

СИЛАБУС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

1. Загальна інформація про навчальну дисципліну

Повна назва навчальної дисципліни	Хірургія
Повна офіційна назва закладу вищої освіти	Сумський державний університет
Повна назва структурного підрозділу	Медичний інститут. Кафедра хірургії, травматології, ортопедії та фтизіатрії
Розробник(и)	Даниленко Ігор Анатолійович, Дужий Ігор Дмитрович
Рівень вищої освіти	Другий рівень вищої освіти, НРК – 7 рівень, QF-LLL – 7 рівень, FQ-EHEA – другий цикл
Семестр вивчення навчальної дисципліни	5 тижнів протягом 12-го семестру
Обсяг навчальної дисципліни	Обсяг становить 7 кредитів ЄКТС, 210 годин, з яких 90 - контактна робота з викладачем (практичні заняття), 120 - самостійна робота студента
Мова викладання	Українська

2. Місце навчальної дисципліни в освітній програмі

Статус дисципліни	Обов'язкова навчальна дисципліна для освітньої програми "Медицина"
Передумови для вивчення дисципліни	"Крок-1", - Необхідні знання з: латинської мови та медичної термінології, - медичної біології, - медичної інформатики, - анатомії людини, - фізіології, - анестезіології і інтенсивної терапії, - мікробіології, вірусології та імунології, - патоморфології, - патофізіології, - фармакології, - неврології, - радіології, - загальної хірургії, - хірургії, - внутрішньої медицини, - гінекології, - інфекційних хвороб, - онкології
Додаткові умови	Додаткові умови відсутні
Обмеження	Обмеження відсутні

3. Мета навчальної дисципліни

Засвоєння теоретичних та практичних знань з етіології, патогенезу, клінічних проявів, сучасних методів діагностики, консервативного та оперативного лікування та реабілітації дітей, хворих на вроджену хірургічну патологію

4. Зміст навчальної дисципліни

Модуль 1. «Генералізована хірургічна гнійна інфекція»
--

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

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

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

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

<p>Тема 36 Абдомінальний ішемічний синдром</p> <p>Гострі оклюзії мезентеріальних судин. Причини, патогенез, патоморфологія, клініка, діагностика, диференційна діагностика. Ускладнення. Методи лікування. Дії лікаря загальної практики при наявності у хворого АІС. Синдром короткої тонкої кишки. Реабілітація хворих.</p>
<p>Тема 37 Абдомінальний ішемічний синдром</p> <p>Хронічні оклюзії мезентеріальних судин. Причини, патогенез, патоморфологія, клініка, діагностика, диференційна діагностика. Ускладнення. Методи лікування. Дії лікаря загальної практики при наявності у хворого АІС. Реабілітація хворих.</p>
<p>Модуль 4. «Хірургічні захворювання ендокринних органів»</p>
<p>Тема 38 Синдром гіпертрофії щитоподібної залози. Синдром тиреотоксикозу. Тиреоїдити. Рак щитоподібної залози</p> <p>Синдром гіпертрофії щитоподібної залози. Синдром тиреотоксикозу. Класифікація захворювань щитоподібної залози. Ендемічний та спорадичний, еутиреоїдний та тиреотоксичний зоб. Причини, патогенез, клініка. Спеціальні методи обстеження хворих. Диференційна діагностика. Сучасні методи консервативного та хірургічного лікування захворювань. Передопераційна підготовка. Способи оперативних втручань. Ускладнення. Тиреотоксична криза. Клініка, лікування, профілактика.</p>
<p>Тема 39 Синдром гіпертрофії щитоподібної залози. Синдром тиреотоксикозу. Тиреоїдити. Рак щитоподібної залози</p> <p>Тиреоїдити. Рак щитоподібної залози. Причини, патогенез, клініка. Спеціальні методи обстеження хворих. Диференційна діагностика. Сучасні методи консервативного та хірургічного лікування захворювань. Передопераційна підготовка. Способи оперативних втручань.</p>
<p>Тема 40 Захворювання паращитоподібних залоз і наднирників.</p> <p>Захворювання паращитоподібних залоз і наднирників. Гіпаратиреоз, ульцерогенні ендокринні захворювання (первинний гіперпаратиреоз, синдром Золінгера-Еліссона), патогенез, особливості клініки, діагностика та лікування. Захворювання наднирників: синдром Іценко-Кушинга, феохромоцитома, хвороба Адісона, патогенез, особливості клініки, діагностика та лікування. Захворювання підшлункової залози: інсуліноми, патогенез, особливості клініки, діагностика та лікування.</p>
<p>Модуль 5. «Основи трансплантології»</p>
<p>Тема 41 Соціально-правові аспекти трансплантології. Основи трансплантаційної імунології.</p> <p>Основи трансплантаційної імунології. Методика підбору донора, зберігання донорських органів та їх транспортування.</p>
<p>Тема 42 Соціально-правові аспекти трансплантології. Основи трансплантаційної імунології.</p> <p>Соціально-правові аспекти трансплантології. Показання та протипоказання до трансплантації серця, легень, печінки, підшлункової залози, нирок.</p>

