

Міністерство охорони здоров'я України
Полтавський державний медичний університет

Кафедра хірургії №2

«УЗГОДЖЕНО»

Гарант освітньо-професійної програми «Педіатрія»

_____ Тетяна КРЮЧКО

“ _____ ” _____ 2023 року

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

Голова вченої ради медичного факультету №1

_____ М. М. Рябушко

Протокол від _____ 2023 №__

СИЛАБУС

Хірургія, в тому числі дитяча хірургія

(назва навчальної дисципліни)

Обов'язкова дисципліна

(навчальна дисципліна обов'язкова/ вибіркова)

рівень вищої освіти	другий (магістерський) рівень вищої освіти
галузь знань	22 «Охорона здоров'я»
спеціальність	228 «Педіатрія»
кваліфікація освітня	магістр педіатрії
кваліфікація професійна	лікар
освітньо-професійна програма	«Педіатрія»
форма навчання	денна
курс(и) та семестр(и) вивчення навчальної дисципліни	VI курс XI-XII семестр

Модуль 1. Симптоми та синдроми в хірургії

«УХВАЛЕНО»

на засіданні кафедри

хірургії №2

Зав. кафедри _____ В.Д. Шейко

(підпис)

Протокол від _____ 2023 р., № 1

ДАНІ ПРО НАУКОВО-ПЕДАГОГІЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ, ЯКІ ВИКЛАДАЮТЬ НАВЧАЛЬНУ ДИСЦИПЛІНУ

Кафедра хірургії № 1

Прізвище, ім'я, по батькові науково-педагогічних працівників, науковий ступінь, учене звання.	Ляховський Віталій Іванович, д.мед.н., професор. Лисенко Руслан Борисович, д.мед.н., доцент. Немченко Іван Іванович, к.мед.н., доцент. Люлька Олександр Миколайович, к.мед.н., доцент. Городова-Андрєєва Тамара Валер'янівна, асистент. Рябушко Роман Миколайович, к.мед.н., асистент. Краснов Олег Георгійович, к.мед.н., асистент.
Профайл науково-педагогічних працівників.	https://surgery-one.pdmu.edu.ua/team
Контактні телефони	(0532)-56-01-68
E-mail:	surgery1@pdmu.edu.ua
Сторінка кафедри на сайті ПДМУ	https://surgery-one.pdmu.edu.ua

Кафедра хірургії № 2

Прізвище, ім'я, по батькові науково-педагогічних працівників, науковий ступінь, учене звання.	Шейко Володимир Дмитрович, д.мед.н., професор. Крижановський Олександр Анатолійович, к.мед.н., доцент. Капустянський Денис Васильович, к.мед.н., доцент. Кравченко Сергій Павлович, к.мед.н., доцент. Шкурупій Олександр Анатолійович, к.мед.н., доцент. Должковий Сергій Вікторович, к.мед.н., доцент. Оганезян Айкануш Геворгівна, к.мед.н., доцент. Ситнік Дмитро Анатолійович, к.мед.н., асистент. Черкун Олексій Юрійович, к.мед.н., асистент.
Профайл науково-педагогічних працівників.	https://surgery-two.pdmu.edu.ua/team
Контактні телефони	066-0078598, 093-2963908
E-mail:	surgery2@pdmu.edu.ua
Сторінка кафедри на сайті ПДМУ	https://surgery-two.pdmu.edu.ua

ОСНОВНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Модуль 1 Симптоми та синдроми в хірургії

(назва)

Кількість кредитів / годин – **4.0 / 120**, із них:

Лекції (год.) – **0**

Практичні заняття (год.) – **60**

Самостійна робота (год.) – **60**

Вид контролю – підсумковий модульний контроль (ПМК).

Політика навчальної дисципліни.

При організації освітнього процесу в ПДМУ науково-педагогічні працівники і здобувачі вищої освіти діють відповідно до:

При організації освітнього процесу в ПДМУ науково-педагогічні працівники і здобувачі вищої освіти діють відповідно до:

- ОПП «Педіатрія»;
- Положення про організацію освітнього процесу в Полтавському державному медичному університеті;

- Положення про академічну доброчесність здобувачів вищої освіти та співробітників Полтавського державного медичного університету;
- Положення про організацію та методику проведення оцінювання навчальної діяльності здобувачів вищої освіти в Полтавському державному медичному університеті;
- Положення про організацію самостійної роботи студентів в Полтавському державному медичному університеті;
- Положення про відпрацювання пропущених занять і незадовільних оцінок здобувачами вищої освіти Полтавського державного медичного університету та ін.

Детально з вищевказаними положеннями можна ознайомитись за посиланням:
<https://www.pdmu.edu.ua/n-process/department-npr/normativni-dokumenti>

Опис навчальної дисципліни (анотація)

Модуль 1. Симптоми та синдроми в хірургії навчальної дисципліни «Хірургія, в тому числі дитяча хірургія» вивчає хірургічні захворювання у пацієнтів, їх етіологію, патогенез, клініку, діагностику, сучасні методи лікування та профілактики. Засвоєння матеріалу модуля надасть можливість отримати практичні навички та сформувати професійні вміння щодо діагностики та лікування цих захворювань.

Пререквізити і постреквізити навчальної дисципліни (міждисциплінарні зв'язки)

Вивчення модуля 1. Симптоми та синдроми в хірургії базується на знаннях, які отримали здобувачі вищої освіти під час опанування такими фундаментальними теоретичними та клінічними дисциплінами такі як: «Анатомія людини», «Гістологія, цитологія та ембріологія», «Фізіологія», «Патоморфологія», «Патофізіологія», «Фармакологія», «Пропедевтика внутрішньої медицини», «Клінічна анатомія та оперативна хірургія», «Радіологія», «Внутрішня медицина, в тому числі клінічна фармакологія, клінічна імунологія та алергологія, професійні хвороби», «Ендокринологія», «Акушерство і гінекологія», «Травматологія та ортопедія», «Загальна хірургія», «Анестезіологія та інтенсивна терапія», «Урологія» та ін. Ці взаємодії формують уміння застосовувати знання в процесі професійної діяльності лікаря.

