

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ О.О.БОГОМОЛЬЦЯ
Кафедра хірургії з курсом абдомінальної хірургії

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Проректор закладу вищої освіти

з науково-педагогічної та

навчальної роботи

д.мед.н., проф. О.М. Власенко

« 09 2026 р.



**РОБОЧА НАВЧАЛЬНОЇ ПРОГРАМА З ДИСЦИПЛІНИ
ВБ 5.9 «СУДИННА ХІРУРГІЯ» (5 рік навчання)**

Освітній рівень другий (магістерський)

Галузь знань 22 Охорона здоров'я

Спеціальність 222 Медицина

Освітня програма ОПП Медицина

2026-2027

Робоча програма з елективного курсу «Судинна хірургія» для студентів 5 курсу за напрямком підготовки фахівців другого (магістерського) рівня, спеціальністю 222 «Медицина»

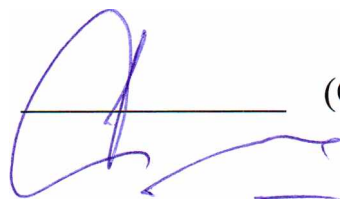
Розробники: Завідувач кафедри хірургії з курсом абдомінальної хірургії, професор, д. мед. н. І.В Колосович, професор кафедри, д. мед. н. Б.Г. Безродний, доцент кафедри, к. мед. н. М.О. Приступок.

Робочу програму схвалено на засіданні циклової комісії з хірургічних дисциплін

Протокол від «_31» _серпня_____2026 року № _1

Голова циклової комісії з хірургічних дисциплін

доцент, к.мед.н.



(О.П. Стеценко)

1. Опис навчальної дисципліни

Найменування показників	Галузь знань, напрям підготовки, освітньо-кваліфікаційний рівень	Характеристика навчальної дисципліни	
		Денна форма навчання	Заочна форма навчання
Кількість кредитів – 3	Галузь знань <u>22 Охорона здоров'я</u> (шифр і назва)	Нормативна (за вибором) Денна	
	Напрямок підготовки <u>другий</u> (магістерський) <u>рівень</u> (шифр і назва)		
Модулів – 1	Спеціальність: 222 МЕДИЦИНА	Рік підготовки	
Змістових модулів – 2		5-й	–
Індивідуальне науково-дослідне завдання		Семестр	
Загальна кількість годин – 90		9-10-й	–
Тижневих годин для денної форми навчання: Аудиторних: 26,7 Самостійної роботи студентів: 23,3	Освітньо-кваліфікаційний рівень: <u>магістр</u>	Лекції	
		0 год	0
		Практичні, семінарські	
		30 год	0
		Лабораторні	
			0
		Самостійна робота	
		60 год	0
		Індивідуальні завдання:	
		0 год	
		Вид контролю: залік	

2. Мета та завдання навчальної дисципліни

Мета – викладання навчальної дисципліни «Судинна хірургія» є засвоєння теоретичних та практичних знань з етіології, патогенезу, клінічних проявів патології артеріальної та венозної судинних систем, методів діагностики, консервативного та оперативного лікування, профілактики ускладнень та реабілітації хворих з даною хірургічною патологією, що відповідають підготовці лікаря загального профілю з урахуванням особливостей його спеціальності.

Основними завданнями вивчення дисципліни “Судинна хірургія” є оволодіння знаннями, вміннями та навичками щодо питань поглибленого вивчення патогенезу захворювань судин, пояснення виникнення та розвитку провідних симптомів та своєчасне виявлення можливих ускладнень.

Компетентності та результати навчання, формуванню яких сприяє дисципліна (взаємозв'язок з нормативним змістом підготовки здобувачів вищої освіти, сформульованим у термінах результатів навчання у Стандарті).

Згідно з вимогами стандарту вивчення дисципліни «Судинна хірургія» забезпечує набуття студентами наступних компетентностей:

-інтегральні: здатність розв'язувати складні задачі та практичні проблеми у галузі професійної діяльності 22 “Охорона здоров'я”, що передбачає застосування певних теоретичних знань, вмінь, практичних навичок та методів відповідного професійного спрямування;

-загальні: здатність застосовувати знання у реальних клінічних ситуаціях; проводити дослідження на відповідному рівні; демонструвати здатність до адаптації та дій в нових ситуаціях, діяти в автономному і командному режимах, оцінювати та забезпечувати якість виконуваних робіт; спілкуватися державною мовою як усно, так письмово, знаходити, опрацьовувати та аналізувати інформацію з різних джерел; виявляти та вирішувати проблеми; приймати обґрунтовані рішення, формувати базові уявлення, що сприяють розвитку загальної культури й соціалізації особистості, підтримці етичних цінностей, знання важливих етапів вітчизняної історії, спроможності усвідомлення причинно-наслідкових зв'язків розвитку суспільства з використанням їх у професійній і соціальній діяльності на основі положень фундаментальних наук, а також діяльності у відповідності із основними безпечними та етичними принципами (мотивами).

