітнього ступеню магістра, перелік загальних та спеціальних (фахових) компетентностей, нормативний і варіативний зміст підготовки фахівця, сформульований у термінах результатів навчання та вимоги до контролю якості вищої освіти.

Кафедра приймає кваліфікованих студентів будь-якої раси, національного чи етнічного походження, статі, віку, осіб з особливими потребами, будь-якої релігії, сексуальної орієнтації, гендерної приналежності, ветеранського статусу або сімейного стану на всі права, привілеї, програми та види діяльності, що надаються студентам університету.

Посилання на відео-анотацію дисципліни (за наявності) і т.ін.: http://www.knmu.kharkov.ua/index.php?option=com\_content&view=article&id=95%3A-1&catid=7%3A2011-05-05-09-09-08&Itemid=27&lang=uk

Сторінка дисципліни в системі Moodle(за наявності):

<http://31.128.79.157:8083/course/view.php?id=804>

<http://31.128.79.157:8083/course/view.php?id=803>

 <http://31.128.79.157:8083/course/view.php?id=233>

1. **Мета:** забезпечити підготовку висококваліфікованих фахівців в галузі хірургії, а саме в серцево-судинній хірургії, здатних розв’язувати комплексні проблеми.

**Основними завданнями курсу** є набуття студентами компетентностей згідно до загальних і фахових компетентностей освітньо-професійної програми «Медицина» другого рівню вищої освіти за спеціальністю 222 Медицина: здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу, здатність вчитися і бути сучасно навченим; здатність застосовувати знання в практичних ситуаціях; знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності; здатність до адаптації та дії в новій ситуації; здатність приймати обґрунтоване рішення; працювати в команді; навички міжособистісної взаємодії; здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово; здатність спілкуватись іноземною мовою; навички використання інформаційних і комунікаційних технологій; визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов’язків; здатність діяти соціально відповідально та свідомо. Навички опитування; здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних методів досліджень та оцінки їх результатів; здатність до встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання; здатність до визначення принципів та характеру лікування захворювань;здатність до визначення тактики оперативного втручання; необхідного режиму праці та відпочинку, характеру харчування при лікуванні захворювань здатність до діагностування невідкладних станів; здатність до визначення тактики та володіння навичками надання екстреної медичної допомоги; навички виконання медичних маніпуляцій; здатність до планування та проведення санітарно-гігієнічних, профілактичних та протиепідемічних заходів, у тому числі щодо інфекційних хвороб; здатність до визначення тактики ведення осіб, що підлягають диспансерному нагляду; здатність до ведення медичної документації.

**3. Статус дисципліни: основна; формат дисципліни змішаний** - дисципліна, що має супровід в системі Moodle, викладання дисципліни, передбачає поєднання традиційних форм аудиторного навчання з елементами дистанційного навчання, в якому використовуються доступні інформаційні інтерактивні технології (ZOOM, Moodle), очне та дистанційне консультування.

**4. Методи навчання**. Для проведення занять використовуються клінічний (курація пацієнтів хірургічного профілю), фантомний, електронно-інформаційний (презентації, відео-матеріали, методичні рекомендації, лекції), науковий (участь у наукових розробках з дисципліни), контрольний (тести, ситуаційні завдання, оцінка практичних навичок, захист клінічного кейсу)

**Рекомендована література:**

1. В.В.Бойко, П.М.Замятін, І.В.Полівенок, О.В.Бучнєва. – Хірургія серцевих ушкоджень (особливості сучасної доктрини). – Харків: «Промінь», 2015. – 156 с.
2. Хірургія торакальна, серцево-судинна, ендокринна. Підручник для студентів V курсів медичних факультетів медичних вузів. / Авт. кол.: В. В. Бойко, В.М. Лісовий, Л.Й. Гончаренко, І.А. Тарабан і ін.; під ред. проф. В.В. Бойка, чл.-кор. НАМНУ, проф. В.М. Лісового. - Харків, «НТМТ», 2016. - 406 с.
3. Хирургия. Часть IІ. Учебник для студентов VІ курсов медицинских факультетов медицинских вузов (Модуль 4 «Симптомы и синдромы в хирургии»: / Авт. кол.: В.В.Бойко, В.Н.Лесовой, Л.И.Гончаренко и др.; под ред. проф. В.В.Бойко; чл.-корр. НАМНУ, проф. В.Н.Лесового. – Харьков, «НТМТ», 2013. – 820 с.
4. Ангиография и рентгенэндоваскулярная хирургия торакоабдоминальных кровотеччений. : учебник / Ю.В. Авдосьев, В.В. Бойко, И.В. Белозеров и др. - Х. : ХНУ имени В.Н.Каразина, 2015. – 504 с.
5. Флорикян А.К., Зайцев В.Т. Клиника, диагностика и лечение травмы грудной клетки, ее органов и сосудов. Учебное пособие. М., 1984.
6. Лизогуб М.В., Михневич К.Г., Курсов С.В., Григоров Ю.Б та ін. Невідкладні стани та медичні маніпуляції: навчальний посібник для підготовки студентів вищих медичних навчальних закладів до практично-орієнтованого державного іспиту за спеціальностями 7.110.101 «Лікувальна справа», 7.110104 «Педіатрія», 7.110.104 «Медико-профілактична справа». За ред.. В.А.Капустника, А.А.Хижняка, М.О.Міхаліна. – Х.: «Новое слово», 2009. – 286 с.
7. Сучасна трансфузіологія: [навчально-методичний посібник] / Бойко В.В., Суслов В.В., Яворський В.В., Малигон О.І., Павлов О.О. – Х.:СПДФО Брові О.В., 2012. -200 с.
8. Комплексная диагностика и дифференцированное лечение острых тромбозов в системе нижней полой вены. Монография / Авт. Кол.: В.В.Бойко, В.А.Прасол, И.А.Тарабан, В.И.Троян, Д.В.Оклей, под ред. В.В.Бойко. – Х.: «НТМТ», 2013. – 192 с.
9. Реанімаційно-хірургічна допомога в зоні бойових дій на етапах медичної евакуації. Методичні рекомендації для студентів, лікарів-інтернів та лікарів-курсантів з грифом МОЗ та МО України. Автори: В..Бойко, П.М.Замятін, ін.. - Харків, 2014. - 40 с.
10. В.В.Бойко, П.М.Замятін, І.В.Полівенок, О.В.Бучнєва. – Хірургія серцевих ушкоджень (особливості сучасної доктрини). – Харків: «Промінь», 2015. – 156 с.
11. Секела М.В., Макаров В.В., Калабуха И.А., Жехонек А., Кузик П.В. / Невдкладністани в торакальнійхірургії: монографія у 2-х книгах. [наук. ред проф. В.В.Бойко] - Львов: СПОЛОМ, 2015. – 272с.
12. В.В.Бойко, А.Г.Краснояружський, Ю.М.Скібо, І.В.Полівенок. – Комбіновані операції на легенях і серці (особливості сучасної доктрини). – Харків: Промінь, 2016. – 160 с.

**6. Пререквізити, кореквізити, постреквізити.**

*Пререквізити.* Вивчення дисципліни передбачає попереднє засвоєння навчальних дисциплін з медичної біології, нормальної та патологічної анатомії, нормальної та патологічної фізіології, біохімії, мікробіології, медичної генетики, фармакології та медичної рецептури, епідеміології та принципів доказової медицини, військово-польової хірургії, екстренної та невідкладної медичної допомоги, а також мати практичні навички догляду за хворими хірургічного профілю та їх ведення у поліклінічних та стаціонарних умовах.

*Кореквізити*. Вивчення дисципліни передбачає сумісне засвоєння знань з навчальних дисциплін: невідкладні стани, травматологія, нейрохірургія, офтальмологія, отоларінгологія, онкологія.

*Постреквізити*. Основні положення навчальної дисципліни мають застосовуватися при вивченні суміжних дисциплін впродовж 6 року навчання, є базою для підготовки до ліцензійного іспиту ЄДКІ, підготовки до навчання у закладах вищої освіти на програмах третього освітньо-наукового рівня вищої освіти.

**7. Результати навчання**, в тому числі практичні навички (перелік знань, умінь та навиків, які здобуває здобувач вищої освіти в процесі її вивчення).

Цей курс зосереджений на основних проблемах дорослого населення на серцево-судинну патологію, її діагностику, тактику консервативного і оперативного лікування, перебування хворого в післяопераційному періоді. Клінічний досвід можна отримати протягом практичних занять курсу в провідних установах регіону (у серцево-судинних відділеннях ДУ «Iнститут загальної та невiдкладної хірургії iм. В.Т.Зайцева НАМНУ», згідно з розкладом занять. Студенти протягом курсу мають змогу приймати участь у курації та демонстрації хворих, а також відвідування операційних. Тобто курс охоплює основні як практичні, так і теоретичні аспекти діяльності майбутнього сімейного лікаря.

**Навчально-тематичний план дисципліни.**

**Зміст дисципліни**

Таблиця 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №з/п | Теми | Кількість годин |
| очне | СРС |
| 1. | Артеріальні емболії та гострі артеріальні тромбози кінцівок (синдром гострої ішемії кінцівок). |  |  |
| 2. | Гострі тромбози магістральних вен кінцівок. Тромбоемболія легеневої артерії. |  |  |
| 3. | Варикозна хвороба кінцівок, ендовенозне лікування. Хронічна венозна недостатність. |  |  |
| 4. | Ішемічна хвороба серця, гострий коронарний синдром. Сучасне лікування. Пошкодження серця |  |  |
| 5. | Хронічна критична ішемія нижніх кінцівок, етіологія, класифікація, диференційна діагностика , види хірургічного та консервативного лікування . |  |  |
| 6. | Підсумкове заняття. Підготовка до диференційного заліку. Курація хворого |  |  |
| 7. | Диференційний залік |  | - |

**Навчально-тематичний план СРС**

 Таблиця 3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №з/п | Теми | Кількістьгодин |
| 1 | Тромбофілії – етіологія, патогенез, клінічні прояви , принципи діагностики та лікування. |  |
| 2 | Антикоагулянтна та тромболітична терапія при гострому тромбозі. Профілактична антикоагулянтна терапія |  |
| 3 | Сучасні ангіографічні дослідження та рентген-ендоваскулярні втручання |  |
| 4 | Хірургічне лікування захворювань клапанів серця. |  |

**Тематика практичних занять**

**1. Артеріальні емболії та гострі артеріальні тромбози кінцівок (синдром гострої ішемії кінцівок).**

Діагностичні критерії артеріальних емболій та гострих артеріальних тромбозів кінцівок. Методи обстеження хворих на артеріальні емболіі та гострі артеріальні тромбози кінцівок. Класифікація артеріальних емболій та гострих артеріальних тромбозів кінцівок. Тактика ведення хворих на на артеріальні емболіі та гострі артеріальні тромбози кінцівок.. Диференціальна діагностика з іншою судинною та загальною патологією. Показання до хірургічного втручання. Показання до невідкладного хірургічного втручання. Види хірургічних втручань та тактика ведення післяопераційного періоду. Ускладення артеріальних емболій та гострих артеріальних тромбозів кінцівок.. Ускладнення в післяопераційному періоді.

**2. Гострі тромбози магістральних вен кінцівок. Тромбоемболія легеневої артерії (ТЕЛА).**

Провідні клінічні симптоми г**острих тромбозів магістральних вен кінцівок**. Етіологія виникнення захворювання. Протокол обстеження. Порядок призначення та вибір антикоагулянтів. Режим дозування та строки призначення антикоагулянтів. Шкала ризику кровотечі. Компресійне лікування. Профілактика виникнення данної патології. ТЕЛА - клінічні прояви. Класифікація. Диференціальна діагностика.. Методи обстеження. Надання невідкладної допомоги хворим при тромбоемболії легеневої артерії. Тактика ведення хворих. Показання та протипоказання до хірургічного лікування.

1. **Варикозна хвороба кінцівок, ендовенозне лікування. Хронічна венозна недостатність.**

Поширенність серед населення, патогенез розвитку ХВН , класифікація, симптоми, сучасна діагностика , оперативне та ендовенозне лікування ХВН та варикозної хвороби в залежності від стадії.

**4. Ішемічна хвороба серця, гострий коронарний синдром. Сучасне лікування. Пошкодження серця.**

Фактори ризику та етіологічні чинники ішемічної хвороби серця, клінічні прояви гострого коронарного синдрому, сучасна діагностика, тромболітична терапія, коронарографія, чресшкірні коронарні інтервенції, аорто-коронарне шунтування, післяопераційне лікування хворих з ішемічною хворобою серця. Клінічні симптоми при пошкодженні серця. Особливості інструментальної та лабораторної діагностики. Показання до консервативного та хірургічного лікування хворих. Види хірургічних втручань. Види ендоваскулярних втручань. Особливості консервативного лікування в післяопераційному періоді.