Тема 43 Курація хворих. Курація хворих, запис листа курації. Відпрацювання практичних навичок на статистах і пацієнтах. Підготовка до підсумкового модульного контролю.
Модуль 6. Підсумковий контроль (письмова контрольна робота, оцінка практичних навичок, співбесіда зі студентом)
Тема 44 Підсумковий модульний контроль Підсумковий модульний контроль - письмова контрольна робота
Тема 45 Підсумковий модульний контроль Підсумковий модульний контроль - оцінка практичних навичок, співбесіда зі студентом

5. Очікувані результати навчання навчальної дисципліни

Після успішного вивчення навчальної дисципліни здобувач вищої освіти зможе:

РН1	Здобути навички опитування та об'єктивного обстеження пацієнта.
РН2	Обґрунтовувати застосування основних інвазивних та неінвазивних діагностичних методів, вміти виконувати медичні маніпуляції
РН3	Проводити диференційну діагностику хірургічних захворювань, формулювати клінічний діагноз на підставі оцінювання результатів лабораторних та інструментальних методів досліджень.
РН4	Вміти визначати тактику ведення хворих при різних патологічних станах.
РН5	Засвоїти основні класи фармакологічних препаратів, що застосовуються у хірургічній практиці, застосувати відповідні клініко-фармакологічні принципи для ведення пацієнтів різного віку
РН6	Застосовувати на практиці алгоритми обстеження та ведення хворих з невідкладними станами
РН7	Володіти тактикою надання невідкладного та планового хірургічного лікування хворих
РН8	Демонструвати володіння морально-деонтологічними принципами медичного фахівця та принципами фахової субординації.

6. Роль навчальної дисципліни у досягненні програмних результатів

Програмні результати навчання, досягнення яких забезпечує навчальна дисципліна.

Для спеціальності 222 Медицина:

ПР1	Виділяти та ідентифікувати провідні клінічні симптоми та синдроми (за списком 1); за стандартними методиками, використовуючи попередні дані анамнезу хворого, дані огляду хворого, знання про людину, її органи та системи, встановлювати найбільш вірогідний нозологічний або синдромний попередній клінічний діагноз захворювання.
-----	--

ПР2	Збирати інформацію про загальний стан пацієнта, оцінювати психомоторний та фізичний розвиток пацієнта, стан органів та систем організму, на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень оцінювати інформацію щодо діагнозу (за списком 4)
ПР3	Призначати та аналізувати додаткові (обов'язкові та за вибором) методи обстеження (лабораторні, рентгенологічні, функціональні та/або інструментальні) за списком 4, пацієнтів із захворюваннями органів і систем організму для проведення диференційної діагностики захворювань (за списком 2)
ПР4	Встановлювати остаточний клінічний діагноз шляхом прийняття обґрунтованого рішення та логічного аналізу отриманих суб'єктивних і об'єктивних даних клінічного, додаткового обстеження, проведення диференційної діагностики), дотримуючись відповідних етичних і юридичних норм, під контролем лікаря-керівника в умовах лікувальної установи (за списком 2).
ПР5	Визначити головний клінічний синдром або чим обумовлена тяжкість стану потерпілого/постраждалого (за списком 3) шляхом прийняття обґрунтованого рішення та оцінки стану людини за будь-яких обставин (вдома, на вулиці, закладі охорони здоров'я, його підрозділі) у т.ч. в умовах надзвичайної ситуації та бойових дій, в польових умовах, в умовах нестачі інформації та обмеженого часу.
ПР6	Визначати характер та принципи лікування хворих (консервативне, оперативне) із захворюваннями (за списком 2) в умовах закладу охорони здоров'я, вдома у хворого та на етапах медичної евакуації, в т.ч. у польових умовах, на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами, що базуються на засадах доказової медицини, у разі необхідності розширення стандартної схеми вміти обґрунтувати персоніфіковані рекомендації під контролем лікаря-керівника в умовах лікувальної установи.
ПР7	Визначати необхідний режим праці та відпочинку при лікуванні хворих на захворювання (за списком 2) в умовах закладу охорони здоров'я, вдома у хворого та на етапах медичної евакуації, в т.ч. у польових умовах, на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.
ПР8	Визначати необхідну дієту при лікуванні хворих на захворювання (за списком 2) в умовах закладу охорони здоров'я, вдома у хворого та на етапах медичної евакуації, в т.ч. у польових умовах на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

