**Харківський національний медичний університет**

 **ННІ післядипломної освіти**

**Кафедра хірургії №1**

**Освітня програма підготовки фахівців другого (магістерського)**

 **рівня вищої освіти галузі знань 22 «Охорона здоров’я»**

**за спеціальністю 222 «Медицина»**

**СИЛАБУС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ**

**ПЛАНОВА ХІРУРГІЧНА ПАТОЛОГІЯ, У ТОМУ ЧИСЛІ ДИТЯЧА ХІРУРГІЯ**

(для студентів 6 курсу)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Силабус навчальної дисципліни затверджений на засіданні кафедри хірургії №1 Протокол №1 від “28”серпня 2020 року Завідувач кафедри \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **проф. Бойко В.В.** (підпис) (прізвище та ініціали) “ 28 ” серпня 2020 року  |  | Схвалено методичною комісією ХНМУ з проблем професійної підготовки хірургічного профілюПротокол № 1 від “\_\_28\_\_\_” серпня 2020 \_\_\_\_\_рокуГолова методичної комісії ХНМУ з проблем професійної підготовки хірургічного профілю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **проф. Сипливий В.О.** (підпис) (прізвище та ініціали) “ 28 ” серпня 2020 року  |

**Розробники:** БойкоВалерій Володимирович, Іванова Юлія Вікторівна,Тарасенко Людмила Григорівна, Тимченко Михайло Євгенович.

**Викладачі:**

**Інформація про викладача:**

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

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.

ТАРАСЕНКО Л.Г. - 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.

ЦОДІКОВ В.В. - 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. - асистент кафедри хірургії №1, спеціалізація хірургія.

РІГА А.С. - кандидат медичних наук, 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»

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.

**Інформація про дисципліну**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Найменування показників  | Галузь знань, напрям підготовки, освітньо-кваліфікаційний рівень | Характеристика навчальної дисципліни |
| денна форма навчання |
| Кількість кредитів - 4,5 | освітня програма підготовки фахівців другого (магістерського) рівня вищої освіти підготовки 22 «Охорона здоров’я»  | Нормативна |
| Загальна кількість годин – 165 | Спеціальність:222 «Медицина» | **Рік підготовки:** |
| 6-й |
| **Семестр** |
| 11-12 |
| **Лекції**  |
| Годин для денної форми навчання:аудиторних –100самостійної роботи студента –65 | Освітньо-кваліфікаційний рівень:магістр | 0 год. |
| **Практичні, семінарські** |
| 100 год. |
| **Лабораторні** |
| 0 год. |
| **Самостійна робота** |
| 65год. |
| **Індивідуальні завдання:**  |
| Вид контролю:Диференційний залік |

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 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 |  |  |
|  |  | 100 | 35 |
|  | Усього годин | **110** |

**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. |  |
| **Разом**  | **30** |

**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.

Завідувач кафедри хірургії № 1

професор, д. мед. н. Бойко В.В.