1. **Хронічна критична ішемія нижніх кінцівок, етіологія, класифікація, диференційна діагностика , види хірургічного та консервативного лікування .**

Етіологія, сучасна класифікація , клінічні прояви , диференційна діагностика. Ендоваскулярне лікування , сучасні можливості клітковинної терапіі при неоперабельних станах критична ішемія нижніх кінцівок.

1. **Підсумкове заняття. Підготовка до диференційного заліку.**

Курація хворого з заповненням «Протоколу курації».

1. **Диференційний залік.**

**Політика та цінності дисципліни.**

Щоб успішно пройти відповідний курс необхідно регулярно відвідувати практичні заняття; мати теоретичну підготовку до практичних занять згідно тематики; не спізнюватися і не пропускати заняття; виконувати всі необхідні завдання і працювати кожного заняття; вміти працювати з партнером або в складі групи; звертатися до кураторів курсу з різних питань за тематикою занять і отримувати її, коли Ви її потребуєте.

Студенти можуть обговорювати різні завдання, але їх виконання - строго індивідуально. Не допускаються списування, використання різного роду програмних засобів, підказки, користування мобільним телефоном, планшетом чи іншими електронними гаджетами під час заняття з метою, не пов’язаною з навчальним процесом. Не допускаються запізнення студентів на практичні заняття.

Відвідування пацієнтів під час курації в лікарні можливо за умови наявності у студентів відповідної форми одягу, санітарної книжки з відміткою про вакцинацію проти дифтерії, результатів обстеження на напруження імунітету за кором (або відмітка про вакцинацію), або іншими інфекційними захворюваннями згідно поточній епідемічній ситуації.

Студенти з особливими потребами можуть зустрічатися з викладачем або попередити його до початку занять, на прохання студента це може зробити староста групи. Якщо у Вас виникнуть будь-які питання, будь ласка, контактуйте з викладачем.

Заохочується участь студентів у проведенні наукових досліджень та конференціяхза даною тематикою.

Усі студенти ХНМУ захищені Положенням про запобігання, попередження та врегулювання випадків, пов’язаних із сексуальними домаганнями і дискримінацією у Харківському національному медичному університеті, розроблено з метою визначення дієвого механізму врегулювання конфліктних ситуацій, пов'язаних із дискримінацією та сексуальними домаганнями. Дане Положення розроблено на підставі таких нормативно-правових актів України: Конституція України; Закону України «Про освіту»; Закону України «Про вищу освіту»; Закону України «Про засади запобігання та протидії дискримінації в Україні»; Закону України «Про забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків»; Конвенція про захист прав людини і основоположних свобод; Конвенція про боротьбу з дискримінацією в галузі освіти; Конвенція про ліквідацію всіх форм дискримінації щодо жінок; Загальна рекомендація № 25 до параграфу 1 статті 4 Конвенції про ліквідацію всіх форм дискримінації щодо жінок;Зауваження загального порядку № 16 (2005) «Рівне для чоловіків та жінок право користування економічними, соціальними і культурними правами» (стаття 3 Міжнародного пакту економічних, соціальних і культурних прав; Комітет з економічних, соціальних та культурних прав ООН);Рекомендації щодо виховання в дусі міжнародного взаєморозуміння, співробітництва і миру та виховання в дусі поваги до прав людини і основних свобод (ЮНЕСКО);Концепція Державної соціальної програми забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків на період до 2021 року. Харківський національний медичний університет забезпечує навчання та роботу, що є вільними від дискримінації, сексуальних домагань, залякувань чи експлуатації.Університет визнає важливість конфіденційності. Всі особи, відповідальні за здійснення цієї політики (співробітники/-ці деканатів, факультетів, інститутів та Центру гендерної освіти, члени студентського самоврядування та етичного комітету, проректор з науково-педагогічної роботи), дотримуються конфіденційності щодо осіб, які повідомляють або яких звинувачують у дискримінації або сексуальних домаганнях (за виключенням ситуацій, коли законодавство вимагає розголошення інформації та/або коли розкриття обставин Університетом необхідне для захисту безпеки інших).

ХНМУ створює простір рівних можливостей, вільний від дискримінації будь-якого національного, расового чи етнічного походження, статі, віку, інвалідності, релігії, сексуальної орієнтації, гендерної приналежності, або сімейного стану. Всі права, привілеї, програми та види діяльності, що надаються студентам/-кам або співробітникам/-цям університету, розповсюджуються на всіх без винятку за умови належної кваліфікації. Антидискримінаційна політика та політика протидії сексуальним домаганням ХНМУ підтверджується Кодексом корпоративної етики та Статутом ХНМУ.

Поведінка в аудиторії

Студентству важливо дотримуватися правил належної поведінки в університеті. Ці правила є загальними для всіх, вони стосуються також і всього професорсько-викладацького складу та співробітників/-ць, і принципово не відрізняються від загальноприйнятих норм.

Під час занять дозволяється:

* залишати аудиторію на короткий час за потреби та за дозволом викладача;
* пити безалкогольні напої;
* фотографувати слайди презентацій;
* брати активну участь у ході заняття

Заборонено:

* їсти (за виключенням осіб, особливий медичний стан яких потребує іншого – в цьому випадку необхідне медичне підтвердження);
* палити, вживати алкогольні і навіть слабоалкогольні напої або наркотичні засоби;
* нецензурно висловлюватися або вживати слова, які ображають честь і гідність колег та професорсько-викладацького складу;
* грати в азартні ігри;
* наносити шкоду матеріально-технічній базі університету (псувати інвентар, обладнання; меблі, стіни, підлоги, засмічувати приміщення і території);
* галасувати, кричати або прослуховувати гучну музику в аудиторіях і навіть у коридорах під час занять.

Плагіат та академічна доброчесність

Кафедра хірургії №1 підтримує нульову толерантність до плагіату. Від студентів та студенток очікується бажання постійно підвищувати власну обізнаність в академічному письмі. На перших заняттях проводитимуться інформаційні заходи щодо того, що саме вважати плагіатом та як коректно здійснювати дослідницько-науковий пошук.

Охорона праці

На першому занятті з курсу буде роз`яснено основні принципи охорони праці шляхом проведення відповідного інструктажу. Очікується, що кожен та кожна повинні знати, де найближчий до аудиторії евакуаційний вихід, де знаходиться вогнегасник, як їм користуватися тощо.

**Порядок інформування про зміни у силабусі**: необхідні зміни у силабусі затверджуються на методичній комісії ХНМУ з проблем професійної підготовки хірургічного профілю та оприлюднюються на сайті ХНМУ, сайті кафедри хірургії №1 ХНМУ.

**Політика оцінювання**

Для отримання заліку з курсу «Серцево-судинна хірургія» необхідним є відвідування усіх практичних занять, мати необхідні рівень знань за темами занять, вміння роз’язувати питання з ліцензійного іспиту КРОК – 2 з курсу Хірургія. Кількість отриманих студентом балів за курс залежить від рівня знань, ступеню оволодіння практичними навичками.

- Поточний – поточна навчальна діяльність.

- Заключний – диференційований залік.

**Оцінювання індивідуальних завдань студента** здійснюється за виконання завдань викладача:

* доповідь реферата на практичному занятті 0 – 2 бали;
* доповідь з презентацією на практичному занятті 0 – 3 бали,
* доповідь на науково-практичних конференціях кафедри, університету, написання тез, статей 0 – 5 балів;
* участь у Всеукраїнській олімпіаді –5 – 10 балів

**Диференційований залік –** проводиться викладачем академічної групи на останньому занятті з дисципліни. Допуск до заліку визначається у балах поточної навчальної діяльності, а саме: мінімум 70 балів, максимум - 120 балів.

Таблиця 4

**Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу**

**(для дисциплін, що завершуються д/з або іспитом)**

| 4-бальна шкала | 200-бальна шкала |  | 4-бальна шкала | 200-бальна шкала |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 | 120 | 3.91-3,94 | 94 |
| 4.95-4,99 | 119 | 3.87-3,9 | 93 |
| 4.91-4,94 | 118 | 3.83- 3,86 | 92 |
| 4.87-4,9 | 117 | 3.79- 3,82 | 91 |
| 4.83-4,86 | 116 | 3.74-3,78 | 90 |
| 4.79-4,82 | 115 | 3.7- 3,73 | 89 |
| 4.75-4,78 | 114 | 3.66- 3,69 | 88 |
| 4.7-4,74 | 113 | 3.62- 3,65 | 87 |
| 4.66-4,69 | 112 | 3.58-3,61 | 86 |
| 4.62-4,65 | 111 | 3.54- 3,57 | 85 |
| 4.58-4,61 | 110 | 3.49- 3,53 | 84 |
| 4.54-4,57 | 109 | 3.45-3,48 | 83 |
| 4.5-4,53 | 108 | 3.41-3,44 | 82 |
| 4.45-4,49 | 107 | 3.37-3,4 | 81 |
| 4.41-4,44 | 106 | 3.33- 3,36 | 80 |
| 4.37-4,4 | 105 | 3.29-3,32 | 79 |
| 4.33-4,36 | 104 | 3.25-3,28 | 78 |
| 4.29-4,32 | 103 | 3.21-3,24 | 77 |
| 4.25- 4,28 | 102 | 3.18-3,2 | 76 |
| 4.2- 4,24 | 101 | 3.15- 3,17 | 75 |
| 4.16- 4,19 | 100 | 3.13- 3,14 | 74 |
| 4.12- 4,15 | 99 | 3.1- 3,12 | 73 |
| 4.08- 4,11 | 98 | 3.07- 3,09 | 72 |
| 4.04- 4,07 | 97 | 3.04-3,06 | 71 |
| 3.99-4,03 | 96 | 3.0-3,03 | 70 |
| 3.95- 3,98 | 95 | Менше 3 | Недостатньо |

Диференційний залік (ДЗ) за тематикою дисципліни «Серцево-судинна хірургія» проводиться викладачем групи.

До складання ДЗ допускаються студенти, які набрали не менш мінімальної кількості підсумкових балів за ПНД - 70 балів.

Форма проведення ДЗ стандартизована і за затвердженою кафедрою методикою проводиться в два етапи.

І етап - вихідний рівень оцінювання ДЗ складається з 2-х частин:

1. Практично-орієнтована частина, яка передбачає виконання завдань, встановлених ОКХ на рівні базових вимог до знань, умінь та навичок з хірургічного профілю, і включає:

1) завдання з професійної підготовки по роботі з хірургічними хворими;

2) завдання з оцінювання результатів лабораторних та інструментальних методів досліджень у хірургічних хворих;

3) завдання з діагностики та надання невідкладної медичної допомоги при невідкладних станах в хірургії.

Практично-орієнтована частина ДЗ проводиться у формі курації кожним студентом хворого за вивченою тематикою дисципліни «Серцево-судинна хірургія» з заповненням «Протоколу курації»

Безпосередньо диференційований залік оцінюється: мінімально - 50 балів, максимально - 80 балів. Оцінка з дисципліниє сума балів за поточної навчальної діяльності та диференційованого заліку у балах: мінімально – 120 балів, максимально - 200 балів і відповідає національній шкалі та шкалі ECTS.

Під час оцінювання засвоєння кожної навчальної теми дисципліни (**ПНД**) та підсумкового заняття (**ПЗ**) студенту виставляється оцінка за традиційною 4-бальною системою: «відмінно», «добре», «задовільно» та «незадовільно».

 Підсумковий бал за поточну навчальну діяльність (**ПНД**) та підсумкові заняття (**ПЗ**) визначається як середнє арифметичне традиційних оцінок за кожне заняття та **ПЗ**, округлене до 2-х знаків після коми та перераховується у багатобальну шкалу за таблицями 1.

Перерахунок середньої оцінки за **ПНД** та **ПЗ** для дисциплін, які завершуються диференційованим заліком, проводиться відповідно до таблиці 1. Мінімальна кількість балів, яку має набрати студент для допуску до диференційованого заліку - 70 балів, мінімальна позитивна оцінка на диференційованому заліку відповідно 50 балів, максимально – 80 балів. Максимальна оцінка за диференційований залік 200 балів, мінімальні – 120 балів.

До диференційованого заліку допускаються студенти, які виконали всі види робіт, передбачені навчальною програмою, та при вивченні розділів набрали кількість балів, не меншу за мінімальну.

Форма проведення диференційованого заліку є стандартизованою і включає контроль теоретичної (тестовий контроль) і практичної підготовки (демонстрування умінь студента біля ліжка хворої дитини, вирішення структурованих ситуаційних задач, виконання маніпуляцій).

