

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Кафедра хірургії №3

Навчальний рік 2021-2022

**СИЛЛАБУС ОСВІТНЬОГО КОМПОНЕНТУ**

«Хірургія»

Назва освітнього компонента

Нормативний освітній компонент

Форма здобуття освіти - очна


Галузь знань 22 «Охорона здоров'я»

Спеціальність 228 «Педіатрія»

Освітня програма підготовки фахівців другого (магістерського)  
рівня вищої освіти  
«Педіатрія»  
Курс 4


Силабус навчальної дисципліни розглянуто на  
засіданні кафедри хірургії №3

Протокол від  
"28" серпня 2021 року № 1  
Завідувач кафедри

  
чл.-кор. НАМНУ,  
(підпис) проф. Лупальцов В.І.  
(прізвище та ініціали)

Схвалено методичною комісією ХНМУ з проблем  
хірургії

Протокол від  
"30" серпня 2021 року № 1  
Голова

  
проф. Сидивий В.О. (підпис)  
(прізвище та ініціали)

## **РОЗРОБНИКИ СИЛАБУСА:**

Лупальцов Володимир Іванович, завідувач кафедри хірургії №3, член-кореспондент НАМНУ, доктор медичних наук, професор.

Ягнюк Андрій Іванович, доцент кафедри хірургії №3, кандидат медичних наук, доцент.

Вандер Костянтин Олександрович, професор кафедри хірургії №3, доктор медичних наук,

Скалій Микола Миколайович асистент кафедри хірургії №3, кандидат медичних наук.

## ДАНІ ПРО ВИКЛАДАЧІВ, ЩО ВИКЛАДАЮТЬ ОСВІТНІЙ КОМПОНЕНТ

Лупальцов Володимир Іванович, член-кореспондент НАМНУ, доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри хірургії №3, спеціалізація «Хірургія», тел. 057 370 60 60, *e-mail*: [vi.lupaltsov@knmu.edu.ua](mailto:vi.lupaltsov@knmu.edu.ua)

Вандер Костянтин Олександрович, доктор медичних наук, професор кафедри хірургії №3, спеціалізація «Хірургія», тел. 067 576 55 71, *e-mail*: [ko.vander@knmu.edu.ua](mailto:ko.vander@knmu.edu.ua)

Ягнуок Андрій Іванович, кандидат медичних наук, доцент кафедри хірургії №3, спеціалізація «Хірургія», тел. 067 794 97 03, *e-mail*: [ai.yahniuk@knmu.edu.ua](mailto:ai.yahniuk@knmu.edu.ua)

Скалій Микола Миколайович кандидат медичних наук , асистент кафедри хірургії №3, спеціалізація «Хірургія», тел. 099 666 46 99, *e-mail*: [mmskaliy.po21@knmu.edu.ua](mailto:mmskaliy.po21@knmu.edu.ua)

Кітченко Сергій Сергійович асистент кафедри хірургії №3, спеціалізація «Хірургія» , тел.050 026 02 46, *e-mail*: [ss.kitchenko@knmu.edu.ua](mailto:ss.kitchenko@knmu.edu.ua)

Мірошніченко Олександр В'ячеславович, асистент кафедри хірургії №3, спеціалізація «Хірургія» , тел. 050 303 79 57 *e-mail*: [ov.miroshnychenko@knmu.edu.ua](mailto:ov.miroshnychenko@knmu.edu.ua)

Котовщиков Максим Сергійович, асистент кафедри хірургії №3, спеціалізація «Хірургія» , тел. 050 401 60 21, *e-mail*: [ms.kotovshchikov@knmu.edu.ua](mailto:ms.kotovshchikov@knmu.edu.ua)

**Контактний тел. та e-mail кафедри:** тел. (057)370-60-60, *e-mail*: [kaf.4med.hirurgii3@knmu.edu.ua](mailto:kaf.4med.hirurgii3@knmu.edu.ua)

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

**Он-лайн консультації:** розклад та місце проведення за попередньою домовленістю з викладачем на платформі GOOGLE MEET, MOODLE або ZOOM.

**Робочій стіл кафедри у платформі MOODLE** <http://distance.knmu.edu.ua/course/view.php?id=3464>

**Локація:** заняття проводяться на базі КНП «Міська клінічна лікарня №31 Харківської міської ради» за адресою: Харків, проспект Любові Малої,4.

## ВСТУП

Силабус навчальної дисципліни «Хірургія» складений відповідно до освіньо-професійної програми (далі ОПП) «Педіатрія», другий (магістерський) рівень, галузі знань - 22 Охорона здоров'я, спеціальність 228 «Педіатрія».

### Опис навчальної дисципліни «Хірургія» (анотація).

Хірургія - один з основних розділів клінічної медицини, який вивчає захворювання та пошкодження організму при лікуванні яких використовуються методи та засоби, що супроводжуються порушенням цілісності покривних тканин організму. Хірургічна патологія займає значне місце в клінічній медицині: близько 25% всієї патології складають хірургічні захворювання, тому вивчення основ хірургії має важливе значення для підготовки лікарів. Дисципліна надає базові знання з хірургічної патології, які є необхідними лікарю незалежно від його подальшої спеціалізації.

Навчальна дисципліна «Хірургія» вивчається на 4 курсі, здобувачі вищої освіти під час занять мають змогу приймати участь у курсах та демонстрації хворих з різноманітною патологією, а також відпрацювання практичних навичок в фантомних класах ННЦЯО ХНМУ. Тобто курс охоплює основні як практичні, так і теоретичні аспекти хірургічної патології. Програма визначає передумови доступу до навчання, орієнтацію та основний фокус, 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.

*Предметом* вивчення навчальної дисципліни є теми пов'язані з найпоширенішими хірургічними захворюваннями та їх ускладненнями, вивчення яких надає можливість опанувати знання, вміння та практичні навички які дозволять правильно орієнтуватися в ситуаціях при наявності у пацієнтів як планової, так й ургентної хірургічної патології органів черевної порожнини, грудної клітки, магістральних судин.

*Міждисциплінарні зв'язки* базуються на засвоєнні студентами теоретичного матеріалу з основних базових дисциплін (анатомія людини, гістологія, цитологія та ембріологія, фізіологія, патофізіологія, патоморфологія, загальна хірургія, пропедевтика внутрішньої медицини, фармакологія), з якими інтегрується програма дисципліни «Хірургія». Засвоєння програми передбачає формування умінь застосовувати отримані знання в процесі подальшого навчання та у професійній діяльності.

*Пререквізити.* Вивчення дисципліни передбачає попереднє засвоєння навчальних дисциплін з нормальної та патологічної анатомії, нормальної та патологічної фізіології, топографічної анатомії, загальної хірургії, фармакології, екстренної та невідкладної медичної допомоги, а також мати практичні навички догляду за хворими хірургічного профілю.

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

Посилання на сторінку навчальної дисципліни в MOODLE: <http://distance.knmu.edu.ua/course/view.php?id=2911#section-3>

## 1. МЕТА ТА ЗАВДАННЯ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

**1.1. Метою вивчення навчальної дисципліни є засвоєння теоретичних та практичних знань з етіології, патогенезу, типових та атипичних клінічних проявів, методів діагностики, консервативного та оперативного лікування, реабілітації хірургічної патології у межах, відповідних підготовці лікаря педіатра з урахуванням особливостей його спеціальності відповідно до ОПП «Педіатрія».**

### 1.2. Основними завданнями вивчення дисципліни

- демонстрація та володіння морально-деонтологічними принципами медичного фахівця та принципами фахової субординації під час надання допомоги з хворим з хірургічною патологією.
- засвоєння теоретичного матеріалу, демонстрування та володіння навичками організації обстеження та лікування хворих з хірургічною патологією.
- виконання необхідних медичних маніпуляцій.

- визначення та засвоєння особливостей 1.3 хірургічної паталогії, методів діагностики, консервативного та оперативного лікування та реабілітації в хірургічній клініці.

### **1.3. Компетенції та результати навчання, формуванню яких сприяє дисципліна.**

#### **1.3.1. Вивчення навчальної дисципліни забезпечує опанування студентами компетенцій:**

##### **Інтегральні:**

Здатність розв'язувати складні задачі і проблеми у галузі охорони здоров'я за спеціальністю «Педіатрія» у професійній діяльності або у процесі навчання, що передбачає проведення досліджень і/або здійснення інновацій та характеризується невизначеністю умов і вимог;

##### **Загальні:**

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 обгрунтоване рішення; працювати в команді; навички міжособистісної взаємодії; здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово; здатність спілкуватися іноземною мовою; навички використання інформаційних і комунікаційних технологій; визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов'язків; здатність діяти соціально відповідально та свідомо.

##### **Спеціальні (фахові, предметні):**

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 владіння навичками надання екстреної медичної допомоги; навички виконання медичних маніпуляцій; здатність до визначення тактики ведення осіб, що підлягають диспансерному нагляду; здатність до ведення медичної документації.

#### **1.3.2. Вивчення навчальної дисципліни забезпечує набуття студентами наступних програмних результатів навчання:**

ПРН 1 – здобуття особою загальних та спеціальних фундаментальних і професійно-орієнтованих знань, умінь, навичок, компетенцій, необхідних для виконання типових професійних завдань, пов'язаних з її діяльністю в медичній галузі на відповідній посаді.

ПРН 2 – знання психофізіологічних особливостей людини, здоров'я людини, підтримки здоров'я, профілактики захворювань, лікування людини, здоров'я населення. Застосування знань та розуміння.

ПРН 3 – здатність застосовувати набуті знання, навички та розуміння для вирішення типових задач діяльності лікаря, сфера застосування яких передбачена переліками синдромів та симптомів, захворювань, невідкладних станів, лабораторних та інструментальних досліджень, медичних маніпуляцій.

ПРН 4 – збір інформації про пацієнта.

ПРН 5 – оцінювання результатів опитування, фізичного обстеження, даних лабораторних та інструментальних досліджень.

ПРН 6 – встановлення попереднього клінічного діагнозу захворювання.

ПРН 7 – визначення характеру, принципів лікування захворювань.

ПРН 8 – визначення необхідної дієти при лікуванні захворювань.