ПР11	Визначати тактику надання екстреної медичної допомоги, за будь-яких обставин, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення, на підставі головного клінічного синдрому (тяжкості стану) діагнозу невідкладного стану (за списком 3) в умовах обмеженого часу за допомогою стандартних схем, що базуються на засадах доказової медицини.
ПР12	Надавати екстрену медичну допомогу, за будь-яких обставин, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення, на підставі головного клінічного синдрому (тяжкості стану) діагнозу невідкладного стану (за списком 3) в умовах обмеженого часу згідно з визначеною тактикою, використовуючи стандартні схеми, що базуються на засадах доказової медицини.
ПР13	Організовувати проведення лікувально-евакуаційних заходів серед населення та військовослужбовців, в умовах надзвичайної ситуації та бойових дій, в т.ч. у польових умовах, під час розгорнутих етапів медичної евакуації, з урахуванням існуючої системи лікувально-евакуаційного забезпечення.
ПР14	Виконувати медичні маніпуляції (за списком 5) в умовах лікувального закладу, вдома або на виробництві на підставі попереднього клінічного діагнозу та/або показників стану пацієнта шляхом прийняття обґрунтованого рішення, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.
ПР15	Виконувати маніпуляції надання екстреної медичної допомоги в умовах обмеженого часу, використовуючи стандартні схеми, за будь-яких обставин на підставі діагнозу невідкладного стану (за списком 3)
ПР16	Планувати та втілювати систему санітарно-гігієнічних та профілактичних заходів виникнення та розповсюдження захворювань серед населення.
ПР18	Відшуковувати необхідну інформацію у професійній літературі та базах даних інших джерелах, аналізувати, оцінювати та застосовувати цю інформацію. Застосовувати сучасні цифрові технології, спеціалізоване програмне забезпечення, статистичні методи аналізу даних для розв'язання складних задач охорони здоров'я.
ПР19	Оцінювати вплив навколишнього середовища на стан здоров'я населення.
ПР21	Організовувати необхідний рівень індивідуальної безпеки (власної та осіб, про яких піклується) у разі виникнення типових небезпечних ситуацій в індивідуальному полі діяльності.

7. Види навчальних занять та навчальної діяльності

7.1 Види навчальних занять

Тема 1. Гнійна хірургічна інфекція

Пр1 "Гнійна хірургічна інфекція." (денна)

Гнійна хірургічна інфекція. Місцеві нагнійні процеси (фурункул, карбункул, абсцес, підшкірна флегмона, панарицій, гідраденіт, мастит, лімфаденіт) Причини, механізм розвитку, клінічні прояви, діагностика, лікування. Правила і техніка розкриття гнояків. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції з подальшим обговоренням. Крім того, при вивченні даної системи передбачаються рольові ігри під час складання плану лікування основного захворювання та надання невідкладної допомоги. В симуляційному центрі - накладання вторинних швів

Тема 2. Гнійна хірургічна інфекція

Пр2 "Гнійна хірургічна інфекція" (денна)

Гнійна хірургічна інфекція. Запальні захворювання клітковинних просторів (флегмони кисті, шиї, субпекторальні, пахвинної ділянки). Причини, механізм розвитку, клінічні прояви, діагностика, лікування. Правила і техніка розкриття гнояків. Ранова інфекція. Антибіотикопрофілактика та антибіотикотерапія в хірургії: історія, принципи, показання, протипоказання, ускладнення і їх лікування. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, розв'язування ситуаційних задач, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з методики проведення інструментальних і функціональних методів обстеження) з подальшим обговоренням. За відсутності карантинних обмежень робота у відділеннях лікувального закладу (згідно угоди про співробітництво між лікувальним закладом та університетом).

Тема 3. Генералізована хірургічна гнійна інфекція. Хірургічний сепсис

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

Генералізована хірургічна гнійна інфекція. Синдром системної запальної відповіді в хірургічних хворих. Його роль у патогенезі запальних захворювань, клінічні ознаки та їх рання діагностика. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з демонстрацією клінічних проявів основних захворювань та синдромів) з подальшим обговоренням. Крім того, при вивченні даної теми передбачаються рольові ігри, удосконалення опанування навичками пальпації, перкусії та аускультатії при роботі біля ліжка хворого у профільному відділенні (на відсутності карантинних обмежень), складання плану обстеження із подальшим трактуванням отриманих результатів УЗД, рентгенографії та лікування.

Тема 4. Генералізована хірургічна гнійна інфекція. Хірургічний сепсис

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

Генералізована хірургічна гнійна інфекція. Хірургічний сепсис: причини, патогенез, його значення щодо важкості протікання різних захворювань і травм. Класифікація, клінічні прояви, варіанти клінічного перебігу, ускладнення. Діагностика згідно сучасних методів обстеження. Інтенсивна терапія сепсису, хірургічне лікування септичних вогнищ. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з демонстрацією клінічних проявів основних захворювань та синдромів) з подальшим обговоренням. Крім того, при вивченні даної теми передбачаються рольові ігри, удосконалення опанування навичками пальпації, перкусії та аускультатії при роботі біля ліжка хворого у профільному відділенні (на відсутності карантинних обмежень), складання плану обстеження із подальшим трактуванням отриманих результатів УЗД, рентгенографії та лікування.