Мета та завдання навчальної дисципліни:

Метою вивчення модуля 1. Симптоми та синдроми в хірургії, є: оволодіння систематизованими знаннями з будови тіла людини, питаннями етіології, патогенезу, типових та атипових клінічних проявів хірургічних захворювань, принципами формування клінічного діагнозу, методами діагностичного пошуку та визначення подальшої тактики консервативного та хірургічного лікування, принципами виконання хірургічних доступів та об'єму хірургічних втручань при різноманітній патології, навичками догляду за хірургічними пацієнтами, їхньої реабілітації в післяопераційному періоді.

Основними завданнями вивчення модуля 1. Симптоми та синдроми в хірургії є: формування професійних навичок та вмінь щодо діагностики й надання медичної допомоги при хірургічних захворюваннях; курація пацієнтів з хірургічною патологією; оцінка показників функціонального стану органів і систем організму людини; визначення тактики лікування пацієнтів; опанування базовими хірургічними маніпуляціями принципами хірургічних втручань; розв'язування клінічних ситуаційних задач і тестів.

Компетентності та результати навчання, формуванню яких сприяє дисципліна (інтегральна, загальні, спеціальні)

Інтегральна:

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

Загальні:

1. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу.
2. Здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями.
3. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.
4. Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності.
5. Здатність до адаптації та дії в новій ситуації.
6. Здатність приймати обґрунтовані рішення.
7. Здатність працювати в команді.
8. Навички міжособистісної взаємодії.
9. Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово.
10. Визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов'язків.
11. Здатність діяти соціально відповідально та свідомо.
12. Прагнення до збереження навколишнього середовища.
13. Здатність діяти на основі етичних міркувань (мотивів).

Спеціальні (фахові, предметні):

1. Навички опитування та клінічного обстеження дітей різних вікових груп.
2. Здатність до встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання.
3. Здатність до визначення характеру харчування при лікуванні захворювань.
4. Здатність до визначення принципів та характеру лікування захворювань.
5. Здатність до діагностування невідкладних станів.
6. Здатність до визначення тактики надання екстреної медичної допомоги.
7. Навички надання екстреної медичної допомоги.
8. Здатність до проведення лікувально-евакуаційних заходів.
9. Здатність до визначення тактики ведення осіб, що підлягають диспансерному нагляду.
10. Здатність до проведення експертизи працездатності.
11. Здатність до ведення медичної документації.
12. Здатність до проведення епідеміологічних та медикостатистичних досліджень здоров'я населення; обробки державної, соціальної, економічної та медичної інформації.

Програмні результати навчання.

1. Знати будову, особливості функціонування окремих органів і систем у дорослих та дітей різного віку в цілому в нормі, при розвитку патологічних процесів, захворювань.
2. Збирати дані про скарги пацієнта, анамнез життя і захворювання, спадковий анамнез в умовах закладу охорони здоров'я, його підрозділу або вдома у хворого, в тому числі з урахуванням вікових особливостей хворого.
3. Призначати й аналізувати додаткові (обов'язкові та за вибором) методи обстеження (лабораторні, рентгенологічні, функціональні та/або інструментальні).
4. Виділяти та фіксувати провідний клінічний симптом або синдром (за списком 1); встановлювати найбільш вірогідний або синдромний діагноз захворювання (за списком 2).
5. Визначати необхідний режим навчання, праці та відпочинку, а також харчування у здорового контингенту населення і 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.
6. Визначати характер (консервативне, оперативне) та принципи лікування хворих при захворюваннях (за списком 2).
7. Виділяти невідкладний стан потерпілого/постраждалого (за списком 3) шляхом прийняття обґрунтованого рішення та оцінки стану пацієнта за будь-яких обставин (вдома, на вулиці, в закладі охорони здоров'я), у т.ч. в умовах надзвичайної ситуації, у польових умовах.
8. Визначати тактику та вміти надавати екстрену медичну допомогу на підставі провідного клінічного синдрому (тяжкості стану) та діагнозу невідкладного стану (за списком 3) в умовах обмеженого часу за допомогою стандартних схем.

