

**ДВНЗ “ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ І.Я.ГОРБАЧЕВСЬКОГО
МОЗ УКРАЇНИ”**

Кафедра хірургії №1 з урологією
та малоінвазивною хірургією імені професора Л.Я. Ковальчука

“ЗАТВЕРДЖУЮ”

Проректор з науково-педагогічної роботи

проф. А.Г. Шульгай

“ ____ ” _____ 2016 року

РОБОЧА ПРОГРАМА

Хірургія з дитячою хірургією та з онкологією
дисципліна «МАЛОІНВАЗИВНА ХІРУРГІЯ»
напрямок підготовки 1201 МЕДИЦИНА
спеціальність 7.12010001 «ЛІКУВАЛЬНА СПРАВА»
факультет медичний
навчальний рік 2016-2017

Розробники:

д.мед.н., професор кафедри хірургії №1 з урологією та малоінвазивною хірургією імені професора Л.Я. Ковальчука Ковальчук О.Л.

асистент кафедри хірургії №1 з урологією та малоінвазивною хірургією імені професора Л.Я. Ковальчука Дзюбановський О.І.

Схвалено на засіданні кафедри хірургії №1 з урологією та малоінвазивною хірургією імені професора Л.Я. Ковальчука

„30” червня 2016 року, протокол № 1

Завідувач кафедри, професор

Беденюк А.Д.

© _____, 2016 рік

**Тернопіль
2016**

1. ОПИС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Найменування показників	Галузь знань, напрям підготовки, освітньо-кваліфікаційний рівень	Характеристика навчальної дисципліни	
Кількість кредитів – 3,0 кредити	Галузь знань <u>1201 Медицина</u> (шифр і назва)	денна форма навчання	
	Напрямок підготовки <u>1201 Медицина</u> (шифр і назва)	Нормативна	
Модулів – 1	Спеціальність Лікувальна справа	Рік підготовки	
Змістових модулів – 2		6-й	6-й
Загальна кількість годин – 60		Семестр	
		XI-й	XII-й
		Лекції	
самостійної роботи студента – 24	Освітньо-кваліфікаційний рівень: <u>спеціаліст</u>	-	-
		Практичні, семінарські	
		12 год.	24 год.
		Самостійна робота	
		18 год.	6 год.
		Вид контролю:	
		Тестовий модульний контроль	

Примітка.

Співвідношення кількості годин аудиторних занять до самостійної і індивідуальної роботи становить (%):

для денної форми навчання – аудиторне навантаження – 60 %, СРС – 40 %

1. ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА І СТРУКТУРА ДИСЦИПЛІНИ

Програма навчальної дисципліни "Малоінвазивна хірургія" для вищих медичних закладів освіти України I11-IV рівнів акредитації складена для спеціальностей: 7.12010001 «Лікувальна справа», галузі знань 1201 «Медицина», для освітньо-кваліфікаційного рівня «Спеціаліст» із кваліфікацією «Лікар»; 7.12010003 «Медико-профілактична справа», галузі знань 1201 «Медицина», для освітньо-кваліфікаційного рівня «Спеціаліст» із кваліфікацією «Лікар».

Програма складена відповідно до навчального плану підготовки фахівців освітньо-кваліфікаційного рівня «Спеціаліст», відповідних кваліфікацій та спеціальностей у вищих навчальних закладах МОЗ України з урахуванням освітньо-кваліфікаційної характеристики галузевого стандарту вищої освіти України з даного напрямку (наказ

МОЗ України №539 від 08.07.2010 р., постанова Кабінету Міністрів України від 29.04.2015 р. №266 «Про затвердження переліку галузей знань і спеціальності») і робочих навчальних планів, обговорених і затверджених на засіданні Вченої Ради ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет імені І.Я.Горбачевського МОЗ України» 31.05.2016 Протокол №18 та введених в дію наказом ректора по університету № 225 від 01.06 2016 р.

Малоінвазивна хірургія як навчальна дисципліна:

а) базується на попередньо вивчених студентами таких предметів як "Анатомія", "Фізіологія", «Патологічна фізіологія», "Загальна хірургія", «Ендоскопія»;

б) забезпечує засвоєння теоретичних та практичних знань з методів діагностики та оперативного лікування хірургічних патологій, відповідно до програми підготовки лікаря загального профілю.

Вивчення навчальної дисципліни «Малоінвазивна хірургія» здійснюється студентами на 6-му курсі (11-й та 12-й семестри).