-спеціальні (фахові, предметні): визначити показання та протипоказання до використання технологій в судинній хірургії; діагностувати та надавати медичну допомогу при невідкладних станах в судинній хірургії; демонструвати володіння морально-деонтологічними принципами медичного фахівця та принципами фахової субординації в судинній хірургії; трактувати загальні принципи лікування, реабілітації і профілактики найбільш поширених захворювань в судинній хірургії; здійснювати прогноз життя та працездатності при найбільш поширених захворюваннях в судинній хірургії; визначати основні етіологічні та патогенетичні фактори найбільш поширених захворювань в судинній хірургії; класифікувати і аналізувати типову клінічну картину найбільш поширених захворювань в судинній хірургії; скласти план обстеження та аналізувати дані лабораторних та інструментальних обстежень при типовому перебігу найбільш поширених захворювань в судинній хірургії; демонструвати вміння виконувати необхідні медичні маніпуляції; проводити первинну і вторинну профілактику найбільш поширених захворювань в судинній хірургії; проводити диференційну діагностику, обґрунтовувати і формулювати попередній діагноз при найбільш поширених захворювань в судинній хірургії; визначати тактику ведення при найбільш поширених захворюваннях та їх ускладненнях в судинній хірургії; виявляти різні клінічні варіанти та ускладнення найбільш поширених захворювань в судинній хірургії; демонструвати вміння ведення медичної документації у клініці хірургічних хвороб.

Деталізація компетентностей відповідно до дескрипторів НРК у формі «Матриці компетентностей».

Матриця компетентностей

№	Компетентність	Знання	Уміння	Комунікація	Автономія та відповідальність
Інтегральна компетентність		спроможність розв’язувати складні спеціалізовані задачі та практичні проблеми у галузі професійної діяльності 22 “Охорона здоров’я”, що передбачає застосування певних теоретичних знань , практичних навичок та методів відповідного професійного спрямування			
Загальні компетентності					
ЗК.1.	Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях		+	+	+
ЗК.2.	Здатність проведення досліджень на відповідному рівні		+	+	+

ЗК.3.	Здатність до адаптації та дії в новій ситуації		+	+	+
ЗК.4.	Здатність працювати в як автономно, так і в команді		+	+	+
ЗК.5.	Здатність оцінювати та забезпечувати якість виконуваних робіт		+	+	+
ЗК.6.	Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так письмово		+	+	+
ЗК.7.	Здатність до пошуку, оброблення та аналізу інформації з різних джерел	+	+	+	+
ЗК.8.	Вміння виявляти, ставити та вирішувати проблеми		+	+	+
ЗК.9.	Здатність приймати обґрунтовані рішення		+	+	+
ЗК.10.	Базові уявлення про основи медичних знань, що сприяють розвитку загальної культури й соціалізації особистості, схильності до етичних цінностей, знання вітчизняної історії, розуміння причинно-наслідкових зв'язків розвитку суспільства й уміння їх використовувати в професійній і соціальній діяльності	+	+	+	+
ЗК.11.	Базові знання фундаментальних наук, в обсязі, необхідному для освоєння загально-професійних дисциплін	+	+	+	+
ЗК.12.	Здатність бути критичним і самокритичним		+	+	+
ЗК.13.	Здатність діяти на основі етичних міркувань (мотивів)		+	+	+
ЗК.14.	Навички здійснення безпечної діяльності	+	+	+	+
Спеціальні (фахові) компетентності					
СК.1.	Визначати найбільш поширені судинні патології	+	+	+	+
СК.2.	Діагностувати та надавати медичну допомогу при невідкладних станах в судинній хірургії	+	+	+	+
СК.3.	Демонструвати володіння морально-деонтологічними	+	+	+	+
СК.4.	Трактувати загальні принципи лікування, реабілітації і профілактики	+	+	+	+
СК.5.	Здійснювати прогноз життя та працездатності	+	+	+	+
СК.6.	Визначати основні етіологічні та патогенетичні фактори найбільш поширених захворювань в судинній хірургії	+	+	+	+
СК.7.	Класифікувати і аналізувати типову клінічну картину найбільш поширених захворювань	+	+	+	+