ПРН 9 – визначення тактики ведення контингенту осіб, що підлягають диспансерному нагляду. ПРН 10 – діагностування невідкладних станів, визначення тактики надання екстреної медичної допомоги.

ПРН 15 – виконання медичних маніпуляцій.

ПРН 17 – ведення медичної документації, обробка державної, соціальної та медичної інформації.

ПРН 18 – здатність здійснювати оцінку стану здоров'я людини та забезпечувати його підтримку з урахуванням впливу навколишнього середовища та інших факторів здоров'я.

ПРН 20 – здатність застосовувати набуті знання щодо існуючої системи охорони здоров'я для оптимізації власної професійної діяльності та участі у вирішенні практичних завдань галузі. ПРН 21 – сформованість фахівця з належними особистими якостями, який дотримується етичного кодексу лікаря.

**1.3.3. Вивчення навчальної дисципліни забезпечує набуття студентами наступних соціальних навичок (Soft skills):** комунікативність (реалізується через: метод роботи групах тамозковий штурм під час аналізу клінічних кейсів, метод презентації результатів самостійної роботи та їх захисту в групі); робота в команді (реалізується через: метод роботи групах тамозковий 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).

## 2. ІНФОРМАЦІЙНИЙ ОБСЯГ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Названня показників	Галузь знань, напрям підготовки, освітньо-кваліфікаційний рівень	Характеристика навчальної дисципліни	
		денна форма навчання	вечірня форма навчання
Кількість кредитів 3	Галузь знань 22 «Охорона здоров'я»	Нормативна	
Загальна кількість годин – 90	Спеціальність: 228 «Педіатрія»	Рік підготовки:	
		4 -й	-
		Семестр	
		7-8-й	-
Годин для денної (або вечірньої) форми навчання: аудиторних – 150 самостійної роботи студента -105	Освітньо-кваліфікаційний рівень: Магістр	Лекції	
		6 год.	
		Практичні, семінарські	
		44год.	-
		Лабораторні	
		-	-
		Самостійна робота	
		40 год.	-
Індивідуальні завдання:			
Вид контролю: Диференційований залік			

### 2.1. Опис дисципліни.

#### 2.2.1. Лекції

№ з\п	Назва теми	Кількість годин	Види лекцій
1	Гострий панкреатит	2	мультимедійна презентація
2	Хірургічні ускладнення паразитарних захворювань органів черевної порожнини.	2	мультимедійна презентація
3	Хірургічні захворювання тонкої та товстої кишки.	2	мультимедійна презентація
	<b>Всього годин</b>	<b>6</b>	

### 2.2.2. Семінарські заняття

Не передбачено програмою.

### 2.2.3. Практичні заняття

№ з/п	Назва теми	Кількість годин	Методи навчання	Форми контролю
<b>Розділ 1. Ургентна абдомінальна хірургія.</b>				
1	Гострий апендицит.	2	Бесіда, ілюстрація, презентація, відіоролики, відеофільми, дискусія, опрацювання практичних навичок.	Поточний контроль (усне та письмове опитування, реферати, виступ на задану тему, тестовий контроль)
2	Зовнішні та внутрішні грижі живота та їх ускладнення.	2	Бесіда, ілюстрація, презентація, відіоролики, відеофільми, дискусія, опрацювання практичних навичок.	Поточний контроль (усне та письмове опитування, реферати, виступ на задану тему, тестовий контроль)
3	Гострий холецистит.	2	Бесіда, ілюстрація, презентація, відіоролики, відеофільми, дискусія, опрацювання практичних навичок.	Поточний контроль (усне та письмове опитування, реферати, виступ на задану тему, тестовий контроль)
4	Жовтяниця як хірургічна проблема.	2	Бесіда, ілюстрація, презентація, відіоролики, відеофільми, дискусія, опрацювання практичних навичок.	Поточний контроль (усне та письмове опитування, реферати, виступ на задану тему, тестовий контроль)
5	Хвороби печінки, фіброз, цироз печінки. Печінкова недостатність. Паразитарні та не паразитарні ураження печінки.	4	Бесіда, ілюстрація, презентація, відіоролики, відеофільми, дискусія, опрацювання практичних навичок.	Поточний контроль (усне та письмове опитування, реферати, виступ на задану тему, тестовий контроль)
6	Гострий панкреатит.	4	Бесіда, ілюстрація, презентація, відіоролики, відеофільми, дискусія, опрацювання практичних навичок.	Поточний контроль (усне та письмове опитування, реферати, виступ на задану тему, тестовий контроль)
7	Кісти та нориці підшлункової залози. Хронічний панкреатит..	2	Бесіда, ілюстрація, презентація, відіоролики, відеофільми, дискусія, опрацювання практичних навичок.	Поточний контроль (усне та письмове опитування, реферати,

			них навичок.	виступ на задану тему, тестовий контроль)
8	Гострі ускладнення виразкової хвороби шлунку та 12-палої кишки.	2	Бесіда, ілюстрація, презентація, відіоролики, відеофільми, дискусія, опрацювання практичних навичок.	Поточний контроль (усне та письмове опитування, реферати, виступ на задану тему, тестовий контроль)
9	Гостра непрохідність кишечника	2	Бесіда, ілюстрація, презентація, відіоролики, відеофільми, дискусія, опрацювання практичних навичок.	Поточний контроль (усне та письмове опитування, реферати, виступ на задану тему, тестовий контроль)
10	Гострий перитоніт. Захист історії хвороби	4	Бесіда, ілюстрація, презентація, відіоролики, відеофільми, дискусія, опрацювання практичних навичок.	Поточний контроль (усне та письмове опитування, реферати, виступ на задану тему, тестовий контроль)
<b>Розділ 2. Хірургічна гастроентерологія та проктологія</b>				
11	Жовчнокам'яна хвороба.	2	Бесіда, ілюстрація, презентація, відіоролики, відеофільми, дискусія, опрацювання практичних навичок.	Поточний контроль (усне та письмове опитування, реферати, виступ на задану тему, тестовий контроль)
12	Хірургія шлунку, дванадцятипалої кишки. Пілородуоденальний і дуоденальний стеноз. Пенетрація та малігнізація виразки. Ульцерогенні ендокринні захворювання	2	Бесіда, ілюстрація, презентація, відіоролики, відеофільми, дискусія, опрацювання практичних навичок.	Поточний контроль (усне та письмове опитування, реферати, виступ на задану тему, тестовий контроль)
13	Хірургія шлунку, дванадцятипалої кишки. Хвороби оперованого шлунку.	4	Бесіда, ілюстрація, презентація, відіоролики, відеофільми, дискусія, опрацювання практичних навичок.	Поточний контроль (усне та письмове опитування, реферати, виступ на задану тему, тестовий контроль)
14	Захворювання тонкої та товстої кишки.	2	Бесіда, ілюстрація, презентація, відіоролики, відеофільми, дискусія, опрацювання практичних навичок.	Поточний контроль (усне та письмове опитування, реферати, виступ на задану тему, тестовий контроль)
15	Хвороби прямої кишки. Захворювання м'яких тканин промежини.	2	Бесіда, ілюстрація, презентація, відіоролики, відеофільми, дискусія,	Поточний контроль (усне та письмове опиту-



			опрацювання практичних навичок.	вання, реферати, виступ на задану тему, тестовий контроль)
16	Захворювання селезінки. Рішення тестових завдань до диференційованого заліку.	2	Бесіда, ілюстрація, презентація, відіоролики, відеофільми, дискусія, опрацювання практичних навичок.	Поточний контроль (усне та письмове опитування, реферати, виступ на задану тему, тестовий контроль)
17	Підсумковий контроль	4		Диференційований залік.
<b>Всього годин</b>		<b>44</b>		

#### 2.2.4. Лабораторні заняття

Не передбачено програмою.

#### 2.2.5. Самостійна робота

№ з/п	Назва теми	Кількість годин	Методи навчання	Форми контролю
1	Абдомінальний компартмент-синдром.	4	Самостійна робота студента з літературою та методичними матеріалами з теми.	Поточний контроль (усне та письмове опитування, реферати)
2	Хвороби печінки, фіброз, цироз печінки. Печінкова недостатність. Паразитарні та не паразитарні ураження печінки.	4	Самостійна робота студента з літературою та методичними матеріалами з теми.	Поточний контроль (усне та письмове опитування, реферати)
3	Хірургія шлунку, дванадцятипалої кишки. Рідкісні захворювання шлунку та дванадцятипалої кишки: сторонні тіла, синдром Маллорі-Вейса, хвороба Менетріє, синдром Шмидена, хвороба Рандю-Ослера-Вебера, дивертикули шлунку та дванадцятипалої кишки. Флегмона шлунку.	4	Самостійна робота студента з літературою та методичними матеріалами з теми.	Поточний контроль (усне та письмове опитування, реферати)
4	Синдром мальабсорбції, мальдигестивний синдром.	4	Самостійна робота студента з літературою та методичними матеріалами з теми.	Поточний контроль (усне та письмове опитування, реферати)
5	Підготовка до практичних занять та дифзаліку	24	Самостійна робота студента з літературою та методичними матеріалами з теми.	Підсуковий контроль (дифзалік)
<b>Всього годин</b>		<b>40</b>		

### 3. КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ

**3.1.1. Оцінювання успішності навчання здобувачів освіти** здійснюється на підставі чинної «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності здобувачів освіти ХНМУ».

При кредитно-трансферній системі організації навчального процесу ECTS вивчення дисципліни «Хірургія» на IV-у та VI-у курсі завершується диференційованим заліком, а V – курсовим іспитом. Передбачені наступні форми контролю успішності навчання:

1. Контроль поточної навчальної діяльності (ПНД) студентів на кожному практичному занятті. Викладачі слідкують за тим, щоб кожен студент отримав необхідну компетенцію в областях, що входять до тем практичних занять. Засвоєння теми (поточний контроль) контролюється на практичному занятті відповідно до конкретних цілей. Застосовуються такі засоби оцінки рівня підготовки студентів: тести, розв'язання ситуаційних задач, трактування та оцінка результатів лабораторних досліджень, методика призначення терапії, контроль засвоєння практичних навичок. Оцінювання та контроль ПНД студентів здійснюється викладачем академічної групи, після засвоєння студентами кожної теми дисципліни. Під час оцінювання засвоєння кожної навчальної теми дисципліни кожному студенту викладачем в «Журналі обліку успішності і відвідування занять студентами» (форма № ЕН-1) виставляється оцінка за традиційною 4-бальною системою: «відмінно», «добре», «задовільно» та «незадовільно». На кожному практичному занятті оцінюються знання і практичні навички (уміння) всіх присутніх студентів; Про присутність студента на занятті свідчить наявність оцінок у відповідних графах, відсутність на заняттях відмічається в першій графі знаком «нб».