9. Організовувати проведення лікувально-евакуаційних заходів серед населення та військово-вслужбовців в умовах надзвичайної ситуації, в т.ч. у польових умовах, під час розгорнутих етапів медичної евакуації, з урахуванням існуючої системи лікувально-евакуаційного забезпечення.
10. Виконувати медичні маніпуляції (за списком 5) в умовах лікувальної установи, вдома або на виробництві на підставі попереднього клінічного діагнозу та/або показників стану пацієнта, використовуючи знання про будову його органів та систем, анатомо-фізіологічні та вікові особливості.
11. Здійснювати всі етапи диспансеризації закріпленого контингенту населення, формувати групи диспансерного нагляду, організовувати лікувально-оздоровчі заходи диференційовано від групи диспансеризації. Здійснювати систему протиепідемічних та профілактичних заходів.
12. Знаходити необхідну інформацію у професійній літературі та базах даних інших джерел, аналізувати, оцінювати та застосовувати цю інформацію в професійній діяльності.
13. Визначати наявність та ступінь обмежень життєдіяльності, виду, ступеню та тривалості непрацездатності з оформленням відповідних документів, в умовах закладу охорони здоров'я на підставі даних про захворювання та його перебіг.
14. Готувати річний звіт про особисту виробничу діяльність, використовуючи офіційні облікові документи, за узагальненою формою в електронній та паперовій формах; вести медичну документацію щодо пацієнта та контингенту населення (історію розвитку дитини, контрольну карту диспансерного спостереження, карту амбулаторного/стаціонарного хворого, історію хвороби, індивідуальну карту ведення вагітної, обмінну карту, історію пологів, санаторно-курортну карту, листок непрацездатності, документацію для МСЕК тощо), використовуючи стандартну технологію, на підставі нормативних документів.
15. Проводити скринінг щодо виявлення найважливіших неінфекційних захворювань; оцінювати в динаміці та при співставленні з середньо-статистичними даними показники захворюваності, в тому числі хронічними неінфекційними захворюваннями, інвалідності, смертності, інтегральні показники здоров'я.
16. Організовувати роботу медичного персоналу в команді, підрозділі, закладі. Взаємодіяти з колегами у своєму закладі та в інших закладах охорони здоров'я, підлеглими та керівниками; організовувати взаємодію з організаціями та установами поза сектором охорони здоров'я.
17. Дотримуватися здорового способу життя, користуватися прийомами саморегуляції та самоконтролю. Формувати цілі та визначати структуру особистої діяльності на підставі результату аналізу певних суспільних та особистих потреб.
18. Дотримуватися вимог етики, біоетики та деонтології у своїй фаховій діяльності.
19. Організовувати необхідний рівень індивідуальної безпеки (власної та осіб, про яких піклується) у разі виникнення типових небезпечних ситуацій в індивідуальному полі діяльності.

Примітка – відповідні списки можна переглянути в ОПП «Педіатрія».

Результати навчання для дисципліни:

по завершенню вивчення модуля 1 Симптоми та синдроми в хірургії здобувачі вищої освіти повинні

знати:

- методи діагностики, алгоритм консервативного та оперативного лікування хірургічних захворювань у залежності від симптомних та синдромних особливостей їх клінічних проявів;
- диференційну діагностику з іншими гострими захворюваннями органів черевної порожнини, позаочеревинного простору та грудної клітки;
- принципи післяопераційного лікування та реабілітації хворих з хірургічною патологією;

- сучасні методи діагностики та лікування, післяопераційного нагляду та реабілітації хірургічних хворих;
- загальні принципи лікування, реабілітації і профілактики найбільш поширених хірургічних захворювань;
- невідкладну медичну допомогу при ургентних хірургічних захворюваннях;
- методи діагностики, алгоритм консервативного та оперативного лікування хірургічних захворювань травної системи, серцево-судинної та дихальної систем у залежності від симптомних та синдромних особливостей їх клінічних проявів;
- фактори ризику виникнення ускладнень захворювань травної системи, серцево-судинної та дихальної систем;
- результати лабораторних та інструментальних досліджень травної системи, серцево-судинної та дихальної систем;
- ведення медичної документації у клініці хірургічних хвороб;
- морально-деонтологічні принципи медичного фахівця та принципи фахової субординації у хірургії;

вміти:

1. Збирати дані про скарги пацієнта, анамнез життя за стандартною схемою опитування.
2. Призначати й аналізувати додаткові методи обстеження. Оцінювати інформацію з метою проведення диференційної діагностики захворювань на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень.
3. Встановлювати попередній і клінічний діагноз захворювання на підставі провідних клінічних симптомів або синдромів, використовуючи дані лабораторного і інструментального обстеження хворого, висновки диференціальної діагностики.
4. Визначати необхідний режим праці та відпочинку при лікуванні хірургічних захворювань.
5. Призначати необхідне лікувальне харчування при лікуванні хірургічних захворювань.
6. Визначати характер лікування захворювання (консервативне, оперативне) та його принципи на підставі попереднього клінічного діагнозу.
7. Проводити діагностику невідкладних станів та встановлювати діагноз, використовуючи стандартні методики фізикального обстеження та можливого анамнезу.
8. Визначати тактику надання екстреної медичної допомоги, за будь-яких обставин, на підставі встановленого діагнозу в умовах обмеженого часу за допомогою стандартних схем.
9. Надавати екстрену медичну допомогу за будь-яких обставин, на підставі діагнозу невідкладного стану в умовах обмеженого часу згідно з визначеною тактикою.
10. Виконувати медичні маніпуляції на підставі попереднього клінічного діагнозу та/або показників стану пацієнта, використовуючи стандартні методики.
11. Вести медичну документацію на підставі нормативних документів.
12. Дотримуватися вимог етики, біоетики та деонтології у своїй фаховій діяльності.

Тематичний план лекцій (за модулями) із зазначенням основних питань, що розглядаються на лекції. Програмою не передбачені.

Тематичний план практичних занять за модулями і змістовими модулями із зазначенням основних питань, що розглядаються на практичному занятті.

Модуль 1. Симптоми та синдроми в хірургії

№	Тема заняття	Години
1.	Гнійні захворювання шкіри та м'яких тканин. Діагностика, диференційна діагностика. Методи консервативного і хірургічного лікування. Правила проведення антибіотикотерапії при профілактиці і лікуванні хірургічної інфекції. <i>Запитання.</i> Глибина ураження м'яких тканин за Ahrenholz D.H. 1991. Фурункул. Карбункул. Абсцес. Флегмона. Бешиха. Еризипелі. Гідраденіт. Анаеробна клостридіальна та неклостридіальна інфекція: некротичний целюліт фасції. Клініка, діагностика, лікування.	6,0

