



**ПРИВАТНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
«КИЇВСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**

СИЛАБУС

«Дитяча хірургія»

Галузь знань	22 «Охорона здоров'я»
Спеціальність/Освітня програма	222 «Медицина» / ОП «Медицина»
Форма здобуття освіти	Денна
Рівень вищої освіти	Другий (магістерський) рівень вищої освіти
Семестр (семестри)	11 семестр

Загальна інформація

Кафедра	Кафедра хірургічних хвороб N 1
	Завідувач кафедри: : д.мед.н., професор Скиба В.В.
	Адреса: м. Київ, Харківське шосе 121
	https://sites.google.com/kmu.edu.ua/surgical-diseases-1/%D0%B3%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%BD%D0%B0-%D1%81%D1%82%D0%BE%D1%80%D1%96%D0%BD%D0%BA%D0%B0-main-page
Викладач (викладачі)	Професор Рибальченко В.Ф. +380504122689. v.rybalchenko@kmu.edu.ua
Профайл викладача	https://sites.google.com/kmu.edu.ua/surgical-diseases-1/%D0%BF%D1%80%D0%BE-%D0%BA%D0%B0%D1%84%D0%B5%D0%B4%D1%80%D1%83-about-the-department/%D1%88%D1%82%D0%B0%D1%82-%D0%BA%D0%B0%D1%84%D0%B5%D0%B4%D1%80%D0%B8-staff-of-the-department
Консультації	Консультації проводяться викладачем кафедри, який закріплений за академічною групою відповідно до розподілу педагогічного навантаження.

Загальна характеристика освітнього компоненту

Анотація	<p>Дитяча хірургія - одна з фундаментальних клінічних дисциплін у системі вищої медичної освіти, знання якої необхідні для якісної підготовки фахівців у галузі охорони здоров'я. Це обумовлено тим, що знання з дитячої хірургії посідають провідне місце у діагностиці та лікуванні набутої і вродженої хірургічної патології у дітей. В останні десятиріччя дитяча хірургія поповнилася новими методиками діагностики та лікування. Державні стандарти вищої медичної освіти передбачають, що лікар - дитячий хірург повинен вміти обґрунтувати методи діагностики з врахуванням інформативності та безпечності, застосовувати різні методи хірургічного лікування патології дитячого віку. Знання з дитячої хірургії дозволять майбутньому фахівцю інтерпретувати дані методів дослідження щодо клінічного діагнозу, оцінити можливості різних методів лікування в тому числі і хірургічного лікування патології у дітей</p>
-----------------	--

	<p>Дитяча хірургія базується на повноцінному знанні студентами пропедевтики дитячих хвороб з доглядом за дітьми, педіатрії та хірургії (попередніх років навчання), дитячих хвороб та дитячих інфекційних хвороб, й інтегрується з цими дисциплінами, а також закладає основи здорового дитинства та профілактики порушення функцій в процесі життєдіяльності зростаючого організму.</p>
Мета та завдання	<p>Мета вивчення дитячої хірургії - формування цілісного уявлення про етіологію, патогенез, симптоматику, діагностику, оперативні та неоперативні методи лікування хірургічних захворювань (вроджених, набутих і травматичних ушкоджень) у дітей (від 0 до 18 років), відповідно до підготовки лікаря загального профілю.</p> <p>Завдання.</p> <p>1. Основним завданням є вивчення вікових особливостей перебігу вроджених вад розвитку, набутих захворювань та травматичних ушкодження у дітей всіх вікових груп (від новонародженої дитини до 18 років).</p> <p>2. Навчити студентів визначати типові клінічні синдроми і симптоми в клініці дитячих хірургічних хвороб; - діагностувати та надавати медичну допомогу при невідкладних станах; - трактувати загальні принципи лікування, реабілітації і профілактики найбільш поширених хірургічних захворювань та травм у дітей; - визначати прогноз для життя, здоров'я та якості життя при хірургічних захворюваннях і травмах у дітей; - складати план обстеження та інтерпретувати результати лабораторних та інструментальних методів обстеження у дітей; - демонструвати вміння виконувати необхідні медичні маніпуляції; - надавати невідкладну медичну допомогу при ургентних станах в дитячій хірургії; - демонструвати вміння ведення медичної документації; володіти морально-деонтологічними принципами фахової субординації в дитячій хірургії</p>
Вид	Обов'язковий освітній компонент
Передумови вивчення	<p>передумови базуються на вивченні студентами морфологічних дисциплін – анатомії людини; гістології, цитології, цитології та ембріології; фізіології, патоморфології; патофізіології; клінічних дисциплін - загальної хірургії (з оперативною хірургією та топографічною анатомією), пропедевтики педіатрії, а також неонатології, інфекційних дитячих захворювань, радіології фармакології й інтегрується з цими дисциплінами</p>
Матеріально-технічне забезпечення	<p>Матеріально-технічне забезпечення, що необхідне для вивчення освітнього компонента – дитячої хірургії. 1. Методичні рекомендації. 2. Комплекти завдань для тестового контролю знань. 3. Тестові завдання, методичні рекомендації та вибрані матеріали лекцій. на платформі для дистанційного навчання. 4. Тренінг-клас кафедри. 5. Мультимедійні презентації, відеофільми. Навчальна платформа для хірургічних маніпуляцій. Навчальний манекен. Хірургічний інструментарій. Шовний матеріал. Засоби для виконання практичних навичок: зон шлунковий, зон Блекмора, трахеостомічна трубка, катетер сечовий, газовідвідна трубка. Рукавички медичні - нестерильні. Катетери для пункції вени «Вінфлон».</p>
Інші вимоги до забезпечення студента	<p>На заняття студенти мають приходити у медичному одязі (халат, хірургічний костюм), шапочці, мати з собою змінне взуття, засоби індивідуального захисту (маска, рукавички, щиток/окуляри), робочий зошит, ноутбук або інший пристрій з підключенням до інтернету (телефон, планшет тощо), корпоративну електронну адресу.</p>