За підсумками кожного семестру середню оцінку (с точністю до сотих) за поточну діяльність викладач автоматично одержує за допомогою електронного журналу системи АСУ. Середній бал поточної успішності викладачем кафедри переводиться в 120-бальну шкалу ECTS. 2. Оцінювання самостійної роботи студентів. Самостійна робота студентів, яка передбачена темою заняття поряд з аудиторною роботою, оцінюється під час поточного контролю теми на відповідному занятті.

Допуск до диференційованого заліку або курсовому іспиту визначається у балах ПНД (середня арифметична за два семестри), а саме: min - 70, max - 120 балів.

2. Диференційований залік (ДЗ) курсовий іспит (КІ). ДЗ проводиться викладачем академічної групи на останньому занятті з дисципліни, КІ в період сесесії на прикінці навчального року згідно розкладу. Безпосередньо ДЗ та КІ оцінюється від 50 до – 80 балів.

Методика проведення КІ та ДЗ однакова.

1. Оцінювання засвоєння практичних навичок («виконав-не виконав») в день складання. .

2. Оцінювання теоретичних знань за всіма темами дисципліни за складеними на кафедрі білетами - 5 питань в кожному.

Допускається до оцінювання теоретичних знань при отриманні позитивних результатів оцінювання засвоєння практичних навичок.

Оцінювання теоретичних знань проводиться за 4-бальною (традиційною) системою (оцінками «відмінно», «добре», «задовільно» та «незадовільно») з перерахуванням у багатобальну шкалу ECTS (див. таб).

Оцінка з дисципліни є сума балів за ПНД за рік та ДЗ або КІ у балах від min – 120 до max - 200 і відповідає традиційній оцінці: «задовільно», «добре», «відмінно».

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

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-бальна шкала	200-бальна шкала	4-бальна шкала	200-бальна шкала
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

Для зарахування студент має отримати від 70 до 120 балів.

#### Оцінювання теоретичних знань.

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		

. Для зарахування студент має отримати від 50 до 80 балів.

#### Конвертація балів оцінювання дисципліни в ECTS та традиційні оцінки

Оцінка дисципліни в балах ECTS	Оцінка за шкалою ECTS	Традиційна оцінка з дисципліни
200 – 180	A	5
179 – 160	B	4
159 – 150	C	4
149 – 130	D	3
129 – 120	E	3
119-0	F,F <sub>x</sub>	2

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, допочатку наступного семестру.

### 3.2.- 3.3. Питання до заліку та іспиту. Контрольні питання.

1. Анатомо-функціональні відомості про сліпу кишку та хробакоподібний відросток.
2. Методи обстеження хворих з гострим апендицитом.
3. Клініка гострого апендициту.
4. Етіологія та патогенез гострого апендициту.
5. Диференціальний діагноз гострого апендициту.
6. Особливості перебігу гострого апендициту у дітей.
7. Особливості перебігу гострого апендициту у вагітних.
8. Особливості перебігу гострого апендициту у хворих старечого та похилого віку.
9. Ускладнення гострого апендициту.
10. Апендикулярний інфільтрат (клініка, діагностика, лікувальна тактика).
11. Апендикулярний абсцес правої здухвинної западини (клініка, діагностика, лікувальна тактика).
12. Пілефлебіт (клініка, діагностика, лікувальна тактика).
13. Піддіафрагмальний абсцес (клініка, діагностика, лікувальна тактика).
14. Техніка типової апендектомії.
15. Лапароскопічна апендектомія.
16. Особливості оперативної техніки в залежності від форми гострого апендициту та розміщення хробакоподібного відростка.
17. Вид доступу та об'єм оперативного втручання при різних ускладненнях гострого апендициту.
18. Ускладнення при виконанні апендектомії.
19. Ускладнення апендектомії в ранньому та пізньому післяопераційному періоді.
20. Ведення післяопераційного періоду .
21. Анатомо-функціональні відомості про жовчний міхур та поза печінкові жовчні протоки.
22. Етіологія та патогенез гострого холециститу.
23. Класифікація гострого холециститу.
24. Методи обстеження хворих з гострим холециститом.
25. Типова клінічна картина гострого холециститу, її особливості у осіб юного та старечого віку.
26. Диференційна діагностика гострого холециститу.
27. Діагностична програма.
28. Лікувальна програма.
29. Ускладнення гострого холециститу.
30. Особливості клінічної картини гострого холециститу при наявності супутньої патології.
31. Клінічна картина ускладнень гострого холециститу та їх диференційна діагностика.
32. Показання до екстрених операцій.
33. Показання до термінових операцій (24-48 годин)
34. Характер оперативних втручань при гострому холециститі.
35. Характер оперативних втручань при ускладненнях гострого холециститу.
36. Показання до мініінвазивних оперативних втручань (ендоскопічних, лапароскопічних, під контролем КТ та ультразвуку).
37. Інтраопераційні ускладнення та їх лікування.
38. Післяопераційні ускладнення та їх профілактика та лікування.
39. Передопераційна підготовка хворих.
40. Післяопераційне ведення пацієнтів.
41. Анатомо-функціональні відомості про підшлункову залозу.
42. Етіологія та патогенез гострого панкреатиту.
43. Класифікація гострого панкреатиту.
44. Методи обстеження хворих на гострий панкреатит.
45. Типова клінічна картина гострого панкреатиту.
46. Диференційна діагностика гострого панкреатиту.
47. Діагностична програма.
48. Лікувальна тактика.
49. Ускладнення гострого панкреатиту.
50. Особливості клінічної картини гострого панкреатиту при наявній супутній патології.
51. Клінічна картина ускладнень гострого панкреатиту та їх диференційна діагностика.

52. Показання до оперативних втручань.
53. Характер оперативних втручань при гострому панкреатиті.
54. Характер оперативних втручань при ускладненнях гострого панкреатиту.
55. Показання до мініінвазивних оперативних втручань (ендоскопічних, лапароскопічних, під контролем УЗД).
56. Інтраопераційні ускладнення та їх лікування.
57. Післяопераційні ускладнення їх профілактика та лікування.
58. Передопераційна підготовка хворих.
59. Ведення пацієнтів у післяопераційному періоді.
60. Анатомо-функціональні відомості про шлунок та дванадцятипалу кишку.
61. Методи обстеження хворих з перфоративною виразкою.
62. Класифікація перфоративної виразки.
63. Етіологія та патогенез перфоративної виразки.
64. Клініка типової перфоративної виразки.
65. Диференціальна діагностика перфоративної виразки.
66. Особливості перебігу атипичної перфоративної виразки.
67. Особливості перебігу прикритої перфоративної виразки.
68. Особливості перебігу перфоративної виразки учепцеву сумку
69. Особливості перебігу перфоративної виразки в заочеревний простір
70. Вибір обсягу оперативного втручання при перфоративній виразці
71. Техніка зшивання перфоративної виразки.
72. Техніка виконання пілородуоденопластики
73. Вибір способу виконання ваготомії та пілородуоденопластики
74. Показання та техніка виконання селективної ваготомії та антрумектомії
75. Показання та техніка виконання селективної проксимальної ваготомії та пілородуоденопластики
76. Показання та техніка виконання резекції шлунка при перфоративній виразці
77. Лапароскопічні технології в хірургічному лікуванні перфоративної виразки.
78. Ускладнення у ранньому післяопераційному періоді при виконанні оперативних втручань з приводу перфоративної виразки.
79. Особливості ведення хворих з перфоративною виразкою у ранньому та пізньому післяопераційному періоді.
80. Ускладнення у пізньому післяопераційному періоді при виконанні оперативних втручань з приводу перфоративної виразки.
81. Етіологія та патогенез виразкової кровотечі.
82. Методи обстеження хворих з виразковою кровотечею.
83. Класифікація виразкових кровотеч.
84. Клініка виразкової кровотечі.
85. Диференціальна діагностика виразкової кровотечі.
86. Особливості перебігу виразкової кровотечі в залежності від ступеня її активності.
87. Особливості клінічного перебігу активної кровотечі .
88. Особливості клінічного перебігу виразкової кровотечі що припинилася
89. Техніка зшивання перфоративної виразки.
90. Вибір способу зупинки кровотечі в залежності від ступеня її активності
91. Показання до консервативного лікування виразкової кровотечі
92. Терапія виразкової кровотечі
93. Методи ендоскопічного гемостазу та показання до їх застосування
94. Методи оперативних втручань при виразковій кровотечі
95. Вибір методу оперативного втручання в залежності від стану хворого, інтенсивності кровотечі, ступеня крововтрати, локалізації виразки
96. Особливості техніки оперативних втручань при виразковій кровотечі
97. Ускладнення у ранньому післяопераційному періоді при виконанні оперативних втручань з приводу виразкової кровотечі.
98. Лікування ускладнень у ранньому післяопераційному періоді при виконанні оперативних втручань з приводу виразкової кровотечі
99. Особливості ведення хворих з виразковою кровотечею у ранньому та пізньому післяопераційному періоді.