СК.8.	Складати план обстеження та аналізувати дані лабораторних та інструментальних обстежень при типовому перебігу найбільш поширених захворювань в судинній хірургії	+	+	+	+
СК.9.	Демонструвати вміння виконувати необхідні медичні маніпуляції;	+	+	+	+
СК.10.	Проводити первинну і вторинну профілактику найбільш поширених захворювань в судинній хірургії	+	+	+	+
СК.11.	Проводити диференційну діагностику, обґрунтовувати і формулювати попередній діагноз при найбільш поширених захворювань в судинній хірургії	+	+	+	+
СК.12.	Визначати тактику ведення при найбільш поширених захворюваннях та їх ускладненнях в судинній хірургії	+	+	+	+
СК.13.	Виявляти різні клінічні варіанти та ускладнення найбільш поширених захворювань в судинній хірургії	+	+	+	+
СК.14.	Демонструвати вміння ведення медичної документації у клініці хірургічних	+	+	+	+

Результати навчання:

Інтегративні кінцеві програмні результати навчання, формуванню яких сприяє дисципліна: застосовувати знання у практичних ситуаціях; виконувати експериментальні дослідження та проявляти навички за професійною тематикою, адаптуватися до нових ситуацій, ефективно працювати як автономно, так і у складі команди; відповідально ставитись до виконуваної роботи з досягненням поставленої мети; використовувати інформаційні і комунікаційні технології для вирішення різних дослідницьких і професійних завдань; здійснювати пошук інформації в різних джерелах для розв'язання задач спеціальності, приймати обґрунтовані рішення з оцінюванням їх наслідків, проявляти здатність до публічних, ділових та наукових комунікацій; дотримуватися кодексу професійної етики, моральних норм та цінностей, правил етикету, розуміти основні засади охорони праці та безпеки життєдіяльності в сфері професійної діяльності; проводити збір та аналіз інформації від пацієнта (скарги, анамнез захворювання, анамнез життя, епідеміологічний анамнез, алергологічний анамнез); проводити загальний огляд пацієнта; обґрунтовувати діагнози різних захворювань внутрішніх органів; обґрунтовувати патогенетичні механізми розвитку різних патологічних станів; попереджувати розвиток ускладнень захворювань, що

обумовлені віковими та індивідуальними особливостями ділянок, внутрішніх органів та інших анатомічних утворень; знати клініко-анатомічне обґрунтування провідних симптомів та синдромів, які найбільш часто визначаються при патології внутрішніх органів; продемонструвати провідні симптоми та синдроми, які найбільш часто визначаються при патології внутрішніх органів.

Результати навчання для дисципліни: оволодіння знаннями, вміннями та навичками щодо питань поглиблення вивчення патогенезу різних захворювань хірургічного профілю, пояснення виникнення та розвитку провідних симптомів та своєчасне виявлення можливих ускладнень.

3. Програма навчальної дисципліни

ЗМІСТОВНИЙ МОДУЛЬ 1

„СУДИННА ХІРУРГІЯ, ПАТОЛОГІЯ АРТЕРІАЛЬНОЇ СИСТЕМИ”

Тема 1. Основи судинної хірургії. Ішемічна хвороба серця.

Визначення поняття «Судинної хірургії», її особливості. Історія розвитку судинної хірургії. Діагностика та диференційна діагностика патології судин. Діагностичні алгоритми в судинній хірургії. Особливості сучасної інструментальної діагностичної об'єктивізації патології судин. Атеросклеротичне ураження різних артеріальних басейнів та їх поєднання. Ураження коронарних артерій. Діагностика. Методи лікування. Особливості діагностики атеросклерозу брахіоцефальних артерій. Діагностика. Диференційна діагностика. Методи лікування. Синдром та хвороба Рейно

Тема 2. Захворювання периферичних артерій. Атеросклероз ниркових артерій та вісцеральних гілок черевної аорти. Аневризми аорти.

Облітеруючий атеросклероз та ендартеріт судин нижніх кінцівок. Класифікація хронічної ішемії. Методи комплексного лікування хронічної ішемії нижніх кінцівок, застосування консервативних, хірургічних та ендovasкулярних методів. Особливості діагностики. Вазоренальна гіпертензія. Діагностика та диференційна діагностика. Покази до застосування хірургічних та ендovasкулярних методів лікування. Абдомінальний ішемічний синдром. Варіанти перебігу. Діагностика. Диференційна діагностика. Ускладнення. Методи лікування. Профілактика. Реабілітація. Аневризми черевної аорти та магістральних артерій нижніх кінцівок. Класифікація. Діагностика. Відкриті хірургічні та ендovasкулярні методи лікування.

ЗМІСТОВНИЙ МОДУЛЬ 2

„СУДИННА ХІРУРГІЯ, ПАТОЛОГІЯ ВЕНОЗНОЇ ТА ЛІМФАТИЧНОЇ СИСТЕМИ”

Тема 3. Патологія венозної та лімфатичної судинних систем. Варикозне розширення вен нижніх кінцівок.

Поняття «Хронічна венозна недостатність». Класифікація. Клініка. Діагностика та диференційна діагностика. Варикозне розширення вен нижніх кінцівок та його ускладнення. Класифікація. Діагностика. Методи дослідження венозної системи. Методи лікування та профілактики ускладнень.