Інформація для осіб з особливими освітніми потребами		При наявності особливих освітніх потреб здобувач освіти до початку вивчення цього освітнього компонента має звернутись до завідувача кафедри:		
Обсяг освітнього компонента				
Загальний	Лекції	Практичні/лабораторні/семінари	Самостійна робота	Вид підсумкового контролю
Академічних годин: 60	4	46	20	Залік
Кредитів ЄКТС: 2	2			
Норми та правила *				
Правила відвідування занять				
Правила відвідування занять здобувачами освіти регламентуються Положенням про організацію освітнього процесу у Приватному вищому навчальному закладі «Київський медичний університет».				
У разі викладання освітнього компонента з використанням інформаційно-комунікаційних технологій кожен здобувач освіти має підключатися до Google Classroom та Google Meet через корпоративну електронну адресу (з доменом @kmu.edu.ua).				
Правила поведінки та активності на заняттях, вимоги до зовнішнього вигляду та одягу здобувач освіти зобов'язаний:				
<ul style="list-style-type: none"> - дотримуватись законодавства України, Статуту та Правил внутрішнього розпорядку Університету, вимог з охорони праці, пожежної безпеки та правил безпеки під час воєнного стану https://kmu.edu.ua/pravila-bezpeki-pid-chas-voynnogo-stanu/; - виконувати вимоги навчального плану, графіку навчального процесу; - систематично оволодівати знаннями, практичними навичками, професійною майстерністю, підвищувати загальний і культурний рівень; - у двотижневий термін відпрацьовувати пропущені заняття; - дбайливо ставитися до власності кафедри та Університету (інвентар, навчальне обладнання, книги, прилади, приміщення), а також до своїх документів (студентського квитка, індивідуального навчального плану тощо); - дотримуватися норм етики і моралі, не вживати нецензурну лексику, вести себе з честю, утримуватись від дій, які б заважали іншим здобувачам освіти чи працівникам кафедри виконувати свої обов'язки; - підтримувати чистоту і порядок в приміщеннях та на території кафедри; - приходити на заняття не пізніше, ніж за 10 хв. до початку; - знаходитись в Університеті в діловому одязі. На навчальних заняттях здобувач освіти має бути одягнений в медичну форму (медичний халат, хірургічний костюм тощо) та змінне взуття; - мати чистий одяг та взуття; - мати зачіску з охайним виглядом, акуратно заправленим під медичну шапочку, чисті руки з коротко підстриженими нігтями. У разі змішаної форми навчання, вводяться додаткові правила: - здобувач освіти повинен під'єднуватись до занять в охайному одязі; - у приміщенні, з якого здобувач освіти приєднується до класу через відео зв'язок має бути достатнє освітлення та відсутні зайві відволікаючі звуки. 				
Дотримання академічної доброчесності для всіх учасників освітнього процесу				
Всі учасники освітнього процесу мають дотримуватись Положення про академічну доброчесність у ПВНЗ «Київський медичний університет».				
Організація самостійної роботи				
Самостійна робота - це вид розумової діяльності, за якої здобувач освіти самостійно (без сторонньої допомоги) опрацьовує навчальний матеріал, тему заняття, вирішує задачу або виконує завдання на основі знань, отриманих з підручників, книг, наукових статей, лекцій і практичних занять.				
Теми освітнього компонента для самостійного вивчення, передбачені силабусом, виносяться на підсумковий контроль (іспит) або на останнє семестрове заняття згідно із силабусом, а також можуть опрацьовуватися разом із навчальним матеріалом під час				

проведення практичних , зокрема включатися до змісту тестової складової практичного заняття.
Якщо є додаткові умови

Оскарження результатів оцінювання

Здобувач освіти у разі незгоди з оцінкою має право оскаржити результати підсумкового оцінювання шляхом подання відповідної заяви на апеляцію відповідно до Положення про організацію освітнього процесу у Приватному вищому навчальному закладі «Київський медичний університет».

Результати вивчення освітнього компонента (далі - РВОК)	
Код	Назва РВОК
ЗН1	Знання основ законодавства України про охорону здоров'я та наказів і протоколів МОЗ України за спеціальністю «Дитяча хірургія».
ЗН2	Основ клінічної та топографічної анатомії, фізіології, ембріології, неонатології та педіатрії і інфекційних хвороб. Знати та вільно орієнтуватись в при фізикальному обстеженні хворої дитини виходячи зі знань пропедевтики педіатрії, терапії та загальної хірургії.
ЗН3	Збирати інформацію про загальний стан пацієнта (в тому числі дитини), оцінювати психомоторний і фізичний розвиток пацієнта, стан органів і систем організму, оцінювати інформацію щодо анамнезу хвороби, анамнезу життя, провідного клінічного симптому або синдрому.
ЗН4	Призначати та аналізувати загальноклінічні, та додаткові за необхідності і доцільності іструментальні (ендоскопічні) та променеві методи обстеження з врахуванням віку, а також з врахуванням інформативності та безпечності проведення дослідження на тлі підозрюваної патології. Орієнтуватись в константах гомеостазу, їх порушеннях та корекції в залежності від віку та хірургічної патології.
ЗН5	Основ аускультатії, перкусії та пальпації по органах і системах в залежності від віку та патології грудної, черевної порожнини, м'яких тканин та кісток і суглобів. За результатами фізикального обстеження провести диференційну діагностику та вийти на клінічний діагноз.
ЗН6	Знання методик проведення вимірювання артеріального та венозного тиску, визначення групи крові, резус фактора та проб при переливанні препаратів крові, пункції вени (периферійної) плевральної пункції, катетеризації сечового міхура, постановки газовідвідної трубки та ректального дослідження за для проведення діагностики та диференційної діагностики захворювань.
ЗН7	Встановлювати заключний клінічний діагноз шляхом прийняття обгрунтованого рішення та логічного аналізу отриманих суб'єктивних і об'єктивних даних клінічного, інструментального та лабораторного обстеження, проведення диференційної діагностики. Оформлення медичної документації: опису історії хвороби, обгрунтування клінічного діагнозу, етапного та заключного епікрізу.
ЗН8	Клінічні прояви та діагностувати невідкладні стани на тлі набутої чи вродженої патології в клініці дитячої хірургії і надати екстрену

Знання:

		медичну допомогу дитині з врахування вітальних порушень та віку пацієнта
	ЗН9	Визначати принципи лікування в залежності від встановленої патології (консервативне чи оперативне) і характер лікування захворювання (відкрите чи ендоскопічне) відповідно до діючих стандартів і протоколів.
	ЗН10	Знати основи фармакотерапії (зокрема антибіотико- та гормонотерапію), основи антибіотикопротекції та імунології в дитячій хірургії. Післяопераційне та відновле лікування і реабілітація хворих в залежності від патології та віку.
Вміння:	В1	Провести збір скарг (систематизації їх), анамнезу захворювання та життя та сформулювати попередній діагноз. Обґрунтувати необхідність та доцільність призначення клініко-лабораторних, інструментальних та променевих методів дослідження.
	В2	Провести фізикальні методи дослідження: пальпацію перкусію та аускультацию, незалежно від віку, при цьому орієнтуватись на знання фізіологічних показників розвитку та зростання дитини – хворого пацієнта.
	В3	Обґрунтовувати призначення додаткових клініко-лабораторних методів, чому іменно таке дослідження і що ми очікуєм отримати, та про що вказують отримані дані.
	В4	Проводити та оцінювати патологічні симптоми (при пальпації) при недугах черевної, грудної порожнин та м'яких тканин і суглобів у новонароджених (доношених та не доношених) дітей та дітей раннього та дошкільного віку.
	В5	Проводити та оцінювати патологічні симптоми (при пальпації) при недугах черевної, грудної порожнин та м'яких тканин і суглобів у дітей шкільного віку.
	В6	Вміти встановити перистальтику фізіологічну від патологічної прискореної та падаючої каплі при непрохідності кишечника. Розуміти доцільність та методику вимірювання внутрічеревного тиску у дітей різних вікових груп, а також фізіологічні параметри норми.
	В7	Проводити та оцінювати дані А\Т, пульсу та частоти дихання при кровотечах у дітей від народження до 18 років, з врахуванням вікових особливостей та фізіологічних параметрів норми. Вміти інтерпритувати результати дослідження.
	В8	Визначати покази до променевого дослідження: рентгенографія чи скопія, КТ чи МРТ, ангиографія. Обґрунтовати положення пацієнта та володіти інформацією який метод та чому найбільш інформативний з врахуванням інформації про дослідження та безпекою для пацієнта. Вміти інтерпритувати дані дослідження.
	В9	Визначати покази до ендоскопічного дослідження: фіброезофагогастроуденоскопія чи колоноскопія, ректо-, -сигмо скопія з врахуванням інформативності та безпечності проведення дослідження.
	В10	Оформити медичну документацію – карту стаціонарного та амбулаторного хворого, з обґрунтуванням діагнозу та методу лікування недуги, в залежності від стану пацієнта, віку та фізіологічного розвитку пацієнта. Оформлення згоди батьків на проведення обстеження та лікування пацієнта.
Практичні навички:	ПН1	Накладення жгута з визначенням місця та методики за наявності кровотечі при пошкодженні кінцівок. Відмінності в залежності від локалізації пошкодження та пори року.

	ПН2	Знання та вміння визначати патологічні симптоми при запальному процесі в животі та перитоніті: симптом Щоткіна-Блюмберга, Філатова, Шурінка та інші. Обстеження черевної порожнини у дітей раннього до 3-х років – методика та методологія.
	ПН3	Пальпація черевної порожнини з визначенням патологічного утворення - самого інвагінату кишечника, його локалізація, рухомість та розміри.
	ПН4	Вміння визначати флюктуацію при абсцесах (флегмонах) м'яких тканин в залежності від локалізації (передня черевна стінка, ділянка суглоба, шия та обличчя) патологічного осередка запалення та віку дитини.
	ПН5	Вміти діагностувати «хруст» при переломі кістки (ребра) у дітей від підшкірної емфіземи.
	ПН6	Ректальне та ректо-бімануальне дослідження на муляжі. Знання та володіння інформацією про вікові зміни як просвіту так і довжини прямої кишки у дітей різних вікових груп. Ятрогенні пошкодження при проведенні дослідження.
	ПН7	Оклюзивна повязка при пораненнях (відкриті, закриті та за наявності клапана) грудної порожнини. Знання методики та тривалості накладення повязки.
	ПН8	Катетеризація сечового міхура (на муляжі). Знання та володіння інформацією про вікові зміни як просвіту так і довжини уретри у дітей різних вікових груп. Види уретральних катетерів.
	ПН9	Постановка газовідної трубки та проведення сифонної клізми, з врахуванням доцільності, необхідності, методики проведення та ймовірного ускладнення – перфорація кишки, гідростатичного шоку.
	ПН10	Пункція периферійної вени (на муляжі). Знання номерів катетерів та вікового просвіту судин. Методика проведення та ускладнення процедури.
	ПН11	Накладання фіксуючих пов'язок при переломах верхніх та нижніх кінцівок, ключиці. Знати види фіксуючих пов'язок, та термін фіксації в залежності від стану відломків та віку пацієнта.
	ПН12	Накладання пов'язок при вродженій кривошії, вродженій косоплості. Термін фіксації та моніторинг стану перебігу недуги і ймовірні ускладнення.

Вклад РВОК до формування загальних та фахових компетентостей відповідно до Освітньої програми (далі – ОП)

	Код відповідно ОП	Назва відповідно ОП	РВОК (вказати коди відповідно до попередньої таблиці)
Загальні компетентності (ЗК)	ЗК2	2. Здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями.	ЗН1-10, В1-10, ПН1-12
	ЗК3	3. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.	ЗН1-10, В1-10, ПН1-12
	ЗК7	7. Здатність працювати в команді.	ЗН1-10, В1-10, ПН1-12
	ЗК16	Здатність ухвалювати рішення та діяти, дотримуючись принципу неприпустимості корупції та будь-яких проявів недоброчесності.	ЗН1-10, В1-10, ПН1-12
Фахові компетентності (ФК)	ФК1	1. Здатність збирати медичну інформацію про пацієнта і аналізувати клінічні дані.	ЗН1-10, В1-10, ПН1-12

	ФК2	2. Здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень та оцінки їх результатів.	ЗН1-10, В1-10, ПН1-12
	ФК3	3. Здатність до встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання.	ЗН1-10, В1-10, ПН1-12
	ФК4	4. Здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку при лікуванні та профілактиці захворювань.	ЗН1-10, В1-10, ПН1-12
	ФК5	5. Здатність до визначення характеру харчування при лікуванні та профілактиці захворювань.	ЗН1-10, В1-10, ПН1-12
	ФК7	7. Здатність до діагностування невідкладних станів.	ЗН1-10, В1-10, ПН1-12
	ФК8	8. Здатність до визначення тактики та надання екстреної медичної допомоги.	ЗН1-10, В1-10, ПН1-12
	ФК11	11. Здатність розв'язувати медичні проблеми у нових або незнайомих середовищах за наявності неповної або обмеженої інформації з урахуванням аспектів соціальної та етичної відповідальності.	ЗН1-10, В1-10, ПН1-12