Тестовий контроль включає 50 тестових завдань.

Виконання студентами практичних навичок біля ліжка хворого (оцінка загального стану хворої дитини, аналіз даних анамнезу, об'єктивне обстеження та визначення клінічних змін з боку органів та систем, обґрунтування попереднього діагнозу, призначення лікування, визначення заходів екстреної допомоги тощо).

Вирішення комплексної структурованої ситуаційної задачі, що включає інтерпретацію даних лабораторних та інструментальних досліджень, обґрунтування клінічного діагнозу, визначення терапевтичної тактики, призначення лікування або надання екстреної допомоги.

Іспит або диференційований залік з дисципліни або її частини - це процес, протягом якого перевіряються отримані за курс (семестр):

- рівень теоретичних знань;

- розвиток творчого мислення;

- навички самостійної роботи;

- компетенції - вміння синтезувати отримані знання і застосовувати їх у вирішенні практичних завдань.

Диференційований залік проводиться викладачем групи на останньому практичному занятті, а для проведення сесії встановлюється розклад, затверджений ректором ХНМУ із зазначенням конкретних дат складання іспитів.

Якщо іспит не складено, встановлюються дати перескладання під час канікул, до початку наступного семестру.

Оцінка з дисципліни – це поточна навчальна діяльність (складається з загальної кількості балів протягом навчального семестру, яка може бути оцінена від 70 до 120 балів) + диференційований залік (складається з оцінки практичних навичок, лабораторних та інструментальних методів дослідження та вирішення ситуаційних задач) = 120 балів + 80 балів = 200 балів.

Таблиця 5

Відповідність оцінок за 200-бальною шкалою, чотирибальною «національною» та шкалою ECTS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Оцінка за багатобальною (200) шкалою | Оцінка за шкалою ECTS | Оцінка зачотирибальною «національною» шкалою |
| Від 180 до 200 балів | A | відмінно |
| Від 160 до 179 балів | B | добре |
| Від 150 до 159 балів | C | добре |
| Від 130 до 149 балів | D | задовільно |
| Від 120 до 129 балів | E | задовільно |
| Нижче 120 балів | F, Fx | незадовільно |

Максимальна кількість балів, яку студент може набрати за вивчення дисципліни – 200 балів, у тому числі максимальна кількість балів за поточну навчальну діяльність – 120 балів, а також максимальна кількість балів за результатами диференційованого заліку - 80 балів. Мінімальна кількість балів становить 120 балів, у тому числі мінімальна поточна навчальна діяльність – 70 та за результатами ДЗ– 50 балів.

Завідувач кафедри хірургії № 1

професор, д. мед. н. Бойко В.В.

**Розділ «Онкологія»**

**Розробники:** Старіков Володимир Іванович, Мужичук Олексій Володимирович, Міхановский Олександр Альбертович, Сенников Ігор Анатолійович, Ходак Андрій Сергійович, Котенко Олександр Євстахійович, Євтушенко Дмитро Васильович, Гаврилов Андрій Юрійович.

**Викладачі:**Старіков Володимир Іванович, Мужичук Олексій Володимирович, Міхановский Олександр Альбертович, Сенников Ігор Анатолійович, Ходак Андрій Сергійович, Котенко Олександр Євстахійович, Євтушенко Дмитро Васильович, Гаврилов Андрій Юрійович.

**Інформація про викладача:**

Старіков Володимир Іванович - професор, доктор медичних наук, зав.кафедри онкології, спеціалізація онкологія, онкохірургія.

Мужичук Олексій Володимирович- доктор медичних наук, професор кафедри онкології, спеціалізація онкологія, онкохірургія.

Міхановский Олександр Альбертович - доктор медичних наук, професор кафедри онкології, спеціалізація онкологія, онкогінекологія.

Сенников Ігор Анатолійович - кандидат медичних наук, доцент кафедри онкології, спеціалізація онкохірургія.

Котенко Олександр Євстахійович - кандидат медичних наук, доцент кафедри онкології, спеціалізація онкологія, онкохірургія.

Ходак Андрій Сергійович- кандидат медичних наук, доцент кафедри онкології, спеціалізація онкологія, онкохірургія.

Євтушенко Дмитро Васильович - кандидат медичних наук, доцент кафедри онкології, спеціалізація онкохірургія.

Гаврилов Андрій Юрійович асистент кафедри онкології, спеціалізація онкохірургія.

**Контактний тел. та E-mail кафедри:**. тел. +38(057)704-10-69, dep.oncology@i.ua

**Очні консультації:** розклад та місце проведення за розкладом кафедри.

**Он-лайн консультації**: розклад та місце проведення за попередньою домовленістю з викладачем.

**Локація:** заняття проводяться в умовах ІМР, ОЦО та університетська клініка.

**Інформація про дисципліну**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Найменування показників  | Галузь знань, напрям підготовки, освітньо-кваліфікаційний рівень | Характеристика навчальної дисципліни |
| денна форма навчання |
| Кількість кредитів - 1 | освітня програма підготовки фахівців другого (магістерського) рівня вищої освіти підготовки 22 «Охорона здоров’я»  | Нормативна |
| Загальна кількість годин30  | Спеціальність:222 «Медицина» | **Рік підготовки:** |
| 6-й |
| **Семестр** |
| 11-12 |
| **Лекції**  |
| Годин для денної форми навчання:аудиторних – 10самостійної роботи студента –20 | Освітньо-кваліфікаційний рівень:магістр | 0. |
| **Практичні, семінарські** |
| 10год. |
| **Лабораторні** |
| 0 год. |
| **Самостійна робота** |
| 20год. |
| **Індивідуальні завдання:**  |
| Вид контролю:Диференційований залік  |

Освітня програма Медицина вищої освіти України, другий (магістерський) рівень, кваліфікація освітня, що присвоюється – магістр, галузь знань - 22 Охорона здоров’я, спеціальність 222 «Медицина» складена на основі Закону України «Про вищу освіту» та постанови Кабінету Міністрів України від 01.02.2017 р. № 53 «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 29.04.2015 р. № 266», відповідно до наказу МОН України від 01.06.2016 р. № 600 «Про затвердження та введення в дію Методичних рекомендацій щодо розроблення стандартів вищої освіти».

Програма курсу визначає передумови доступу до навчання, орієнтацію та основний фокус програми, обсяг кредитів ЄКТС, необхідний для здобуття освітнього ступеню магістра, перелік загальних та спеціальних (фахових) компетентностей, нормативний і варіативний зміст підготовки фахівця, сформульований у термінах результатів навчання та вимоги до контролю якості вищої освіти.

Кафедра приймає кваліфікованих студентів будь-якої раси, національного чи етнічного походження, статі, віку, осіб з особливими потребами, будь-якої релігії, сексуальної орієнтації, гендерної приналежності, ветеранського статусу або сімейного стану на всі права, привілеї, програми та види діяльності, що надаються студентам університету.

**Опис навчальної дисципліни (анотація).**

**Предметом** вивчення навчальної дисципліни є Онкологія та радіаційна медицина з особливостями дитячого віку - Предметом вивчення навчальної дисципліни є онкологія - наука, яка вивчає причини виникнення, розвитку пухлин, їх клінічний прояв, діагностику, лікування та профілактику.

Знання основ онкології має надзвичайно важливе значення для підготовки лікарів усіх спеціальностей.

За час навчання важливо сформувати академічну підготовку з фундаментальних і клінічних біомедичних наук та підготовку випускників до професійної діяльності лікаря-педіатра на відповідній первинній посаді шляхом набуття загальних та спеціальних компетентностей, сфера застосування яких описується визначеними переліками синдромів та симптомів онкозахворювань, невідкладних станів, фізіологічних станів та супутніх захворювань, що потребують особливої тактики ведення пацієнтів; лабораторних та інструментальних досліджень, медичних маніпуляцій, питань трудової, судової та військової експертизи.

 Цей курс зосереджено на вирішенні основних проблем онкології. Програма охоплює теми, пов'язані з найпоширенішими локалізаціями злоякісних пухлин. Клінічний досвід можна отримати протягом практичних занять курсу в провідних установах регіону згідно з розкладом занять. Студенти протягом курсу мають змогу приймати участь у курації та демонстрації хворих з різноманітною онкопатологією, а також відпрацювання практичних навичок під час занять в фантомних класах ННЦЯО ХНМУ. Тобто курс охоплює основні як практичні, так і теоретичні аспекти діяльності майбутнього педіатра та сімейного лікаря.

*Пререквізити.* Вивчення дисципліни передбачає попереднє засвоєння навчальних дисциплін з медичної біології, нормальної та патологічної анатомії, нормальної та патологічної фізіології, біохімії, мікробіології, пропедевтики внутришних та дитячих хвороб, медичної генетики, фармакології та медичної рецептури, онкоепідеміології та принципів доказової медицини, екстренної та невідкладної медичної допомоги, а також мати практичні навички догляду за онкохворими, в тому числи и дитячого віку та їх ведення у поліклінічних та стаціонарних умовах.

*Постреквізити*. Основні положення навчальної дисципліни мають застосовуватися при вивченні суміжних дисциплін протягом 4 року навчання, є базою для підготовки до ліцензійного іспиту ЄДКІ, підготовки до навчання у закладах вищої освіти на програмах третього освітньо-наукового рівня вищої освіти.

**Мета:** забезпечити підготовку висококваліфікованих фахівців в галузі медицини, а саме, в педіатрії, здатних розв’язувати комплексні проблеми діагностики, лікування та профілактики онкологічних хвороб.

**Основними завданнями курсу** є набуття студентами компетентностей згідно до загальних і фахових компетентностей освітньо-професійної програми «Медицина» другого рівню вищої освіти за спеціальністю 222 Медицина (дисципліна «Педіатрія»)

* Інтегральні компетенції:

здатність розв’язувати типові та складні спеціалізовані задачі та практичні проблеми у професійній діяльності у галузі охорони здоров’я, або у процесі навчання, що передбачає проведення досліджень та/або здійснення інновацій та характеризується комплексністю та невизначеністю умов та вимог.

* Загальні компетентності:

 здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу, здатність вчитися і бути сучасно навченим; здатність застосовувати знання в практичних ситуаціях; знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності; здатність до адаптації та дії в новій ситуації; здатність приймати обґрунтоване рішення; працювати в команді; навички міжособистісної взаємодії; здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово; здатність спілкуватись іноземною мовою; навички використання інформаційних і комунікаційних технологій; визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов’язків; здатність діяти соціально відповідально та свідомо.

* Фахові компетенції у галузі онкології:

Навички опитування; здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень та оцінки їх результатів; здатність до встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання; характеру харчування при лікуванні онкозахворювань; здатність до визначення принципів та характеру лікування захворювань; здатність до діагностування невідкладних станів; здатність до визначення тактики та володіння навичками надання екстреної медичної допомоги, в тому числи прі ускладненнях лікування; навички виконання медичних маніпуляцій; здатність до планування та проведення санітарно-гігієнічних, профілактичних заходів; здатність до визначення тактики ведення осіб, що підлягають диспансерному нагляду; здатність до ведення медичної документації.

 Вивчення даної дисципліни формує у здобувачів освіти *соціальних навичок:*

* комунікативність (реалізується через: метод роботи групах та мозковий штурм під час аналізу клінічних кейсів, метод презентації результатів самостійної роботи та їх захисту в групі),
* робота в команді (реалізується через: метод роботи групах та мозковий штурм під час аналізу клінічних кейсів),
* конфлікт-менеджмент (реалізується через: ділові ігри),
* тайм-менеджмент (реалізується через: метод самоорганізації під час аудиторної роботи в групах та самостійної роботи),
* лідерські навички (реалізується через: метод презентації результатів самостійної роботи та їх захисту в групі).

**Статус дисципліни: основна** формат дисципліни змішаний - дисципліна, що має супровід в системі Moodle, викладання дисципліни, передбачає поєднання традиційних форм аудиторного навчання з елементами дистанційного навчання, в якому використовуються доступні інформаційні інтерактивні технології (ZOOM, Moodle), очне та дистанційне консультування.

**Методи навчання**. Для проведення занять використовуються клінічний (курація хворих з онкозахворюваниями та підозрою на них), фантомний, електронно-інформаційний (презентації, відео-матеріали, методичні рекомендації, лекції), науковий (участь у наукових розробках з дисципліни), контрольний (тести, ситуаційні завдання, оцінка практичних навичок, захист клінічного кейсу )

**Результати навчання**.

Курс охоплює основні аспекти підготовки майбутнього педіатра, сімейного лікаря.

