**Харківський національний медичний університет**

**Навчально-науковий інститут післядипломної освіти**

**Кафедра хірургії №1**

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

**рівня вищої освіти підготовки 22 «Охорона здоров’я»**

**за спеціальністю 222 «Медицина»**

**СИЛАБУС**

**«ТОРАКО-ЛАПАРОСКОПІЧНІ ТЕХНОЛОГІЇ В ХІРУРГІЇ»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Силабус навчальної дисципліни затверджений на засіданні  кафедри хірургії №1  Протокол 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 профілю  Протокол від  «28\_\_» \_\_\_\_\_\_серпня\_\_\_\_ 2020 року № \_\_\_1\_  Голова методичної комісії ХНМУ з проблем професійної підготовки  хірургічного профілю  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**проф. В.О. Сипливий**  (підпис) (прізвище та ініціали)  «28\_\_» \_\_\_\_\_\_серпня\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020\_\_ р |

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

**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.

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»

**Інформація про дисципліну**

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

Таблиця 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Курс, конкретний семестр/навчальний рік, обсяг дисципліни (в кредитах ЄКТС з визначенням розподілу годин на лекції, практичні заняття, семінари, СРС) | | |
| Найменування показників | Галузь знань, напрям підготовки, освітньо-кваліфікаційний рівень | Характеристика навчальної дисципліни |
| денна форма навчання |
| Кількість кредитів - 3 | освітня програма підготовки фахівців другого (магістерського)  рівня вищої освіти підготовки 22 «Охорона здоров’я» | Нормативна |
| Загальна кількість годин - 90 | Спеціальність:  222 «Медицина» | **Рік підготовки:** |
| 6-й |
| **Семестр** |
|  |
| **Лекції** |
| Годин для денної форми навчання:  аудиторних – 60  самостійної роботи студента –30 | Освітньо-кваліфікаційний рівень:  магістр | 0 год. |
| **Практичні, семінарські** |
| 60 год. |
| **Лабораторні** |
| 0 год. |
| **Самостійна робота** |
| 30 год. |
| **Індивідуальні завдання:** |
| Вид контролю:  Диференційований залік |

Загальна характеристика дисципліни

Цей курс для студентів 6 курсу поєднує навчальні матеріали кафедри, які були розроблені для вивчення 9 тем на практичних заняттях та 4 тем для самостійного вивчення з питань екстреної хірургії. Кожна тема курсу містить розділи, що відповідають професійно-орієнтованим завданням медичної діяльності, затвердженим галузевими стандартами вищої освіти.

Результати: забезпечити студентів необхідними навчальними матеріалами з усіх тем практичної підготовки та самонавчальної роботи, що поліпшить підготовку майбутніх хірургів відповідно до вимог національних стандартів вищої освіти.

Роль та місце дисципліни у системі підготовки фахівців

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. Організація вивчення дисципліни «Хірургія» за оновленим варіантом Типової навчальної наскрізної програми з хірургії на засадах Європейської кредитно-трансферної системи (ECTS) навчання надає можливість отримати практичні навички та формувати професійні вміння для діагностики та надання медичної допомоги хворим хірургічними захворюваннями, в тому числі екстреної хірургічної допомоги при невідкладних хірургічних станах.

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

**2. Мета та завдання дисципліни**

Цей курс хірургії розширить і закріпить отримані раніше теоретичні знання та вдосконалює їх практичні навички в найскладнішій і найнебезпечнішій для здоров’я людини складовій хірургії, екстреної хірургії.

**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 «Хірургія»)

* 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 Медицина:навички опитування; здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень та оцінки їх результатів; здатність до встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання; здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку, характеру харчування при лікуванні захворювань; здатність до визначення принципів та характеру лікування 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.