Тема 5. Гострий перитоніт.

Пр5 "Гострий перитоніт" (денна)

Гострий перитоніт. Етіологія, патогенез, класифікація. Клініка місцевого та розпоширеного гострого перитоніту. Діагностика, диференційна діагностика. Застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з методики визначення клінічних симптомів гострого перитоніту) з подальшим обговоренням. Крім того, при вивченні даної теми передбачаються рольові ігри, удосконалення опанування навичками пальпації, перкусії та аускультатії при роботі біля ліжка хворого у профільному відділенні (на відсутності карантинних обмежень), складання плану обстеження із подальшим трактуванням отриманих результатів УЗД та рентгенографії. Робота в симуляційному центрі (опанування методик відкритого, напіввідкритого та закритого ведення післяопераційного періоду пацієнтів з перитонітом, опанування методик лапаростомії та ушивання серединної лапаротомної рани

Тема 6. Гострий перитоніт

Пр6 "Гострий перитоніт" (денна)

Гострий перитоніт. Лікувальна тактика при гострому місцевому і розпоширеному перитоніті. Ускладнення перитоніту: СПОН. Особливості передопераційної підготовки: корекція водно-електролітних порушень і білкового обміну, дезінтоксикація. Хірургічне лікування, метод програмованої релaparотомії, санації та лапаростомії. Показання та способи інтубації тонкої кишки. Позаочеревинна флегмона: причини, механізм розвитку, клінічні прояви, діагностика, лікування. Застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з методики визначення клінічних симптомів гострого перитоніту) з подальшим обговоренням. Крім того, при вивченні даної теми передбачаються рольові ігри, удосконалення опанування навичками пальпації, перкусії та аускультатії при роботі біля ліжка хворого у профільному відділенні (на відсутності карантинних обмежень), складання плану обстеження із подальшим трактуванням отриманих результатів УЗД та рентгенографії. Робота в симуляційному центрі (опанування методик відкритого, напіввідкритого та закритого ведення післяопераційного періоду пацієнтів з перитонітом, опанування методик лапаростомії та ушивання серединної лапаротомної рани

Тема 7. Синдром «несправжнього» гострого живота. Хірургічні ускладнення у хворих з інфекційною патологією

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

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

Тема 8. Жовчнокам'яна хвороба

Пр8 "Жовчнокам'яна хвороба" (денна)

Хірургічні захворювання жовчного міхура та позапечінкових жовчних протоків. Жовчнокам'яна хвороба: причини, класифікація за В.Т. Зайцевим і О.О. Шалімовим. Хронічний калькульозний холецистит, холедохолітіаз: причини, патогенез, клінічні прояви, Застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з методики визначення клінічних симптомів ЖКХ) з подальшим обговоренням, роботу в симуляційному центрі (відпрацювання методики лапароскопічної холецистектомії), застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з методики проведення інструментальних і функціональних методів обстеження) з подальшим обговоренням. За відсутністю карантинних обмежень робота у відділеннях лікувального закладу (згідно угоди про співробітництво між лікувальним закладом та університетом).

Тема 9. Жовчнокам'яна хвороба

Пр9 "Жовчнокам'яна хвороба" (денна)

Хірургічні захворювання жовчного міхура та позапечінкових жовчних протоків. Жовчнокам'яна хвороба: діагностика, диференційна діагностика, хірургічна тактика, методи лікування, техніка оперативних втручань. Дії лікаря загальної практики при виявленні у пацієнта жовчнокам'яної хвороби. Реабілітація хворих Клініка, особливість клінічного перебігу в осіб похилого віку та із супутньою патологією. Застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з методики визначення клінічних симптомів ЖКХ) з подальшим обговоренням, роботу в симуляційному центрі (відпрацювання методики лапароскопічної холецистектомії), застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з методики проведення інструментальних і функціональних методів обстеження) з подальшим обговоренням. За відсутністю карантинних обмежень робота у відділеннях лікувального закладу (згідно угоди про співробітництво між лікувальним закладом та університетом).

Тема 10. Хронічний панкреатит, кисти підшлункової залози

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

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

Тема 11. Хронічний панкреатит, кісти підшлункової залози

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

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

Тема 12. Хвороби оперованих жовчних шляхів

Пр12 "Хвороби оперованих жовчних шляхів" (денна)

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

Тема 13. Хвороби оперованих жовчних шляхів

Пр13 "Хвороби оперованих жовчних шляхів" (денна)

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

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

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

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

Тема 15. Хвороби оперованого шлунку: пострезекційні та постваготомні синдроми

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

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

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

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

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

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

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

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

Тема 18. Спайкова хвороба очеревини

Пр18 "Спайкова хвороба очеревини" (денна)

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

Тема 19. Спайкова хвороба очеревини

Пр19 "Спайкова хвороба очеревини" (денна)