3.МЕТА ВИВЧЕННЯ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Мета - поглиблення знань з діагностики та лікування різних патологічних станів і захворювань в хірургії, урології, гінекології та травматології за допомогою ендоскопічних та інших малоінвазивних технологій.

Кінцеві цілі встановлюються на основі ОПП підготовки лікаря за фахом відповідно до блоку її змістового модулю і є основою для побудови змісту навчальної дисципліни. На підставі кінцевих цілей до кожного модулю або змістового модулю сформульовані конкретні цілі у вигляді певних умінь (дій), цільових завдань, що забезпечують досягнення кінцевої мети вивчення дисципліни.

Завдання

1. Вивчити причини і механізм розвитку, особливості клінічного перебігу та проведення діагностики хірургічних захворювань органів черевної порожнини та заочеревинного простору сучасними малоінвазивними методами.

2. Навчитися правильно користуватися хірургічним інструментарієм, сучасними хірургічними апаратами і обладнанням малоінвазивного операційного блоку.

3. Оволодіти основними технічними прийомами виконання лікувальних маніпуляцій і оперативних втручань за допомогою лапароскопічних та інших малоінвазивних технологій.

4. Закріпити практичні навички по загальним принципам і технічному оснащенню лапароскопічної хірургії, ендоскопічної анатомії органів черевної порожнини, технічних труднощах, можливих ускладненнях, їх профілактиці та лікуванню.

Для успішного вирішення поставлених задач і підвищення ефективності навчального процесу передбачається:

1. Оптимальне забезпечення навчального процесу хірургічним інструментарієм, засобами наочності, тренажерами для віртуального відпрацювання навиків ендоскопічної хірургії.

2. Широке використання в ході навчального процесу різноманітних засобів наочності (таблиці, муляжі, слайди, тематичні короткометражні навчальні кінофільми, стенди, тренажери та ін.).

3. Рациональна організація системи самопідготовки студентів до занять і контроль за її ефективністю, самостійна робота студентів по ходу занять.

4. Широке впровадження в навчальний процес експериментальних операцій на тренажерах і дослідних тваринах, які виконуються студентами під керівництвом викладача в

умовах суворого дотримання асептики та антисептики, адекватного знечулення з використанням сучасного інструментарію, хірургічної апаратури та обладнання операційних.

У результаті вивчення навчальної дисципліни студент повине знати:

1. Назви та призначення ендоскопічного інструментарію та обладнання, послідовність та правила їх використання;
2. Методику виконання типових найбільш поширених лапароскопічних оперативних втручань на різних органах та системах;
3. Покази, протипокази та можливі ускладнення при використанні лапароскопічних методів оперативних втручань;

вміти:

1. Володіти навичками організації режиму і догляду за хірургічними хворими, виконувати необхідні медичні маніпуляції;
2. Правильно користуватися хірургічним лапароскопічним інструментарієм, сучасними хірургічними апаратами і обладнанням операційно-перев'язочного блоку;
3. Володіти технічними прийомами виконання типових найбільш поширених лапароскопічних оперативних втручань, які проводяться в даній ділянці або при захворюваннях органу, що вивчається.

Схвалено на засіданні кафедри хірургії №1 з урологією та малоінвазивною хірургією імені професора Л.Я. Ковальчука
„30” червня 2016 року, протокол № _1__

Завідувач кафедри, професор

Беденюк А.Д.

4.ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ **Матеріал програми розділено на 6 занять**

Видами навчальних занять згідно з навчальним планом є:

- А)** практичні заняття;
- Б)** самостійна робота студентів;
- В)** консультації.

Практичні заняття передбачають детальний розгляд студентами окремих теоретичних положень навчальної дисципліни з викладачем і формування вміння та навичок їх практичного застосування шляхом індивідуального виконання студентом сформульованих завдань та вирішення ситуаційних задач.

Самостійна робота студентів передбачає оволодіння студентом навчальним матеріалом, а саме самостійне опрацювання окремих тем навчальної дисципліни у час, вільний від обов'язкових навчальних занять, а також передбачає підготовку до усіх видів контролю. Навчальний матеріал дисципліни, передбачений робочим навчальним планом для засвоєння студентом у процесі самостійної роботи, виноситься на підсумковий контроль поряд з навчальним матеріалом, який опрацьовувався при проведенні аудиторних занять.

Консультації (індивідуальні або групові) проводяться з метою допомоги студентам розібратись та роз'яснити складні для самостійного осмислення питання, вирішити складні проблеми, які виникли при самостійному опрацюванні навчального матеріалу при підготовці до практичного заняття, підсумкового заняття або перед іспитом.