	Емпірична та цілеспрямована антибіотикотерапія. Антибіотикорезистентність та шляхи запобігання її розвитку.	
2.	Синдром системної запальної відповіді у хірургічних хворих. Сепсис. Патогенез, значення при різних захворюваннях і травмах. Лікувальна тактика. Шок у хірургічних хворих. Причини, діагностика, лікувальна тактика. Критичні стани у хірургічних хворих: гострий респіраторний дистрес-синдром, колапс. <i>Запитання.</i> Синдром системної запальної відповіді. Визначення поняття сепсис. Консенсус Sepsis II та III. Фактори, що сприяють розвитку та поширенню інфекції. Поліорганна недостатність. Септичний шок. Методи обстеження септичних хворих. Лікування сепсису та септичного шоку. Види шоку за характером гемодинамічних порушень. Загальні клінічні ознаки шоку. Клініка, діагностика шоку. Лікування різних видів шоку.	6,0
3.	Біль у животі, оцінка особливостей больового синдрому при диференційній діагностиці захворювань органів черевної порожнини. Синдром гострого живота. Діагностика і лікувальна тактика. Диференційна діагностика гострих захворювань органів черевної порожнини. Локальні і розповсюджені гнійно-запальні процеси органів черевної порожнини та очеревини. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика і лікування. <i>Запитання.</i> Види болю в животі: пептичний, спастичний, ішемічний біль, перитоніт. Визначення гострого живота. Об'єктивне обстеження пацієнтів з гострим болем в животі. Диференційна діагностика гострих захворювань органів черевної порожнини за характером болю. Тактика лікування різних гострих захворювань органів черевної порожнини. Причини виникнення перитонітів. Клініка, діагностика перитонітів, Принципи лікування перитоніту - хірургічні, загальні. Корекція водно-електролітних та білкових порушень при перитонітах. Етапне лікування перитонітів.	6,0
4.	Механічна жовтяниця. Причини виникнення. Диференціально-діагностична тактика. Сучасні підходи до лікування. Печінкова недостатність при хірургічних хворобах, методи профілактики та лікування. <i>Запитання.</i> Анатомо-фізіологічні відомості про печінку, жовчний міхур, жовчні протоки. Види жовтяниць, причини виникнення. Диференційна діагностика жовтяниць. Лабораторні ознаки різних видів жовтяниць. Основні методи обстеження при захворюваннях печінки та жовчовивідних шляхів (КТ, МРТ, ЕРПХГ). Лікувальна тактика при обтураційній жовтяниці непухлинного та пухлинного генезу. Ендоскопічні методи лікування обтураційної жовтяниці.	6,0
5.	Кровотечі з травного тракту. Причини виникнення, клініка, діагностика, диференційна діагностика, лікувальна тактика. <i>Запитання.</i> Основні етіологічні фактори кровотеч із органів ШКТ. Клінічні ознаки кровотечі з верхніх та нижніх відділів ШКТ. Варикозні та неварикозні кровотечі з верхніх відділів ШКТ. Визначення ступеня крововтрати. Невідкладна допомога при ШКК. Ступені гемостазу за Forrest. Ендоскопічні способи зупинки гострих ШКК. Відновлення ОЦК та проведення гемотрансфузії при кровотечах, що тривають. Профілактика рецидиву неварикозних та варикозних ШКК. Показання до хірургічного лікування.	6,0
6.	Травми живота. Симптоматика ушкоджень органів черевної порожнини та заочеревинного простору. Клініка, діагностики, лікувальна тактика. <i>Запитання.</i> Класифікація ушкоджень органів черевної порожнини. Клініка. Невідкладна діагностика та FAST-протокол. Гемоперитоніум при травмі: клініка, діагностика, лікувальна тактика. Післятравматичний перитоніт: клініка, діагностика, лікувальна тактика. Невідкладна допомога постраждалим з травмами живота. Показання до проведення термінової лапаротомії. Тактика «damage control». Реінфузія крові при внутрішньочеревній кровотечі. КТ та консервативне/нехірургічне лікування ушкоджень внутрішніх органів.	6,0
7.	Ушкодження органів грудної порожнини. Клініка і діагностика пневмотораксу, гемотораксу і хілотораксу. Клініко-діагностична та лікувально-хірургічна програма при пораненнях серця. <i>Запитання.</i> Класифікація ушкоджень органів грудної клітки. Методи дослідження при ушкодженні ОГК. Переломи ребер, флотуючі переломи ребер. Пневмоторакс, гемоторакс, клініка, діагностика, лікування. Невідкладна допомога при відкритому та напруженому пневмотораксі, при масивному гемотораксі, при множинних переломах ребер. Тампонада	6,0

	серця. Клініка, діагностика, невідкладна допомога.	
8.	Сучасні методи діагностики та лікування захворювань серцево-судинної та дихальної систем. Хірургічна патологія легень та плеври. Принципи діагностики та лікування. <i>Запитання.</i> Хірургічна анатомія органів грудної клітки. Клініко-морфологічна класифікація захворювань серця. Методи обстеження при захворюваннях серця. Гострий коронарний синдром з та без елевачії сегменту ST. ТЕЛА. Диференційна діагностика при больовому синдромі в груді. Мініінвазивні методи діагностики та лікування захворювань серця. Спонтанний пневмоторакс, бульозна хвороба. Гострий та хронічний абсцес легень. Гангрена легень. Клініка, діагностика, консервативне та хірургічне лікування. Гостра та хронічна емпієма плеври, етіологія, патогенез. Клінічні прояви обмеженої та тотальної емпієми плеври, піопневмоторакса. Додаткові методи обстеження. Показання та техніка виконання пункції та дренування плевральної порожнини. Показання до хірургічного лікування.	6,0
9.	Синдром болю в кінцівках. Синдром ішемії кінцівок. Проблеми тромбозів та емболій. Діагностика та диференційна діагностика, лікувальна тактика. Захворювання вен. Консервативне та хірургічне лікування. <i>Запитання.</i> Захворювання, які можуть викликати біль у кінцівках. Диференціальна діагностика гострого та хронічного болю в кінцівках. Етіологія та патогенез облітеруючого атеросклерозу, ендартеріїту. Синдром Лериша. Хвороба Рейно. Методи лікування хронічних облітеруючих захворювань артерій нижніх кінцівок. Етіологія та патогенез тромбозів та емболій. Клініка. Методи діагностики. Ендоваскулярні методи лікування. Профілактика гострої артеріальної непрохідності. Етіологія та патогенез варикозного розширення вен. Клініка. Діагностика. Консервативне, хірургічне та ендоваскулярне лікування. Профілактика. Синдром верхньої та нижньої порожнистої вени. Етіологія, клініка, діагностика, лікування.	6,0
10.	Підсумковий модульний контроль	6,0
	Всього:	60