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

Тема 20. Синдром портальної гіпертензії

Пр20 "Синдром портальної гіпертензії" (денна)

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

Тема 21. Синдром портальної гіпертензії

Пр21 "Синдром портальної гіпертензії" (денна)

Синдром портальної гіпертензії: Діагностика, диференційна діагностика. Консервативне та хірургічне лікування Трансплантація печінки. Дії лікаря загальної практики при наявності у хворого СПГ. Реабілітація хворих. Ускладнення. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з методиками ендоскопічного гемостазу) з подальшим обговоренням. Крім того, при вивченні даної системи передбачаються рольові ігри під час складання плану лікування основного захворювання та надання невідкладної допомоги. В симуляційному центрі - використання зонда Блекмора при кровотечі з ВРВ стравоходу

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

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

Хронічна ішемія нижніх кінцівок: Облітеруючий атеросклероз, облітеруючий ендартеріт, хвороба Рейно, хвороба Такаясу. Причини, патогенез, класифікація хронічної ішемії за рівнем оклюзії аорти та артерій кінцівок. Клініка, діагностика, диференційна діагностика. Застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з методики визначення клінічних симптомів хронічної ішемії та діагностичних проб, методик шунтування, балонної ангіопластики) з подальшим обговоренням.

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

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

Хронічна ішемія нижніх кінцівок: Облітеруючий атеросклероз, облітеруючий ендартеріт, хвороба Рейно, хвороба Такаясу. Лікування. Дії лікаря загальної практики при виявленні у пацієнта хронічної артеріальної ішемії кінцівок. Реабілітація хворих. аastosування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з методики визначення клінічних симптомів хронічної ішемії та діагностичних проб, методик шунтування, балонної ангіопластики) з подальшим обговоренням.

Тема 24. Синдром діабетичної ступні

Пр24 "Синдром діабетичної ступні" (денна)

Синдром діабетичної ступні: причини, патогенез, класифікація. Клінічні прояви, варіанти клінічного перебігу, ускладнення. Діагностика, диференційна діагностика. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті. Крім того, при вивченні даної теми передбачаються рольові ігри, за відсутності карантинних обмежень робота біля ліжка хворого у профільних відділеннях лікувального закладу (згідно угоди про співробітництво між лікувальним закладом та університетом). Складання плану лікування хворого.

Тема 25. Синдром діабетичної ступні

Пр25 "Синдром діабетичної ступні" (денна)

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

Тема 26. Синдром гострої ішемії кінцівок

Пр26 "Синдром гострої ішемії кінцівок" (денна)

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

Тема 27. Синдром гострої ішемії кінцівок.

Пр27 "Синдром гострої ішемії кінцівок." (денна)

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

Тема 28. Синдром дуги аорти. Аневризми аорти

Пр28 "Синдром дуги аорти. Аневризми аорти" (денна)

Синдром дуги аорти. Аневризми аорти: класифікація, клінічні прояви уражень аорти різної локалізації, ускладнення. Головні артеріальні гілки дуги аорти, їх роль у синдромі дуги аорти. Сучасні методи діагностики, лікувальна тактика. Дії лікаря загальної практики при наявності у хворого аневризми аорти. Реабілітація хворих. застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з методики визначення клінічних симптомів хронічної ішемії, методик корекції) з подальшим обговоренням. В симуляційному центрі дослідження ангиограм

Тема 29. Варикозне розширення вен нижніх кінцівок

Пр29 "Варикозне розширення вен нижніх кінцівок" (денна)

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

Тема 30. Тромбоз і тромбофлебіт поверхневих і глибоких магістральних вен кінцівок

Пр30 "Тромбоз і тромбофлебіт поверхневих і глибоких магістральних вен кінцівок" (денна)

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

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

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

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

Тема 32. Тромбоемболія легеневої артерії

Пр32 "Тромбоемболія легеневої артерії" (денна)

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

Тема 33. Тромбоемболія легеневої артерії

Пр33 "Тромбоемболія легеневої артерії" (денна)

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

Тема 34. Постромбофлебітичний синдром

Пр34 "Постромбофлебітичний синдром" (денна)

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

Тема 35. Постромбофлебітичний синдром.

Пр35 "Постромбофлебітичний синдром." (денна)

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

Тема 36. Абдомінальний ішемічний синдром

Пр36 "Абдомінальний ішемічний синдром" (денна)

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

Тема 37. Абдомінальний ішемічний синдром

Пр37 "Абдомінальний ішемічний синдром" (денна)

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

Тема 38. Синдром гіпертрофії щитоподібної залози. Синдром тиреотоксикозу. Тиреодити. Рак щитоподібної залози

Пр38 "Синдром гіпертрофії щитоподібної залози. Синдром тиреотоксикозу. Тиреоїдити. Рак щитоподібної залози" (денна)

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

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

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

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

Тема 40. Захворювання паращитоподібних залоз і наднирників.