Тема 4. Тромбози магістральних вен верхніх кінцівок.

Тромбози магістральних вен верхніх кінцівок. Класифікація. Синдроми Педжета-Шреттера та верхньої порожнистої вени, синдром грудного виходу. Клініка. Діагностика. Диференційна діагностика. Методи консервативного і хірургічного лікування.

Тема 5. Післятромбофлебітичний синдром. Лімфостаз кінцівок.

Післятромбофлебітичний синдром та післятромбофлебітична хвороба. Перебіг та ускладнення. Класифікація. Діагностика. Консервативні і хірургічні методи лікування. Лімфостаз кінцівок. Форми захворювання. Клініка. Діагностика. Варіанти клінічного перебігу.

4. Структура навчальної дисципліни

Структура елективного курсу
«Судинна хірургія»

ТЕМА	Кількість годин			Індивід. СРС
	Лекції ї	Практич ні заняття	СРС	
Змістовий модуль 1 „СУДИННА ХІРУРГІЯ, ПАТОЛОГІЯ АРТЕРІАЛЬНОЇ СИСТЕМИ ”				
1. Основи судинної хірургії. Ішемічна хвороба серця		6	12	Протягом модулю огляд наукової літератури за темами. Підготовка рефератів, доповідей тощо.
2. Захворювання периферичних артерій. Атеросклероз ниркових артерій та вісцеральних гілок черевної аорти. Аневризми аорти.		6	12	
Змістовий модуль 2 „СУДИННА ХІРУРГІЯ, ПАТОЛОГІЯ ВЕНОЗНОЇ ТА ЛІМФАТИЧНОЇ СИСТЕМИ ”				
3. Патологія венозної та лімфатичної судинних систем. Варикозне розширення вен нижніх кінцівок		6	12	
4. Тромбози магістральних вен верхніх кінцівок		6	12	
5. Післятромбофлебітичний синдром Лімфостаз кінцівок		6	12	
Підсумковий модульний контроль: у тому числі				
РАЗОМ ГОДИН 90 год. 3 кредита		30	60	

5. Теми практичних занять

№ за порядком	ТЕМА	Кількість годин
Змістовий модуль 1 „СУДИННА ХІРУРГІЯ, ПАТОЛОГІЯ АРТЕРІАЛЬНОЇ СИСТЕМИ”		
1.	<i>Основи судинної хірургії. Ішемічна хвороба серця.</i> Визначення поняття «Судинної хірургії», її особливості. Історія розвитку судинної хірургії. Діагностика та диференційна діагностика патології судин. Діагностичні алгоритми в судинній хірургії. Особливості сучасної інструментальної діагностичної об’єктивізації патології судин. Атеросклеротичне ураження різних артеріальних басейнів та їх поєднання. Ураження коронарних артерій. Діагностика. Методи лікування. Особливості діагностики атеросклерозу брахіоцефальних артерій. Діагностика. Диференційна діагностика. Методи лікування. Синдром та хвороба Рейно	6
2.	<i>Захворювання периферичних артерій. Атеросклероз ниркових артерій та вісцеральних гілок черевної аорти. Аневризми аорти.</i> Облітеруючий атеросклероз та ендартеріїт судин нижніх кінцівок. Класифікація хронічної ішемії. Методи комплексного лікування хронічної ішемії нижніх кінцівок, застосування консервативних, хірургічних та ендоваскулярних методів. Особливості діагностики. Вазоренальна гіпертензія. Діагностика та диференційна діагностика. Покази до застосування хірургічних та ендоваскулярних методів лікування. Абдомінальний ішемічний синдром. Варіанти перебігу. Діагностика. Диференційна діагностика. Ускладнення. Методи лікування. Профілактика. Реабілітація. Аневризми черевної аорти та магістральних артерій нижніх кінцівок. Класифікація. Діагностика. Відкриті хірургічні та ендоваскулярні методи лікування.	6
Змістовий модуль 2 „СУДИННА ХІРУРГІЯ, ПАТОЛОГІЯ ВЕНОЗНОЇ ТА ЛІМФАТИЧНОЇ СИСТЕМИ”		
3.	<i>Патологія венозної та лімфатичної судинних систем. Варикозне розширення вен нижніх кінцівок.</i> Поняття «Хронічна венозна недостатність». Класифікація. Клініка. Діагностика та диференційна діагностика. Варикозне розширення вен нижніх кінцівок та його ускладнення. Класифікація. Діагностика. Методи дослідження венозної системи. Методи лікування та профілактики ускладнень.	6
4.	<i>Тромбози магістральних вен верхніх кінцівок.</i> Тромбози магістральних вен верхніх кінцівок. Класифікація. Синдроми Педжета-Шреттера та верхньої порожнистої вени, синдром грудного виходу. Клініка. Діагностика. Диференційна діагностика. Методи консервативного і хірургічного лікування.	6
5.	<i>Післятромбофлебітичний синдром. Лімфостаз кінцівок.</i>	6