Вклад РВОК до програмних результатів навчання (ПРН), визначених у ОП

Код ПРН	Назва ПРН	Перелік синдромів та симптомів; захворювань; станів; невідкладних станів; досліджень; медичних маніпуляцій, вказаних у додатках (списках) до ОП	РВОК (вказати коди відповідно до попередньої таблиці)
ПРН 1	1. Мати ґрунтовні знання із структури професійної діяльності. Вміти здійснювати професійну діяльність, що потребує оновлення та інтеграції знань. Нести відповідальність за професійний розвиток, здатність до подальшого професійного навчання з високим рівнем автономності.	Синдром зригувань та блювання у дітей. Синдром закрепів у дітей. Синдром абдомінального болю у дітей. Синдром короткої кишки. Мальротация кишечника у дітей. Синдром шкутильгання.	ЗН1-10, В1-10, ПН1-12
ПРН 2	2. Розуміння та знання фундаментальних і клінічних біомедичних наук, на рівні достатньому для вирішення професійних задач у сфері охорони здоров'я.	Синдром зригувань та блювання у дітей. Синдром кашлю у дітей. Синдром закрепів у дітей. Синдром абдомінального болю у дітей. Спайковий синдром. Гіпертермічний синдром. Синдром набряклої калитки. Синдром короткої кишки. Мальротация кишечника у дітей. Синдром шкутильгання.	ЗН1-10, В1-10, ПН1-12

ПРН 3	3. Спеціалізовані концептуальні знання, що включають наукові здобутки у сфері охорони здоров'я і є основою для проведення досліджень, критичне осмислення проблем у сфері медицини та дотичних до неї міждисциплінарних проблем	Синдром зригувань та блювання у дітей. Синдром кашлю у дітей. Синдром закрепів у дітей. Синдром абдомінального болю у дітей. Спайковий синдром. Синдром набряклої калитки. Гіпертермічний синдром. Синдром короткої кишки. Мальотація кишечника у дітей. Синдром шктуильганя.	ЗН1-10, В1-10, ПН1-12
ПРН 4	4. Виділяти та ідентифікувати провідні клінічні симптоми та синдроми (за списком 1); за стандартними методиками, використовуючи попередні дані анамнезу хворого, дані огляду хворого, знання про людину, її органи та системи, встановлювати попередній клінічний діагноз захворювання (за списком 2).	Синдром зригувань та блювання у дітей. Синдром кашлю у дітей. Синдром закрепів у дітей. Синдром абдомінального болю у дітей. Спайковий синдром. Гіпертермічний синдром. Синдром набряклої калитки. Синдром короткої кишки. Мальотація кишечника у дітей. Синдром шктуильганя.	ЗН1-10, В1-10, ПН1-12
ПРН 5	5. Збирати скарги, анамнез життя та захворювання, оцінювати психомоторний та фізичний розвиток пацієнта, стан органів та систем організму, на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень оцінювати інформацію щодо діагнозу (за списком 4), враховуючи вік пацієнта.	Синдром зригувань та блювання у дітей. Синдром кашлю у дітей. Синдром закрепів у дітей. Синдром абдомінального болю у дітей. Спайковий синдром. Гіпертермічний синдром. Синдром набряклої калитки. Синдром короткої кишки. Мальотація кишечника у дітей. Синдром шктуильганя.	ЗН1-10, В1-10, ПН1-12
ПРН 6	6. Встановлювати остаточний клінічний діагноз шляхом прийняття обґрунтованого рішення та аналізу отриманих суб'єктивних і об'єктивних даних клінічного, додаткового обстеження, проведення диференційної діагностики, дотримуючись відповідних етичних і юридичних норм, під контролем лікарякерівника в умовах закладу охорони здоров'я (за списком 2).	Синдром зригувань та блювання у дітей. Синдром кашлю у дітей. Синдром закрепів у дітей. Синдром абдомінального болю у дітей. Спайковий синдром. Гіпертермічний синдром. Синдром набряклої калитки. Синдром короткої кишки. Мальотація кишечника у дітей. Синдром шктуильганя.	ЗН1-10, В1-10, ПН1-12
ПРН 7	7. Призначати та аналізувати додаткові (обов'язкові та за вибором) методи обстеження (лабораторні, функціональні та/або інструментальні) (за списком 4), пацієнтів із захворюваннями органів і систем організму для проведення диференційної діагностики захворювань (за списком 2).	Синдром зригувань та блювання у дітей. Синдром кашлю у дітей. Синдром закрепів у дітей. Синдром абдомінального болю у дітей. Спайковий синдром. Гіпертермічний синдром. Синдром набряклої калитки. Синдром короткої кишки. Мальотація кишечника у дітей. Синдром шктуильганя.	ЗН1-10, В1-10, ПН1-12
ПРН 8	8. Визначити головний клінічний синдром або чим обумовлена тяжкість стану потерпілого/постраждалого (за списком 3) шляхом прийняття обґрунтованого рішення та оцінки стану людини за будь-яких обставин	Синдром зригувань та блювання у дітей. Синдром кашлю у дітей. Синдром закрепів у дітей. Синдром абдомінального болю у дітей. Спайковий синдром. Гіпертермічний синдром. Синдром набряклої калитки. Синдром короткої кишки. Мальотація кишечника у дітей. Синдром шктуильганя.	ЗН1-10, В1-10, ПН1-12

	(в умовах закладу охорони здоров'я, за його межами) у т.ч. в умовах надзвичайної ситуації та бойових дій, в польових умовах, в умовах нестачі інформації та обмеженого часу.	калитки. Синдром короткої кишки. Мальотація кишечника у дітей. Синдром шкутильгання.	
ПРН 9	9. Визначати характер та принципи лікування хворих (консервативне, оперативне) із захворюваннями (за списком 2), враховуючи вік пацієнта, в умовах закладу охорони здоров'я, за його межами та на етапах медичної евакуації, в т.ч. у польових умовах, на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами, у разі необхідності розширення стандартної схеми вмiти обґрунтувати персоналізовані рекомендації під контролем лікаря-керівника в умовах лікувальної установи.	Синдром зригувань та блювання у дітей. Синдром кашлю у дітей. Синдром закріпів у дітей. Синдром абдомінального болю у дітей. Спайковий синдром. Гіпертермічний синдром. Синдром набряклої калитки. Синдром короткої кишки. Мальотація кишечника у дітей. Синдром шкутильгання.	ЗН1-10, В1-10, ПН1-12
ПРН 10	10. Визначати необхідний режим праці, відпочинку та харчування на підставі заключного клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.		