При вивченні дисципліни використовують відповідні методи навчання.

За джерелами знань використовують методи навчання: словесні – розповідь, пояснення, лекція, інструктаж; наочні – демонстрація, ілюстрація; практичні – практична робота, вирішення задачі. За характером логіки пізнання використовуються методи: аналітичний, синтетичний, аналітико-синтетичний, індуктивний, дедуктивний. За рівнем самостійної розумової діяльності використовуються методи: проблемний, частково-пошуковий, дослідницький.

5. ЗМІСТ ПРОГРАМИ

Конкретні цілі:

- ✓ засвоїти види та напрямки малоінвазивної хірургії;
- ✓ освоїти методи лапароскопічної діагностики та лікування захворювань гепатобіліарної зони;
- ✓ засвоїти методи лапароскопічної діагностики та лікування гриж шлунково-кишкового тракту;
- ✓ засвоїти методи лапароскопічної діагностики та лікування злоякісних захворювань;
- ✓ освоїти методи лапароскопічної діагностики та лікування захворювань сечостатевої системи;
- ✓ освоїти техніку проведення ендовідеохірургічних втручань.

Тема 1. Види та напрямки малоінвазивної хірургії. Апаратне забезпечення проведення ендохірургічних втручань.

Поняття про лапароскопію та ендоскопію. Види малоінвазивних втручань. Обладнання для проведення малоінвазивних втручань. Оптичні системи, відеокамери. Інструментарій для проведення малоінвазивних втручань: для доступу, з'єднання й роз'єднання тканин, фіксації тканин, санації та видалення тканин, для зменшення об'єму органів, що видаляються.

Тема 2. Техніка проведення ендовідеохірургічних втручань.

Положення пацієнта на операційному столі. Створення пневмоперитонеума. Лапароліфтинг. Основні принципи виконання лапароскопічних операцій.

Тема 3. Лапароскопічна діагностика та лікування захворювань сечостатевої системи.

Основні принципи виконання лапароскопічних операцій на органах сечостатевої системи.

Тема 4. Лапароскопічна діагностика та лікування захворювань гепатобіліарної зони.

Основні принципи Лапароскопічної діагностики та лікування захворювань гепатобіліарної зони. Лапароскопічна холецистектомія, покази та протипокази до лапароскопічної холецистектомії, ускладнення ЛХ. Техніка виконання лапароскопічних втручань на печінці, їх ускладнення.

Тема 5. Лапароскопічна діагностика та лікування гриж та доброякісних захворювань шлунково-кишкового тракту.

Лапароскопічна герніопластика. Інтраперитонеальна та преперитонеальна герніопластика. Лапароскопічні втручання при доброякісних захворюваннях стравоходу, шлунка. Фундоплікація по Тупе. Операції при ахалазії стравоходу.

Тема 6. Лапароскопічна діагностика та лікування злоякісних захворювань.

Види та методи діагностики при злоякісних захворюваннях гепатобіліарної системи, шлунково- кишкового тракту.

6. СТРУКТУРА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Назви змістових модулів і тем	Кількість годин					
	денна форма					
	усього	у тому числі				
		л	п	лаб.	інд.	с. р.
1	2	3	4	5	6	7
Модуль 1						
Змістовий модуль 1. Основи малоінвазивної хірургії, її напрямки. Діагностична лапароскопія. Ускладнення при лапароскопії.						
Тема 1. Види та напрямки малоінвазивної хірургії. Апаратне забезпечення проведення ендохірургічних втручань.	18		6			12
Тема 2. Техніка проведення ендовідеохірургічних втручань.	12		6			6
Разом за змістовим модулем 1	30		12			18
Змістовий модуль 2. Лапароскопічне лікування патології органів черевної порожнини та за очеревинного простору. Лапароскопічна діагностика пухлин.						
Тема 3. Лапароскопічна діагностика та лікування захворювань сечостатевої системи.	8		6			2
Тема 4. Лапароскопічна діагностика та лікування захворювань гепатобіліарної зони.	8		6			2
Тема 5. Лапароскопічна діагностика та лікування гриж та доброякісних захворювань шлунково-кишкового тракту.	6		6			
Тема 6. Лапароскопічна діагностика та лікування злоякісних захворювань.	8		6			2
Разом за змістовим модулем 2	30		24			6
ІНДЗ- непередбачено						
Усього годин	60		36			24

ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

7. ТЕМИ ЛЕКЦІЙНИХ ЗАНЯТЬ – НЕ ПЕРЕДБАЧЕНО

8. ТЕМИ ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ

№ з/п	Назва теми	Кількість годин
Модуль 1. Основи малоінвазивної хірургії, її напрямки. Діагностична лапароскопія. Ускладнення при лапароскопії.		
1.	Види та напрямки малоінвазивної хірургії. Апаратне забезпечення проведення ендохірургічних втручань.	6
2.	Техніка проведення ендовідеохірургічних втручань.	6
Модуль 2. Лапароскопічне лікування патології органів черевної порожнини та за очеревинного простору. Лапароскопічна діагностика пухлин.		
3.	Лапароскопічна діагностика та лікування захворювань сечостатевої системи.	6
4.	Лапароскопічна діагностика та лікування захворювань гепатобіліарної зони.	6
5.	Лапароскопічна діагностика та лікування гриж та доброякісних захворювань шлунково-кишкового тракту.	6
6.	Лапароскопічна діагностика та лікування злоякісних захворювань.	6
		6
Всього		36

9. САМОСТІЙНА РОБОТА

№ з/п	Назва теми	Кількість годин
Модуль 1. Основи малоінвазивної хірургії, її напрямки. Діагностична лапароскопія. Ускладнення при лапароскопії.		
1.	Лапароскопічна діагностика перитоніту.	2
2.	Лапароскопічні способи діагностики та лікування ендометріозу	2
3.	Кульдоскопічна діагностика захворювань геніталій.	2
4.	Лапароскопічні способи лікування ожиріння.	2
5.	Торакоскопічна діагностика захворювань органів грудної порожнини та середостіння.	2
6.	Ускладнення торакоскопічних операцій. Профілактика та лікування.	2
7.	Лапароскопічна ваготомія. Покази, види, техніка виконання.	2
8.	Лапароскопічна спленектомія. Покази, техніка виконання.	2
9.	Лапароскопічне лікування злукової хвороби.	2
10.	Торакоскопічне лікування бульозної хвороби та раку легень.	2
11.	Торакоскопічне лікування захворювань стравоходу та тимуса.	2
12.	Торакоскопічне лікування емпієми плеври.	1
13.	Лапароскопічне лікування ахалазії стравоходу.	1
Всього		24

10. ТЕМИ СЕМІНАРСЬКИХ РОБІТ – не передбачено

11. ТЕМИ ЛАБОРАТОРНИХ ЗАНЯТЬ – не передбачено

12. ІНДИВІДУАЛЬНІ ЗАНЯТТЯ – не передбачено

13. ПЕРЕЛІК ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК, ВНЕСЕНИХ У МАТРИКУЛИ – не передбачено

14. ПЕРЕЛІК ЗАВДАНЬ ДЛЯ ІНДИВІДУАЛЬНОЇ РОБОТИ СТУДЕНТА (ІРС)

- Участь у роботі студентського наукового гуртка та виступи на наукових форумах.
- Участь у студентській олімпіаді з дисципліни.
- Виготовлення ламінованих таблиць з відповідних тем дисципліни.
- Підбір відео та аудіо матеріалів із розділів навчальної дисципліни.

15. МЕТОДИ ТА ФОРМИ КОНТРОЛЮ

Форми контролю і оцінювання дисципліни

При оцінюванні знань студентів надається перевага стандартизованим методам контролю: тестування (усне, письмове, комп'ютерне), структуровані письмові роботи, структурований контроль практичних навичок.

Оцінка з дисципліни визначається як оцінка за модуль, за яким структурована навчальна дисципліна.

Оцінка за модуль визначається як сума оцінок поточної навчальної діяльності та оцінки підсумкового модульного контролю і виражається за 200 бальною системою.

Форми контролю

Поточний контроль здійснюється на кожному практичному занятті відповідно до конкретних цілей теми. На всіх практичних заняттях застосовується об'єктивний контроль теоретичної підготовки та засвоєння практичних навичок.

Форми поточного контролю:

Теоретичні знання – тестові завдання, комп'ютерне тестування, індивідуальне опитування, співбесіда, письмові роботи.

Практичні навички та уміння – самостійне виконання індивідуальних завдань та вміння робити висновки, уміння самостійно виконувати окремі операції, написання схем та алгоритмів. Підсумковий контроль здійснюється на основі теоретичних знань, практичних навичок та умінь.