Пр40 "Захворювання паращитоподібних залоз і наднирників." (денна)

Захворювання паращитоподібних залоз і наднирників. Гіпаратиреоз, ульцерогенні ендокринні захворювання (первинний гіперпаратиреоз, синдром Золінгера-Еліссона), патогенез, особливості клініки, діагностика та лікування. Захворювання наднирників: синдром Іценко-Кушинга, феохромоцитома, хвороба Адісона, патогенез, особливості клініки, діагностика та лікування. Захворювання підшлункової залози: інсуліноми, патогенез, особливості клініки, діагностика та лікування. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з демонстрацією клінічних проявів основних захворювань та синдромів) з подальшим обговоренням. Крім того, при вивченні даної теми передбачаються рольові ігри, удосконалення опанування навичками пальпації, при роботі біля ліжка хворого у профільному відділенні (на відсутності карантинних обмежень), складання плану обстеження та лікування урахуванням ускладнень

Тема 41. Соціально-правові аспекти трансплантології. Основи трансплантаційної імунології.

<p>Пр41 "Соціально-правові аспекти трансплантології." (денна)</p> <p>Основи трансплантаційної імунології. Методика підбору донора, зберігання донорських органів та їх транспортування. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з демонстрацією трансплантацій органів) з подальшим обговоренням.</p>
<p>Тема 42. Соціально-правові аспекти трансплантології. Основи трансплантаційної імунології.</p>
<p>Пр42 "Соціально-правові аспекти трансплантології. Основи трансплантаційної імунології." (денна)</p> <p>Соціально-правові аспекти трансплантології. Показання та протипоказання до трансплантації серця, легень, печінки, підшлункової залози, нирок. Вивчення даної теми передбачає теоретичну роботу в навчальній кімнаті, застосування віртуальної симуляції (перегляд фільмів з демонстрацією трансплантацій органів) з подальшим обговоренням.</p>
<p>Тема 43. Курація хворих.</p>
<p>Пр43 "Курація хворих." (денна)</p> <p>Курація хворих, запис листа курації. Відпрацювання практичних навичок на статистах і пацієнтах. Підготовка до підсумкового модульного контролю. Курація хворих для написання історії хвороби. Захист історії хвороби Навчальна історія хвороби, що базується на клінічній курації хворих з оформленням даних обстеження та додаткових методів дослідження, з метою встановлення та обґрунтування діагнозу і призначення схеми лікування.</p>
<p>Тема 44. Підсумковий модульний контроль</p>
<p>Пр44 "Підсумковий модульний контроль" (денна)</p> <p>Підсумковий модульний контроль - письмова контрольна робота</p>
<p>Тема 45. Підсумковий модульний контроль</p>
<p>Пр45 "Підсумковий модульний контроль" (денна)</p> <p>Підсумковий модульний контроль - оцінка практичних навичок, співбесіда зі студентом.</p>

7.2 Види навчальної діяльності

НД1	Розв'язування ситуаційних задач
НД2	Практична робота з пацієнтом у профільних відділеннях лікарні
НД3	Перегляд фільмів
НД4	Самонавчання
НД5	Підготовка до поточного та підсумкового контролю
НД6	Підготовка до практичних занять
НД7	Електронне навчання у системах (Google Classroom, Zoom)
НД8	Розбір клінічних кейсів

НД9	Підготовка до Крок-2
НД10	Інтерпретація лабораторних (клінічний аналіз крові, сечі, біохімічний аналіз крові, імунологічні дослідження тощо) та інструментальних (ЕКГ, ЕхоКГ, ЕФГДС, УЗД, КТ, рентгенографія, спірографія тощо) методів обстеження
НД11	Відпрацювання практичних навичок в симуляційному центрі
НД12	Робота з підручниками та релевантними інформаційними джерелами

8. Методи викладання, навчання

Дисципліна передбачає навчання через:

МН1	Навчальна дискусія / дебати
МН2	Case-based learning (CBL). Навчання на основі аналізу клінічного випадку, ситуації
МН3	Team-based learning (TBL). Командно-орієнтоване навчання
МН4	Research-based learning (RBL). Навчання через дослідження
МН5	Рольова гра
МН6	Мозковий штурм

Викладання дисципліни відбувається із застосуванням сучасних методів навчання (CBL, TBL, RBL), які сприяють не тільки розвитку фахових здібностей, а й стимулюють до творчої і наукової діяльності та спрямовані на підготовку практикоорієнтованих спеціалістів. Практичні заняття дозволяють студентам планувати схему обстеження хворого та інтерпретувати результати досліджень, діагностувати та надавати екстрену допомогу при невідкладних станах. Тестові завдання дозволяють перевірити знання та акцентувати увагу на ключових питаннях. Виконання ситуаційних завдань дозволить аналізувати тактику обстеження хворих, скласти план лікування, формувати групи ризику. Відпрацювання практичних навичок дозволяють установити рівень знань та акцентувати увагу на ключових питаннях. Самостійне навчання сприятиме підготовці до практичних занять, а також робота у невеликих групах для підготовки презентацій, що будуть представлені іншим групам, а потім проаналізовані та обговорені.