Згідно з програмою підготовки за навчальною дисципліною «Онкологія з особливостями дитячого віку» здобувач вищої освіти надбає теоретичні знання, методичну підготовку, практичні уміння і навички з наступних напрямів:

* + ознайомити студентів з основними положеннями теоретичної онкології;
	+ навчити лікаря загального профілю тактиці обстеження хворих у разі підозри на злоякісну пухлину;
	+ вивчити основні патологічні форми злоякісних пухлин;
	+ вивчити основні принципи лікування пухлинних захворювань;
	+ ознайомити з організацією онкологічної допомоги населенню і принципами онкологічної деонтології;
	+ забезпечити оволодіння практичними навичками в питаннях організації онкологічної допомоги, профілактики, діагностики та лікування злоякісних новоутворень.

**1 Зміст дисципліни**

**Розділ дисципліни 1.**

Тема 1. Лікування ускладнених форм раку. Екстрена терапія при ускладненнях хіміотерапії та променевої терапії

Тема 2. Паліативне та симптоматичне лікування онкохворих. Паліативні хірургічні маніпуляції

Тема 3 Деонтологія в онкології. Лікування хронічного больового синдрому

Тема 4 Лікування ускладнених форм раку. Ургентні хірургічні операції: Гастростомія, трахеотомія, колостомія, цистостомія, обхідні анастомози. Інтенсивна терапія при пухлинних шлунково-кишкових, легеневих, сечових, зовнішніх кровотечах, анеміях, ускладненнях хіміотерапії та променевої терапії.

Тема 5 Паліативні хірургічні маніпуляції. Плевральна пункція, лапарацентез, пункція сечового міхура. Догляд за стомами, норицями, профілактика та лікування пролежнів, лімфостазу. Лікування хворих із нудотою, блюванням, запорами, діареєю, розладами сечовивідної системи; із зовнішніми та внутрішніми норицями; із задишкою, стридором, ателектазом легені, кашлем).

Тема 6 Лікування хронічного больового синдрому, деонтологія в онкології**.** Ведення медичної документації. Принципи онкологічної деонтології, етичні питання термінальних станів, взаємовідносини із хворим та його родичами.

**2.Структура навчальної дисципліни**

|  |
| --- |
| Назви розділів дисципліни і тем |
|
|
|
| 1 |
| Тема 1. Лікування ускладнених форм раку. Екстрена терапія при ускладненнях хіміотерапії та променевої терапії |
| Тема 2. Паліативне та симптоматичне лікування онкохворих. Паліативні хірургічні маніпуляції |
| Тема 3 Деонтологія в онкології. Лікування хронічного больового синдрому |
| Тема 4 Лікування ускладнених форм раку. Ургентні хірургічні операції: Гастростомія, трахеотомія, колостомія, цистостомія, обхідні анастомози. Інтенсивна терапія при пухлинних шлунково-кишкових, легеневих, сечових, зовнішніх кровотечах, анеміях, ускладненнях хіміотерапії та променевої терапії. |
| Тема 5 Паліативні хірургічні маніпуляції. Плевральна пункція, лапарацентез, пункція сечового міхура. Догляд за стомами, норицями, профілактика та лікування пролежнів, лімфостазу. Лікування хворих із нудотою, блюванням, запорами, діареєю, розладами сечовивідної системи; із зовнішніми та внутрішніми норицями; із задишкою, стридором, ателектазом легені, кашлем). |
| Тема 6 Лікування хронічного больового синдрому, деонтологія в онкології**.** Ведення медичної документації. Принципи онкологічної деонтології, етичні питання термінальних станів, взаємовідносини із хворим та його родичами. |
| Разом за розділом 1 |
| Всього годин по дисципліні 30 годин |

**3.Теми практичних занять**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Тема**  | **Години** |
|  | Лікування ускладнених форм раку. Екстрена терапія при ускладненнях хіміотерапії та променевої терапії |  |
|  | Паліативне та симптоматичне лікування онкохворих. Паліативні хірургічні маніпуляції |  |
|  | Деонтологія в онкології. Лікування хронічного больового синдрому |  |
| **Всього** | 10 |

1. **Самостійна робота**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Тема**  | **Години** |
|  | Лікування ускладнених форм раку. Ургентні хірургічні операції: Гастростомія, трахеотомія, колостомія, цистостомія, обхідні анастомози. Інтенсивна терапія при пухлинних шлунково-кишкових, легеневих, сечових, зовнішніх кровотечах, анеміях, ускладненнях хіміотерапії та променевої терапії. |  |
|  | Паліативні хірургічні маніпуляції. Плевральна пункція, лапарацентез, пункція сечового міхура. Догляд за стомами, норицями, профілактика та лікування пролежнів, лімфостазу. Лікування хворих із нудотою, блюванням, запорами, діареєю, розладами сечовивідної системи; із зовнішніми та внутрішніми норицями; із задишкою, стридором, ателектазом легені, кашлем). |  |
|  | Лікування хронічного больового синдрому, деонтологія в онкології**.** Ведення медичної документації. Принципи онкологічної деонтології, етичні питання термінальних станів, взаємовідносини із хворим та його родичами.  |  |
| **Всього** | 20 |

**Рекомендована література**

**Базова**

1. Алгоритмы современной онкологии. /Под редакцией Щепотина И.Б., Бондаря Г.В., Ганула В.Л. - К.: Книга плюс- 2006.
2. Бондар Г.В., Антипова С.В. Вибрані лекції з клінічної онкології. – ВАТ, Луганськ, 2009-7.-510 с.
3. Бондар Г.В., Вітенко І.С., Попович О.Ю. Паліативна медична допомога. Донецьк, Донеччина. - 2004. -150с.
4. Ганул.В.Л., Киркилевский СИ. Рак пищевода: руководство для онкологов и хирургов. К.: Книга плюс. - 2003. - 200с.
5. Ефетов В.М. Избранные лекции по клинической онкологии. 1997. -260с.
6. Онкологія. /За ред. В.П.Баштана, А.Л.Одабашьяна, П.В.Шелешка - Тернопіль; Укрмедкнига, 2003.-316с.
7. Онкологія: Підручник - 3-те видання, перероб. і доп./Б.Т.Білинський, Н.А.Володько, А.І.Гнатишак, О.О.Галай та ін.; За ред. Б.Т.Білинського - К. Здоров’я, 2004. - 528с.
8. Стариков В.И. Общая онкология: Учебное пособие.- Харьков: ХГМУ, 2001.- 72с.
9. Стариков В.И., Трунов Г.В. Рак легкого.- Харьков, "ООО Катран КПК",- 2002.-212с.
10. Ю.Шевченко А.І. Онкологія. Електр. підручник для студентів вищих медичних закладів., Запоріжжя.-2006.
11. Щепотін І.Б., Ганул В.Л., Кліменко І.О. та ін. Онкологія.- К.:Книга плюс. -2006. - 496с.
12. Энциклопедия клинической онкологии. Руководство для практикующих врачей / М.И.Давыдов, Г.Л.Вышковский и др. - М.:РЛС - 2005,2004.-1536 с.
13. Sorkin V.M., Perehod I.A. Clinical oncology(Lectures for medical students). Simferopol.-2007.- 136p.

**Допоміжна**

1. Атлас онкологічних операцій / Під ред. Б.Е. Петерсона, В. І. Чиссова, А.І. Пачеса - М.: Медицина, 1987. -534с.
2. Лупальцов В.І., Циганенко А.Я., Сенніков І.А. Элементы общего ухода за больными в хирургическом стационаре. – Харків, 1999. – 232 С.
3. Переводчикова Н.И. Руководство по химиотерапии опухолевых заболеваний / Под ред. Н.И. Переводчиковой. - 2-е изд., доп.- М.: Практическая медицина, 2005.-С. 195- 209.
4. Черноусов А.Ф., Поликарпов С.А., Черноусов Ф.А. Хирургия рака желудка. – Москва, - 2004, 560 с.

**16. Інформаційні ресурси**

1. rosoncoweb.ru
2. oncology-knmu.com.ua
3. knmu.kharkov.ua
4. [moz.gov.ua](http://www.moz.gov.ua)
5. unci.org.ua
6. mozdocs.kiev.ua
7. ncru.inf.ua
8. oncology.kiev.

**Політика та цінності дисципліни.**

 Щоб успішно пройти відповідний курс необхідно регулярно відвідувати практичні заняття; мати теоретичну підготовку до практичних занять згідно тематики; не спізнюватися і не пропускати заняття; виконувати всі необхідні завдання і працювати кожного заняття; вміти працювати з партнером або в складі групи; звертатися до кураторів курсу з різних питань за тематикою занять і отримувати її, коли Ви її потребуєте.

Студенти можуть обговорювати різні завдання, але їх виконання - строго індивідуально. Не допускаються списування, використання різного роду програмних засобів, підказки, користування мобільним телефоном, планшетом чи іншими електронними гаджетами під час заняття з метою, не пов’язаною з навчальним процесом. Не допускаються запізнення студентів на практичні заняття.

Відвідування пацієнтів під час курації в лікарні можливо за умови наявності у студентів відповідної форми одягу, санітарної книжки з відміткою про вакцинацію проти дифтерії, результатів обстеження на напруження імунітету за кором (або відмітка про вакцинацію), або іншими інфекційними захворюваннями згідно поточній епідемічній ситуації.

Студенти з особливими потребами можуть зустрічатися з викладачем або попередити його до початку занять, на прохання студента це може зробити староста групи. Якщо у Вас виникнуть будь-які питання, будь ласка, контактуйте з викладачем.

Заохочується участь студентів у проведенні наукових досліджень та конференціях за даною тематикою.

Усі студенти ХНМУ захищені Положенням про запобігання, попередження та врегулювання випадків, пов’язаних із сексуальними домаганнями і дискримінацією у Харківському національному медичному університеті, розроблено з метою визначення дієвого механізму врегулювання конфліктних ситуацій, пов'язаних із дискримінацією та сексуальними домаганнями.Дане Положення розроблено на підставі таких нормативно-правових актів України: Конституція України; Закону України «Про освіту»; Закону України «Про вищу освіту»; Закону України «Про засади запобігання та протидії дискримінації в Україні»; Закону України «Про забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків»; Конвенція про захист прав людини і основоположних свобод; Конвенція про боротьбу з дискримінацією в галузі освіти; Конвенція про ліквідацію всіх форм дискримінації щодо жінок; Загальна рекомендація № 25 до параграфу 1 статті 4 Конвенції про ліквідацію всіх форм дискримінації щодо жінок;Зауваження загального порядку № 16 (2005) «Рівне для чоловіків та жінок право користування економічними, соціальними і культурними правами» (стаття 3 Міжнародного пакту економічних, соціальних і культурних прав; Комітет з економічних, соціальних та культурних прав ООН);Рекомендації щодо виховання в дусі міжнародного взаєморозуміння, співробітництва і миру та виховання в дусі поваги до прав людини і основних свобод (ЮНЕСКО);Концепція Державної соціальної програми забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків на період до 2021 року. Харківський національний медичний університет забезпечує навчання та роботу, що є вільними від дискримінації, сексуальних домагань, залякувань чи експлуатації.Університет визнає важливість конфіденційності. Всі особи, відповідальні за здійснення цієї політики (співробітники/-ці деканатів, факультетів, інститутів та Центру гендерної освіти, члени студентського самоврядування та етичного комітету, проректор з науково-педагогічної роботи), дотримуються конфіденційності щодо осіб, які повідомляють або яких звинувачують у дискримінації або сексуальних домаганнях (за виключенням ситуацій, коли законодавство вимагає розголошення інформації та/або коли розкриття обставин Університетом необхідне для захисту безпеки інших).

ХНМУ створює простір рівних можливостей, вільний від дискримінації будь-якого національного, расового чи етнічного походження, статі, віку, інвалідності, релігії, сексуальної орієнтації, гендерної приналежності, або сімейного стану. Всі права, привілеї, програми та види діяльності, що надаються студентам/-кам або співробітникам/-цям університету, розповсюджуються на всіх без винятку за умови належної кваліфікації. Антидискримінаційна політика та політика протидії сексуальним домаганням ХНМУ підтверджується Кодексом корпоративної етики та Статутом ХНМУ.

Поведінка в аудиторії

Студентству важливо дотримуватися правил належної поведінки в університеті. Ці правила є загальними для всіх, вони стосуються також і всього професорсько-викладацького складу та співробітників/-ць, і принципово не відрізняються від загальноприйнятих норм.