Підсумковий контроль засвоєння модуля відбувається по завершенню вивчення блоку відповідних змістових модулів шляхом тестування і вважається зарахованим, якщо студент набрав не менше 50 балів.

Форми підсумкового контролю:

Теоретичні знання – система питань письмового та комп'ютерного тестування.

Практичні навички та уміння – здача практичних навичок згідно матрикулів.

ОЦІНЮВАННЯ УСПІШНОСТІ ПО ЗАВЕРШЕННЮ ВИВЧЕННЯ ДИСЦИПЛІНИ

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

Оцінювання поточної навчальної діяльності:

Студенту за кожний етап практичного заняття (практична частина, семінарське обговорення, письмовий контроль) виставляється оцінка за 12-бальною шкалою. Потім виводиться середнє арифметичне значення трьох оцінок, яке виставляється в журнал.

На практичній частині за кожен етап роботи виставляється оцінка наступним чином:

1. На початку практичної частини студенти повинні допуститися до проведення практичної роботи (вони повинні знати хід проведення практичної частини заняття та ін.). За цей етап студент може максимум набрати 2 бали.

2. За виконанням практичної роботи ретельно слідкує викладач, в кінці він оцінює одержаний результат. Максимум за даний вид роботи студент може отримати 4 бали.

3. Захист практичної роботи. На цьому етапі студент може отримати максимум 6 балів.

В кінці практичної частини викладач виводить середнє арифметичне з кожної оцінки за частини занять і виставляє її кожному студенту.

Розподіл Балів, Що Присвоюються Студентам

№	Модуль №1 (поточне тестування)	Оцінка
1	Змістовий модуль 1	
	Заняття 1	12
	Заняття 2	12
	Заняття 3	12
2	Змістовий модуль 2	
	Заняття 4	12
	Заняття 5	12
	Середній бал за заняття переводиться у шкалу оцінювання	120 балів
Підсумковий контроль засвоєння модуля		80
РАЗОМ сума балів за засвоєння модуля		200

Мінімальний середній бал, з яким студент допускається до складання підсумкового контролю модуля – 4 бали.

Максимальна кількість, яку може набрати студент при вивченні модуля, дорівнює 120 балам.

Модульний підсумковий контроль:

Модульний підсумковий контроль здійснюється по завершенню вивчення 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 контролю має бути стандартизованою і включати контроль теоретичної і практичної підготовки. Конкретні форми контролю з основ економічної теорії визначаються у робочій навчальній програмі.

Максимальна сума балів підсумкового контролю дорівнює 80.

Підсумковий модульний контроль вважається зарахованим, якщо студент набрав не менш **50 балів**.

Оцінювання дисципліни:

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

Кількість балів, яку студент набирає з дисципліни, визначається як середнє арифметичне кількості балів з модулів дисципліни і підсумкового контролю засвоєння модуля № 1.

Об'єктивність оцінювання навчальної діяльності студентів має перевірятися статистичними методами (коефіцієнт кореляції між поточною успішністю та результатами підсумкового модульного контролю).

Конвертація кількості балів з загальної хірургії у оцінки за шкалою ECTS та 4-ри бальну (традиційну)

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 студентів даного курсу в межах відповідної спеціальності.

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

Оцінка ECTS	Оцінка за 4-ри бальною шкалою
A	«5»
B, C	«4»
D, E	«3»
FX, F	«2»

Оцінка з дисципліни FX та F («2») виставляється студенту, якому не зараховано хоча б один модуль з дисципліни.

Оцінка FX («2») виставляється студентам, які набрали мінімальну кількість балів за поточну навчальну діяльність, але не склали модульний підсумковий контроль. Вони мають право на повторне складання підсумкового модульного контролю, не більше 2-ох разів, під час зимових канікул та впродовж двох (додаткових) тижнів після закінчення весняного семестру за графіком, затвердженим ректором.

Студенти, які одержали оцінку F по завершенні вивчення дисципліни (не виконали навчальну програму хоча б з одного модуля, або не набрали за поточний навчальну діяльність з модуля мінімальну кількість балів) повинні пройти повторне навчання за індивідуальним навчальним планом.