Самостійна робота

№ п/п	Тема	Кількість годин
1.	Підготовка до практичних занять	52
2.	Підготовка до підсумкового модульного контролю	8
	Разом:	60

Індивідуальні завдання.

1. Опанування додаткової літератури з тем модуля 1. Симптоми та синдроми в хірургії.
2. Участь у науковій роботі кафедри.
3. Участь у роботі студентського наукового товариства.
4. Підготовка доповіді для участі в науковій студентській конференції.
5. Виготовлення презентацій, навчальних відеофільмів, тощо.

Перелік теоретичних питань для підготовки здобувачів вищої освіти до підсумкового модульного контролю (ПМК).

1. Фурункул. Карбункул. Гідраденіт. Клініка, діагностика, лікування.
2. Абсцес. Флегмона. Клініка, діагностика, лікування.
3. Панарицій. Еризипелод. Клініка, діагностика, лікування.
4. Бешиха. Клініка, діагностика, лікування.
5. Анаеробна клостридіальна та неклостридіальна інфекція. Некротичний целюліт. Некротичний фасциїт. Газова гангрена. Клініка, діагностика, лікування.
6. Визначення поняття сепсис, септичний шок, поліорганна недостатність.
7. Клініко-лабораторні ознаки синдрому системної запальної відповіді, фактори, що сприяють розвитку та поширенню інфекції.
8. Види шоку. Загальні клінічні ознаки шоку, діагностика, лікування.

9. Септичний шок. Клініка, діагностика, лікування.
10. Види болю в животі (пептичні, спастичні, ішемічні, перитоніт). Визначення гострого живота.
11. Об'єктивне обстеження пацієнтів з гострим болем в животі.
12. Диференційна діагностика гострих захворювань органів черевної порожнини за характером болю.
13. Тактика лікування гострого апендициту, гострого холециститу, гострого панкреатиту, перитоніту, гострої кишкової непрохідності.
14. Поняття та види дисфагії, причини виникнення.
15. Спеціальні інструментальні методи обстеження стравоходу та шлунка.
16. Пухлини та стриктури стравоходу. Ахалазія кардії. Клініка, діагностика, лікування.
17. Порушення акту дефекації. Гостра кишкова непрохідність, запальні захворювання кишечника: хвороба Крона, неспецифічний виразковий коліт. Хвороба Гіршпрунга. Причини, діагностика та лікування.
18. Причини виникнення перитонітів. Клініка, діагностика перитонітів.
19. Принципи лікування перитоніту - хірургічні, загальні.
20. Корекція водно-електролітних та білкових порушень при перитонітах.
21. Етапне хірургічне лікуванні перитонітів.
22. Види жовтяниць, причини виникнення. Диференційна діагностика жовтяниць.
23. Інструментальні методи обстеження при захворюваннях печінки та жовчовивідних шляхів (УЗД, КТ, МРТ, ЕРПХГ).
24. Лікувальна тактика при обтураційній жовтяниці непухлинного та пухлинного генезу (черезшкірне дренування жовчного міхура та жовчних шляхів, ендоскопічна папілосфінктеротомія, стентування проток, відкриті хірургічні втручання).
25. Основні етіологічні фактори кровотеч із верхніх та нижніх відділів ШКТ.
26. Клінічні ознаки кровотечі із верхніх та нижніх відділів ШКТ.
27. Визначення тяжкості крововтрати. Невідкладна допомога при ШКТ.
28. Ендоскопічні способи зупинки гострих ШКК. Ризик рецидиву кровотечі за Forrest.
29. Профілактика рецидиву варикозних та неварикозних кровотеч.
30. Показання до хірургічних втручань при ШКК.
31. Правила поповнення ОЦК та проведення гемотрансфузії при ШКК, що триває.
32. Класифікація ушкоджень органів черевної порожнини, клініка, діагностика.
33. Травма живота з гемоперитонеумом, перитонітом. Невідкладна діагностика та FAST-протокол.
34. Показання до проведення термінової лапаротомії та нехірургічного лікування ушкоджень при травмах живота.
35. Тактика «damage control» при тяжкій травмі органів черевної порожнини.
36. Анатомо-фізіологічні особливості під час вагітності, що впливають на клініку, та перебіг гострих хірургічних захворювань.
37. Причини гострого болю в животі у вагітних. Диференційна діагностика, з урахуванням лабораторних та інструментальних методів обстеження.
38. Тактика та особливості лікування гострих хірургічних захворювань у вагітних.
39. Особливості перебігу гострих хірургічних захворювань у людей похилого віку, діагностично-лікувальна тактика.
40. Етіологія та патогенез розвитку хірургічних ускладнень при кишкових інфекціях.
41. Перитонеальний синдром при інфекційних захворюваннях. Лабораторна та інструментальна діагностика.
42. Тактика лікування при хірургічних ускладненнях інфекційних захворювань, в умовах пандемії та карантинних заходів.
43. Хірургічна анатомія органів грудної клітки.
44. Методи обстеження при захворюваннях серця. Гострий коронарний синдром з та без елевачії сегменту ST. Порушення серцевого ритму.