Вивчення даної дисципліни формує у здобувачів освіти *соціальних навичок:*комунікативність (реалізується через: метод роботи групах тамозковий штурм під час аналізу клінічних кейсів, метод презентації результатів самостійної роботита їх захисту в групі),робота в команді (реалізується через: метод роботи групах тамозковий штурм під час аналізу клінічних кейсів), конфлікт-менеджмент (реалізується через: ділові ігрови), тайм-менеджмент (реалізується через: метод самоорганізації під час аудиторної роботи в групах та самостійної роботи),лідерські навички (реалізується через: метод презентації результатів самостійної роботита їх захисту в групі).

**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 (кураціяпацієнтівхірургічного 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**

1. Жовчні нориці (сучасна концепція лікування). / В.В. Бойко, Р.М.Смачило, О.В.Малоштан, О.М.Тищенко. – Харків: Промінь. 2017. – 160 с.
2. Иллюстрированное руководство по эндоскопической хирургии: Учебное пособие для врачей-хирургов. / Под ред. С.И.Емельянова – М.: МИА, 2004. – 218 с.
3. Клиническая анатомия для хирургов, выполняющих лапароскопические и торакоскопические операции: Пер. с англ. / Под ред. Р. Савальджи, Г. Эллиса. — М.: Медицина, 2000. —360 с.
4. Лапароскопические технологии и их интеграция в билиарную хирургию. / Малоштан А.В., Бойко В.В., Тищенко А.М., Криворучко И.А. – Харьков: Промінь. 2005. – 367 с.
5. Лапароскопическая и торакоскопическая хирургия. / Франтзайдес К. Пер. с англ. — М. — СПб.: «Издательство БИНОМ» — «Невский Диалект», 2000. — 320 с.
6. Лапароскопическая хирургия. Атлас. / Паппас Т., Приор А.Д., Харниш М.С. Пер. с англ. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 388 с.
7. Оперативная лапароскопия / Н.Е.Чернеховская, В.Г.Андреев, А.В.Поваляев. — М.: МЕДпресс-информ, 2010. — 192 с.
8. Эндоскопическая хирургия / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 544 с.
9. Хірургія торакальна, серцево-судинна, ендокринна. Підручник для студентів VІ 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.
10. Thoracic, cardiovascular, endocrine surgery.: Textbook for VІth year students of medical faculties. / Authors: V.V. Boiko, L.I. Goncharenko, P.N. Zamyatin, Yu.B. Grigorov, I.A. Taraban at alias; edited by V.V. Boiko. – Kharkov, 2017. – 400 p.

**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, діагностики захворювань дорослого населення на патологію органів грудної клітини та черевної порожнини, що потребує виконання торако-лапароскопічних втручань, її діагностику, тактику оперативного лікування, перебування хворого в післяопераційному періоді. Клінічний досвід можна отримати протягом практичних занять курсу в провідних установах 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.

**Зміст дисципліни**

Таблиця 2

Навчально-тематичний план дисципліни.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  з/п | Теми | Кількість  годин | |
| очне | СРС |
|  | Вступне заняття. Історія розвитку тораколапароскопічних технологій в медицині. |  | - |
|  | Інструментарій та обладнання для виконання тораколапароскопічнихвтручань. Техніка безпеки при виконанні тораколапароскопічнихвтручань. |  |  |
|  | Підготовка до тораколапароскопічнихвтручань. Планові і ургентні, лікувальні та діагностичні втручання. Анестезія, показання та протипоказання до тораколапароскопічнихвтручань. |  |
|  | Торакоскопічні операції при захворюваннях серця (перікардіоскопія при перикардітах, діагностика при пораненнях серця). Особливості мініінвазивнихвтручань при злукових процесах перикарда. |  |
|  | Торакоскопічні операції на легенях і плеврі (атипова резекція легень при бульозній емфіземі легень, резекційні методики при різних захворюваннях, плевроліз при злукових процесах в плевральній порожнині) |  |
|  | Лапароскопічні операції на печінці та жовчновивідних шляхів (дренування абсцесів печінки та навколопечінкового простору, видалення та дренування кіст печінки, гострий холецистит). |  |  |
|  | Лапароскопічні операції при гострому та хронічному панкреатиті (дренування заочеревинного простору при панкреонекрозі, резекція та дренування кіст підшлункової залози) |  |
|  | Лапароскопічні операції на органах ШКТ (комбіновані резекції виразок шлунку та ДПК, видалення лейоміом ШКТ, видалення апендициту, видалення кіст брижей) |  |
|  | Лапароскопічні операції при грижахчеревної стінки. |  |
|  | Підсумкове заняття. Підготовка до диференційованого заліку. Курація хворого |  |  |
|  | Диференційований залік | 6 | - |
| **Разом** | | 60 | 10 |
| **Всього годин** | | 70 | |