ЗК 1. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу. ЗК 2. Здатність вчитися, оволодівати сучасними знаннями та застосовувати їх у практичних ситуаціях. ЗК 3. Знання та розуміння предметної галузі та розуміння професійної діяльності. ЗК 4. Здатність до адаптації та дії в новій ситуації. ЗК 5. Здатність приймати обґрунтовані рішення; працювати в команді; навички міжособистісної взаємодії. ЗК 7. Здатність до використання інформаційних і комунікаційних технологій ЗК 8. Визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов'язків.

9. Методи та критерії оцінювання

9.1. Критерії оцінювання

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

9.2 Методи поточного формативного оцінювання

МФО1	Самостійне виконання студентами ситуаційних вправ на практичних заняттях та їх обговорення.
МФО2	Взаємооцінювання (peer assessment)
МФО3	Самооцінка поточного тестування
МФО4	Розв'язування ситуаційних завдань з Крок-2 (тестування)
МФО5	Опитування та усні коментарі викладача за його результатами
МФО6	Захист листа курації

9.3 Методи підсумкового сумативного оцінювання

МСО1	Загальний бал за поточну успішність з дисципліни
МСО2	Підсумковий модульний контроль
МСО3	Додаткові види навчальної роботи: участь в олімпіадах та наукових конкурсах

Контрольні заходи:

12 семестр		200 балів
МСО1. Загальний бал за поточну успішність з дисципліни		120
	оцінювання теоритичних знань та практичних навичок	100
	тестування (за матеріалами Крок-2 минулих років)	10
	написання та захист листа курації	10
МСО2. Підсумковий модульний контроль		80
	теоретична частина	40
	практична частина	40

Контрольні заходи в особливому випадку:

12 семестр	200 балів
-------------------	------------------

МСО1. Загальний бал за поточну успішність з дисципліни		120
	У випадку карантинних обмежень практичні заняття проводяться у дистанційному режимі із застосуванням платформи Mix.sumdu.edu.ua, Zoom, Google meet	100
	тестування(за матеріалами Крок-2 минулих років) - у випадку карантинних обмежень у дистанційному режимі із застосуванням платформи Mix.sumdu.edu.ua	10
	написання та захист листа курації - у випадку карантинних обмежень у дистанційному режимі із застосуванням платформи Mix.sumdu.edu.ua, Zoom, Google meet	10
МСО2. Підсумковий модульний контроль		80
	У випадку карантинних обмежень проводяться у дистанційному режимі із застосуванням платформи Mix.sumdu.edu.ua, Zoom, Google meet	80

Оцінка з дисципліни, визначається як сума балів за поточну навчальну діяльність (не менше 72) та балів за підсумковий модульний контроль (не менше 48). Кількість балів за поточну діяльність вираховується за формулою $100 \times \text{середнє арифметичне успішності студента у 4 бальній системі оцінювання} / 5$. За тестування (за базою Крок-2 минулих років) студент отримує максимально 10, мінімально 6 балів. За лист курації студент максимально отримує 10 балів, мінімально -6. Максимальна кількість балів за поточну навчальну діяльність студента - 120. Студент допускається до підсумкового контролю за умови виконання вимог навчальної програми та у разі, якщо за поточну навчальну діяльність він набрав не менше 72 балів: 60 балів під час практичних занять, 6 балів за історію хвороби та 6 балів за тестування. Підсумковий контроль вважається зарахованим, якщо студент набрав не менше 60% балів (48 балів). Додаткові види навчальної роботи (заохочувальні бали) визначені кафедрою: 1. За зайняте призове місце на Всеукраїнській олімпіаді з хірургії – 12 балів; 2. За зайняте призове місце на Всеукраїнському конкурсі студентських наукових робіт з хірургії у ВНЗ України – 12 балів; 3. За представлення наукової доповіді на міжнародних хірургічних конференціях – 10 балів; 4. За представлення наукової доповіді з хірургії на конкурсах і конференціях у ВНЗ України, або участь у Всеукраїнській предметній олімпіаді з хірургії – 8 балів; 5. За зайняте призове місце у кафедральній олімпіаді з хірургії – 5 балів; 6. За представлення наукової доповіді з хірургії на наукових конференціях Сум ДУ – 5 балів; 7. За активну участь в роботі студентського наукового гуртка з хірургії – 4 бали; 8. За виготовлення наочних навчальних посібників (стенди, таблиці, тощо) – 3 бали.