Схема організації освітнього компонента		
Лекційний блок		
№ з/п	Тема лекції	Кількість годин
11 семестр		
1	Запальні захворювання черевної порожнини. Апендицит, Дивертикуліт Меккеля, Апендажит, Мезоаденіт. Запальні захворювання черевної порожнини. Перитоніти у дітей: первинні, вторинні та третинні.	2
2	Набута кишкова непрохідність. Спайкова непрохідність кишечника. Інвагінація кишечника. Кровотечі із травної системи. Портальна гіпертензія.	2
Практичні заняття		
№ з/п	Тема заняття	Кількість годин
11 семестру		

1	Особливості клініки і діагностики гострого аппендициту у дітей раннього віку. Ускладнення гострого апендициту. Перитоніти у дітей: класифікація, етіопатогенез, клініка, діагностика, лікування.	
2	Набута кишкова непрохідність у дітей (механічна і динамічна). Інвагінація кишечника: етіопатогенез, клініка, діагностика, лікування. Кровотечі з травного тракту у дітей. Синдром портальної гіпертензії: класифікація, етіопатогенез, клініка, діагностика, лікування.	
3	Травма у дітей. Політравма. Травматичний шок. Травма грудної порожнини та середостіння. Ушкодження стравоходу і трахеї: клініка, діагностика, лікування.	
4	Закрита травма живота з пошкодженням паренхі-матозних та порожнистих органів: клініка, діагностика, лікування. Травматичні ушкодження органів сечовивідної системи: клініка, діагностика, лікування.	
5	Особливості перебігу і принципи лікування гнійної хірургічної інфекції у дітей. Абсцеси, флегмони, лімфаденіт, панарицій, парапроктит. Гнійна хірургічна інфекція у новонароджених: некротична флегмона, мастит, омфаліт. Клініка, діагностика, диференційна діагностика, лікування.	
6	Гнійні захворювання легень та плеври: класифікація, клініка, діагностика, диференційна діагностика, лікування. Гострий гематогенний остеомієліт: класифікація, етіопатогенез, клініка, діагностика, лікування.	
7	Сечокам'яна хвороба. Клініка, діагностика, лікування, ускладнення. Синдром набряклої калитки: перекут гідатиди; перекут сім'яного канатика; гостро виникле гідроцеле; травма органів калитки; орхіт, орхоепідіміт. Клініка, діагностика, лікування, ускладнення.	
8	Доброякісні новоутворення м'яких тканин у дітей (тератоми, невуси, фіброми, атероми, ліпоми). Клініка, діагностика, методи лікування. Судинні пухлини у дітей (гемангіоми і лімфангіоми). Класифікація, клініка, діагностика, методи лікування.	
9	Злоякісні новоутворення у дітей (лімфосаркома, нейробластома, тератобластома, пухлина Вільмса, рабдоміосаркома, меланома). Клініка, діагностика, методи лікування.	
10	Вади розвитку, які супроводжуються дихальною недостатністю. Вроджена діафрагмальна кіла. Лобарна емфізема. Напружена киста легені. Вади розвитку стравоходу. Класифікація, клініка, діагностика, лікування.	

11	Вади розвитку, що супроводжуються вродженою шлунково-кишковою непрохідністю. Вади розвитку шлунка. Вроджений пілоростеноз. Вади передньої черевної стінки: гастрошизис, омфалоцеле. Класифікація, клініка, діагностика, лікування.	
12	Вади розвитку товстої кишки. Хвороба Гіршпрунга. Аноректальні вади. Вади розвитку печінки та жовчовивідних шляхів: біліарна атрезія, кісти печінки та холедоха. Грижі.	
13	Вади розвитку сечостатевої системи: аномалії положення і розвитку нирок, мегауретер, гідронефроз, міхурово-сечовідний рефлюкс, крипторхізм, ектопія яєчка, фімоз, парафімоз, гіпоспадія; епіспадія, варикоцеле, екстрофія сечового міхура.	
14	Вроджені вади опорно-рухового апарату: вроджений вивих стегна, вроджена клишоногість, вроджена м'язова кривошия, вроджені вади розвитку кисті та стопи (синдактилія, полідактилія, ектродактилія), амніотичні перетяжки, криворукість.	
15	Вроджені та набуті деформації хребта у дітей: юнацький кіфоз, вроджений сколіоз, ідіопатичний сколіоз, хвороба Шойермана-Мау, хвороба Кальве.	
16	Вроджені вади розвитку грудної клітки у дітей: лійкоподібна та кілевидна деформація, синдром Поланда, синдром Кураріно-Сільвермана, вроджене розщеплення груднини, ізольовані деформації ребер.	

Самостійна робота (СР)

№ п/п	Вид СР	Рекомендований розподіл відсотків кількості годин, відведених на СР
1	Підготовка до аудиторних занять (опрацювання теоретичного матеріалу, робота з навчальною літературою, методичними рекомендаціями, робочими зошитами тощо)	40%
2	Тестування на платформі PrExam	10%
3	Підготовка до підсумкового контролю	20%
4	Опрацювання тем освітнього компонента, які передбачені для самостійного вивчення.	30%

Теми освітнього компонента для самостійного вивчення

№ п/п	Тема
1	1.Методи профілактики травм у дітей. 2.Деонтологія дитячого віку.

	<p>3.Особливості антибіотикотерапії у дітей.</p> <p>4.Анестезія у дітей.</p> <p>5.Спайкова кишкова непрохідність.</p> <p>6.Рідкісні форми інвагінації кишечника у дітей.</p> <p>7.Ускладнення гнійно-запальних захворювань у немовлят.</p> <p>8.Пункція суглобів у дітей.</p> <p>9.Токсико-септичний шок у дітей.</p>
2	<p>1.Ускладнення новоутворень у дітей.</p> <p>2.Хіміотерапевтичне лікування злоякісних новоутворень у дітей.</p>
3	<p>1.Рідкісні вади розвитку у дітей.</p> <p>2.Внутрішньоутробні операції.</p> <p>3.Ендоскопічні методи операцій дитячого віку.</p> <p>4.Невідкладна допомога при дихальній недостатності.</p>

Використання платформи PrExam при вивченні освітнього компонента та при підготовці до складання ЄДКІ	
Умови допуску до підсумкового контролю та ЄДКІ	<p>На кожному практичному занятті здобувач освіти зобов'язаний пройти тестування на освітній платформі PrExam за відповідною темою заняття.</p> <p>Критерій «склав» для тесту за відповідною темою складає 85% правильних відповідей.</p> <p>До підсумкового контролю та ЄДКІ допускається здобувач освіти який не має пропущених та невідпрацьованих занять та у якого середнє арифметичне оцінок складає не менше, ніж 3.0 (допускається наявність не більше 10% негативних оцінок («2») від загальної кількості занять).</p>
Вимоги до роботи на платформі PrExam	<p>Здобувач освіти має бути зареєстрованим користувачем платформи PrExam https://prexam.kmu.edu.ua/. Платформа використовується для тестування здобувачів освіти з тем освітнього компонента, проведення екзаменаційного тестування та підготовки до першого та другого етапів ЄДКІ.</p>
Підготовка до першого та другого етапів ЄДКІ: Крок 1; іспит з англійської мови професійного спрямування; Крок 2.	<p>Здобувачі мають використовувати:</p> <ul style="list-style-type: none"> - бази тестів на платформі PrExam https://prexam.kmu.edu.ua/; - освітній модуль ДНП «Центр тестування» https://test.testcentr.org.ua/.
Підготовка до другого етапу ЄДКІ: об'єктивний структурований практичний (клінічний) іспиту (ОСП(К)І)	<p>Зупинка зовнішньої кровотечі.</p> <p>Пальцеве дослідження простати</p>
Система оцінювання	

Оцінювання поточної успішності здобувача освіти здійснюється на кожному занятті шляхом виставлення до журналу академічної успішності оцінки за 4 бальною шкалою (5,4,3,2).