Таблиця 3

Навчально-тематичний план СРС

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  з/п | Теми | Кількість  годин |
| 1 | Фізичні основи різних методик обробки біологічних тканин. |  |
| 2 | Діагностичні можливості ендоскопічних втручань: ФЕГДС, ентероскопія, колоноскопія, торакоскопія, лапароскопія, люмбоскопія та комбіновані методики досліджень |  |
| 3 | Методики позиціювання троакарів. Встановлення першого троакару. Тораколапароскопічне втручання при ускладнених ситуаціях (злуковий плеврит, злукова хвороба очеревини). Різні методи тораколапароскопічнихвтручань: стандартні методики, однопортовий доступ, ендолюмінальні втручання. |  |
| 4 | Лапароскопічні операції при патології заочеревинного простору (операції при феохромацитомі, патології нирок та сечовивідних шляхів) |  |
| **Всього годин** | | 20 |

**Тематика практичних занять**

1. **Вступне заняття. Історія розвитку тораколапароскопічних технологій в медицині.**

Докладне ознайомлення з лапароскопічними методиками. Можливості методів, межі використання тораколапароскопії, переваги та недоліки тораколапароскопічних технологій. Історія розвитку торако- та лапароскопії, етапи становлення та сучасний стан.

1. **Інструментарій та обладнання для виконання тораколапароскопічних втручань. Техніка безпеки при виконанні тораколапароскопічних втручань.**

Необхідне технічне оснащення тораколапароскопічної операційної. Апаратура та інструменти для проведення операцій. Методи стерилізації тораколапароскопічних інструментів. Правила безпечного використання газового обладнання та електрохірургічного обладнання. Витратні матеріали.

1. **Підготовка до тораколапароскопічних втручань. Планові і ургентні, лікувальні та діагностичні втручання. Анестезія, показання та протипоказання до тораколапароскопічних втручань.**

Особливості підготовки до тораколапароскопічних втручань за плановими та ургентними обгрунтуваннями. Антибіотикопрофілактика та антибіотикотерапія при планових та ургентних втручаннях. Терміни виконання різних видів операцій. Способи та види діагностичних мініінвазивних втручань (оглядова тораколапароскопія, види біопсій, інші діагностичні можливості). Основні вимоги до периопераційного анестезіологічного супроводу паіцєнтів.

1. **Торакоскопічні операції при захворюваннях серця (перікардіоскопія при перикардітах, діагностика при пораненнях серця).** **Особливості мініінвазивних втручань при злукових процесах перикарда.**

Особливості виконання перикардіоскопії (показання, протипоказання, мтодики виконання). Перикардіоскопічні втручання при злукових процесах у перикарді. Торакоскопічна діагностика поранень серця. Показання та методика виконання торакоскопічних та відкритих оперативних втручань у хворих з пораненнями серця. Особливості ведення післяопераційного втручання при пораненнях серця.