10. Ресурсне забезпечення навчальної дисципліни

10.1 Засоби навчання

ЗН1	Бібліотечні фонди, архів рентгенограм, спірограм, електрокардіограм, комп'ютерних томограм, результатів лабораторних методів обстеження
ЗН2	Інформаційно-комунікаційні системи
ЗН3	Комп'ютери, комп'ютерні системи та мережи
ЗН4	Симуляційний центр

ЗН5	Мультимедіа, відео- і звуковідтворювальна, проєкційна апаратура (відеокамери, проєктори, екрани, смартдошки тощо)
ЗН6	Програмне забезпечення (для підтримки дистанційного навчання, Інтернет-опитування, віртуальних лабораторій, віртуальних пацієнтів, для створення комп'ютерної графіки, моделювання тощо та ін.)
ЗН7	КНП СМР "Клінічна лікарня №5"
ЗН8	Медичне обладнання (апарат УЗ діагностики, електрокардіограф, фіброгастродуоденоскоп, тонометр, фонендоскоп, лапароскоп та ін.)

10.2 Інформаційне та навчально-методичне забезпечення

Основна література	
1	Difficult Decisions in Colorectal Surgery [Електронний ресурс] / edited by Neil Human, Konstantin Umanskiy. — 1st ed. 2017. — Cham : Springer International Publishing, 2017. — XXII, 590 p. 12 illus., 6 illus. in color.
2	Хірургія [Текст] : підручник: у 2-х т. Т. 1 / С. О. Бойко, О. О. Болдіжар, П. О. Болдіжар та ін. ; за ред.: П. Г. Кондратенко, В. І. Русин. — Вінниця : Нова Книга, 2019. — 704 с.
3	Хірургія [Текст] : підручник : у 2-х т. Т. 2 / С. О. Бойко, О. О. Болдіжар, П. О. Болдіжар та ін. ; за ред.: П. Г. Кондратенко, В. І. Русин. — Вінниця : Нова Книга, 2019. — 704 с.
4	Хірургія : підручник / Я. С. Березницький, О. В. Білов, Л. С. Білянський та ін.] ; за ред. Я. С. Березницького. – Вінниця : Нова Книга, 2020. – 528 с.
5	Хірургія : підручник для студ. стомат. факультету /С.В.Малик, В.П.Польовий, М.В.Трофімов, В.Д.Шейко та ін.; за заг. ред. С.В.Малика. – Вінниця : Нова Книга, 2020. – 440 с.
Допоміжна література	
1	Дужий, І.Д. Гострий грудний біль (диференціальна діагностика) [Текст]: монографія / І.Д. Дужий. - Суми: СумДУ, 2019. - 304 с.
2	Extreme Hepatic Surgery and Other Strategies [Електронний ресурс] : Increasing Resectability in Colorectal Liver Metastases / edited by Eduardo de Santiba?es, Victoria Ardiles, Fernando A. Alvarez, Virginia Cano Busnelli, Martin de Santiba?es. — 1st
3	Difficult Decisions in Colorectal Surgery [Електронний ресурс] / edited by Neil Human, Konstantin Umanskiy. — 1st ed. 2017. — Cham : Springer International Publishing, 2017. — XXII, 590 p. 12 illus., 6 illus. in color.
4	The ASCRS Textbook of Colon and Rectal Surgery [Електронний ресурс] / edited by Scott R. Steele, Tracy L. Hull, Thomas E. Read, Theodore J. Saclarides, Anthony J. Senagore, Charles B. Whitlow. — 3rd ed. 2016. — Cham : Springer International Publishin
5	Кононенко, М.Г. Перитоніт [Текст]: матеріали до лекції для студ. і лікарів (хірургів, анестезіологів та ін.) спец. 222 "Медицина" денної форми навчання / М.Г. Кононенко. - Суми: СумДУ, 2017. - 116 с.

6	Методичні вказівки до практичних занять із теми "Грижі живота" з курсу "Хірургія" [Електронний ресурс] : для студ. спец. 222 "Медицина" денної форми навчання / Лукавенко І.М. — Суми : СумДУ, 2020. — 48 с.
Інформаційні ресурси в Інтернеті	
1	http://www.mayo.edu/research (Клініка Мейо, США).
2	http://videlectures.net/Top/Medicine/ (Колекція високоякісних медичних відеолекцій світу).
3	Особливості діагностики хвороб плеври [Електронний ресурс] : монографія: 2-ге вид., доп. / І. Д. Дужий. — Суми : СумДУ, 2021. — 716 с.
4	https://surgical-school.com.ua/index.php/journal - періодичний журнал «Харківська хірургічна школа»
5	http://surgukraine.com.ua/ - періодичний журнал «Хірургія України»
6	https://hirurgiya.com.ua/index.php/journal - періодичний журнал «Клінічна хірургія»
7	https://ojs.tdmu.edu.ua/index.php/surgery - періодичний журнал «Шпитальна хірургія»
8	http://www.nbuv.gov.ua/ - Національна бібліотека України імені В. І. Вернадського
9	https://essuir.sumdu.edu.ua/ - Electronic Sumy State University Institutional Repository