	Післятромбофлебітичний синдром та післятромбофлебітична хвороба. Перебіг та ускладнення. Класифікація. Діагностика. Консервативні і хірургічні методи лікування. Лімфостаз кінцівок. Форми захворювання. Клініка. Діагностика. Варіанти клінічного перебігу.	
	Підсумковий модульний контроль:	
Всього годин :		30

6. Теми лекцій

Згідно робочої програми навчальної дисципліни «Клініко-анатомічне обґрунтування симптомів та синдромів в хірургії» лекції не заплановані.

7.Самостійна робота

ТЕМА	Кількість годин	Вид контролю
Самостійне опрацювання тем, які не входять до плану аудиторних занять:		Підсумковий модульний контроль
1. Синдром діабетичної стопи.	15	
2. Синдром Мартореоля	15	
3. Артеріо-венозні мальформації	15	
4. Особливості ретикулярного варикозу, лікування та профілактика.	15	
РАЗОМ	60	

8.Індивідуальні завдання

1. Визначення поняття «судинна хірургія».
2. Визначення поняття «патологія артеріальних, венозних та лімфатичних судин».
3. Визначення поняття «реконструктивних операцій на судинах».
4. Визначення поняття «ендоваскулярних втручань на судинах».
5. Діагностика та диференційна діагностика патології судин.
6. Діагностичні алгоритми в судинній хірургії.
7. Особливості сучасної інструментальної діагностичної об'єктивізації патології судин.
8. Абсолютні показання до виконання реконструктивних операцій та ендоваскулярних втручань на судинах.
9. Відносні показання до виконання реконструктивних операцій та ендоваскулярних втручань на судинах.
10. Абсолютні протипоказання до виконання реконструктивних операцій та ендоваскулярних втручань на судинах.
11. Відносні протипоказання до виконання реконструктивних операцій та ендоваскулярних втручань на судинах.
12. Види судинних швів.

- 13.Сучасний шовний матеріал.
- 14.Способи виконання реконструктивних операцій на судинах.
- 15.Способи виконання ендovasкулярних втручань на судинах.
- 16.Сучасні методи профілактики ускладнень в судинній хірургії.
- 17.Розповсюджений атеросклероз. Атеросклеротичне ураження різних артеріальних басейнів та їх поєднання.
- 18.Ураження гілок дуги аорти.
- 19.Хронічна ішемія нижніх кінцівок.
- 20.Атеросклероз ниркових артерій.
- 21.Атеросклероз вісцеральних гілок черевної аорти.
- 22.Артеріальні тромбози та емболії.
- 23.Аневризми черевної аорти та магістральних артерій нижніх кінцівок.
- 24.Тромбози магістральних вен верхніх та нижніх кінцівок.
- 25.Післятромбофлебітичний синдром та післятромбофлебітична хвороба.
- 26.Варикозне розширення вен нижніх кінцівок та його ускладнення.
- 27.Лімфадема кінцівок.
- 28.Хронічна венозна та лімфо-венозна недостатність

9. Методи навчання

Практичне заняття планується проводити у вигляді клінічних розборів хворих безпосередньо „біля ліжка”, у перев’язувальній, операційній, діагностичних кабінетах малими групами студентів (4 – 6 осіб), бажано з включенням лікарів-інтернів, клінічних-ординаторів, аспірантів. Обговорення результатів обстеження хворого, студентами у навчальній групі проводиться під керівництвом викладача з метою забезпечення правильності встановленого діагнозу, обсягу призначеного обстеження, лікувальної тактики та ін. Передбачається ведення студентами щоденника у режимі „робочого зошита” з фіксацією формульованих діагнозів, планів обстеження та лікування хворого, виконаних маніпуляцій.

Засвоєння *теми* (поточний контроль) контролюється на практичних заняттях відповідно до конкретних цілей.

10.Методи контролю

Рекомендується застосовувати наступні методи визначення рівня підготовки студентів:

1. відповіді на контрольні питання;
2. комп’ютерні тести;
3. розв’язування клінічних ситуаційних задач;
4. оцінка та трактування клініко-лабораторних та інструментальних обстежень;
5. індивідуальний контроль оволодіння практичними навичками та елементами лікарської техніки (на фантомах, манекенах та під час курації хворого).

Підсумковий контроль засвоєння модулів здійснюється по їх завершенню на підсумкових контрольних заняттях. Оцінка успішності студента з дисципліни є рейтинговою і виставляється за багатобальною шкалою з урахуванням оцінок засвоєння окремих модулів.