1. **Торакоскопічні операції на легенях і плеврі (атипова резекція легень при бульозній емфіземі легень, резекційні методики при різних захворюваннях, плевроліз при злукових процесах в плевральній порожнині).**

Особливості діагностики при бульозній емфіземі легень та злукових процесах в плевральній порожнині. Показання та методики торакоскопічних втручань при різних формах бульозної емфіземи. Особливості торакоскопічних втручань при периферичних утвореннях легень. Торакоскопічні оперативні втручання при злукових процесах в плевральній порожнині. Особливості введення післяопераційного періоду.

1. **Лапароскопічні операції на печінці та жовчновивідних шляхах (холецистектомія, дренування абсцесів печінки та навколопечінкового простору, видалення, фенестрація кіст печінки).**

Показання до ургентної холецистектомії. Особливості виконання холецистектомії на тлі госторого запалення. Способи виконання лапароскопічної холецистектомії. Показання до конверсії при лапароскопічній холецистектомії. Особливості післяопераційного ведення пацієнтів. Класифікація абсцесів печінки та навколопечінкового простору. Види та способи малоінвазивного оперативного лікування абсцесів печінки та навколопечінкового простору в залежності від розташування та ступеня гостроти процесу.

1. **Лапароскопічні операції при гострому та хронічному панкреатиті.** Дренування черевної порожнини при гострому панкреатиті та панкреонекрозі. Варіанти розташування рідинних колекторів. Показання та терміни виконання. Резекція та дренування кіст підшлункової залози. Ускладнення та їх профілактика.
2. **Лапароскопічні операції при захворюваннях органів ШКТ (перфоративна виразка шлунку та ДПК, лейоміоми ШКТ, гострий апендицит, кісти брижі кишківника, дивертикулярна хвороба, злукова хвороба очеревини).**

Відміни та особливості лапароскопічного лікування ускладнень виразкової хвороби шлунку та ДПК. Класифікація ускладнень перфоративної виразки, фази перитоніту. Особливості клінічної маніфестації перфоративної виразки (типові та атипові варіанти). Клінічні прояви в залежности від віку пацієнтів. Найбільш поширені методики малоінвазивного хірургічного лікування ПВ. Рекомендовані види ваготомії та показання до них. Доброякісні утворення ШКТ (лейоміоми), клінічні прояви, ускладнення. Діагностика та диференційна діагностика лейоміом ШКТ. Способи лапароскопічних втручань при ускладнених лейоміомах ШКТ, місця розташування троакарів в залежності від локації утворення. Техніка лапароскопічної апендектомії. Способи обробки кукси апендикса. Показання та способи дренування черевної порожнини при гострому апендициті. Методи лапароскопічного лікування кіст ьрижі кишківника. Класифікація дивертикулярної хвороби. Ускладнення дивертикуліту. Види та способи лапароскопічної корекції дивертикулярної хвороби та її ускладнень. Злукова хвороба очеревини: відбір пацієнтів для малоінвазивного лікування, особливості лапароскопічного вісцеролізу.

1. **Лапароскопічні операції при грижах черевної стінки.**

Сучасна уніфікована класифікація гриж черевної стінки (розміри, розташування, контамінація). Пластика власними тканинами та алопластика. Загальні підходи до лапароскопічної пластики грижевих дефектів: інтраперитонеальна, преперитонеальна пластика, сепарація компонентів. Матеріали для алопластики (ті, що не розсмоктуються, розсмоктуються частково, біологічні, гібридні та спеціальні матеріали). Показання до використання аломатеріалів. Способи розташування та фіксації алотрансплантатів. Найбільш поширені методики пластики основних видів гриж черевної стінки: пахові, стегнові, білої лінії живота, післяопераційні вентральні. Периопераційне ведення пацієнтів. Інтра- та післяопераційні ускладнення та їх профілактика.

**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 «Торако-лапароскопічні технології в хірургії» 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 |

Диференційований залік (ДЗ) за тематикою дисципліни «Торако-лапароскопічні технології 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 «Торако-лапароскопічні технології в хірургії» 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 за  чотирибальною «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.