45. Мініінвазивні методи діагностики та лікування захворювань серця.
46. Анатомо - фізіологічні відомості про легені і плевру.
47. Гострий та хронічний абсцес легень. Клініка, діагностика, лікування.
48. Бронхоектатична хвороба. Клініка, діагностика, лікування.
49. Спонтанний пневмоторакс, бульозна хвороба. Клініка, діагностика, лікування.
50. Гангрена легень, етіологія, патогенез. Клініка, діагностика, лікування.
51. Гостра та хронічна емпієма плеври, етіологія, патогенез.
52. Клінічні прояви піопневмотораксу. Додаткові методи обстеження.
53. Показання та техніка виконання пункції та дренування плевральної порожнини.
54. Класифікація ушкоджень органів грудної клітки.
55. Невідкладна діагностика при ушкодженнях ОГК.
56. Переломи ребер, флотуючі переломи ребер. Клініка, діагностика, лікування.
57. Пневмоторакс. Клініка, діагностика, лікування. Невідкладна допомога при відкритому та напруженому пневмотораксі
58. Гемоторакс. Клініка, діагностика, лікування.
59. Тампонада серця. Клініка, діагностика, невідкладна допомога.
60. Хірургічна анатомія артерій.
61. Етіологія та патогенез облітеруючого атеросклерозу. Клініка, діагностика (ПК-індекс, доплероскопія, ангиографія), лікування.
62. Етіологія та патогенез облітеруючого ендартерейту. Клініка, діагностика (ПК-індекс, доплероскопія, ангиографія), лікування.
63. Синдром Лериша. Клініка, діагностика. Ендоваскулярні та шунтуючі хірургічні втручання
64. Хвороба Рейно. Клініка, діагностика, лікування.
65. Методи лікування хронічних облітеруючих захворювань артерій нижніх кінцівок (консервативні, ендоваскулярні, шунтуючі операції, ампутації кінцівок).
66. Диференційна діагностика гострого та хронічного болю в кінцівках.
67. Етіологія та патогенез тромбозів та емболій. Клініка, діагностика, лікування гострої оклюзії артерій кінцівок.
68. Хірургічне лікування гострих артеріальних тромбозів та емболій. Ендоваскулярні та відкриті втручання.
69. Антикоагулянти, тромболітичні препарати в структурі лікування гострої оклюзії артерій. Селективний тромболізис.
70. Профілактика гострої артеріальної непрохідності.
71. Етіологія, патогенез, клініка та діагностика варикозного розширення вен нижніх кінцівок.
72. Діагностика прохідності вен нижніх кінцівок і стану їхніх клапанів.
73. Консервативне, хірургічне та ендоваскулярне лікування варикозної хвороби нижніх кінцівок.
74. Тромбофлебіт нижніх кінцівок. Клініка, діагностика, лікування.
75. Флеботромбоз вен нижніх кінцівок. Ілео-фemorальний тромбоз: біла та синя флегмазії. Клініка, діагностика, лікування.
76. Консервативне та хірургічне лікування тромбофлебіту нижніх кінцівок.
77. Консервативне та хірургічне лікування флеботромбозу вен нижніх кінцівок.
78. Синдром Педжета-Шретера. Клініка, діагностика, лікування.
79. ТЕЛА. Клініка, діагностика, лікування, профілактика.

Перелік практичних навичок до підсумкового модульного контролю (ПМК).

1. Визначення ключових клінічних та анамнестичних ознак гострої хірургічної патології.
2. Складання індивідуальної діагностичної програми обстеження пацієнта.
3. Інтерпретація результатів лабораторних та інструментальних методів досліджень.

4. Проведення диференціальної діагностики хірургічних захворювань за домінуючими синдромами.
5. Індивідуальний підхід до призначення Rö-скопії, КТ та МРТ для діагностики при гострих хірургічних захворюваннях.
6. Обґрунтування та формулювання попереднього діагнозу за домінуючими синдромами.
7. Визначення показань до хірургічного втручання при гострій хірургічній патології та травмах органів черевної порожнини.
8. Накладання та заміна пов'язок.
9. Ведення історії хвороби хірургічного пацієнта.
10. Надання невідкладної допомоги при травмах та симптомах, що загрожують життю.
11. Оцінка флебо- та ангиограм.
12. Оцінка рентгенограм органів грудної порожнини.
13. Оцінка рентгенограм органів черевної порожнини.
14. Пункція плевральної порожнини при пневмотораксі.
15. Дренування плевральної порожнини при гемо- та пневмотораксі.
16. Накладання оклюзійної пов'язки при відкритому пневмотораксі.
17. Новокаїнова блокада при переломах ребер.
18. Фіксація грудної стінки при флотуючих переломах ребер.
19. Визначення груп крові та резус належності. Проби на сумісність перед переливанням крові.
20. Способи тимчасової зупинки зовнішніх кровотеч. Правила накладання джгута.
21. Оцінка тяжкості стану пацієнта при гострих хірургічних захворюваннях та травмах.

Методи навчання.

- пояснювально-ілюстративні (лекція, пояснення, розповідь, бесіда, інструктаж, мультимедійні презентації, демонстрація відеофільмів та трансляцій з операційної);
- репродуктивні (засвоєння техніки виконання хірургічних маніпуляцій, тренінги, імітаційні завдання);
- проблемного викладу (тематичні дискусії, «перевернуте навчання»);
- частково-пошукові (круглий стіл, мозковий штурм, робота в студентській науковій групі).

Форми та методи оцінювання

Оцінювання поточного рівня знань проводиться у формі усного опитування, вирішення ситуаційних завдань, застосування письмового контролю, письмового або програмного комп'ютерного тестування на практичних заняттях, оцінки виступів здобувачів вищої освіти при обговоренні питань на практичних заняттях, дискусії, тощо. Оцінювання підсумкового рівня знань — підсумковий модульний контроль.