Для тих студентів, які хочуть поліпшити оцінку з дисципліни, по завершенню вивчення дисципліни навчальним планом передбачено термін для перескладання.

Оцінка з дисципліни визначається з урахуванням результатів поточної навчальної діяльності студента та оцінок засвоєння ним окремих модулів відповідно до Положення про рейтингову систему оцінки навчальної діяльності студентів ВМ(Ф)НЗ України.

При проведенні усіх видів контролю (на кожному занятті; на підсумкових заняттях зі змістових модулів; на підсумкових заняттях з модулів) рекомендується застосовувати об'єктивні методи оцінки рівня володіння практичними навичками та теоретичними знаннями, віддаючи перевагу *стандартизованим* засобам діагностики.

Оцінка за модуль визначається як сума оцінок поточної навчальної діяльності (у балах) та оцінки підсумкового модульного контролю (у балах), яка виставляється при оцінюванні теоретичних знань та практичних навичок відповідно до переліків, визначених програмою дисципліни.

Максимальна кількість балів, що присвоюється студентам при засвоєнні кожного модулю (залікового кредиту) – 200, в тому числі за поточну навчальну діяльність – 80 балів (40%), за результатами модульного підсумкового контролю – 120 балів (60%).

Поточний контроль здійснюється на кожному практичному занятті відповідно конкретним цілям з кожної теми. При оцінюванні навчальної діяльності студентів необхідно надавати перевагу стандартизованим методам контролю: тестуванню, структурованим письмовим роботам, структурованому за процедурою контролю практичних навичок в умовах, що наближені до реальних.

Оцінювання поточної навчальної діяльності:

Вага кожної теми в межах одного модуля має бути однаковою, але може бути різною для різних модулів однієї дисципліни і визначається кількістю тем в модулі. Система оцінки поточної навчальної діяльності студентів викладена у робочій навчальній програмі з дисципліни

- 1) При засвоєнні кожної теми модуля за поточну навчальну діяльність студенту виставляються оцінки за 4-ох бальною традиційною шкалою: „5”(відмінно), „4”(добре), „3”(задовільно), „2”(незадовільно).
- Оцінку „5” (відмінно)- виставляють студенту, який глибоко і надійно засвоїв програмний матеріал, вичерпно, послідовно, грамотно та методично його викладає, у відповіді якого тісно пов'язані теорія з практикою. При цьому студент не вагається з відповіддю при видозміні завдання, вільно справляється з задачами та питаннями другого та третього рівня оцінки знань, виявляє знайомство з монографічною літературою, вірно обґрунтовує прийняте рішення, володіє елементами лікарської техніки, різносторонніми навичками та прийомами виконання практичних робіт. Практичні навички виконує без помилок, вміє в професійній діяльності ефективно використовувати набуті знання.
- Оцінку „4” (добре) – виставляють студенту, який твердо знає програмний матеріал, грамотно та за суттю викладе його, який не допускає істотних неточностей у відповідях на запитання та виконанні необхідних практичних навичок.
- Оцінку „3” (задовільно) - виставляють студенту який має знання лише основного матеріалу, але не засвоїв його деталей, допускає неточності, недостатньо правильні формулювання, порушення послідовності викладення матеріалу, зазнає труднощів у виконанні практичних робіт або виконує їх з

істотними помилками, з помилками вирішує ситуаційні задачі третього рівня контролю знань.

- Оцінку „2” (незадовільно)- виставляють студенту, який не знає значної частини програмного матеріалу, допускає суттєві помилки, невпевнено виконує практичні роботи, не вирішує завдання II-III рівня контролю знань.

- 2) Максимальна кількість, яку може набрати студент при вивченні модуля дорівнює 80 балам. Вона вираховується шляхом множення кількості балів, що відповідають оцінці “5”, на кількість тем у модулі з додаванням балів за індивідуальну самостійну роботу.

Оцінювання індивідуальної самостійної роботи студентів (індивідуальних завдань):

Кількість балів за різні види індивідуальної самостійної роботи студента (СРС) залежить від її обсягу і значимості. Ці бали додаються до суми балів, набраних студентом за поточну навчальну діяльність.

Оцінювання самостійної роботи:

Оцінювання самостійної роботи студентів, яка передбачена в темі поряд з аудиторною роботою, здійснюється під час поточного контролю теми на відповідному аудиторному занятті.

Оцінювання тем, які виносяться лише на самостійну роботу і не входять до тем аудиторних навчальних занять, контролюється при підсумковому модульному контролі.

Підсумковий модульний контроль:

Підсумковий модульний контроль здійснюється по завершенню вивчення всіх тем модуля на останньому контрольному занятті з модуля.