100. Ускладнення у пізньому післяопераційному періоді при виконанні оперативних втручань з приводу перфоративної виразки.
101. Лікування ускладнень у пізньому післяопераційному періоді при виконанні оперативних втручань з приводу перфоративної виразки.
102. Анатомо-фізіологічні відомості про кишечник.
103. Визначення поняття непрохідності кишечника.
104. Етіологія непрохідності кишечника.
105. Сучасні питання патогенезу непрохідності кишечника.
106. Класифікація непрохідності кишечника.
107. Причини динамічної непрохідності кишечника.
108. Клініка динамічної непрохідності кишечника.
109. Лікування динамічної (функціональної) непрохідності кишечника.
110. Види механічної непрохідності кишечника.
111. Клініка обтураційної непрохідності кишечника.
112. Особливості клініки странгуляційної непрохідності кишечника.
113. Особливості клініки завороту окремих органів травного тракту.
114. Особливості клініки інвагінації.
115. Види інвагінацій.
116. Особливості лікувальної тактики в залежності від часу початку захворювання.
117. Злукова хвороба.
118. Етіологія злукової хвороби.
119. Сучасні аспекти патогенезу злукової хвороби.
120. Типова клінічна картина злукової хвороби.
121. Диференційна діагностика непрохідності кишечника.
122. Диференційна діагностика окремих видів непрохідності кишечника.
123. Сучасні методи діагностики гострої непрохідності кишечника.
124. Рентгенологічні ознаки гострої непрохідності кишечника.
125. УЗ-ознаки гострої непрохідності кишечника.
126. Сучасна лікувальна програма непрохідності кишечника.
127. Передопераційна підготовка пацієнтів з гострою непрохідністю кишечника.
128. Вибір характеру оперативного втручання при різних видах та рівнях непрохідності кишечника.
129. Післяопераційна лікувальна програма.
130. Профілактика та прогноз у хворих з гострою непрохідністю кишечника.
131. Анатомо-функціональні відомості про парієтальну та вісцеральну очеревину.
132. Етіологія та патогенез гострого перитоніту.
133. Класифікація гострого перитоніту.
134. Методи обстеження хворих на гострий перитоніт.
135. Клінічна картина місцевого гострого перитоніту.
136. Клінічна картина поширеного перитоніту.
137. Диференційна діагностика гострого перитоніту.
138. Діагностична програма у хворого на гострий перитоніт.
139. Лікувальна тактика у хворого на гострий місцевий перитоніт.
140. Лікувальна тактика у хворого на гострий поширений перитоніт.
141. Ускладнення гострого перитоніту.
142. Особливості клінічної картини гострого перитоніту при наявній супутній патології.
143. Лікувальна тактика при гострому перитоніті
144. Особливості передопераційної підготовки при гострому перитоніті
145. Методи оперативних втручань при перитоніті в залежності від поширення запального процесу у черевній порожнині
146. Показання до мініінвазивних методів лікування хворих на гострий перитоніт.
147. Етапи оперативного втручання при гострому поширеному перитоніті.
148. Післяопераційні ускладнення при гострому перитоніті їх діагностика профілактика та лікування.
149. Ведення пацієнтів у післяопераційному періоді.
150. Визначення поняття грижі.
151. Причини виникнення грижі.

152. Загальна симптоматика гриж.
153. Значення форми і розмірів грижі для перебігу захворювання.
154. Класифікація зовнішніх гриж черевної стінки.
155. Ускладнення гриж.
156. Грижі білої лінії живота. Клініка, класифікація, діагностика, диференційна діагностика, лікування.
157. Пупкові грижі. Клініка, класифікація, діагностика, диференційна діагностика, лікування.
158. Косі пахові грижі. Клініка, класифікація, діагностика, диференційна діагностика, лікування.
159. Прямі пахові грижі. Клініка, класифікація, діагностика, диференційна діагностика, лікування.
160. Післяопераційні грижі. Клініка, класифікація, діагностика, диференційна діагностика, лікування.
161. Стегнові грижі. Клініка, класифікація, діагностика, диференційна діагностика, лікування.
162. Защемлені грижі. Типова клініка. Клінічні види защемлених гриж. Діагностика, диференційна діагностика.
163. Хірургічна тактика при защемленій грижі.
164. Особливості оперативного втручання при защемленій грижі.
165. Ознаки життєздатності та нежиттєздатності кишки.
166. Запалення грижі. Клініка. Диференційна діагностика. Хірургічна тактика.
167. Пошкодження (травма) грижі. Клініка. Хірургічна тактика.
168. Кишкова непрохідність в грижі. Хірургічна тактика.
169. Невправима грижа. Клініка, діагностика, диференційна діагностика. Лікування.
170. Сучасні принципи і методи оперативного лікування гриж.
171. Профілактика гриж.
172. Внутрішні грижі. Клініка. Класифікація. Діагностика.
173. Грижі стравохідного отвору діафрагми. Клініка. Діагностика. Диференційна діагностика.
174. Які причини розвитку грижі стравохідного отвору діафрагми?
175. Який механізм розвитку грижі стравохідного отвору діафрагми?
176. Які існують види гриж стравохідного отвору діафрагми?
177. Які скарги хворих спостерігаються при грижі стравохідного отвору діафрагми?
178. Які об'єктивні прояви грижі стравохідного отвору діафрагми?
179. Які ускладнення можуть виникати при грижі стравохідного отвору діафрагми?
180. Назвіть діагностичну програму при стравохідного отвору діафрагми?
181. З якими за Дайте сучасне визначення виразкової хвороби шлунку та дванадцятипалої кишки?
182. Які існують фактори агресії у розвитку виразкової хвороби?
183. Що відноситься до факторів захисту слизової оболонки шлунку?
184. Які анатомічні зони має шлунок?
185. За рахунок яких артерій кровопостачається шлунок?
186. Який вплив на шлунок має блукаючий нерв?
187. Який вплив на шлунок має симпатична інервація?
188. Які ускладнення виразкової хвороби шлунку та дванадцятипалої кишки?
189. Які особливості больового синдрому при шлунковій локалізації виразки?
190. Які особливості больового синдрому при дуоденальній локалізації виразки?
191. Які об'єктивні клінічні ознаки виявляють при виразковій хворобі шлунку та дванадцятипалої кишки?
192. У чому суть діагностичної програми при виразковій хворобі шлунку та дванадцятипалої кишки?
193. З якими захворюваннями слід проводити диференційну діагностику виразкової хвороби шлунку та дванадцятипалої кишки?
194. Які скарги спостерігаються у хворих при наявності перешкоди на рівні вихідного відділу шлунку?
195. Які скарги спостерігаються у хворих при наявності перешкоди на рівні дистального відділу дванадцятипалої кишки?
196. Дайте визначення пілородуоденального стенозу?
197. Які причини розвитку пілородуоденального стенозу?

198. Яка класифікація пілородуоденального стенозу?
199. Які скарги спостерігаються при субкомпенсованому стенозі?
200. Які скарги спостерігаються при компенсованому стенозі?
201. Які скарги спостерігаються при декомпенсованому стенозі?
202. Які об'єктивні клінічні ознаки субкомпенсованого і некомпенсованого пілородуоденального стенозу?
203. Рентгенологічні ознаки ступеня пілородуоденального стенозу?
204. Які принципи лікування пілородуоденального стенозу?
205. Які існують показання до хірургічного лікування виразкової хвороби шлунку та дванадцятипалої кишки?
206. Яким методам операцій слід надавати увагу при локалізації виразки у дванадцятипалій кишці?
207. Яким методам операцій слід надавати увагу при локалізації виразки у шлунку?
208. Дайте визначення пептичній виразці анастомозу?
209. Які причини виникнення пептичної виразки анастомозу?
210. Які скарги хворих при пептичній виразці анастомозу?
211. Які об'єктивні клінічні ознаки можна виявити при пептичній виразці анастомозу?
212. Яка суть діагностичної програми при пептичній виразці анастомозу?
213. З якими захворюваннями слід діагностувати пептичну виразку анастомозу?
214. Яке медикаментозне лікування застосовується при пептичній виразці анастомозу?
215. Який обсяг хірургічного втручання при пептичній виразці анастомозу?
216. Дайте визначення синдрому Маллорі-Вейса?
217. Які скарги у хворих із синдромом Маллорі-Вейса?
218. Які об'єктивні прояви синдрому Маллорі-Вейса?
219. Які методи дослідження використовуються для уточнення діагнозу синдрому Маллорі-Вейса?
220. З якими захворюваннями слід проводити диференційну діагностику синдрому Маллорі-Вейса?
221. Що включає у себе лікувальна тактика при синдромі Маллорі-Вейса?
222. Які показання до хірургічного лікування синдрому Маллорі-Вейса?
223. З якими захворюваннями слід проводити диференційну діагностику при грижі стравохідного отвору діафрагми?
224. У чому полягає консервативне лікування грижі стравохідного отвору діафрагми?
225. Які показання до хірургічного лікування грижі стравохідного отвору діафрагми?
226. У чому суть оперативних втручань при стравохідного отвору діафрагми?
227. Тимчасова непрацездатність і реабілітація хворих при грижі стравохідного отвору діафрагми.
228. Профілактика та прогноз у хворих з грижами.

### 3.4. Індивідуальні завдання

Додатковими балами оцінюються виконані індивідуальні завдання студента: доповідь реферата на практичному занятті 1–2 бали; доповідь з презентацією на практичному занятті 1–3 бали; доповідь на науково-практичних конференціях кафедри, університету, написання тез, статей 1–5 балів; участь у Всеукраїнській олімпіаді – 5-10 балів .

### 3.5. Правила оскарження оцінки

Спірні питання щодо поточного оцінювання вирішуються упродовж тижня після оголошення результатів поточного контролю. Здобувач вищої освіти має право звернутися за обґрунтуванням щодо результатів поточного оцінювання та/або наявними, на його думку, порушеннями процедури проведення контрольного заходу до викладача, який здійснював оцінювання або завідувача кафедри.

Оскарження результатів підсумкового контролю (екзамен, залік), здійснюється, як правило, у день проведення екзамену (заліку). Здобувач вищої освіти звертається до викладача, який проводив підсумковий семестровий (курсний) контроль за роз'ясненням щодо виставленої оцінки. Якщо здобувач незгодний з результатами підсумкового контролю має право звернутися до декана факультету з апеляційною заявою, в якій вказується причина подачі апеляції, яка буде розглянута за процедурою згідно «Положення про апеляцію результатів підсумкового контролю здобувачів освіти ХНМУ». За наказом ректора створюється апеляційна комісія, під час засідання якої приймається рішення про обґрунтованість чи необґрунтованість апеляції.



#### 4. ПОЛІТИКА ДІСЦИПЛІНИ

Основний 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 (Googl Meet, ZOOM, Moodle), очне та дистанційне консультування.

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 поточної епідемічної 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 душі міжнародного взаєморозуміння, співробітництва і миру та виховання в душі 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.