Під час занять дозволяється:

* залишати аудиторію на короткий час за потреби та за дозволом викладача;
* пити безалкогольні напої;
* фотографувати слайди презентацій;
* брати активну участь у ході заняття

Заборонено:

* їсти (за виключенням осіб, особливий медичний стан яких потребує іншого – в цьому випадку необхідне медичне підтвердження);
* палити, вживати алкогольні і навіть слабоалкогольні напої або наркотичні засоби;
* нецензурно висловлюватися або вживати слова, які ображають честь і гідність колег та професорсько-викладацького складу;
* грати в азартні ігри;
* наносити шкоду матеріально-технічній базі університету (псувати інвентар, обладнання; меблі, стіни, підлоги, засмічувати приміщення і території);
* галасувати, кричати або прослуховувати гучну музику в аудиторіях і навіть у коридорах під час занять.

Плагіат та академічна доброчесність

Кафедра онкології підтримує нульову толерантність до плагіату. Від студентів та студенток очікується бажання постійно підвищувати власну обізнаність в академічному письмі. На перших заняттях проводитимуться інформаційні заходи щодо того, що саме вважати плагіатом та як коректно здійснювати дослідницько-науковий пошук.

Охорона праці

На першому занятті з курсу буде роз`яснено основні принципи охорони праці шляхом проведення відповідного інструктажу. Очікується, що кожен та кожна повинні знати, де найближчий до аудиторії евакуаційний вихід, де знаходиться вогнегасник, як їм користуватися тощо.

**Порядок інформування про зміни у силабусі**: необхідні зміни у силабус і затверджуються на методичній комісії ХНМУ з проблем професійної підготовки педіатричного профілю та оприлюднюються на сайті ХНМУ, сайті кафедри онкології ХНМУ.

**Політика оцінювання**

Для отримання заліку з курсу Онкологія та дитяча онкологія необхідним є відвідування усіх практичних занять, мати необхідні рівень знань за темами занять, вміння роз’язувати питання з ліцензійного іспиту КРОК – 2 з курсу Педіатрія. Кількість отриманих студентом балів за курс залежить від рівня знань, ступеню оволодіння практичними навичками.

- Поточний – поточна навчальна діяльність.

- Заключний – диференційований залік.

**Оцінювання індивідуальних завдань студента** здійснюється за виконання завдань викладача:

* доповідь реферата на практичному занятті 0 – 2 бали;
* доповідь з презентацією на практичному занятті 0 – 3 бали,
* доповідь на науково-практичних конференціях кафедри, університету, написання тез, статей 0 – 5 балів;
* участь у Всеукраїнській олімпіаді –5 – 10 балів

**Диференційований залік –** проводиться викладачем академічної групи на останньому занятті з дисципліни. Допуск до заліку визначається у балах поточної навчальної діяльності, а саме: мінімум 70 балів, максимум - 120 балів. Безпосередньо диференційований залікоцінюється: мінімально - 50 балів, максимально - 80 балів. Оцінка з дисципліниє сума балів за поточної навчальної діяльності та диференційованого залікуу балах: мінімально – 120 балів, максимально - 200 баліві відповідає національній шкалі та шкалі ECTS.

Під час оцінювання засвоєння кожної навчальної теми дисципліни (**ПНД**) та підсумкового заняття (**ПЗ**) студенту виставляється оцінка за традиційною 4-бальною системою: «відмінно», «добре», «задовільно» та «незадовільно».

 Підсумковий бал за поточну навчальну діяльність (**ПНД**) та підсумкові заняття (**ПЗ**) визначається як середнє арифметичне традиційних оцінок за кожне заняття та **ПЗ**, округлене до 2-х знаків після коми та перераховується у багатобальну шкалу за таблицями 1.

Перерахунок середньої оцінки за **ПНД** та **ПЗ** для дисциплін, які завершуються диф. заліком, проводиться відповідно до таблиці 1. Мінімальна кількість балів, яку має набрати студент для допуску до диф. заліку або іспиту - 70 балів, мінімальна позитивна оцінка на диф. заліку відповідно 50 балів, максимально – 80 балів. Максимальна оцінка за диференційований залік 200 балів, мінімальні – 120 балів.

Таблиця 1

**Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу**

**(для дисциплін, що завершуються д/з або іспитом)**

| 4-бальна шкала | 200-бальна шкала |  | 4-бальна шкала | 200-бальна шкала |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 | 120 | 3.91-3,94 | 94 |
| 4.95-4,99 | 119 | 3.87-3,9 | 93 |
| 4.91-4,94 | 118 | 3.83- 3,86 | 92 |
| 4.87-4,9 | 117 | 3.79- 3,82 | 91 |
| 4.83-4,86 | 116 | 3.74-3,78 | 90 |
| 4.79-4,82 | 115 | 3.7- 3,73 | 89 |
| 4.75-4,78 | 114 | 3.66- 3,69 | 88 |
| 4.7-4,74 | 113 | 3.62- 3,65 | 87 |
| 4.66-4,69 | 112 | 3.58-3,61 | 86 |
| 4.62-4,65 | 111 | 3.54- 3,57 | 85 |
| 4.58-4,61 | 110 | 3.49- 3,53 | 84 |
| 4.54-4,57 | 109 | 3.45-3,48 | 83 |
| 4.5-4,53 | 108 | 3.41-3,44 | 82 |
| 4.45-4,49 | 107 | 3.37-3,4 | 81 |
| 4.41-4,44 | 106 | 3.33- 3,36 | 80 |
| 4.37-4,4 | 105 | 3.29-3,32 | 79 |
| 4.33-4,36 | 104 | 3.25-3,28 | 78 |
| 4.29-4,32 | 103 | 3.21-3,24 | 77 |
| 4.25- 4,28 | 102 | 3.18-3,2 | 76 |
| 4.2- 4,24 | 101 | 3.15- 3,17 | 75 |
| 4.16- 4,19 | 100 | 3.13- 3,14 | 74 |
| 4.12- 4,15 | 99 | 3.1- 3,12 | 73 |
| 4.08- 4,11 | 98 | 3.07- 3,09 | 72 |
| 4.04- 4,07 | 97 | 3.04-3,06 | 71 |
| 3.99-4,03 | 96 | 3.0-3,03 | 70 |
| 3.95- 3,98 | 95 | Менше 3 | Недостатньо |

До диференційованого заліку допускаються студенти, які виконали всі види робіт, передбачені навчальною програмою, та при вивченні розділів набрали кількість балів, не меншу за мінімальну.

Форма проведення диференційованого заліку є стандартизованою і включає контроль теоретичної (тестовий контроль) і практичної підготовки (демонстрування умінь студента біля ліжка хворої дитини, вирішення структурованих ситуаційних задач, виконання маніпуляцій).

Тестовий контроль включає 85 тестових завдань.

Виконання студентами практичних навичок біля ліжка хворого (оцінка загального стану хворої дитини, аналіз даних анамнезу, об'єктивне обстеження та визначення клінічних змін з боку органів та систем, обґрунтування попереднього діагнозу, призначення лікування, визначення заходів екстреної допомоги тощо).

Вирішення комплексної структурованої ситуаційної задачі, що включає інтерпретацію даних лабораторних та інструментальних досліджень, обґрунтування клінічного діагнозу, визначення терапевтичної тактики, призначення лікування або надання екстреної допомоги.

Іспит або диференційований залік з дисципліни або її частини - це процес, протягом якого перевіряються отримані за курс (семестр):

- рівень теоретичних знань;

- розвиток творчого мислення;

- навички самостійної роботи;

- компетенції - вміння синтезувати отримані знання і застосовувати їх у вирішенні практичних завдань.

Диференційований залік проводиться викладачем групи на останньому практичному занятті, а для проведення сесії встановлюється розклад, затверджений ректором ХНМУ із зазначенням конкретних дат складання іспитів.

Якщо іспит не складено, встановлюються дати перескладання під час канікул, до початку наступного семестру.

Оцінка з дисципліни – це поточна навчальна діяльність (складається з загальної кількості балів протягом навчального семестру, яка може бути оцінена від 70 до 120 балів) + диференційований залік (складається з оцінки практичних навичок, лабораторних та інструментальних методів дослідження та вирішення ситуаційних задач) = 120 балів + 80 балів = 200 балів.

Таблиця 2

**Відповідність оцінок за 200-бальною шкалою, чотирибальною «національною» та шкалою ECTS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Оцінка за багатобальною (200) шкалою | Оцінка за шкалою ECTS | Оцінка зачотирибальною «національною» шкалою |
| **Від 180 до 200 балів** | **A** | **відмінно** |
| **Від 160 до 179 балів** | **B** | **добре** |
| **Від 150 до 159 балів** | **C** | **добре** |
| **Від 130 до 149 балів** | **D** | **задовільно** |
| **Від 120 до 129 балів** | **E** | **задовільно** |
| **Нижче 120 балів** | **F, Fx** | **незадовільно** |

Питання тестовіх завданнь розглядається на засіданнях кафедри та методичної комісії з хірургії та методичної комісії з «Кроку-2» по ХНМУ. Тестові завдання щорічно складаються співробітниками кафедри, поширюється національний банк ліцензійних завдань.

Наявність індивідуального рейтингу навчальної діяльності випускника.

Кожен студент має індивідуальний рейтинг навчальної діяльності, який заноситься до атестаційних листів, окремих для кожної групи. Атестаційні листи використовуються під час проведення діфзаліку з метою аналізу поточної успішності кожного студента протягом року.

Завідувач кафедри онкології,

професор, д. мед. н. Старіков В.І.

**Розділ «Дитяча хірургія»**

**Дані про викладача, що викладає дисципліну**

|  |  |
| --- | --- |
| Упорядник/розробник силабусу | Давиденко Вячеслав БорисовичДанилова Вікторія Василівна |
| Прізвище, ім’я по батькові викладача | Давиденко Вячеслав БорисовичБасилайшвілі Юрій ВалентиновичЛапшин Вячеслав ВасильовичСігаевБорис ЄвгеновичДанилова Вікторія ВасилівнаШтикер Станіслав ЮрійовичРой Наталія В'ячеславівнаОвчаренко Сергій СергійовичПащенко Костянтин ЮрійовичВівчарук Вікторія Петрівна |
| Контактний тел. | +38050 325 55 73+38050 917 46 13+38099 380 41 43+38067 703 36 37+38067 749 76 65+38067 923 82 52+38063 708 15 52+38067 571 11 19+38050 529 16 67+38067 576 24 94 |
| E-mail: | davslav47@gmail.comyurii.basylaishvili@gmail.comvlapshin1948@gmail.comsibor2111@gmail.comvikim6389@gmail.comshtiker@yahoo.comnatdavid6@gmail.comserg123@i.uapky.pedsurg@gmail.comviktoriia.doc@gmail.com |
| Розклад занять | Згідно розкладу учбового відділу |
| Консультації | (Он-лайн консультації: 3 17:00 до 19:00, посилання на телефони) |

Вступ

Силабус розділу «Дитяча хірургія» складена для ОП Медицина другого (магістерського) рівня, галузі знань 22 – «Охорона здоров’я» , спеціальності – 222 «Медицина».

Опис навчальної дисципліни (анотація).

Посилання на відео-анотацію дисципліни.

Сторінка дисципліни в системі Moodle (за наявності) http://31.128.79.157:8083/course/index.php?categoryid=60

Дитяча хірургія базується на вивченні студентами пропедевтики дитячих хвороб з доглядом за дітьми, факультетської педіатрії та хірургії, дитячих хвороб та дитячих інфекційних хвороб, й інтегрується з цими дисциплінами.

Вивчення студентами дитячих хвороб і факультетської хірургії, що передбачає інтеграцію викладання з цими дисциплінами та формування умінь застосовувати знання дитячої хірургії в процесі подальшого навчання й у професійній діяльності;

Закладає основи здорового дитинства та профілактики порушення функцій в процесі життєдіяльності зростаючого організму.

*Пререквізити.* Вивчення дисципліни передбачає попереднє засвоєння навчальних дисциплін з пропедевтики дитячих хвороб з доглядом за дітьми, факультетської педіатрії та хірургії, дитячих хвороб та дитячих інфекційних хвороб, й інтегрується з цими дисциплінами.

*Постреквізити*. Основні положення навчальної дисципліни мають застосовуватися в процесі подальшого навчання й у професійній діяльності; для закладання основ здорового дитинства та профілактики порушення функцій в процесі життєдіяльності зростаючого організму вивченні фахових дисциплін

1. Мета та завдання розділу «Дитяча хірургія»

1.1 Метою розділу «Дитяча хірургія» для студентів є послідовне формування особистості фахівця відповідного рівня освіти (магістра) у вищих медичних навчальних закладів. .

Кінцева метанавчальної дисципліни «Дитяча хірургія» вищих медичних навчальних закладів випливає із мети освітньої та професійної підготовки випускників вищого медичного навчального закладу та визначається змістом теоретичних знань, методичної підготовки, практичних умінь і навичок, якими повинен оволодіти спеціаліст.