Система поточного та підсумкового контролю.

Поточний контроль здійснюється науково-педагогічним працівником систематично, під час проведення практичних занять, виконання конкретного виду робіт, передбаченого робочою навчальною програмою з модуля 1. Симптоми та синдроми в хірургії.

З початком викладання модуля 1 вимоги до поточного контролю доводяться до відома здобувачів вищої освіти. Науково-педагогічний працівник обов'язково оцінює успішність кожного здобувача освіти на кожному занятті за чотирибальною (традиційною) шкалою з урахуванням стандартизованих, узагальнених критеріїв оцінювання знань здобувачів вищої освіти.

Стандартизовані узагальнені критерії оцінювання знань здобувачів вищої освіти в ПДМУ

За 4-бальною шкалою	Оцінка в ЕКТС	Критерії оцінювання
5 (відмінно)	A	Здобувач освіти виявляє особливі творчі здібності, вміє самостійно здобувати знання, без допомоги науково-педагогічного працівника знаходить та опрацьовує необхідну інформацію, вміє використовувати набуті знання і вміння для прийняття рішень у нестандартних ситуаціях, переконливо аргументує відповіді, самостійно розкриває власні обдарування і нахили, володіє не менш ніж 90% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.
4 (добре)	B	Здобувач освіти вільно володіє вивченим обсягом матеріалу, застосовує його на практиці, вільно розв'язує вправи і задачі у стандартизованих ситуаціях, самостійно виправляє помилки, кількість яких незначна, володіє не менш ніж 85% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.
	C	Здобувач освіти вміє зіставляти, узагальнювати, систематизувати інформацію під керівництвом науково-педагогічного працівника, в цілому самостійно застосовувати її на практиці, контролювати власну діяльність; виправляти помилки, серед яких є суттєві, добирати аргументи для підтвердження думок, володіє не менш ніж 75% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.
3 (задовільно)	D	Здобувач освіти відтворює значну частину теоретичного матеріалу, виявляє знання і розуміння основних положень з допомогою науково-педагогічного працівника може аналізувати навчальний матеріал, виправляти помилки, серед яких є значна кількість суттєвих, володіє не менш ніж 65% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.
	E	Здобувач освіти володіє навчальним матеріалом на рівні вищому за початковий, значну частину його відтворює на репродуктивному рівні. володіє не менш ніж 60% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.
2 (незадовільно)	FX	Здобувач освіти володіє матеріалом на рівні окремих фрагментів, що становлять незначну частину матеріалу, володіє менш ніж 60% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.
	F	Здобувач освіти володіє матеріалом на рівні елементарного розпізнання і відтворення окремих фактів, елементів, володіє менш ніж 60% знань з теми як під час опитування, та усіх видів контролю.

Після вивчення всіх тем модуля 1 проводиться конвертація сумарної оцінки поточної успішності за модуль за традиційною 4 бальною шкалою у багатобальну (максимум 120 балів) за таблицею 2.

Таблиця 2

Уніфікована таблиця відповідності балів за поточну успішність, балам за ПМК, екзамен, та традиційній чотирьохбальній оцінці.

Середній бал за поточну успішність (А)	Бали за поточну успішність з модуля (А * 24)	Бали за ПМК з модуля (А*16)	Бали за модуль та/або екзамен (А*24 + А*16)	Категорія ЄКТС	За 4-бальною шкалою		
2	48	32	80	F FX	2 незадовільно		
2,1	50	34	84				
2,15	52	34	86				
2,2	53	35	88				
2,25	54	36	90				
2,3	55	37	92				
2,35	56	38	94				
2,4	58	38	96				
2,45	59	39	98				
2,5	60	40	100				
2,55	61	41	102				
2,6	62	42	104				
2,65	64	42	106				
2,7	65	43	108				
2,75	66	44	110				
2,8	67	45	112				
2,85	68	46	114				
2,9	70	46	116				
2,95	71	47	118				
3	72	50	122			E	3 задовільно
3,05	73	50	123				
3,1	74	50	124				
3,15	76	50	126				
3,2	77	51	128				
3,25	78	52	130	D	3 задовільно		
3,3	79	53	132				
3,35	80	54	134				
3,4	82	54	136				
3,45	83	55	138				
3,5	84	56	140	C		4 добре	
3,55	85	57	142				
3,6	86	58	144				
3,65	88	58	146				
3,7	89	59	148				
3,75	90	60	150				
3,8	91	61	152				

3,85	92	62	154	В	
3,9	94	62	156		
3,95	95	63	158		
4	96	64	160		
4,05	97	65	162		
4,1	98	66	164		
4,15	100	66	166		
4,2	101	67	168		
4,25	102	68	170		
4,3	103	69	172		
4,35	104	70	174		
4,4	106	70	176		
4,45	107	71	178		
4,5	108	72	180	А	5 відмінно
4,55	109	73	182		
4,6	110	74	184		
4,65	112	74	186		
4,7	113	75	188		
4,75	114	76	190		
4,8	115	77	192		
4,85	116	78	194		
4,9	118	78	196		
4,95	119	79	198		
5	120	80	200		

Форма підсумкового контролю успішності навчання.

Формою підсумкового контролю успішності навчання здобувачів вищої освіти є підсумковий модульний контроль (ПМК).

До складання ПМК допускаються здобувачі вищої освіти, які:

- були присутні на всіх практичних заняттях та лекціях чи відпрацювали пропущені заняття у встановленому порядку;
- мають поточну успішність, не нижче за величину мінімальної конвертованої суми балів поточної успішності - 72 бали;
- мають в індивідуальному навчальному плані (заліковій книжці) відмітку про допуск до складання іспитів.