Шкала оцінювання: національна та ECTS

Сума балів за всі види навчальної діяльності	Оцінка ECTS	Оцінка за національною шкалою	
		для екзамену, курсового проекту (роботи), практики	для заліку
	A	відмінно	зараховано
	B	добре	
	C		
	D	задовільно	
	E		
	FX	незадовільно з можливістю повторного складання	не зараховано з можливістю повторного складання
	F	незадовільно з обов'язковим повторним вивченням дисципліни	не зараховано з обов'язковим повторним вивченням дисципліни

КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ ЗНАНЬ ТА ВМІНЬ СТУДЕНТІВ ПІД ЧАС ПРАКТИЧНОГО ЗАНЯТТЯ

Оцінювання поточної успішності проводиться за дванадцятибальною рейтинговою шкалою. Оцінка за практичне заняття вважається позитивною, якщо вона становить 4 і більше балів. При цьому враховуються всі види робіт, передбачені методичною розробкою (вказівкою) для вивчення теми практичного заняття.

Бали	Критерії оцінювання
1	Виставляється у тих випадках, коли студент не розкриває зміст навчального матеріалу, не виконав практичної роботи, не оформив протокол.
2	Виставляється студенту, коли він погано орієнтується в навчальному матеріалі, що виявляється шляхом пропонування йому додаткових запитань, виявляє незнання змісту виконання практичної роботи.
3	Виставляється студенту, коли він фрагментарно розкриває зміст навчального матеріалу, допускає грубі помилки у визначенні понять та при використанні термінології, виконав практичну роботу, частково оформив протокол.
4	Виставляється, коли студент орієнтується в основному матеріалі, але не може самостійно і послідовно сформулювати відповідь, спонукаючи викладача пропонувати йому навідні питання, фрагментарно виконав практичну роботу.
5	Виставляється студенту, коли він фрагментарно розкриває зміст навчального матеріалу, показує початкову уяву про предмет вивчення, виконав практичне завдання не до кінця.
6	Виставляється студенту, коли він відтворює основний навчальний матеріал, але при його викладенні допускає суттєві помилки, наводить прості приклади, визначення понять недостатні, характеризує загальні ознаки об'єктів, недооформив протокол заняття.
7	Виставляється студенту у випадку, коли він розкриває основний зміст навчального матеріалу; допускає незначні порушення у послідовності викладення матеріалу, при використанні наукових понять та термінів, нечітко формулює висновки, орієнтується в методиці виконання практичної роботи, виконав її не в повному обсязі.
8	Виставляється у випадку, коли студент розкриває основний зміст навчального матеріалу; дає неповні визначення понять; допускає неточності при використанні наукових термінів, нечітко формулює висновки, виконав практичну роботу, але допустив незначні помилки під час проведення дослідження.
9	Виставляється студенту, коли він розкриває основний зміст навчального матеріалу; дає повні визначення біологічних понять та термінів, допускаючи незначні порушення у послідовності викладення, самостійно, зі знанням методики виконав практичну роботу, але допустив неточності у послідовності проведення роботи.
10	Виставляється у тих випадках, коли студент виявляє повне знання фактичного матеріалу, вміє аналізувати, оцінювати та розкривати суть явищ і процесів, що вивчаються; встановлювати причинно-наслідкові зв'язки; логічно будувати висновки, оформив протокол практичного заняття, допускаючи незначні помилки при застосуванні наукових термінів і понять.
11	Виставляється студенту, коли він показує глибокі, міцні та системні знання в об'ємі навчальної програми, безпомилково відповідає на всі запитання, обґрунтовано формулює висновки,

	використовуючи матеріали, що виносяться на самостійну роботу студента, грамотно і послідовно, зі знанням методики, виконав практичну роботу; в повному об'ємі оформив протокол практичного заняття, правильно застосовуючи наукові терміни та поняття.
12	Виставляється студенту, коли він самостійно, грамотно і послідовно, з вичерпною повнотою, використовуючи дані додаткової літератури, відповів на запитання з проявом вміння характеризувати відповідні явища та процеси; чітко та правильно дає визначення та розкриває зміст наукових термінів і понять, самостійно та правильно виконав практичну роботу, без помилок оформив протокол практичного заняття.

Схвалено на засіданні кафедри хірургії №1 з урологією та малоінвазивною хірургією імені професора Л.Я. Ковальчука
„30” червня 2016 року, протокол № _1__

Завідувач кафедри, професор

Беденюк А.Д.

КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ ВИКОНАННЯ ПРАКТИЧНОГО ЗАВДАННЯ

Бали	Критерії оцінювання
0	Виставляється, коли студент виявляє повне незнання змісту виконання роботи.
1 - 3	Виставляється, коли студент частково виявляє знання змісту виконання роботи.
4 - 6	Виставляється студенту, коли він погано орієнтується у методиці виконання роботи, виконав її в неповному обсязі, допускаючи грубі помилки під час проведення досліджень.
7 - 9	Виставляється студенту, коли він самостійно, зі знанням методики виконав практичну роботу, але допустив неточності у послідовності проведення роботи.
10 - 12	Виставляється, коли студент самостійно, грамотно і послідовно, зі знанням методики, виконав практичну роботу, правильно застосовуючи наукові терміни та поняття.

КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ

Бали	Критерії оцінювання
1	Виставляється у тих випадках, коли студент не розкриває зміст навчального матеріалу.
2	Виставляється студенту, коли він погано орієнтується в навчальному матеріалі, що виявляється шляхом пропонування йому додаткових запитань.
3	Виставляється студенту, коли він фрагментарно розкриває зміст навчального матеріалу, допускає грубі помилки у визначенні понять та при використанні термінології.
4	Виставляється, коли студент орієнтується в основному матеріалі, але не може самостійно і послідовно сформулювати відповідь, спонукаючи викладача пропонувати йому навідні питання.
5	Виставляється студенту, коли він фрагментарно розкриває зміст навчального матеріалу, показує початкову уяву про предмет вивчення.
6	Виставляється студенту, коли він відтворює основний навчальний матеріал, але при його викладенні допускає суттєві помилки, наводить прості приклади, визначення основних понять недостатні, характеризує загальні ознаки нозологічних одиниць.
7	Виставляється студенту у випадку, коли він розкриває основний зміст навчального матеріалу; допускає незначні порушення у послідовності викладення матеріалу, при використанні наукових понять та хірургічних термінів, нечітко формулює висновки.
8	Виставляється у випадку, коли студент розкриває основний зміст навчального матеріалу; дає неповні визначення понять; допускає неточності при використанні наукових термінів, нечітко формулює висновки.
9	Виставляється студенту, коли він розкриває основний зміст навчального матеріалу; дає повні визначення відповідних понять та термінів, допускаючи незначні порушення у послідовності викладення.
10	Виставляється у тих випадках, коли студент виявляє повне знання фактичного матеріалу, вміє аналізувати, оцінювати та розкривати клініку, діагностику та лікування захворювань; встановлювати причинно-наслідкові зв'язки; логічно будувати висновки.
11	Виставляється студенту, коли він показує глибокі, міцні та системні знання в об'ємі навчальної програми, безпомилково відповідає на всі запитання, обгрунтовано формулює висновки, використовуючи матеріали, що виносяться на самостійну роботу студента.
12	Виставляється студенту, коли він самостійно, грамотно і послідовно, з вичерпною повнотою, використовуючи дані додаткової літератури, відповів на запитання з проявом вміння характеризувати клініку, діагностику та лікування захворювань; чітко та правильно дає визначення та розкриває зміст наукових термінів і понять.

Схвалено на засіданні кафедри хірургії №1 з урологією та малоінвазивною хірургією
імені професора Л.Я. Ковальчука
„30” червня 2016 року, протокол №_1__

Завідувач кафедри, професор

Беденюк А.Д.

17. ПЕРЕЛІК НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНОЇ ЛІТЕРАТУРИ

Базова

1. Видеоэндоскопические операции / Запорожан В.Н., Грубник В.В., Саенко В.Ф., Ничитайло М.Е. // — К., «Здоров'я», 2000. — 304 с.
2. Лапароскопічна хірургія жовчних шляхів / Ковальчук Л.Я., Поліщук В.М., Ничитайло М.Ю., Ковальчук О.Л. // Тернопіль — Рівне: Вертекс, 1997. — 155 с .