* 1. Основними завданнями вивчення розділу «Дитяча хірургія» є:
* Вивчення студентами різних клінічних прояв вад розвитку, хірургічних захворювань, травм та їх ускладнення у дітей.
* Визначення етіологічних та патогенетичних факторів найбільш поширених хірургічних захворювань у дітей.
* Планування обстеження хворого, інтерпретування результатів лабораторних та інструментальних досліджень при типовому та атиповому перебігу хірургічних захворювань у дітей та їх ускладненнях.
* Проведення диференційної діагностики, обґрунтовування і формулювання попереднього клінічного діагнозу вад розвитку та хірургічних захворювань у дітей.
* Визначення лікувальної тактики ведення дитини з вадами розвитку та хворої на основні хірургічні захворювання та травми.
* Інтерпретація загальних принципів лікування, реабілітації, профілактики при вадах розвитку, хірургічних захворюваннях у дітей.
* Діагностування невідкладних станів в клініці дитячої хірургії та визначення тактики надання термінової медичної допомоги дітям при хірургічних вадах розвитку, захворюваннях, травмах та ускладненнях.

1.3 Компетентності та результати навчання, формуванню яких сприяє дисципліна (взаємозв’язок з нормативним змістом підготовки здобувачів вищої освіти, сформульованим у термінах результатів навчання у Стандарті).

Згідно з вимогами стандарту дисципліна забезпечує набуття студентами *компетентностей:*

* *інтегральна;*
* *загальні;*
* *спеціальні (фахові, предметні).*

Також вивчення даної дисципліни формує у здобувачів освіти *соціальних навичок (soft skills)*:комунікативність (реалізується через: метод роботи в парах та групах,мозковий штурм, метод самопрезентації),робота в команді (реалізується через: метод проектів, ажурна пилка ), конфлікт-менеджмент (реалізується через: метод драматизації, ігровіметоди), тайм-менеджмент (реалізується через: метод проектів, робота в групах,тренінги),лідерські навички (реалізується через: робота в групах, метод проектів,метод самопрезентації).

**Матриця компетентностей**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** **з/п** | **Компетентність**  | **Знання** | **Уміння** | **Комунікація** | **Автономія та відповідальність** |
| **Інтегральна компетентність** |
| 1 | Здатність розв’язувати складні задачі і проблеми у певній галузі професійної діяльності або у процесі навчання, що передбачає проведення досліджень та/або здійснення інновацій та характеризується невизначеністю умов і вимог. |
| **Загальні компетентності** |
| 1 | Здатність діяти соціально відповідально та громадянсько свідомо | Свої соціальні та громадські права та обов’язки | Формувати свою громадянську свідомість, вміти діяти відповідно до неї | Здатність донести свою громадську та соціальну позицію | Нести відповідати за свою громадянську позицію та діяльність |
| 2 | Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях | Методи реалізації знань у вирішенні практичних питань | Вміти використовувати фахові знання для вирішення практичних ситуаціях | Встановлювати зв’язки із суб’єктами практичної діяльності | Нести відповідальність за своєчасність прийнятих рішень |
| 3 | Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу; здатність вчитися і бути сучасно навченим | Знати сучасні тенденції розвитку освіти та аналізувати їх | Вміти проводити аналіз професійної інформації, приймати обґрунтовані рішення, набувати сучасні знання | Встановлювати відповідні зв’язки для досягнення цілей | Нести відповідальність за своєчасне набуття сучасних знань |
| 4 | Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності. | Знати сучасні уявлення про етіологію, патогенез та лікування хірургічної патології у дітей | Вміти проводити діагностику ті диференційну діагностику хірургічної патології у дітей | Встановлювати зв’язки із суб’єктами практичної діяльності | Нести відповідальність за своєчасну діагностику хірургічної патології у дітей |
| 5 | Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово. | Знати сучасну термінологію  | Вміти правильно застосовувати українську термінологію в практичній діяльності | Спроможність вільного застосування державної мови між суб’єктами практичної діяльності | Нести відповідальність за спілкування державною мовою |
| 6 | Здатність до пошуку, оброблення та аналізу інформації з різних джерел. | Знати шляхи пошуку інформації з різних джерел. | Вміти обробляти та аналізувати інформацію з фахових знань для вирішення практичних ситуаціях | Спроможність встановлення зв’язків із суб’єктами практичної діяльності | Нести відповідальність за аналіз та використання одержаної інформації |
| 7 | Здатність приймати обґрунтовані рішення. | Знати сучасні тенденції розвитку освіти та аналізувати їх | Вміти приймати обґрунтовані рішення на основі одержаних знань | Встановлювати зв’язки із керівниками та кураторами | Нести відповідальність за прийняте рішення |
| 8 | Здатність працювати в команді. | Знати принципи роботи в команді | Вміти аналізувати своє місце в командній роботі | Спроможність встановлення зв’язків із членами команди | Нести відповідальність за свою частку в командній роботі |
| 9 | Здатність спілкуватися з представниками інших професійних груп різного рівня (з експертами з інших галузей знань/видів економічної діяльності). | Знати сучасні тенденції розвитку освіти та аналізувати їх | Вміти обробляти та аналізувати інформацію, отриману від експертами з інших галузей для вирішення практичних ситуаціях | Спроможність встановлення зв’язків із експертами з інших галузей | Нести відповідальність за аналіз та використання одержаної інформації |
| 10 | Здатність працювати автономно. | Знати сучасні тенденції розвитку дитячої хірургії  | Вміти використовувати знання з дитячої хірургії у своїй практичній діяльності | Встановлювати зв’язки із керівниками та кураторами | Нести відповідальність за результати своїх дій |
| 11 | Здатність діяти на основі етичних міркувань (мотивів). | Знати основи етики та деонтології | Вміти використовувати знання з етики та деонтології в своїй практичній діяльності | Встановлювати зв’язки із суб’єктами практичної діяльності | Нести відповідальність за свої дії |
| **Спеціальні (фахові) компетентності** |
| 1  | Здатність до розуміння предметної області за освітньою діяльністю. | Знати хірургічну патологію у дітей, в тому числі уроджені вади розвитку, гнійну хірургію черевної порожнини, торакальну хірургію, тощо  | Вміти пояснити родичам поняття «здоров’я» та шляхи його зміцнення в контексті потреб конкретного пацієнта; пояснити ефективність використання тих чи інших методів лікування для відновлення і підтримки здоров’я; пояснити необхідністьпрофілактичних та терапевтичних заходів. | Здатність донести свою позиціюдо дитини/її родичів; фахівців та нефахівців;співробітництво з широким коломосіб (колеги, керівники)для провадження професійноїдіяльності | Здатність працювати автономно, нести відповідальність задостовірність озвученої інформації |
| 2 | Здатність пояснити пацієнтам, родинам, членам міждисциплінарної команди, іншим медичним працівникам потребу у своєчасному обстеженні та лікуванні | Знати хірургічну патологію у дітей, в тому числі уроджені вади розвитку, гнійну хірургію черевної порожнини, торакальну хірургію, тощо; сучасні методи діагностики та лікування | Вміти пояснити родичам поняття «здоров’я» та шляхи його зміцнення в контексті потреб конкретного пацієнта; пояснити потребу у своєчасному обстеженні та лікуванні  | Здатність донести свою позиціюдо дитини/її родичів; фахівців та нефахівців | Здатність працювати автономно, нести відповідальність задостовірність озвученої інформації |
| 3 | Здатність аналізувати будову, нормальний та індивідуальний розвиток людського організму та його основні функції | Знати анатомію,фізіологію, вікові особливості дитячого організму та його основні функції; процеси, які проходять в організмі під час розвитку хірургічної патології | Вміти пояснити анатомічну будову та функції органів тасистем організму різних вікових груп; пояснити зв’язок між будовою та функцією основних систем організму дитини;аналізувати основні функції організму; описати особливостіфізичного та психічного розвитку. | Здатність ефективно формуватикомунікаційну стратегію упрофесійній діяльності. | Нести відповідальність за своєчасне набуттясучасних наукових та практичних знань. |
| 4 | Здатність трактуватипатологічні процеси тапорушення при хірургічній патології у дітей  | Основи патології, патофізіології, функціональної анатомії;  | Вміти пояснити реакції організму на механізми процесів погіршення стануздоров’я, відновлення та одужання уконтексті практичної діяльності в дитячій хірургії | Здатність ефективно формуватикомунікаційну стратегію упрофесійній діяльності. | Нести відповідальність за своєчасне набуттясучасних наукових та практичних знань. |
| 5 | Здатність враховувати медичні, психологічні, соціальні аспекти у практиці дитячого хірурга | Знати основи патології, патофізіології,психології педагогіки, дитячої хірургії; взаємозв’язок і взаємовплив фізичної,когнітивної, емоційної,соціальної та культурної сфер. | Вміння інтегрувати знання про патологічні процеси та спричинені ними розлади, що стосуються стану конкретного пацієнта | Встановлювати міждисциплінарні зв’язки для досягнення мети;спілкуватися вербально та невербально. | Відповідально відноситися до поширення татрактування інформації від фахівців медичної,соціальної, педагогічної, психологічної сфери. |
| 6 | Здатність виконувати базові компоненти обстеження з дитячої хірургії та педіатрії: спостереження, опитування, аускультація та перкусія, пальпація, вимірювання та тестування, документувати їх результати | Знати методисоціологічного, клінічного та параклінічногодослідження; основні показання та протипоказання ізастереження щодо проведення заходів обстеження; особливості обстеження у дітей,спеціальні тести та шкали; етичні таюридичні вимогиведення документації. | Вміти організувати збір інформації про актуальний стан здоров’я дитини; складати анамнез; демонструвати чітке логічне обґрунтування вибраноїпослідовності питань та обстежень; використовувати відповідні методи огляду обстеження та тестування; точно документувати даніобстеження, користуючись логічним форматом, який відповідає професійним інструкціям фахівця і вимогам даного закладу. | Встановлювати міждисциплінарні зв’язки для досягнення цілей;спілкуватися вербально та невербально; консультуватися з колегами, пацієнтом, опікунами, членами сім’ї та іншими учасникамилікувального процесу | Проводити обстеження, спостереження, документувати отримані результати; бутивідповідальним придотриманні етичних та юридичних вимог. |
| 7 | Здатність інтерпретувати результати досліджень, проводити їх коректний аналіз та узагальнення. | Знати основи фізіології та патофізіології розвитку порушень в дитячій хірургії  | Вміти інтерпретувати результати досліджень,  | Встановлювати міждисциплінарні зв’язки для досягнення цілей;консультуватися з колегами, пацієнтом та членами сім’ї та іншими учасникамилікувального процесу | Проводити коректний аналіз та узагальнення результатів дослідження. |
| 8 | Здатність проводити оперативний, поточний та етапний контрольстану пацієнта відповідними засобами й методами та документувати отримані результати | Знати форми та методи проведення та реєстрації результатів оперативного, поточного та етапного контролю за станом пацієнта; критерії досягнення цілей; особливостікоректування цілей та завдань в залежності від результатів контролю;критерії оцінювання ефективностілікування | Вміти проводити оперативний, поточний та етапний контроль за станом пацієнта та документувати їх результати; оцінювати ефективність лікувальної тактики; навчати пацієнта/родичів застосувати методи самоконтролю; інтерпретувати отримані дані; | Чітко повідомляти про результати контролю при комунікації із членами мультидисциплінарноїкоманди, пацієнтом чи родичами дитини. | Самостійно проводити оперативний та поточний контроль за станом пацієнта; бути відповідальним засвоєчасне та достовірне проведення контролю стану пацієнтавідповідними засобами та методами, за належнедокументування отриманих результатів. |
| 9 | Здатність представлення результатів досліджень в усній і письмовій мові відповідно до національних та міжнародних стандартів. | Знати форми та методи проведення та реєстрації результатів дослідження  | Вміти представити результатів досліджень в усній і письмовій мові відповідно до національних та міжнародних стандартів. | Чітко повідомляти про результати дослідження при комунікації із членами мультидисциплінарноїкоманди, пацієнтом чи родичами дитини. | Самостійно представляти результати досліджень в усній і письмовій мові відповідно до національних та міжнародних стандартів. |
| 10 | Здатність виявляти потребу в додаткових знаннях у сфері медицини та за напрямком наукових досліджень, генерувати наукові гіпотези. | Знати шляхи пошуку інформації з різних джерел. | Вміти обробляти та аналізувати інформацію з фахових знань для вирішення практичних ситуаціях | Спроможність встановлення зв’язків із суб’єктами практичної діяльності | Нести відповідальність за своєчасне набуттясучасних наукових та практичних знань.  |
| 11 | Дотримання етики та академічної доброчесності. | Знати Закони України про охорону здоров’я, етичний кодекс,нормативні документи, що регламентують професійну діяльність; принцип отримання згоди пацієнта/родичів на застосування методій дослідження та лікування  | Вміти виявляти фактичний іпотенційний ризик, небезпеку для пацієнта, відповідним чином реагувати на неї; запобігати небезпеці/ризику, мінімалізувати їх під час проведення оперативних втручань; безпечновикористовувати обладнання; надати первинну допомогу при невідкладних станах. | У разі невизначеності, звертатися по допомогу чи скеровувати пацієнта до іншогофахівця сфери охорони здоров’я; у тактовній та зрозумілій формі реагувати на небезпечні дії колег. | Бути відповідальним при дотриманні вимогбезпеки |
| 12 | Здатність адаптовувати свою поточну практичну діяльність до змінних умов | Знати види та способиадаптації, принципи дії в новій ситуації. | Вміти застосувати засоби саморегуляції, вміти пристосовуватися до нових ситуацій (обставин) життя та діяльності; підбирати та змінювати засоби, методи ії відповідно до змінних умов. | Встановлювати відповідні зв’язки з членами мультидисциплінарної команди, пацієнтом чи родичами для досягнення результату. | Бути відповідальним за своєчасне використання методів саморегуляції. |
| 13 | Здатність надаватидолікарську допомогупід час виникненняневідкладних станів | Мати спеціалізовані знання про будову тіла людини, її органи тасистеми; алгоритми надання екстреноїдолікарської допомоги при невідкладних станах | Вміти надавати екстрену долікарськудопомогу при невідкладному стані | Пояснити необхідність та порядок проведення заходів екстреноїдолікарської допомоги.Вміти пояснити недоцільність застосування будь яких заходів нефахівцям. | Нести відповідальність за своєчасність та якість надання екстреноїдолікарської допомоги. |