ПМК проводиться на останньому занятті циклу й складається з двох етапів. Перший етап – письмова відповідь на білет. Білет містить дві задачі. В кожній задачі є чотири пункти, на які здобувач вищої освіти повинен дати відповідь: поставити попередній діагноз; скласти план обстеження; визначити тактику та методи лікування; написати лист призначень. За перший етап ПМК максимально здобувач вищої освіти отримує 40 балів.

Другий етап ПМК проводиться біля ліжка хворого. Здобувач вищої освіти має виконати певні етапи фізикального обстеження: пальпацію, перкусію, аускультацию, перевірити специфічні симптоми, поставити попередній діагноз, призначити план дообстежень, визначити тактику лікування. За другий етап ПМК максимально здобувач вищої освіти отримує 40 балів.

Максимальна кількість балів за підсумковий модульний контроль - 80 балів. Мінімальна кількість балів - 50.

Здобувачі вищої освіти які під час вивчення модуля, з якого проводиться підсумковий модульний контроль, мали середній бал поточної успішності від 4,50 до 5,0 звільняються від складання ПМК і автоматично (за згодою) отримують підсумкову оцінку відповідно (до таблиці 2), при цьому присутність здобувача освіти на ПМК є обов'язковою.

Методичне забезпечення.

- методичні рекомендації для науково-педагогічних працівників до проведення практичних занять;
- методичні вказівки для самостійної роботи здобувачів вищої освіти під час підготовки до практичних занять й на заняттях;
- методичні вказівки для самостійної роботи здобувачів вищої освіти при вивченні тем, висланих на самостійне опрацювання;
- набір тестів та ситуаційних задач до тем практичних занять;
- набори тестів та ситуаційних задач з банку ліцензійних іспитів та їхніх аналогів до кожного заняття.
- підручники, посібники з хірургії, навчальні відеофільми.

Рекомендована література.

1. Базова.

1. Хірургія. У 2-х т. : підручник [для студентів вищих мед. навч. закладів]. Т. 1 / за ред. : П. Г. Кондратенка, В. І. Русина ; С. О. Бойко, О. О. Болдіжар, П. О. Болдіжар [та ін.]. – Вінниця : Нова книга, 2019. – 702 с.
2. Хірургія. У 2-х т. : підручник [для студентів вищих мед. навч. закладів]. Т. 2 / за ред. : П. Г. Кондратенка, В. І. Русина ; С. О. Бойко, О. О. Болдіжар, П. О. Болдіжар [та ін.]. – Вінниця : Нова книга, 2019. – 702 с.
3. Хірургія : підручник / [Я. С. Березницький О. В. Білов, Л. С. Білянський та ін.] ; за ред. Я. С. Березницького. – Вінниця : Нова Книга, 2020. – 528 с.

2. Допоміжна.

1. Хірургія: Підручник / С.В. Малик, В.П. Польовий, М.В. Трофімов, В.Д. Шейко, та ін; за ред. С.В. Малика – ПП «Нова книга». – Вінниця, 2020. – 440 с.
2. Загальна хірургія : [підручник для студентів вищих навч. закладів МОЗ України] / за ред. Я. С. Березницького, М. П. Захараша, В. Г. Мішалова [та ін.]. – Вінниця : Нова Книга, 2018. – 342 с.

Інформаційні ресурси

[https://empendium.com/ua/chapter/B27.IV.24.8.](https://empendium.com/ua/chapter/B27.IV.24.8)
<https://books.google.com.ua>
[https://empendium.com/ua/chapter/B27.IV.24.8.](https://empendium.com/ua/chapter/B27.IV.24.8)
<https://ojs.tdmu.edu.ua/index.php/surgery/article/download/10421/9981/>
<http://irbis-nbuv.gov.ua>
http://www.ifp.kiev.ua/doc/journals/upj/19_dop2/44.pdf
<http://repo.dma.dp.ua>
http://www.ifp.kiev.ua/doc/journals/upj/19_dop2/44.pdf
http://www.ifp.kiev.ua/doc/journals/upj/19_dop2/44.pdf
<http://repo.dma.dp.ua>
<http://ujs.zaslavsky.com.ua/article/download/147852/148996>
<http://ujs.zaslavsky.com.ua/article/viewFile/118893/115734>
<http://repo.dma.dp.ua>
https://dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_164_ykpmg_gksbezst.pdf
https://dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_164_agn_gksbezst.pdf

https://dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_597_ykpmd_fibrpreds.pdf
https://dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_597_akn_fibrpreds.pdf
https://dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_152_ykpmd_ihs.pdf
https://dec.gov.ua/wp-content/uploads/2019/11/2016_152_akn_ihs.pdf
<https://library.gov.ua/funktsionalna-diagnostyka/>
http://nbuv.gov.ua/j-pdf/glv_2016_23_3%283%29__23.pdf
<https://hirurgiya.com.ua/index.php/journal/article/view/567/517>
<http://irbis-nbuv.gov.ua>
<https://nationalwomenshealth.adhb.govt.nz/assets/Womens-health/Documents/Policies-and-guidelines/Mastitis-Prevention-and-Treatment-.pdf>
uyuschego_ateroskleroza_nighnih_konechnostey/#ixzz6Q1Bd4bft
<https://empendium.com/ua/chapter/B27.II.2.33.1.>

Розробники:

Володимир ШЕЙКО, завідувач кафедри хірургії № 2, д.мед.н., професор
Сергій ДОЛЖКОВИЙ, доцент ЗВО кафедри хірургії № 2, к.мед.н., доцент.
Олександр КРИЖАНОВСЬКИЙ, доцент ЗВО кафедри хірургії № 2, к.мед.н., доцент.