Основні «так» та «ні». Слід пам'ятати що заняття проходять в установі охорони здоров'я (на базі 31 міської клінічної лікарні), що вимагає дотриманням низки вимог: обов'язкова наявність змінного взуття, халата, медичної шапочки. Заборонено без супроводу та дозволу викладача знаходитися у палатах, опе-

раційних, маніпуляційних, перев'язувальних. Потрібно не заважати роботі медичних співробітників та уникати прирікань з персоналом лікарні. При виникненні конфліктної ситуації з персоналом лікарні поставити до відома викладача. Слід пам'ятати - куріння у лікарні та на її території заборонено.

Важливо дотримуватися правил належної поведінки в у аудиторії. Ці правила є загальноприйнятими, вони стосуються також і всього професорсько-викладацького складу та співробітників. 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 та лікарні (псувати інвентар, обладнання; меблі, стіни, підлоги, засмічувати приміщення і території); - галасувати, кричати або прослуховувати гучну музику.

### **Охорона праці.**

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

## **5. АКАДЕМІЧНА ДОБРОЧЕСНІСТЬ**

Кафедра хірургії №3 підтримує нульову толерантність до плагіату. Від студентів очікується бажання постійно підвищувати власну обізнаність в питання академічної доброчесності. На перших заняттях проводитимуться інформаційні заходи щодо того, що саме вважати плагіатом та як коректно здійснювати дослідницько-науковий пошук.

## **6. РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА.**

### **Основна.**

1. Лупальцов В.И., Лесовой В.Н. Неотложная хирургия органов брюшной полости и забрюшинного пространства. (рус, англ.) – Харьков: «Контраст», – 2014 – 416 с.
2. Лупальцов В.И. Осложнения язвенной болезни желудка и 12 перстной кишки: хирургическое лечение. - К.: Лига-Информ, 2009. - 133 с.
3. Хирургия. Часть 1,2, (Модуль 2,4 Торакальная, сердечно-сосудистая, эндокринная хирургия): Учебник (для студентов 5,6, курсов медицинских факультетов медицинских вузов) под ред. В.В. Бойко. – Харьков, 2018. – 325 с
4. Невідкладні стани в хірургії. Навчальний посібник. За редакцією Л.М. Ковальчука -Медицина, 2017-560 с.
5. Вказівки з воєнно-польової хірургії. / За ред. Я.Л. Заруцького. – К.:СПД Чалчинська Н.В., 2014. – 396 с.
6. Березницький Я.С. та спів. Хірургічні хвороби. Підручник // Київ, «Медицина», 2017-408 с.

### **Допоміжна**

1. Хірургія:Підручник // Захараш, О.І.Пойда, М.Д.Кучер.-К.:Медицина, 2006.-656с.
2. Невідкладна військова хірургія. Українське видання.- «Наутилус». – 2015 – 467 с.
3. Moshe Schein. Schein's common sense emergency abdominal surgery. Springer. – 2005. – 458 p.
4. J.R. Howe. Endocrine and Neuroendocrine Surgery / James R. Howe // Springer-Verlag Berlin Heidelberg. – 2017. – 160 p.
4. Textbook of Surgery, 4th Edition. Julian A. Smith, Andrew H. Kaye, Christopher Christophi, Wendy A. Brown .-2019- 816p.
5. LumleyJ.S.P. Vascular Surgery / J.S.P. Lumley, Jamal J. Hoballah // Springer-Verlag Berlin Heidelberg. – 2009. – 462 p.

## **7. ІНФОРМАЦІНІ РЕСУРСИ**

1. Стенд кафедри «Рекомендована література».

2. <http://repo.knmu.edu.ua/> (Репозитарій ХНМУ).
3. <http://libr.knmu.edu.ua/> (Наукова бібліотека ХНМУ).
4. [http:// surgery3.knmu.edu.ua](http://surgery3.knmu.edu.ua) (Кафедра хірургії №3).
5. Бібліотека кафедри.
- 7 <http://hirurgiya.com.ua/> (Журнал «Клінічна хірургія»).
8. <http://www.mayo.edu/research> (Клініка Мейо, США).
- 9.<http://videlectures.net/Top/Medicine/> (Колекція високоякісних медичних відеолекцій світу).
10. [http://elibrary.ru/projects/subscription/rus\\_titles\\_free.asp?](http://elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_free.asp?) (Російські наукові журнали у вільному доступі).
11. <http://www.iemrams.spb.ru/russian/library/librus.htm> (Научная библиотека Института экспериментальной медицины).
12. <http://www.medlit.ru/journals/> (Журнали видання «Медицина»).
- 13.<http://mediasphera.ru/journals/pirogov/> (Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова.8 ІНШЕ

## **8. ІНШЕ**

### **Корисні посилання\**

Положення про запобігання, попередження та врегулювання випадків, пов'язаних із сексуальними домаганнями і дискримінацією у ХНМУ

[http://files.knmu.edu.ua:8181/upload/redakt/doc\\_uchproc/polog-sex.doc](http://files.knmu.edu.ua:8181/upload/redakt/doc_uchproc/polog-sex.doc)

Положення про академічну доброчесність та етику академічних взаємовідносин в Харківському національному медичному університеті

[http://files.knmu.edu.ua:8181/upload/redakt/doc\\_uchproc/polog\\_ad\\_etyka\\_text.pdf](http://files.knmu.edu.ua:8181/upload/redakt/doc_uchproc/polog_ad_etyka_text.pdf)

Порядок проведення занять з поглибленого вивчення студентами Харківського національного медичного університету окремих дисциплін понад обсяг навчального плану

[http://files.knmu.edu.ua:8181/upload/redakt/doc\\_uchproc/nak-poriad-pogl-vyv-dysc.docx](http://files.knmu.edu.ua:8181/upload/redakt/doc_uchproc/nak-poriad-pogl-vyv-dysc.docx)

Положення про Комісію з академічної доброчесності, етики та управління конфліктами ХНМУ

[http://files.knmu.edu.ua:8181/upload/redakt/doc\\_uchproc/polog\\_komis\\_ad\\_text.pdf](http://files.knmu.edu.ua:8181/upload/redakt/doc_uchproc/polog_komis_ad_text.pdf)

Положення про визнання результатів неформальної освіти в Харківському національному медичному університеті [http://files.knmu.edu.ua:8181/upload/redakt/doc\\_uchproc/polog\\_neform\\_osv.pdf](http://files.knmu.edu.ua:8181/upload/redakt/doc_uchproc/polog_neform_osv.pdf)

Положення про апеляцію результатів підсумкового контролю здобувачів освіти ХНМУ.  
[http://www.knmu.kharkov.ua/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1226%3A2013-03-25-12-07-55&catid=4%3A2011-05-04-07-20-12&Itemid=19&lang=uk](http://www.knmu.kharkov.ua/index.php?option=com_content&view=article&id=1226%3A2013-03-25-12-07-55&catid=4%3A2011-05-04-07-20-12&Itemid=19&lang=uk)

ІНКЛЮЗИВНА ОСВІТА:

[http://www.knmu.kharkov.ua/index.php?option=com\\_content&view=article&id=7108%3A2021-03-10-14-08-02&catid=12%3A2011-05-10-07-16-](http://www.knmu.kharkov.ua/index.php?option=com_content&view=article&id=7108%3A2021-03-10-14-08-02&catid=12%3A2011-05-10-07-16-)

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Кафедра дитячої хірургії та дитячої анестезіології

Навчальний рік 2021-2022

**СИЛАБУС ОСВІТНЬОГО КОМПОНЕНТУ**  
**«ДИТЯЧА ХІРУРГІЯ»**

Нормативний освітній компотнент

Форма здобуття освіти очна

Галузь знань 22 «Охорона здоров'я»

Спеціальність 228 «Педіатрія»

Освітньо-професійна програма (освітньо-наукова програма)

Другого магістерського рівня

Курс 4

Силабус навчальної дисципліни  
розглянуто на засіданні кафедри  
дитячої хірургії та дитячої  
анестезіології

протокол від 27.08.2021р. № 13

Завідувач кафедри, професор



Давиденко В.Б.

Схвалено методичною комісією  
з проблем хірургічного профілю

протокол від 30.08.2021р. № 1

Голова, професор



Сипливий В.О.

## **РОЗРОБНИКИ СИЛАБУСУ:**

1. Давиденко Вячеслав Борисович, зав. кафедри, д. мед .наук, професор,
2. Данилова Вікторія Василівна завуч кафедри, к. мед .наук, доцент
3. Басилайшвілі Юрій Валентинович к. мед .наук, доцент

## ДАНІ ПРО ВИКЛАДАЧІВ, ЩО ВИКЛАДАЮТЬ ОСВІТНІЙ КОМПОНЕНТ

Прізвище, ім'я по батькові викладача	Давиденко Вячеслав Борисович Басилайшвілі Юрій Валентинович Лапшин Вячеслав Васильович Сігаєв Борис Євгенович Данилова Вікторія Василівна Овчаренко Сергій Сергійович
Контактний тел.	+38050 325 55 73 +38099 380 41 43 +38099 380 41 43 +38067 703 36 37 +38067 749 76 65 +38067 571 11 19
E-mail:	<a href="mailto:davslav47@gmail.com">davslav47@gmail.com</a> <a href="mailto:yurii.basylaishvili@gmail.com">yurii.basylaishvili@gmail.com</a> <a href="mailto:vlapshin1948@gmail.com">vlapshin1948@gmail.com</a> <a href="mailto:sibor2111@gmail.com">sibor2111@gmail.com</a> <a href="mailto:vikim6389@gmail.com">vikim6389@gmail.com</a> <a href="mailto:serg123@i.ua">serg123@i.ua</a>
	КОРПОРАТИВНА ПОШТА ХНМУ <a href="mailto:vb.davydenko@knmu.edu.ua">vb.davydenko@knmu.edu.ua</a>
	<a href="mailto:yv.basilaishvili@knmu.edu.ua">yv.basilaishvili@knmu.edu.ua</a>
	<a href="mailto:vv.lapshyn@knmu.edu.ua">vv.lapshyn@knmu.edu.ua</a>
	<a href="mailto:by.sihaiev@knmu.edu.ua">by.sihaiev@knmu.edu.ua</a>
	<a href="mailto:vv.danylova@knmu.edu.ua">vv.danylova@knmu.edu.ua</a>
	<a href="mailto:ss.ovcharenko@knmu.edu.ua">ss.ovcharenko@knmu.edu.ua</a>
Розклад занять	Згідно розкладу учбового відділу
Консультації	<b>Очні консультації:</b> 3 17:00 до 19:00, (посилання на телефони) за попередньою домовленістю <b>Он-лайн консультації:</b> система Moodle, система ZOOM згідно з розкладом
Локація	заняття проводяться в умовах КНП ХОР ОДКЛ № 1, дистанційно – у системах ZOOM, Google meet або MOODLE

**Контактний тел. та E-mail кафедри:** [kharpedsurg@yahoo.com](mailto:kharpedsurg@yahoo.com)  
<http://distance.knmu.edu.ua/my/>

## ВСТУП

**Силабус навчальної дисципліни «Дитяча хірургія»** складений відповідно до освітньо-професійної програми (далі – ОПП) «Дитяча хірургія» та Стандарту вищої освіти України (далі – Стандарт), другий (магістерський) рівень, галузі знань 22 “Охорона здоров'я”, спеціальності 228 «Педіатрія» (за умови наявності)

Опис навчальної дисципліни (анотація).