У результаті засвоєння навчальної дисципліни здобувач вищої освіти повинен демонструвати такі результати навчання:

1. - інтерпретувати результати загальніх та спеціальніх методів дослідження, робити на на основі цих даних узагальнення та практичні висновки;
2. - питання асептики та антисептики в хірургії; основні документи, яки регламентують заході з підтримання санітарно-епідеміологічного режиму хірургічних відділень;
3. - основи фармакотерапії (зокрема антибіотико- та гормонотерапії), основи імунології, антибіотикопрофілактики в хірургії;
4. - клінічну симптоматику основних хірургічних захворювань, особливості їх перебігу у дітей, диференційну діагностику хірургічних хвороб з суміжною (урологічною, гінекологічною, педіатричною) патологією;
5. - провести цілеспрямоване клінічне обстеження хворого;
6. - визначити необхідний обсяг лабораторних, рентгенологічних та інших спеціальних досліджень, організувати своєчасне їх виконання, прокоментувати їх результати;
7. - чітко визначити тяжкість стану хворого та обсяг проведення реанімаційних заходів;
8. - надати невідкладну допомогу хворим в термінальних ситуаціях (масаж серця та інші заходи для відновлення його роботи, штучне дихання, методи зупинки зовнішньої кровотечі, профілактика та лікування шоку, промивання шлунка при отруєннях та інші маніпуляції);
9. - визначити покази для госпіталізації за профілем та організувати її;
10. - провести покази для госпіталізації за профілем та організувати її;
11. - провести диференційну діагностику захворювання у дітей, в разі потреби організувати консультацію профільних спеціалістів.

**2. Програма навчальної дисципліни**

# Опис навчальної дисципліни

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Найменування показників  | Галузь знань, напрям підготовки, освітньо-кваліфікаційний рівень | Характеристика навчальної дисципліни |
| **денна форма навчання** |  |
| Кількість кредитів – 1,0 | Напрям підготовки:1201 «Медицина | Нормативна |
| Загальна кількість годин – 30 | Спеціальність:7.120 10001 «Лікувальна справа»7.120 10003 «Медико-профілактична справа» | **Рік підготовки:** |
| 6-й |  |
| **Семестр** |
| 11-й,12-й |  |
| Годин для денної форми навчання:аудиторних – 10  | Освітньо-кваліфікаційний рівень:«спеціаліст» | **Практичні, семінарські** |
| 10год. |  |
| ***Самостійна робота*** |
| 20год. |  |
| Вид контролю: диф. залік |

**3.Структура навчальної дисципліни «Дитяча хірургія»**

|  |
| --- |
| Назви розділів і тем |
|
|
|
| 1 |
| Вади розвитку, що супроводжуються дихальною недостатністю (вроджені кісти легень, гіпоплазія легень, уроджена часткова емфізема). Атрезія стравоходу. Діафрагмальна грижа. |
| Вади розвитку, які супроводжуються кишковою непрохідністю (вроджений пілоростеноз, уроджена кишкова непрохідність). Вади розвитку товстої кишки (аноректальні вади, хвороба Гіршпрунга). |
| Вади розвитку передньої черевної стінки (грижі пупкового канатика, гастрошизис, пупкова та пахвинна грижі). Крипторхізм. Вади розвитку сечостатевої системи (гідронефроз, міхурово-сечовідний рефлюкс, вади розвитку сечівника та сечового міхура) |
| СРС 20 |
| Усього годин 30 |

**4.Теми лекцій**

Проведення лекцій не передбачено програмою.

**5. Теми семінарських занять**

Проведення семінарських занять не передбачено програмою.

**6. Тематичний план практичних занять**

|  |  |
| --- | --- |
| №з/п | Назва теми |
| **1** | Вади розвитку, що супроводжуються дихальною недостатністю (вроджені кісти легень, гіпоплазія легень, уроджена часткова емфізема). Атрезія стравоходу. Діафрагмальна грижа. |
| **2** | Вади розвитку, які супроводжуються кишковою непрохідністю (вроджений пілоростеноз, уроджена кишкова непрохідність). Вади розвитку товстої кишки (аноректальні вади, хвороба Гіршпрунга). |
| **3** | Вади розвитку передньої черевної стінки (грижі пупкового канатика, гастрошизис, пупкова та пахвинна грижі). Крипторхізм. Вади розвитку сечостатевої системи (гідронефроз, міхурово-сечовідний рефлюкс, вади розвитку сечівника та сечового міхура) |
|  | Разом 10 |

**7. Теми лабораторних занять**

Проведення лабораторних занять не передбачено програмою.

**8. Самостійна робота**

|  |  |
| --- | --- |
| №з/п | Назва теми |
|  | Підготовка до практичних занять – теоретична підготовка та опрацювання практичних навичок. |
| 2. | Самостійне опрацювання тем, які не входять до плану аудиторних занять: |
| 2.1 | Невідкладна допомога при дихальній недостатності. |
| 2.2 | Невідкладна допомога при серцево-судинній недостатності. |
| 2.3 | Невідкладна допомога при нирковій недостатності. |
| 2.4 | Індивідуальна самостійна робота студентів за однією з тем за вибором. Огляд наукової літератури за вибором. |
|  | **Всього годин: 20** |

**9. Завдання для самостійної роботи**

* підготовка до аудиторних занять ( практичних);
* виконання практичних завдань протягом семестру;
* самостійне опрацювання окремих тем навчальної дисципліни;
* підготовка и виконання завдань, передбачених програмою практичної підготовки;
* підготовка до усіх видів контролю (диф.залік).

**10. Політика викладача кафедри** **дитячої хірургії та дитячої анестезіології**

Академічні очікування від студентів/-ок

Вимоги до курсу

Очікується, що студенти та студентки відвідуватимуть всі лекційні та практичні заняття. Якщо вони пропустили заняття, необхідно відпрацювати його (згідно графіку на інформаційному стенді кафедри)

Письмові та домашні завдання треба виконувати повністю та вчасно, якщо у студентів/-ок виникають запитання, можна звернутися до викладача особисто або за електронною поштою, яку викладач/-ка надасть на першому практичному занятті.

Під час практичного заняття студентам та студенткам рекомендовано вести конспект заняття та зберігати достатній рівень тиші. Ставити питання до викладача/-ки – це абсолютно нормально.

 Практичні заняття

Активна участь під час обговорення в аудиторії, студенти/-ки мають бути готовими детально розбиратися в матеріалі, ставити запитання, висловлювати свою точку зору, дискутувати. Під час дискусії важливі:

* повага до колег,
* толерантність до інших та їхнього досвіду,
* сприйнятливість та неупередженість,
* здатність не погоджуватися з думкою, але шанувати особистість опонента/-ки,
* ретельна аргументація своєї думки та сміливість змінювати свою позицію під впливом доказів,
* я-висловлювання, коли людина уникає непотрібних узагальнювань, описує свої почуття і формулює свої побажання з опорою на власні думки і емоції,
* обов’язкове знайомство з першоджерелами.

Вітається творчий підхід у різних його проявах. Від студентів/-ок очікується зацікавленість участю у міських, всеукраїнських та міжнародних конференціях, конкурсах та інших заходах з предметного профілю.

Охорона праці

На першому занятті з курсу буде роз`яснено основні принципи охорони праці шляхом проведення відповідного інструктажу. Очікується, що кожен та кожна повинні знати, де найближчий до аудиторії евакуаційний вихід, де знаходиться вогнегасник, як їм користуватися тощо.

Поведінка в аудиторії

 Основні «так» та «ні»

Студентству важливо дотримуватися правил належної поведінки в університеті. Ці правила є загальними для всіх, вони стосуються також і всього професорсько-викладацького складу та співробітників/-ць, і принципово не відрізняються від загальноприйнятих норм.

Під час занять дозволяється:

* залишати аудиторію на короткий час за потреби та за дозволом викладача;
* пити безалкогольні напої;
* фотографувати слайди презентацій;
* брати активну участь у ході заняття (див. Академічні очікування від студенток/-ів).

заборонено:

* їсти (за виключенням осіб, особливий медичний стан яких потребує іншого – в цьому випадку необхідне медичне підтвердження);
* палити, вживати алкогольні і навіть слабоалкогольні напої або наркотичні засоби;
* нецензурно висловлюватися або вживати слова, які ображають честь і гідність колег та професорсько-викладацького складу;
* грати в азартні ігри;
* наносити шкоду матеріально-технічній базі університету (псувати інвентар, обладнання; меблі, стіни, підлоги, засмічувати приміщення і території);
* галасувати, кричати або прослуховувати гучну музику в аудиторіях і навіть у коридорах під час занять.

Плагіат та академічна доброчесність

Кафедра дитячої хірургії та дитячої анестезіології підтримує нульову толерантність до плагіату. Від студентів та студенток очікується бажання постійно підвищувати власну обізнаність в академічному письмі. На перших заняттях проводитимуться інформаційні заходи щодо того, що саме вважати плагіатом та як корректно здійснювати дослідницько-науковий пошук.

**Статус дисципліни** - *нормативна*

**Формат дисципліни** *змішаний* - дисципліна, що має супровід в системі Moodle, викладання дисципліни передбачає поєднання традиційних форм аудиторного навчання з елементами електронного навчання, в якому використовуються спеціальні інформаційні, інтерактивні технології, онлайн консультування і т.п.

**11.Методи навчання**

1. Самостійна робота студентів:

* підготовка до аудиторних занять (лекцій);
* виконання практичних завдань протягом семестру;
* самостійне опрацювання окремих тем навчальної дисципліни;
* підготовка и виконання завдань, передбачених програмою практичної підготовки;
* підготовка до усіх видів контролю (залік).

2. Словесні методи: лекція, обговорення, бесіда.

3. Наочні методи: презентації, відео-матеріали, методичні рекомендації,демонстрація слайдів, фільмів. з посиланням на репозицій ХНМУ, систему Moodle.

Викладання навчальної дисципліни «Дитяча хірургія» здійснюється на основі впровадження сучасних методів навчання: проблемна, мультимедійна, бінарна лекція, лекція-бесіда; дискусія, «круглий стіл», дидактичні ігри, кейс-метод, моделювання професійних, проблемних ситуацій.

**12. Методи контролю**

При вивченні дисципліни застосовується поточний та підсумковий контроль. Також передбачено обов’язковий контроль засвоєння навчального матеріалу дисципліни, віднесеного на самостійну роботу.

**Поточний контроль** (засвоєння окремих тем) проводиться у формі усного опитування, тестування, бесіди студентів із заздалегідь визначених питань, у формі виступів здобувачів вищої освіти з доповідями при обговоренні навчальних питань на практичних заняттях.