Оцінка за практичне заняття складається з наступних компонентів:

- тестовий контроль на платформі PrExam: 0 або 1 балів, де «склав» - 1 бал, «не склав» – 0 балів;
- теоретична частина: 0, 1, 2 балів;
- практична частина: 0, 1, 2 балів.

Рекомендований регламент проведення та критерії оцінювання поточної успішності

Теоретична частина		Практична частина (виконання практичних навичок, маніпуляцій, вирішення ситуаційних задач, робота з робочим зошитом тощо)		Тестовий контроль на платформі PrExam	
Бал	Дескриптор	Бал	Дескриптор	Бал	Дескриптор
2	Здобувач освіти вільно володіє навчальним матеріалом і термінологією. Правильно та змістовно висловлює свої думки, дає вичерпні точні відповіді на поставлені запитання	2	Безпомилково виконує практичні навички, маніпуляції, розв'язує поставлені задачі.	1	Тестові завдання складені на 85-100%
1	Здобувач освіти має ґрунтовні знання, вміє застосовувати їх на практиці, але допускає неточності, окремі помилки у формулюванні відповідей. Не може викласти думку, але на запитання з підказками відповідає правильно.	1	Під час виконання практичних навичок, маніпуляцій, розв'язування поставлених задач допускає помилки.		
0	Здобувач освіти має прогалини в знаннях з теми. Замість чіткого змістовного визначення пояснює матеріал на побутовому рівні. Не наводить приклади.	0	Під час виконання практичних навичок, маніпуляцій, розв'язування поставлених задач допускає значні та критичні помилки.	0	Тестові завдання складені менше ніж на 85%

Форма контролю «Проміжний залік»:

Якщо освітній компонент вивчається протягом декількох семестрів, то всі семестри, окрім останнього завершується формою контролю – «Проміжний залік» (вивчення освітнього компонента продовжить в наступних семестрах), тоді підраховується середнє арифметичне з оцінок за кожне заняття, і конвертується у 200-бальну шкалу, після чого результат фіксується в журналі академічної успішності. У відомості обліку успішності проставляється запис: «зараховано» (або «не зараховано») та набрані здобувачем освіти бали за 200-бальною шкалою. «Зараховано» виставляється здобувачу освіти, який не має пропущених та невідпрацьованих занять та у якого середнє арифметичне оцінок за поточну успішність не менше, ніж 3.0 (допускається наявність не більше 10% негативних оцінок («2») від загальної кількості занять), що відповідає 120 балам згідно 200-бальної шкали. Такий самий запис робиться і в індивідуальному навчальному плані здобувача освіти з обов'язковим внесенням кількості годин, кредитів та оцінкою за освітній компонент. В індивідуальний навчальний план та відомість викладач вносить оцінку у день складання проміжного заліку. «Не зараховано» виставляється здобувачу освіти, який має невідпрацьовані пропущені заняття та/або середнє арифметичне всіх оцінок за кожне заняття менше ніж 3,0. Такий самий запис робиться і в індивідуальному навчальному плані здобувача освіти з обов'язковим внесенням кількості годин (кредитів), набраних балів.

Оцінювання	Складові	Середнє арифметичне з оцінок за кожне заняття	Конвертація у 200-бальну шкалу*	Зараховано/Не зараховано
Поточна успішність	Аудиторні заняття (лабораторні, семінарські, практичні заняття, самостійна робота)	5,0	200	Зараховано
		4.0-4.99	160-199	Зараховано
		3.0-3.99	120-159	Зараховано
		0-2.99	0-119	Не зараховано

*відповідно до таблиці «Шкала перерахунку оцінок за поточну успішність за чотирибальною системою у 200-бальну систему оцінювання для освітніх компонентів, що закінчуються проміжним заліком/заліком»

Форма контролю «Залік» (освітній компонент вивчається протягом одного семестру):

Якщо освітній компонент вивчається протягом одного семестру і завершується формою контролю – «залік», то підраховується середнє арифметичне з оцінок за кожне заняття, і конвертується у 200-бальну шкалу та в оцінку ECTS, після чого результат фіксується в журналі академічної успішності. У відомості обліку успішності проставляються набрані здобувачем освіти бали за 200-бальною шкалою та оцінка в системі ECTS. Оцінка A, B, C, D, E виставляється здобувачу освіти, який не має пропущених та невідпрацьованих занять та у якого середнє арифметичне оцінок за поточну успішність не менше, ніж 3.0 (допускається наявність не більше 10% негативних оцінок («2») від загальної кількості занять), що відповідає 120 балам згідно 200-бальної шкали. Такий самий запис робиться і в індивідуальному навчальному плані здобувача освіти з обов'язковим внесенням кількості годин, кредитів та оцінкою за освітній компонент за шкалою ECTS. В індивідуальний навчальний план та відомість викладач вносить оцінку у день складання заліку. Оцінка Fx, F виставляється здобувачу освіти, який має невідпрацьовані пропущені заняття та (або) середнє арифметичне всіх оцінок за кожне заняття менше ніж 3,0. Такий самий запис робиться і в індивідуальному навчальному плані здобувача освіти з обов'язковим внесенням кількості годин (кредитів), набраних балів.