До підсумкового контролю допускаються студенти, які виконали всі види робіт, передбачені навчальною програмою, та при вивченні модуля набрали кількість балів, не меншу за мінімальну.

Форма проведення підсумкового модульного контролю має бути стандартизованою і включати контроль теоретичної і практичної підготовки. Конкретні форми підсумкового модульного контролю визначаються у робочій навчальній програмі.

Максимальна кількість балів підсумкового модульного контролю дорівнює 120.

Оцінювання дисципліни:

Оцінка з дисципліни виставляється лише студентам, яким зараховані усі модулі з дисципліни.

Оцінка з дисципліни виставляється як середня з оцінок за модулі, на які структурована навчальна дисципліна.

Заохочувальні бали за рішенням Вченої Ради можуть додаватися до кількості балів з дисципліни студентам, які мають наукові публікації або зайняли призові місця за участь у олімпіаді з дисципліни серед ВНЗ України та інше.

Об’єктивність оцінювання навчальної діяльності студентів має перевірятися статистичними методами (коефіцієнт кореляції між поточною успішністю та результатами підсумкового модульного контролю, кореляційний аналіз проводиться за допомогою коефіцієнта рангової кореляції Спірмена:

$$r = 1 - \frac{\sum s^2}{n^2 - n},$$

де s – різниця між рангами кожного варіанта за двома кореляційними ознаками; n – число ранжованих ознак одного статистичного ряду.

Конвертація кількості балів з дисципліни у оцінки за шкалами ECTS та 4-ри бальною (традиційною):

Кількість балів з дисципліни, яка нарахована студентам, конвертується у шкалу *ECTS* таким чином:

Оцінка ECTS	Статистичний показник
A	Найкращі 10% студентів
B	Наступні 25% студентів
C	Наступні 30% студентів
D	Наступні 25% студентів
E	Останні 10% студентів

Відсоток студентів визначається на виборці для студентів даного курсу в межах відповідної спеціальності.

Кількість балів з дисципліни, які нараховані студентам, конвертується у 4-ри бальну шкалу таким чином:

Бали	Оцінка		Алгоритм дій
	Традиційна	ECTS	
170-200	5	A	Здав
155-169		B	
140-154		C	
125-139	3	D	
111-124		E	
60-110	2	FX	Повторне перескладання:* 1-ше – за участі завкафедри; 2-ге – в присутності декана
1-59		F	Повторне вивчення дисципліни

* При отриманні FX на останньому перескладанні – повторне вивчення дисципліни.

Оцінка з дисципліни FX, F (“2”) виставляється студентам, яким не зараховано хоча б один модуль з дисципліни після завершення її вивчення.

Оцінка FX (“2”) виставляється студентам, які набрали таку кількість балів за поточну навчальну діяльність – 60-110. Вони мають право на повторне складання підсумкового модульного контролю не більше 2-ох (двох) разів за графіком, затвердженим навчальною частиною.

Студенти, які одержали оцінку F по завершенні вивчення дисципліни (не виконали навчальну програму хоча б з одного модуля або не набрали за поточну навчальну діяльність з модуля мінімальну кількість балів(60)), мають пройти повторне навчання з відповідного модуля. Рішення приймається керівництвом ВНЗ відповідно до нормативних документів, затвердженим в установленому порядку.

Оцінка успішності студента з дисципліни є рейтинговою і виставляється за багатобальною шкалою як середня арифметична оцінка засвоєння відповідних модулів і має визначення за системою ECTS та традиційною шкалою, прийнятою в Україні.

Орієнтовна структура підсумкового модульного контролю з дисципліни

№ п/п	Форми контролю викладачем	Місце контролю
1	Відповідь на три „ключові питання” /по одному питанню з кожного модулю/.	комп’ютерний клас
2	Розв’язання трьох тестів /по одному тесту з кожного модулю.	комп’ютерний клас
3	Розв’язання трьох ситуаційних задач /по одній задачі з кожного модулю/, одна з яких по невідкладним станам.	комп’ютерний клас
4	Огляд конкретного хворого: Збирання скарг, анамнезу захворювання та їх оцінка. Огляд пацієнта, збирання інформації про загальний стан пацієнта та його аналіз. - Фізикальне обстеження серцево-судинної системи та її оцінка. - Фізикальне обстеження органів дихання з їх оцінкою. - Фізикальне обстеження черевної порожнини та сечостатевої системи з аналізом отриманої інформації. - Фізикальне обстеження кістково-м’язової системи /аналіз отриманої інформації/. - Виділення провідного синдрому, постановка найбільш вірогідного попереднього або синдромного діагнозу основного захворювання, його ускладнення, супутньої патології. - Складання плану обстеження. - Оцінка результатів лабораторних та інтерпретація результатів інструментальних методів дослідження /мінімум 5 досліджень хворого, з яким працює студент/. - Диференційна діагностика з урахуванням даних лабораторних та інструментальних досліджень. - Визначення принципів лікарської тактики. - Визначення прогнозу у даного хворого. - Рекомендації зміни образу життя /при необхідності/. - Виписати два рецепти на медичні препарати. - Ведення медичної документації /написати довідку про перебування в стаціонарі, лист хвороби, виписку з історії хвороби, направлення на консультацію в інший стаціонар, елементи історії хвороби/. - Участь у дискусії при обговоренні хворого.	палата