Допоміжна

1. Факультетська хірургія // за ред. В.О. Шідловського, М.П. Захараша –Тернопіль, Укрмедкнига 2002 – 544с.
2. Миниинвазивные технологии в лечении острого панкреатита / В.В.Дарвин, С.В.Онищенко, А.Я.Ильканич [и др.] // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. — 2009. — № 2. — С. 29—32.
3. Сырбу И.Ф. Новохатний Пункционно—дренажные вмешательства в лечении жидкостных образований при остром панкреатите / И.Ф. Сырбу, П.Ф. Новохатний // Украинский Журнал Хирургии. — 2011. — № 5 (14). — С. 173—175.
4. Шалимов А.А. Современные тенденции в диагностике и лечении острого панкреатита / А.А. Шалимов, М.Ю. Ничитайло, А.Н. Литвененко // Клінічна хірургія. — 2006. — № 6. — С. 12—20.
5. Андриющенко Д.В, Когут Л.Н., Андриющенко В.П. Малоинвазивные интервенционные технологии в оценке тяжести клинического течения острого некротического панкреатита // Український журнал хірургії. – 2013. - № 3 (22). – С. 140-144.
6. Мамчич В.І., Шуляренко В.А., Преподобний В.В., Семіног В.І., Паламарчук В.І., Шило В.Т., Парацій З.З. Малоінвазивні хірургічні втручання в діагностиці та лікуванні кіст підшлункової залози. Хірургія України 2006, № 3. (19) С. 83-87.
7. Сагалевіч А. І. Малоінвазивні втручання при уролітіазі сечоводів / А. І. Сагалевіч, І. А. Деркач, Ю. Ю. Малінін, А. Е. Лоскутов, П. С. Серняк // Експерим. та клініч. фізіологія і біохімія. - 2007. - № 2. - С. 82-86.
8. Мамчич В. І. Малоінвазивні хірургічні втручання в діагностиці та лікуванні кіст підшлункової залози / В. І. Мамчич, В. А. Шуляренко, В. В. Преподобний, В. І. Семіног, В. І. Паламарчук, В. Т. Шило, З. З. Парацій // Хірургія України. - 2006. - № 3. - С. 83-87. –
9. Шаталов С. О. Малоінвазивні діагностичні і лікувальні втручання у хворих на псевдокісти підшлункової залози : автореф. дис... канд. мед. наук / С. О. Шаталов; Ін-т невідклад. і віднов. хірургії ім. В.К.Гусака АМН України. - Донецьк, 2007. - 20 с. - укр.
10. Московченко І. В. Малоінвазивні методи в лікуванні гастродуоденальних виразок, що кровоточать у хворих похилого та старечого віку : автореф. дис... канд. мед. наук / І. В. Московченко; Нац. мед. акад. післядиплом. освіти ім. П.Л.Шупика. - О., 2008. - 24 с. - укр.
11. Малиновський А. В. Малоінвазивні методи лікування ахалазії стравоходу : автореф. дис... канд. мед. наук : 14.01.03 / А. В. Малиновський; Нац. мед. акад. післядиплом. освіти ім. П.Л.Шупика. - К., 2008. - 16 с. - укр.
12. Дворакевич А. О. Малоінвазивні методи хірургічного лікування пахвинних гриж / А. О. Дворакевич, А. А. Переяслов // Хірургія дит. віку. - 2014. - № 3/4. - С. 54-57.
13. Ткаченко О. І. Малоінвазивні оперативні втручання при патології жовчних проток : автореф. дис. ... д-ра мед. наук : 14.01.03 / О. І. Ткаченко; Харків. мед. акад. післядиплом. освіти. - Харків, 2015. - 35 с. - укр.

14. ІНФОРМАЦІЙНІ РЕСУРСИ

<http://moodle.tdmu.edu.ua/course/view.php?id=2077>

http://irbis-nbuv.gov.ua/cgi-bin/irbis64r_81/cgiirbis_64.exe

**ДВНЗ “ТЕРНОПІЛЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ І.Я.ГОРБАЧЕВСЬКОГО
МОЗ УКРАЇНИ”**

Кафедра хірургії №1 з урологією
та малоінвазивною хірургією імені професора Л.Я. Ковальчука

“ЗАТВЕРДЖУЮ”

Проректор з науково-педагогічної роботи

проф. А.Г. Шульгай

“ ____ ” _____ 2016 року

РОБОЧА ПРОГРАМА
дисципліна «МАЛОІНВАЗИВНА ХІРУРГІЯ»
напрямок підготовки 1201 МЕДИЦИНА
спеціальність 7.12010003 «Медико-профілактична справа»
факультет медичний
навчальний рік 2016-2017

Розробники:

д.мед.н., професор кафедри хірургії №1 з урологією та малоінвазивною хірургією імені професора Л.Я. Ковальчука Ковальчук О.Л.

асистент кафедри хірургії №1 з урологією та малоінвазивною хірургією імені професора Л.Я. Ковальчука Дзюбановський О.І.

Схвалено на засіданні кафедри хірургії №1 з урологією та малоінвазивною хірургією імені професора Л.Я. Ковальчука
„30” червня 2016 року, протокол № 1

Завідувач кафедри, професор

Беденюк А.Д.

© _____, 2016 рік

Тернопіль
2016