<p>Fx* - виставляється здобувачу освіти якщо:</p> <ul style="list-style-type: none"> - форма контролю: залік або іспит; - кількість «нб» (з неповажної причини) або «2» НЕ перевищує 50% від загальної кількості оцінок. <p>F** - виставляється здобувачу освіти якщо:</p> <ul style="list-style-type: none"> - форма контролю: залік або іспит; - кількість «нб» (з неповажної причини) або «2» - 50% та більше від загальної кількості оцінок; - якщо здобувач освіти тричі не склав підсумковий контроль. 				
Оцінюванн я	Складові	Середнє арифметичне з оцінок за кожне заняття всіх семестрів	Конвертація у 200- бальну шкалу	Оцінка ECTS з освітнього компонента
Поточна успішність	Аудиторні заняття (лабораторні, семінарські, практичні заняття, самостійна робота)	5	200	A (зараховано)
		4.0-4.99	160-199	B, C (зараховано)
		3.0-3.99	120-159	D, E (зараховано)
		0-2.99	0-119	Fx, F (не зараховано)
*відповідно до таблиці «Шкала перерахунку оцінок за поточну успішність за чотирибальною системою у 200-бальну систему оцінювання для освітніх компонентів, що закінчуються проміжним заліком/заліком»				
<p>Форма контролю «Залік» (освітній компонент вивчається протягом декількох семестрів семестру):</p> <p>Якщо освітній компонент вивчається протягом декількох семестрів і завершується формою контролю – «залік», тоді підраховується середнє арифметичне з оцінок за кожний проміжний залік попередніх семестрів та останнього семестру і конвертується у 200-бальну шкалу та в оцінку ECTS, в яких вивчається освітній компонент, після чого результат фіксується в журналі академічної успішності. У відомості обліку успішності (останній семестр вивчення освітнього компонента) проставляються набрані здобувачем освіти бали за 200-бальною системою оцінювання та оцінка в системі ECTS, загальна кількість годин за освітній компонент (всі семестри вивчення) та семестри в яких вивчався освітній компонент. Оцінка A, B, C, D, E виставляється здобувачу освіти, який не має пропущених та невідпрацьованих занять та у якого середнє арифметичне оцінок за поточну успішність не менше, ніж 3.0 (допускається наявність не більше 10% негативних оцінок («2») від загальної кількості занять), що відповідає 120 балам згідно 200-бальної шкали. Такий самий запис робиться і в індивідуальному навчальному плані здобувача освіти з обов'язковим внесенням кількості годин, кредитів та оцінкою за освітній компонент за шкалою ECTS. В відомість викладач вносить оцінку у день складання заліку.</p> <p>Fx* - виставляється здобувачу освіти якщо:</p> <ul style="list-style-type: none"> - кількість «нб» (з неповажної причини) або «2» НЕ перевищує 50% від загальної кількості оцінок за поточну успішність; - Якщо здобувач освіти не склав іспит (отримав менше 50 балів). <p>F** - виставляється здобувачу освіти якщо:</p> <ul style="list-style-type: none"> - кількість «нб» (з неповажної причини) або «2» - 50% та більше від загальної кількості оцінок за поточну успішність; - якщо здобувач освіти тричі не склав підсумковий контроль. <p>Такий самий запис робиться і в індивідуальному навчальному плані здобувача освіти з обов'язковим внесенням кількості годин (кредитів), набраних балів.</p>				
Оцінюванн я	Складові	Середнє арифметичне з оцінок за кожне заняття всіх семестрів	Конвертація у 200- бальну шкалу	Оцінка ECTS з освітнього компонента
Поточна успішність	Аудиторні заняття (лабораторні, семінарські, практичні заняття, самостійна робота)	5	200	A (зараховано)
		4.0-4.99	160-199	B, C (зараховано)
		3.0-3.99	120-159	D, E (зараховано)
		0-2.99	0-119	Fx, F (не зараховано)
*відповідно до таблиці «Шкала перерахунку оцінок за поточну успішність за чотирибальною системою у 200-бальну систему оцінювання для освітніх компонентів, що закінчуються проміжним заліком/заліком»				
Оцінювання	Складові	Середнє арифметичне з оцінок за кожне заняття	Конвертація у 200- бальну шкалу	Оцінка з освітнього компонента за 200- бальною шкалою
Поточна		5	120	0-120

успішність	Аудиторні заняття (лабораторні, семінарські, практичні заняття, самостійна робота)	4.0-4.99	96-119	
		3.0-3.99	72-95	
		0-2.99	0-71	
Іспит	Екзаменаційне тестування на платформі PrExam	-	0-30	0-80
	Оцінювання рівня теоретичної підготовки	-	0-30	
	Оцінювання рівня практичної підготовки	-	0-20	
Загальна підсумкова оцінка за освітній компонент				0-200
Система оцінювання / Grading system				
Бали за шкалою Університету / University grading scale	Оцінка ECTS / ECTS grade	Дескриптор / Descriptor		Зарахування кредитів / Awarding of credits
180 - 200	A	Відмінно / Excellent		Зараховано / Passed
170 - 179	B	Дуже добре / Very Good		
160 - 169	C	Добре / Good		
141 - 159	D	Задовільно / Satisfactory		
120 - 140	E	Достатньо / Sufficiently		
100 - 119	Fx	Незадовільно - з можливістю повторного складання підсумкового контролю / Unsatisfactory with possible re-passing of final assessment		Не зараховано / Failed
1 - 99	F	Незадовільно - з обов'язковим повторним вивченням дисципліни / Unsatisfactory with the mandatory repeated study of discipline		

Інформаційні ресурси	
Основна література	<ol style="list-style-type: none"> Хірургія дитячого віку: підручник / В.І. Сушко, Д.Ю. Кривченя, О.А. Данилов, В.А. Дігтяр та ін.; за ред. В.І. Сушка, Д.Ю. Кривчени. – 2-е вид., перероб. і доп. – К.: Медицина, 2009. – 800 с.. Дольницький О.В., Кривченя Д.Ю., Поліщук М.Є. Дитяча травматологія. – К.: Книга плюс, 2006. – 472 с. 28 Вади розвитку у дітей (самостійна аудиторна та поза аудиторна робота студентів) /В.А.Дігтяр, В.І.Сушко, Л.М.Харитонюк та ін.. / Дніпропетровськ, 2011 – 334 с. Ашкрафт К.У., Холдер Т.М. Детская хирургия, в 3-х томах / Пер. с англ. СПб.: Хартфорд, 1996. Д.Ю.Кривченя, С.В.Лисак, О.М.Плотников. Хірургічні захворювання у дітей – Вінниця, «Нова книга», 2008 – 256 с. Хирургия детского возраста : учебник / В.И.Сушко, Д.Ю.Кривченя, В.А.Дегтярь и др. ; под ред. В.И.Сушко, Д.Ю.Кривчени. – К. : Медицина, 2015. – 568 с. Pediatric Surgery Edited by V.A. Dihtiar, V.I. Sushko, D.Y. Kryvchenia. AUS Medicine Publishing, 2019. – 366 p. «Основи діагностики, лікування та реабілітації вад розвитку опорно-рухового апарату в дітей» за редакцією А.Ф.Левицького та І.М. Бензар. Навчально методичний посібник. ТДМУ, «Укрмедкнига», 2019. Кукуруза Ю.П., Русак П.С. Комплексне лікування гострого гематогенного остеомієліту у дітей.- Житомир: Косенко. 2004.- 140 с.