Примітка:

1. Неправильна відповідь на ключові питання, неправильне розв'язання тестів, ситуаційних задач є підставою до незадовільної оцінки.
2. Ключові питання – сучасна класифікація, особливості клініки, диференційна діагностика, лікувальна тактика на етапах госпіталізації /на дому, поліклініці, кареті швидкої допомоги/, ускладнення захворювання.
3. Оцінка з дисципліни виставляється як середня з оцінок за модулі, на які структурована навчальна дисципліна; та визначення коефіцієнту кореляції між поточною успішністю та результатами підсумкового модульного контролю за формулою.

9. 11. Розподіл балів, які отримують студенти

Поточне оцінювання						Індивідуальна робота	Максимальна к-ть балів
	T1	T2	T3	T4	T5		
5	36	36	36	36	36	0-20	200
4	32	32	32	32	32		
3	28	28	28	28	28		

Примітка: При засвоєнні теми за традиційною системою студенту присвоюються бали: “5” – 5 балів, “4” – 4 балів, “3” – 3 бали “2” – 0 бал.

12.Методичне забезпечення

Методичні розробки для практичних занять

Кабінети практичних навичок

Тестові завдання

13.Рекомендована література

Базова:

1. Хірургія: у 2-х томах. Т. 1: підручник / [С.О. Бойко, О.О. Болдіжар, П.О. Болдіжар та ін.]; за ред. П.Г. Кондратенка, В.І. Русина. – Вінниця: Нова Книга., 2019. – 704 с.
2. Хірургія: у 2-х томах. Т. 2: підручник / [С.О. Бойко, О.О. Болдіжар, П.О. Болдіжар та ін.]; за ред. П.Г. Кондратенка, В.І. Русина. – Вінниця: Нова Книга., 2019. – 704 с. .
2. Хірургія: підручник / О.Ю. Усенко, Г.В. Білоус, Г.Й. Путінцева. — 5-е видання/ Всеукраїнське спеціалізоване видавництво «Медицина» 2021.
3. НЕВІДКЛАДНА ХІРУРГІЯ Підручник для студентів VI курсів медичних факультетів медичних ВНЗ За редакцією член-кор. НАМНУ, докт. мед. наук, проф. В.В. Бойка, член-кор. НАМНУ, докт. мед. наук, проф. В.М. Лісового/ - Харків: «НТМТ», видавництво, 2019

Допоміжна:

1. SCHWARTZ'S PRINCIPLES OF SURGERY 2-volume set 11th edition 11th Edition/
F. Brunicaudi (Author), Dana Andersen (Author), Timothy Billiar (Author), David Dunn (Author), John Hunter (Author), Lillian Kao (Author), Jeffrey Matthews (Author), Raphael Pollock (Author) - McGraw Hill / Medical, 2019. – 2448
2. Kirk's Basic Surgical Techniques, 7th Edition/ By Fiona Myint, FRCS – 2019. – 272
Загальна хірургія: підручник /С. Д. Хіміч, М.Д.Желіба, , І.Г.Герич та ін.: за ред. професорів С. Д. Хіміча, М.Д.Желіби,. – К.: ВСВ «Медицина», 2018. – 608с.

14. Інформаційні ресурси

Підручники

Методична література

Монографії

Інтернет

Кабінети практичних навичок

Офіційне інтернет-представництво Президента України

<http://www.president.gov.ua/>.

- Верховна Рада України <http://www.rada.kiev.ua>.

- Кабінет Міністрів України <http://www.kmu.gov.ua/>.

- Міністерство освіти і науки, молоді та спорту України
<http://www.mon.gov.ua>, www.osvita.com.

- Міністерство охорони здоров'я <http://www.moz.gov.ua/ua/portal/>

- Постійне представництво України при ООН <http://www.uamission.org/>.

- Association for Academic Surgery <https://www.aasurg.org/>

- Європейська асоціація хірургів <https://www.europeansurgicalassociation.org/>

- Національна бібліотека України імені В.І. Вернадського
<http://www.nbuv.gov.ua/>

- Національна наукова медична бібліотека України <https://library.gov.ua/>

- Національна медична бібліотека Національного інституту здоров'я США
<https://www.nlm.nih.gov/освітній> портал НМУ імені О.О. Богомольця
<https://nmuofficial.com>