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 навчальної дисципліни «Дитяча хірургія»

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

Кінцева мета навчальної дисципліни «Дитяча хірургія» вищих медичних навчальних закладів впливає 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.

1.2 Основними завданнями вивчення дисципліни «Дитяча хірургія» є:

- Вивчення студентами різних клінічних проявів 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, обґрунтування і формулювання попереднього клінічного діагнозу вад розвитку та хірургічних захворювань у дітей.
- Визначення лікувальної тактики ведення дитини з вадами розвитку та хворої на основі хірургічного 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).

**1.3.1. Вивчення навчальної дисципліни забезпечує опанування студентами компетентностей:**

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

**1.3.2. Вивчення навчальної дисципліни забезпечує набуття студентами наступних програмних результатів навчання:**

**ПРН 1** Володіти загальними та спеціальними фундаментальними та професійно-орієнтованими знаннями, уміннями, навичками, компетентностями, необхідними для виконання типових професійних завдань, пов'язаних з діяльністю в медичній галузі на відповідній посаді

**ПРН 2** Володіти знаннями щодо психофізіологічних особливостей людини, здоров'я людини, підтримки здоров'я, профілактики захворювань, лікування людини, здоров'я населення

**ПРН 3** застосовувати набуті знання, навички та розуміння для вирішення типових задач діяльності лікаря, сфера застосування яких передбачена переліками синдромів та симптомів, захворювань, невідкладних станів, лабораторних та інструментальних досліджень, медичних маніпуляцій

**ПРН 4** проводити збір інформації про пацієнта

**ПРН 5** оцінювати результати опитування, фізичного обстеження, даних лабораторних та інструментальних досліджень



**ПРН 6** встановлювати попередній клінічний діагноз захворювання

**ПРН 7** визначати характер, принципи лікування захворювань

**ПРН 8** визначати необхідну дієту, режим праці та відпочинку при лікуванні захворювань

**ПРН 9** визначати тактику ведення контингенту осіб, що підлягають диспансерному нагляду

**ПРН 10** проводити діагностування невідкладних станів, визначення тактики надання екстреної медичної допомоги

**ПРН 15** виконувати медичні маніпуляції

**ПРН 16** оцінювати вплив навколишнього середовища на стан здоров'я населення

**ПРН 17** вміти вести медичну документацію, обробляти державну, соціальну та медичну інформацію

**ПРН 18** здійснювати оцінку стану здоров'я людини та забезпечувати його підтримку з урахуванням впливу навколишнього середовища та інших факторів здоров'я

**ПРН 20** застосовувати набуті знання щодо існуючої системи охорони здоров'я для оптимізації власної професійної діяльності та участі у вирішенні практичних завдань галузі

**ПРН 21** дотримуватись етичного кодексу лікаря, що забезпечує сформованість фахівця з належними особистими якостями

**1.3.3.** Вивчення навчальної дисципліни забезпечує набуття студентами наступних **соціальний навичок (Soft skills):**

(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, ігрові методи), тайм-менеджмент (реалізується через: метод проектів, робота в групах, тренінги), лідерські навички (реалізується через: робота в групах, метод проектів, метод самопрезентації).

### **Інтегральна компетентність**

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 до абстрактного мислення, аналізу та синтезу.
2. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.
3. Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності.
4. Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово.
5. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу; здатність вчитися і бути сучасно навченим
6. Здатність до пошуку, оброблення та аналізу інформації з різних джерел.

7. Здатність приймати обґрунтовані рішення.
8. Здатність працювати в команді.
9. Здатність спілкуватися з представниками інших професійних груп різного рівня (з експертами з інших галузей знань/видів економічної діяльності).
10. Здатність працювати автономно.
11. Здатність діяти на основі етичних міркувань (мотивів).
12. Здатність діяти соціально відповідально та свідомо.

### **Спеціальні (фахові) компетентності**

СК1. Здатність до розуміння предметної області за освітньою діяльністю.

СК2. Здатність пояснити пацієнтам, клієнтам, родинам, членам міждисциплінарної команди, іншим медичним працівникам потребу у своєчасному обстеженні та лікуванні

СК3. Здатність аналізувати будову, нормальний та індивідуальний розвиток людського організму та його основні функції

СК4. Здатність враховувати медичні, психологічні, соціальні аспекти у практиці дитячого хірурга

СК5. Здатність виконувати базові компоненти обстеження з дитячої хірургії та педіатрії: спостереження, опитування, аускультация та перкусія, пальпація, вимірювання та тестування, документувати їх результати

СК6. Здатність виявляти потребу в додаткових знаннях у сфері медицини та за напрямком наукових досліджень, генерувати наукові гіпотези.

СК7. Здатність інтерпретувати результати досліджень, проводити їх коректний аналіз та узагальнення.

СК8. Здатність до впровадження нових знань (наукових даних) в науку, освіту та інші сектори суспільства.

СК9. Здатність представлення результатів досліджень в усній і письмовій мові відповідно до національних та міжнародних стандартів.

СК9. Дотримання етики та академічної доброчесності.

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

1. - інтерпретувати результати загальних та спеціальних методів дослідження, робити на основі цих даних узагальнення та практичні висновки;
2. - питання асептики та антисептики в хірургії; основні документи, які регламентують заходи 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. ІНФОРМАЦІЙНИЙ ОБСЯГ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Найменування показників	Галузь знань, спеціальність, освітній ступінь, ОПП	Характеристика навчальної дисципліни	
		денна форма навчання	заочна форма навчання
Кількість кредитів – 1,5	Галузь знань 22 «Охорона здоров'я»	Нормативна	
Загальна кількість годин –45	Спеціальність: 228 «Педіатрія»	<b>Рік підготовки (курс):</b>	
		4-й	
		<b>Семестр</b>	
		7, 8-й	
Годин для денної форми навчання: аудиторних –30 самостійної роботи студента - 15	Освітній ступінь: другий (магістерський рівень)	<b>Лекції</b>	
		4 год.	год.
		<b>Практичні, семінарські</b>	
		26 год.	год.
		<b>Лабораторні</b>	
		год.	год.
		<b>Самостійна робота</b>	
		15 год.	год.
<b>Індивідуальні завдання: год.</b>			
Вид підсумковою контролю: залік, <b>диф. залік</b>			

## 2.1 Опис дисципліни

### 2.2.1 Лекції

№ з/п	Назва теми	Кількість годин	Види лекцій
1	Гнійно-запальні захворювання легень і плеври у дітей.	2	
2	Вроджена та набута непрохідність шлунково-кишкового тракту у дітей.	2	
	Всього годин	4	

### 2.2.2 Семінарські заняття -

### 2.2.3 Практичні заняття

№ з/п	Назва теми	Кількість годин	Методи навчання	Форми контролю
1	Гнійно-запальні захворювання м'яких тканин (флегмона новонароджених, омфаліт, мастит). Токсичні форми перебігу гнійно-запальних захворювань м'яких тканин і розвиток септичних ускладнень.	4		
2	Гнійно-запальні захворювання кісток і суглобів: септичний артрит (метаепіфізарний остеомиєліт), гострий метадіафізарний остеомиєліт, атипові форми остеомиєліту. Курація хворих.	4		
3	Гнійні захворювання легень та плеври. Гостра деструктивна пневмонія (внутрішньо-легенева форма, легенево-плевральна форма - піоторакс, піопневмоторакс, пневмоторакс).	4		
4	Запальні захворювання черевної порожнини - гострий апендицит	4		
5	Набута кишкова непрохідність (інвагінація кишечника у дітей, спайкова кишкова непрохідність, динамічна кишкова непрохідність).	5		
6	Кровотечі з травного тракту (виразкова хвороба 12-палої кишки, портальна гіпертензія, кровотечі з нижніх відділів травного тракту: дивертикул Меккеля, поліпи, тріщини, геморої).	5		
	Всього годин	26		

### 2.2.4. Лабораторні заняття

### 2.2.5. Самостійна робота

№ з/п	Назва теми	Кількість годин	Методи навчання	Форми контролю
1	Гострий холецистит, гострий панкреатит	5		
2	Перитоніт новонароджених	5		
3	Політравма у дітей. Закрита травма живота (ушкодження паренхіматозних органів черевної порожнини, ушкодження порожнистих органів черевної порожнини).	5		
	Всього годин	15		

**Методи навчання:** розповідь-пояснення, бесіда, лекція, ілюстрація, демонстрація, презентація, відеороліки, відеофільми, дискусія, круглий стіл, ділова, рольова, імітаційна гра, моделювання процесів і ситуацій, делегування повноважень, кейс-метод, метод проєктів, дебати, метод «Мозковий штурм», вебінар, спаринг-партнерство (навчання в парах), віртуальна консультація, віртуальна операційна, стандартизований пацієнт, використання манекенів високого рівня, міждисциплінарний тренінг та інші.

#### **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 контроль здійснюється 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.