	<ol style="list-style-type: none"> 10. Макаров А.В., Данилов О.А., Сокур П.П. та інш. Хвороби стравоходу у дітей.- К.: Видавництво КМАЛО ім. П.Л.Шупика. 2003.- 357 с. 11. Макаров А.В., Данилов О.А., Сокур П.П. та інш. Хімічні опіки стравоходу у дітей та їх наслідки.-К.: Виша школа. 2002.-107 с. 12. Москаленко В.З., Минцер О.П., Веселый С.В. Клиническое прогнозирование, лечение и диспансеризация детей с простым гидронефрозом.- Севастополь: «Вебер». 2002.-205 с. 13. Москаленко В.З., Журило И.П., Литовка В.К. Редкие случаи в практике детского хирурга.- Донецк: «Донеччина», 2004.-160 с. 14. Николаєва И.Г. Педіатрична хірургія- Одеса. 1999. 208 с. 15. Хірургія дитячого віку / За ред. проф. В.І.Сушко. - Київ. Медицина. 2014. 808 с, 16. Опухоль Вильмса. Учебно-методическое пособие //А.Е. Соловйов, В.Б. Давидеико, В.В. Россихин с соавт.- Запорожье: 2006.- 60 с. 17. Природжені вади розвитку травного тракту: Навчальний посібник/ За заг ред. проф. Москаленко В.З. Севастополь: «Вебер». 2003.-102 с. 18. Русак П.С., Данилов О.А., Кукурудза Ю.П., Рибальченко В.Ф. Лапароскопічна хірургія в педіатрії: Навчально-практичний посібник.- Житомир- Київ: Косенко. 2006.-128 с. 19. Рибальченко В.Ф. Хірургія дитячого віку. Лекції. Частина -1. Київ Видавець Познишев 2018. 786 стор. 20. Соловьев А.Е. Детская хирургия (курс лекций). - Запорожье, 2002. 196 с. 21. Рибальченко В.Ф. Марушко Т.В., Переяслов А.А. та спів. Синдром абдомінального болю у дітей. Києв. Вид. «Каравелла» 224. – 375с. 22. Рибальченко В.Ф., Скиба В.В. Довідник дитячого та загального хірурга. Київ. Видавництво «Інтерсервіс» 2025. 402с.
<p>Допоміжна література</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Синдром закрєпів у дітей. Навчальний посібник. Рибальченко В.Ф., Бережний В.В., Русак П.С., Грона В.М. Київ. К.: ТОВ – «ВІТ-А-ПОЛ» - 2015. – 234 с. 2. Синдром зригувань і блювання в дітей. Навчальний посібник. За редакцією Бережний В.В., Рибальченко В.Ф. Хмельницький: ФОП Сторожук О.В., 2017. – 272с. 3. Порушення випорожнень у дітей. Запори та енкопрез. Навчальний посібник. Рибальченко В.Ф., Бережний В.В., Коноплицький В.С., Русак П.С. К.:ПП «ІНПОЛ ЛТМ», ТОВ «Друкарня Рута» - 2018. – 548с. 4. Ускладнений апендицит у дітей. Навчальний посібник. Боднар Б.М. Рибальченко В.Ф., Демиденко Ю.Г., Брожник В.Л. 2019 рік. Черкаси. Вида-вець Чабаненко Ю.А. – 294с. 5. Мальротация кишечника у детей: від ембріогенезу до наслідків. Монографія. Переяслов А.А., Рибальченко В.Ф., Лосев О.О. К.: ТОВ – «ВІТ-А-ПОЛ» «Друкарня Рута» 2019 рік. 226с. 6. Вікові аспекти гострого апендициту у дітей та ключ до його розпізнавання. Навчальний посібник. Боднар Б.М., Рибальченко В.Ф., Боднар О.Б., Мельниченко М.Г. 2019 рік. Видав. БДМУ. м.Чернівці – 242с. 7. Синдром абдомінального болю у дітей. Рибальченко В.Ф., Марушко Т.В., Козачук В.Г. Київ. Вид.Каравелла. 2024 356с. 8. Кривченя Д.Ю., Руденко Є.О. Вади розвитку дихальної системи. Malformations of the Respiratory System Атлас : навч.посібник. Київ, ВСВ «Медицина», 2017. – 192 с. ISBN 978-617-505-515-1 9. Pediatric surgery – 7th edition / editor in chief A.G Coran ; associate editors, N.S. Adzick, A.A. Caldamone, T.M. Crummel et al., Philadelphia, 2013 10. Pediatric Surgery General Principles and Newborn Surgery/ Prem Puri, ed. Springer, 2020. 11. Holcomb and Ashcraft's Pediatric Surgery E-Book. Elsevier Health Sciences, 2019.
<p>Перелік питань до підсумково</p>	<p>https://docs.google.com/document/d/1zoaNEFYz0_yufcHm-9Mm5aSWmBU0HIRF9GRSnjQ3qjI/edit?usp=sharing</p>

ГО контролю	
Корисні посилання	<p>1. Освітній модуль для підготовки здобувачів до складання ЄДКІ та Крок 3 ДНП «Центр тестування» https://test.testcentr.org.ua/</p> <p>2. Державний експертний центр МОЗ України. Галузеві стандарти та клінічні настанови https://www.dec.gov.ua/cat_mtd/galuzevi-standarti-ta-klinichni-nastanovi/</p> <p>3. DataIsland - інноваційний інструмент аналізу різних текстових (навчально-методичних, наукових) даних за допомогою штучного інтелекту на онлайн платформі: https://ua.dataisland.academy/invite-login?code=5a43c3d3759d41caa54eb756b2da2470</p>
Методичні рекомендації для підготовки до занять	https://drive.google.com/drive/folders/16IU5X-bU8EnA2TgQXt7cGjgJy0I9bI4b
Конспекти (презентації) лекцій	https://drive.google.com/drive/folders/1LBcToKkiEkMlwpE3gEKyYC1cRMB5D4iX
Спілки та об'єднання за профілем	<p>https://as-ukr.org/pro-asotsiatsiiu/istoriia/ асоціація хірургів України https://as-ukr.org/pro-asotsiatsiiu/kontakty/ асоціація колопроктологів України ukrproctology.org. асоціація педіатрів України</p>
Міжнародні ресурси	American Ukrainian Medical Foundation (AUMF) 3811 Provenance Way, Northbrook, IL 60062 USA
Зворотний зв'язок	Яцишин Ігор Вікторович i.yatsyshyn@kmu.edu.ua

Силабус обговорено та затверджено на засіданні кафедри від «01» серпня 2024 р. (протокол №1)