Задля оцінювання самостійної роботи здобувачів освіти пропонується альтернативний варіант *(за вибором)*: традиційні види завдань: написання реферату або творчі види: підготовка мультимедійної презентації, опрацювання навчальної літератури (складання анотації, рецензування, цитування, тези першоджерел, доповнення лекцій).

**Підсумковий семестровий контроль** з дисципліни є обов’язковою формою контролю навчальних досягнень здобувачів вищої освіти. Він проводиться в усній формі. Терміни проведення підсумкового семестрового контролю встановлюються графіком навчального процесу, а обсяг навчального матеріалу, який виноситься на підсумковий семестровий контроль, визначається робочою програмою дисципліни.

Підсумковий семестровий контроль проводиться після завершення вивчення дисципліни у формі заліку.

Застосовуються наступні методи визначення рівня підготовки студентів:

1. Відповіді на контрольні питання.

2. Комп'ютерні тести.

3. Розв'язування клінічних ситуаційних задач.

4. Оцінка та трактування клініко-лабораторних та інструментальних обстежень.

5. Контроль оволодіння практичними навичками.

Підсумковий контрольздійснюється на підсумкових контрольних заняттях. Оцінка успішності студента з дисципліни є рейтинговою і виставляється за багатобальною шкалою.

Для тих студентів, які хочуть поліпшити оцінку з дисципліни, по завершенню вивчення дисципліни навчальним планом передбачено термін для перескладання.

**13. Оцінювання успішності навчання студентів за ЕСТС організації навчального процесу**

**13.1 Оцінювання поточної навчальної діяльності (ПНД)**

 Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу проводиться відповідно до «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності при Європейській кредитно-трансферній системі організації навчального процесу»

Під час оцінювання засвоєння кожної навчальної теми дисципліни (**ПНД**) та підсумкового заняття (**ПЗ**) студенту виставляється оцінка за традиційною 4-бальною системою: «відмінно», «добре», «задовільно» та «незадовільно».

Підсумковий бал за поточну навчальну діяльність (**ПНД**) та підсумкові заняття (**ПЗ**) визначається як середнє арифметичне традиційних оцінок за кожне заняття та **ПЗ**, округлене до 2-х знаків після коми та перераховується у багатобальну шкалу за таблицями 1 – 3.

Перерахунок середньої оцінки за **ПНД** та **ПЗ** для дисципліни, що завершуються диференційованим заліком, яку має набрати студент для допуску до диференційованого заліку – 70 балів, мінімальна позитивна оцінка на диференційованому заліку.

Таблиця 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4-бальна шкала | 200-бальна шкала |  | 4-бальна шкала | 200-бальна шкала |  | 4-бальна шкала | 200-бальна шкала |
| 5 | 200 | 4.22-4,23 | 169 | 3.45-3,46 | 138 |
| 4.97-4,99 | 199 | 4.19-4,21 | 168 | 3.42-3,44 | 137 |
| 4.95-4,96 | 198 | 4.17-4,18 | 167 | 3.4-3,41 | 136 |
| 4.92-4,94 | 197 | 4.14-4,16 | 166 | 3.37-3,39 | 135 |
| 4.9-4,91 | 196 | 4.12-4,13 | 165 | 3.35-3,36 | 134 |
| 4.87-4,89 | 195 | 4.09-4,11 | 164 | 3.32-3,34 | 133 |
| 4.85-4,86 | 194 | 4.07-4,08 | 163 | 3.3-3,31 | 132 |
| 4.82-4,84 | 193 | 4.04-4,06 | 162 | 3.27-3,29 | 131 |
| 4.8-4,81 | 192 | 4.02-4,03 | 161 | 3.25-3,26 | 130 |
| 4.77-4,79 | 191 | 3.99-4,01 | 160 | 3.22-3,24 | 129 |
| 4.75-4,76 | 190 | 3.97-3,98 | 159 | 3.2-3,21 | 128 |
| 4.72-4,74 | 189 | 3.94-3,96 | 158 | 3.17-3,19 | 127 |
| 4.7-4,71 | 188 | 3.92-3,93 | 157 | 3.15-3,16 | 126 |
| 4.67-4,69 | 187 | 3.89-3,91 | 156 | 3.12-3,14 | 125 |
| 4.65-4,66 | 186 | 3.87-3,88 | 155 | 3.1-3,11 | 124 |
| 4.62-4,64 | 185 | 3.84-3,86 | 154 | 3.07-3,09 | 123 |
| 4.6-4,61 | 184 | 3.82-3,83 | 153 | 3.05-3,06 | 122 |
| 4.57-4,59 | 183 | 3.79-3,81 | 152 | 3.02-3,04 | 121 |
| 4.54-4,56 | 182 | 3.77-3,78 | 151 | 3-3,01 | 120 |
| 4.52-4,53 | 181 | 3.74-3,76 | 150 | Менше 3 | Недостатньо |
| 4.5-4,51 | 180 | 3.72-3,73 | 149 |  |  |
| 4.47-4,49 | 179 | 3.7-3,71 | 148 |
| 4.45-4,46 | 178 | 3.67-3,69 | 147 |  |  |
| 4.42-4,44 | 177 | 3.65-3,66 | 146 |  |
| 4.4-4,41 | 176 | 3.62-3,64 | 145 |  |  |
| 4.37-4,39 | 175 | 3.6-3,61 | 144 |  |  |
| 4.35-4,36 | 174 | 3.57-3,59 | 143 |  |  |
| 4.32-4,34 | 173 | 3.55-3,56 | 142 |  |  |
| 4.3-4,31 | 172 | 3.52-3,54 | 141 |  |  |
| 4,27-4,29 | 171 | 3.5-3,51 | 140 |  |  |
| 4.24-4,26 | 170 | 3.47-3,49 | 139 |  |  |

**Оцінювання теоретичних знань, якщо практичні навички оцінюються за критеріями «виконав», «не виконав»**

Таблиця 2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Кількість питань | «5» | «4» | «3» | Усна відповідь за білетами, які включають теоретичну частину дисципліни  | За кожну відповідь студент одержує від 10 до 16 балів, що відповідає:«5» – 16 балів;«4» – 13 балів;«3» – 10 балів. |
| 1 | 16 | 13 | 10 |
| 2 | 16 | 13 | 10 |
| 3 | 16 | 13 | 10 |
| 4 | 16 | 13 | 10 |
| 5 | 16 | 13 | 10 |
|  | 80 | 65 | 50 |

 **13.2 Оцінка з дисципліни**

Оцінка з дисципліни визначається як середнє арифметичне балів, які переводяться у 120-бальну шкалу ЕСТС (табл.1) з додаванням балів, одержаних безпосередньо на дифференційованому заліку (табл. 2).

Максимальна кількість балів, яку студент може набрати за вивчення дисципліни **–** 200 балів, у тому числі максимальна кількість балів за поточну навчальну діяльність – 120 балів, а також максимальна кількість балів за результатами дифференційованого заліку – 80 балів. Мінімальна кількість балів становить 120, у тому числі мінімальна поточна навчальна діяльність – 70 та диференційованого заліку – 50 балів.

***Оцінювання самостійної роботи студентів***

Засвоєння тем, які виносяться лише на самостійну роботу, перевіряється під час дифференційованого заліку.

**Відповідність оцінок за 200-бальною шкалою,**

**чотирибальною (національною) шкалою та шкалою ЕСТS**

Таблиця 3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Оцінказа 200-бальною шкалою | Оцінказа шкалою ECTS | Оцінказа 4-бальною (національною) шкалою |
| 180 – 200 | А | Відмінно |
| 160 – 179 | В | Добре |
| 150 – 159 | С | Добре |
| 130 – 149 | D | Задовільно |
| 120 – 129 | E | Задовільно |
| Менше 120 | F, Fx | Незадовільно |

**14. Методичне забезпечення**

• Силабус навчальної дисципліни;

• Плани практичних занять та самостійної роботи студентів;

• Методичні розробки для викладача;

• Методичні вказівки до практичних занять для студентів;

• Методичні матеріали, що забезпечують самостійну роботу студентів;

• Тестові та контрольні завдання до практичних занять;

• Питання та завдання до контролю засвоєння розділу;

• Перелік питань до диф.заліку, завдання для перевірки практичних навичок під час диф. заліку.

**15. Література**

1. Вади розвитку у дітей : навчально-методичний посібник / В. А. Дігтяр, В. І. Сушко, Л. М. Харитонюк [та ін.] − Дніпропетровськ, 2011. – 334 с.
2. Долецкий С. Я. Детская хирургия / С. Я. Долецкий, Ю. Ф.Исаков. − М. : Медицина, 1970. − Т. 1−2.
3. Природжені вади розвитку травного факту : навчальний посібник / за заг. ред. проф. В. З. Москаленка. – Севастополь : Вебер, 2003. − 102 с.
4. Хирургические болезни детского возраста: ученик : В 2 т. / под ред. Ю. Ф. Исакова. – М. : ГЭОТАР–Медиа, 2006. – Т. 2. – 584 с.
5. Сушко В. И. Ведущие синдромы в хирургии детского возраста : методическое пособие для студентов-иностранцев VI курса и врачей-интернов / В. И. Сушко. − Днепропетровск, 2000. − 78 с.
6. Сушко В. И. Пороки развития и хирургические заболевания новорожденных : методическое пособие для студентов-иностранцев / В. И. Сушко. − Днепропетровск, 2000. − 30 с.
7. Puri P. Pediatric surgery: Diagnosis and Management / P. Puri, M. Höllwarth / Springer-Verlag Berlin Heidelberg, 2009. – 998 p.
8. Congenital anomaly band, a rare cause of intestinal obstruction in children. Case report / A. Galván-Montaño, M. Trejo-Ávila, S. García-Moreno, A. Pérez González // Cir. Cir. – 2016. − PII: S0009-7411(15)00261-3. − DOI: 10.1016/j.circir.2015.10.011. Pediatric inguinal hernia repair with a single-incision approach using an Endo Close™ suturing device / R. Ordorica-Flores, R. Figueroa-Portillo, F. Pérez-Escamirosa [et al.] // Surg. Endosc. – 2016. – Vol. 30, N 11. – P. 5134−5135. − DOI: [10.1007/s00464-016-4806-0](https://dx.doi.org/10.1007/s00464-016-4806-0).
9. Thoracoscopic repair of esophageal atresia with tracheoesophageal fistula: basics of technique and its nuances / R. P. Kanojia, N. Bhardwaj, D. Dwivedi [et al.] // J. Indian. Assoc. Pediatr. Surg. – 2016. – Vol. 21, N 3. – P. 120−124. − DOI: 10.4103/0971-9261.182585.

**16. Інформаційні ресурси**

Сайт кафедри дитячої хірургії та дитячої анестезіології − kharpedsurg@yahoo.com

Сторінка дисципліни в системі Moodle Сторінка дисципліни в системі Moodle (за наявності) http://31.128.79.157:8083/course/index.php?categoryid=60

Перелік питань до дифференційованного заліку

1. Ембріогенез вроджених кіст легень.
2. Клінічний перебіг вроджених кіст легень.
3. Клінічні прояви кістозних захворювань легень.
4. Лікування вроджених кіст легень.
5. Етіологія вродженої емфіземи легень.
6. Клінічні прояви та форми вродженої емфіземи.
7. Лікування вродженої емфіземи легень.
8. Атрезія стравоходу та «Vacterl-асоціація».
9. Форми атрезії стравоходу та клінічні прояви.
10. Діагностика атрезії стравоходу.
11. Лікування атрезії стравоходу.
12. Класифікація діафрагмальних гриж.
13. Клінічні прояви діафрагмальних гриж. «Асфіктичне защемлення».
14. Діагностика та диференційна діагностика діафрагмальних гриж.
15. Оперативне лікування діафрагмальних гриж.
16. Вроджений пілоростеноз. Клініка. Діагностика. Лікування.
17. Класифікація вродженої кишкової непрохідності.
18. Клініка високої та тонкокишкової непрохідності.
19. Клініка низької кишкової непрохідності.
20. Діагностика вродженої кишкової непрохідності.
21. Обсяг оперативного втручання при вродженій кишковій непрохідності.
22. Грижа пупкового канатика. Класифікація. Клініка. Лікування.
23. Гастрошизис. Клініка. Диференційна діагностика. Лікування.
24. Пупкова грижа. Клініка. Лікування.
25. Пахова грижа. Клініка. Диференційна діагностика. Лікування. Ускладнення.
26. Гідронефроз. Причини. Клініка. Діагностика. Лікування.
27. Міхурово-сечовідний рефлюкс. Класифікація. Клініка. Діагностика. Лікування.
28. Вади розвитку сечівника. Методи діагностики, ускладнення. Лікування.

Завідувач кафедри, професор Давиденко В.Б.