### **3. КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ**

**3.1.** Оцінювання успішності навчання здобувачів освіти здійснюється на підставі чинної «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності здобувачів освіти ХНМУ»

#### **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
5	120
4,95 – 4,99	119
4,91 – 4,94	118
4,87 – 4,9	117
4,83 – 4,86	116
4,79 – 4,82	115
4,75 – 4,78	114
4,7 – 4,74	113
4,66 – 4,69	112
4,62, – 4,65	111
4,58 – 4,61	110
4,54 – 4,57	109
4,5 – 4,53	108
4,45 – 4,49	107
4,41 – 4,44	106
4,37 – 4,4	105
4,33 – 4,36	104
4,29 – 4,32	103
4,25 – 4,28	102
4,2 – 4,24	101
4,16 – 4,19	100
4,12 – 4,15	99
4,08 – 4,11	98
4,04 – 4,07	97
3,99 – 4,03	96
3,95 – 3,98	95

4-бальна шкала	200-бальна шкала
3,91 – 3,94	94
3,87 – 3,9	93
3,83 – 3,86	92
3,79 – 3,82	91
3,74 – 3,78	90
3,7 – 3,73	89
3,66 – 3,69	88
3,62 – 3,65	87
3,58 – 3,61	86
3,54 – 3,57	85
3,49 – 3,53	84
3,45 – 3,48	83
3,41 – 3,44	82
3,37 – 3,4	81
3,33 – 3,36	80
3,29 – 3,32	79
3,25 – 3,28	78
3,21 – 3,24	77
3,18 – 3,2	76
3,15 – 3,17	75
3,13 – 3,14	74
3,1 – 3,12	73
3,07 – 3,09	72
3,04 – 3,06	71
3,0 – 3,03	70
Менше 3	Недостатньо

**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		

### **Оцінка з дисципліни**

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

### **Відповідність оцінок за 200-бальною шкалою, чотирибальною (національною) шкалою та шкалою ECTS**

Таблиця 3

Оцінка за 200-бальною шкалою	Оцінка за шкалою ECTS	Оцінка за 4-бальною (національною) шкалою
180 – 200	A	Відмінно
160 – 179	B	Добре
150 – 159	C	Добре
130 – 149	D	Задовільно
120 – 129	E	Задовільно
Менше 120	F, Fx	Незадовільно

### **3.2. Питання до диф.заліку:**

1. Клініка флегмони новонароджених.
2. Лікування флегмони новонароджених.
3. Гнійно – запальні захворювання м'яких тканин, клініка, діагностика, лікування.
4. Гострий гематогенний остеомієліт, клініка, діагностика, лікування.
5. Атипові форми остеомієліту, клініка, діагностика, лікування.
6. Форми гострої деструктивної пневмонії.
7. Класифікація гострої деструктивної пневмонії.
8. Внутрішньолегеневі форми гострої деструктивної пневмонії у дітей,



- клініка, діагностика, лікування.
9. Легенево-плевральні форми гострої деструктивної пневмонії у дітей, клініка, діагностика, лікування.
  10. Лікування піотораксу.
  11. Лікування піоневмотараксу.
  12. Лікування лобіту.
  13. Лікування абсесів легенів.
  14. Класифікація гострого апендициту у дітей.
  15. Клініка гострого апендициту у дітей.
  16. Хірургічна тактика при гострому апендициті у дітей.
  17. Методи оперативного лікування гострого апендициту у дітей.
  18. Класифікація гострої інвагінації кишок у дітей.
  19. Клініка гострої інвагінації у дітей.
  20. Діагностика гострої інвагінації у дітей.
  21. Лікування гострої інвагінації у дітей.
  22. Класифікація спайкової непрохідності у дітей.
  23. Клініка спайкової непрохідності у дітей.
  24. Диференційна діагностика спайкової непрохідності у дітей.
  25. Портальна гіпертензія у дітей. Причини виникнення, клініка, діагностика, лікування, тактика.
  26. Кишкові кровотечі у дітей, диференційна діагностика, лікування, тактика.
  27. Дивертикул Меккеля, ускладнення, діагностика, лікування.
  28. Поліпи товстої кишки, діагностика, лікування.
  29. Поліпи кишківника, діагностика, лікування.
  30. Динамічна кишкова непрохідність, диференційна діагностика, лікування, тактика.

### **3.3. Контрольні питання**

---

**3.4. Індивідуальні завдання** (затверджений на засіданні кафедри перелік з визначенням кількості балів за їх виконання, які можуть додаватись, як заохочувальні):

---

### **3.5. Правила оскарження оцінки**

---

## 4. ПОЛІТИКА 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.

Проведення курації пацієнтів можливо за умови наявності у студентів відповідної форми одягу, санітарної книжки з відміткою про вакцинацію проти дифтерії, результатів обстеження на напруження імунітету за кором та COVID-19 (або відмітка про вакцинацію).

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, контакуйте з викладачем.

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

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.

### **Охорона праці**

На першому занятті з курсу буде роз'яснено основні принципи охорони праці шляхом проведення відповідного інструктажу. Очікується, що кожен здобувач вищої освіти має знати, де найближчий до аудиторії евакуаційний вихід, де знаходиться вогнегасник, як їм користуватися тощо.

---



---



---

## **5. 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 коректно здійснювати дослідницько-науковий пошук.

---



---



---

## **6. РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА**

### **Базова**

1. Амбулаторно-поліклінічна хірургія дитячого віку : навчально-методичний посібник / за заг. ред. В. І. Сушка. – Дніпропетровськ : Наука і освіта, 2003. – 344 с.
2. Атлас детской оперативной хирургии / под ред. П. Пури, М. Гольварта ; пер. с англ. ; под общ. ред. проф. Т. К. Немиловой. – М. : МЕДпресс-информ, 2009. – 648 с.
3. Баиров Г. А. Детская травматология / Г. А. Баиров. – СПб. : Питер, 2000.
4. Баиров Г. А. Неотложная хирургия детей / Г. А. Баиров. – Л. : Медицина, 1983.
5. Баиров Г. А. Срочная хирургия детей / Г. А. Баиров. – СПб. : Питер, 1997.
6. Баиров Г. А. Травматология детского возраста / Г. А. Баиров. – Л.: Медицина, 1976.
7. Боднар Б. М. Гострий брижовий лімфаденіт у дітей / Б. М. Боднар, С. В. Шестозуб. – Чернівці : мед. академія, 2003. – 108 с.

8. Вади розвитку у дітей : навчально-методичний посібник / В. А. Дігтяр, В. І. Сушко, Л. М. Харитонюк [та ін.] – Дніпропетровськ, 2011. – 334 с.
9. Возіанов О. Ф. Вроджені вади сечових шляхів у дітей / О. Ф. Возіанов, Д. А. Сеймівський, В. С. Бліхар. – Тернопіль : Укрмедкнига, 2000. – 220 с.
10. Волков М. В. Ортопедия и травматология детского возраста / М. В. Волков, Тер-Егзарово. – М. : Медицина, 1983.
11. Грона В. М. Курс лекцій по дитячій хірургії : учбовий посібник / В. М. Грона. – Донецьк, 2007. – 265 с.
12. Диагностика, лечение и клиническое прогнозирование осложненного течения острой хирургической патологии живота у детей / В. З. Москаленко, О. П. Минцер, С. В. Веселый, А. А. Лосицкий. – Севастополь : Вебер, 2003. – 282 с.
13. Долецкий С. Я. Детская хирургия / С. Я. Долецкий, Ю. Ф. Исаков. – М. : Медицина, 1970. – Т. 1–2.
14. Дронов А. Ф. Хирургические заболевания крови у детей / А. Ф. Дронов. – М., 1999.
15. Исаков Ю. Ф. Абдоминальная хирургия у детей / Ю. Ф. Исаков, З. А. Степанов, Т. В. Красовская. – 1988.
16. Исаков Ю. Ф. Детская хирургия : национальное руководство / Ю. Ф. Исаков, А. Ф. Дронов. – М. : Медицина, 2009. – 1641 с.
17. Исаков Ю. Ф. Детская хирургия : учебник / Ю. Ф. Исаков, С. Я. Долецкий. – М. : Медицина, 1982.
18. Исаков Ю. Ф. Хирургические болезни у детей / Ю. Ф. Исаков. – М., 1998.
19. Кривченя Д. Ю. Диагностика и лечение ожогов пищевода у детей / Д. Ю. Кривченя, А. Г. Дубровин, М. В. Гулаева. – К. : Книга плюс, 2001. – 224 с.
20. Кривченя Д. Ю. Уроджені вади легенів у дітей / Д. Ю. Кривченя, С. В. Лисак, Л. Ф. Чумакова. – К., 2001. – 248 с.
21. Кривченя Д. Ю. Хірургічні захворювання у дітей / Д. Ю. Кривченя, С. В. Лисак, О. М. Плотніков. – Вінниця : Нова книга, 2008. – 256 с.
22. Кукуруза Ю. П. Комплексне лікування гострого гематогенного остеомієліту у дітей / Ю. П. Кукуруза, П. С. Русак. – Житомир : Косенко, 2004. – 140 с.
23. Лапароскопічна хірургія в педіатрії : навчально-практичний посібник / П. С. Русак, О. А. Данилов, Ю. П. Кукурудза, В. Ф. Рибальченко. – Житомир – Київ : Косенко, 2006. – 128 с.
24. Макаров А. В. Хвороби стравоходу у дітей / А. В. Макаров, О. А. Данилов, П. П. Сокур [та ін.]. – К.: Видавництво КМАПО ім. П.Л.Шупика, 2003. – 357 с.
25. Макаров А. В. Хімічні опіки стравоходу у дітей та їх наслідки / А. В. Макаров, О. А. Данилов, П. П. Сокур [та ін.]. – К. : Вища школа, 2002. – 107 с.
26. Москаленко В. З. Клиническое прогнозирование, лечение и диспансеризация детей с простым гидронефрозом / В. З. Москаленко, О. П. Минцер, С. В. Веселый. – Севастополь: Вебер, 2002. – 205 с.
27. Москаленко В. З. Редкие случаи в практике детского хирурга / В. З. Москаленко, И. П. Журило, В. К. Литовка. – Донецк: Донеччина, 2004. – 160 с.
28. Николаєва І. Г. Педіатрична хірургія / І. Г. Николаєва. – Одеса, 1999. – 208 с.
29. Опікова травма у дітей : навчальний посібник / за заг. ред. проф. В. І. Сушка – Кривий Ріг : Суха Балка, 2003. – 111с.
30. Опухоль Вильмса : учебно-методическое пособие / А. Е. Соловйов, В. Б. Давиденко, В. В. Россихин [и др.] – Запорожье, 2006. – 60 с.
31. Практикум з дитячої хірургії / Б. М. Боднар, В. А. Тлока, В. В. Горячев [та ін.]. – Чернівці : мед. академія, 2001. – 143 с.
32. Природжені вади розвитку травного факту : навчальний посібник / за заг. ред. проф. В. З. Москаленка. – Севастополь : Вебер, 2003. – 102 с.
33. Соловьев А. Е. Детская хирургия : курс лекций / Е. А. Соловьев. – Запорожье, 2002. – 196 с.

34. Соловйов А. Є. Діагностика та лікування інвагінації кишечника у дітей : методичні рекомендації / А. Є. Соловйов, Г. В. Корнієнко, І. В. Нікіфоров. – Київ, 2004. – 20 с.
35. Тести з дитячої хірургії / О. А. Данилов, М. І. Юрченко, О. М. Горбатюк, В. Ф. Рибальченко. – Київ, 2001. – 118 с.
36. Хірургія дитячого віку / за ред. проф. В. І. Сушка. – Київ : Медицина, 2008. – 507 с.
37. Хирургические болезни детского возраста : учебник : В 2 т. / под ред. Ю. Ф. Исакова. – М. : ГЭОТАР–Медиа, 2006. – Т. 1. – 632 с.
38. Хирургические болезни детского возраста: ученик : В 2 т. / под ред. Ю. Ф. Исакова. – М. : ГЭОТАР–Медиа, 2006. – Т. 2. – 584 с.
39. Puri P. Pediatric surgery: Diagnosis and Management / P. Puri, M. Höllwarth / Springer-Verlag Berlin Heidelberg, 2009. – 998 p.

### Допоміжна

- 1 Спостереження лімфоми Беркіта, ускладненої гострою кишковою непрохідністю у дитини / Ю. В. Басилайшвілі, С. Ю. Штикер, В. Б. Давиденко // Інтерпретація казуїстичних випадків з точки зору клініко-морфологічної діагностики : матеріали наук.-практ. конф. лікарів-інтернів та молодих вчених (Харків, 15 травня 2018 р.) – Х., 2018. – С. 13–15.
- 2 Сучасні науково-практичні здобутки – основа для забезпечення освітнього процесу з підготовки молодих фахівців з дитячої хірургії / Ю. В. Пащенко, В. Б. Давиденко, В. В. В'юн, Б. Є. Сігаєв, К. Ю. Пащенко, В. В. Лапшин // Актуальні питання вищої медичної освіти в Україні: матеріали XV Всеукр. наук.-практ. конф. з міжнар. участю (Тернопіль, 17–18 трав. 2018 р.) / Терноп. держ. мед. ун-т імені І. Я. Горбачевського. – Тернопіль : ТДМУ, 2018. – С. 236–237.
- 3 Лікарська стійкість збудників гнійно-запальних захворювань у дітей та шляхи її подолання / В. Б. Давиденко, М. М. Мішина, Н. В. Рой, Ю. В. Пащенко // Раціональне використання антибіотиків. Antibiotic resistance STOP! : тези I Міжнародного конгресу (Київ, 15 – 16 листопада 2018 р.). – Київ, 2018. – С. 39–40.
- 4 Экспериментально-клиническое обоснование интенсивного лечения гнойно-воспалительных заболеваний у детей / В. Б. Давиденко, М. М. Мишина, С. И. Бевз, Т. Г. Плющ // Perspectives of science and education : the 8th International youth conference (New York, USA, March 29, 2019) . – New York : SLOVO\WORD, 2019. – P. 141–142. – ISBN 978-1-77192-403-0. (видання дальнього зарубіжжя)
- 5 Роль нейтрофільних позаклітинних пасток в імунному захисті у дітей з вродженим гідронефрозом, ускладненим пієлонефритом / В. Б. Давиденко, М. М. Мішина, І. А. Марченко, Н. В. Рой // Інноваційні технології в хірургії та анестезіології і інтенсивній терапії дитячого віку : зб. наук. праць за матеріалами наук.-практ. конф., Київ, 18–19 жовтня 2019 р. / Нац. мед. акад. післядиплом. освіти ім. П. Л. Шупика. – Київ, 2019. – С. 109–110.
- 6 Консервативне лікування гемангіом у дітей раннього віку / В. Б. Давиденко, Ю. В. Пащенко, В. П. Вівчарук // Інноваційні технології в хірургії та анестезіології і інтенсивній терапії дитячого віку : зб. наук. праць за матеріалами наук.-практ. конф., Київ, 18–19 жовтня 2019 р. / Нац. мед. акад. післядиплом. освіти ім. П. Л. Шупика. – Київ, 2019. – С. 116–118.
- 7 Шляхи подолання лікарської стійкості мікробів при гнійно-септичних захворюваннях у дітей : монографія / В. Б. Давиденко, Ю. В. Пащенко, М. М. Мішина [та ін.]. – Харків, 2018. – 132 с., 64 іл.
- 8 Напрямки хірургічної реабілітації дітей з колоректальними вадами та захворюваннями / Ю. В. Пащенко, К. Ю. Пащенко, В. П. Вівчарук // Клінічна хірургія. – 2018. – Т. 85, № 11.3. – С. 108–109. (фахове видання бази Scopus) [Матеріали наук.-практ. конф. «Акт. проблеми суч. хірургії та колопроктології», присвяч. 110-річ. з дня заснув. Наук.

- Товариства хірургів м. Києва і Київ. області з міжнар. участю, 22 – 23 листоп. 2018 р., Київ]
- 9 Сучасні тенденції в лікуванні хірургічних гнійно-запальних захворювань у дітей (Давиденко В.Б., Пащенко Ю.В., Данилова В.В., Штикер С.Ю., Рой Н.В.)// Сучасний стан та перспективи підготовки лікарів-інтернів у Харківському національному медичному університеті.//Мат.45-ї наук.-методичної конференції з інтернатури.- 10 квітня 2019 р.- м.Харків.-с.37
  - 10 Аноректальні мальформації Метод. вказ. для студентів та лікарів-інтернів (доповнені та перероблені). – Харків : ХНМУ, 2021. – 24 с. Ю. В. Басилайшвілі, В. Б. Давиденко, Н. В. Рой
  - 11 Незавершений поворот кишечника Метод. вказ. для студентів та лікарів-інтернів. – Харків Ю. В. Басилайшвілі, Н. В. Рой
  - 12 Хвороба Гіршпрунга Метод. вказ. для студентів та лікарів-інтернів (доповнені та перероблені). – Харків : Ю. В. Басилайшвілі, В. Б. Давиденко, Н. В. Рой

## 7. ІНФОРМАЦІЙНІ РЕСУРСИ

<http://distance.knmu.edu.ua/my/>

1. Посилання на сторінку навчальної дисципліни в MOODLE  
Сторінка дисципліни в системі Moodle  
<http://31.128.79.157:8083/course/index.php?categoryid=60>

---

2. ....

---

## 8. ІНШЕ

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).

Корисні посилання:

Положення про запобігання, попередження та врегулювання випадків, пов'язаних із сексуальними домаганнями і дискримінацією у ХНМУ  
[http://files.knmu.edu.ua:8181/upload/redakt/doc\\_uchproc/polog-sex.doc](http://files.knmu.edu.ua:8181/upload/redakt/doc_uchproc/polog-sex.doc)

Положення про академічну доброчесність та етику академічних взаємовідносин в Харківському національному медичному університеті  
[http://files.knmu.edu.ua:8181/upload/redakt/doc\\_uchproc/polog\\_ad\\_etyka\\_text.pdf](http://files.knmu.edu.ua:8181/upload/redakt/doc_uchproc/polog_ad_etyka_text.pdf)

Порядок проведення занять з поглибленого вивчення студентами Харківського національного медичного університету окремих дисциплін понад обсяг навчального плану  
[http://files.knmu.edu.ua:8181/upload/redakt/doc\\_uchproc/nak-poriad-pogl-vyv-dyisc.docx](http://files.knmu.edu.ua:8181/upload/redakt/doc_uchproc/nak-poriad-pogl-vyv-dyisc.docx)

Положення про Комісію з академічної доброчесності, етики та управління конфліктами ХНМУ  
[http://files.knmu.edu.ua:8181/upload/redakt/doc\\_uchproc/polog\\_komis\\_ad\\_text.pdf](http://files.knmu.edu.ua:8181/upload/redakt/doc_uchproc/polog_komis_ad_text.pdf)

Положення про визнання результатів неформальної освіти в Харківському національному медичному університеті  
[http://files.knmu.edu.ua:8181/upload/redakt/doc\\_uchproc/polog\\_neform\\_osv.pdf](http://files.knmu.edu.ua:8181/upload/redakt/doc_uchproc/polog_neform_osv.pdf)

ІНКЛЮЗИВНА ОСВІТА:

[http://www.knmu.kharkov.ua/index.php?option=com\\_content&view=article&id=7108%3A2021-03-10-14-08-02&catid=12%3A2011-05-10-07-16-32&Itemid=33&lang=uk](http://www.knmu.kharkov.ua/index.php?option=com_content&view=article&id=7108%3A2021-03-10-14-08-02&catid=12%3A2011-05-10-07-16-32&Itemid=33&lang=uk)

АКАДЕМІЧНА ДОБРОЧЕСНІСТЬ:

[http://www.knmu.kharkov.ua/index.php?option=com\\_content&view=article&id=2520%3A2015-04-30-08-10-46&catid=20%3A2011-05-17-09-30-17&Itemid=40&lang=uk](http://www.knmu.kharkov.ua/index.php?option=com_content&view=article&id=2520%3A2015-04-30-08-10-46&catid=20%3A2011-05-17-09-30-17&Itemid=40&lang=uk)

[http://files.knmu.edu.ua:8181/upload/redakt/doc\\_uchproc/kodex\\_AD.docx](http://files.knmu.edu.ua:8181/upload/redakt/doc_uchproc/kodex_AD.docx)