



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

**СИЛАБУС**

**Травматологія та ортопедія**

Галузь знань	22 «Охорона здоров'я»
Спеціальність / освітня програма	222 «Медицина» / ОП «Медицина»
Рівень вищої освіти	Другий (магістерський) рівень вищої освіти
Форма здобуття освіти	Денна
Семестр (семестри)	10

Загальна інформація	
Кафедра	Хірургічних хвороб №2
	Завідувач кафедри: професор, Веселовська Зоя Федорівна
	Адреса: м. Київ, вул. Харківське шосе, 121
	<a href="https://kmu.edu.ua/">https://kmu.edu.ua/</a>
Викладач (викладачі)	Оксимець Володимир Михайлович, <a href="mailto:v.oksymets@kmu.edu.ua">v.oksymets@kmu.edu.ua</a> +38(050) 348-10-33
Портфоліо викладачів	<a href="https://sites.google.com/kmu.edu.ua/surgical-diseases-2/про-кафедру-about-the-department/штат-кафедри-staff-of-the-department?authuser=0">https://sites.google.com/kmu.edu.ua/surgical-diseases-2/про-кафедру-about-the-department/штат-кафедри-staff-of-the-department?authuser=0</a>
Консультації	Консультації проводяться викладачем кафедри, який закріплений за академічною групою відповідно до розподілу педагогічного навантаження.

Загальна характеристика освітнього компонента	
Анотація	<p>Травматологія - розділ медицини, що вивчає вплив на організм людини різних травмуючих факторів, наслідки травм і методи їх лікування.</p> <p>Ортопедія - розділ клінічної медицини, що вивчає профілактику, діагностику та лікування деформацій і порушень функцій кістково-м'язової системи, які є результатом вроджених дефектів, вад розвитку, наслідків травм або захворювань.</p> <p>Травматологія та ортопедія як освітній компонент тісно пов'язана з анатомією, рентгенологією, фізикою, опором матеріалів, біофізикою, біомеханікою, біологією, гістологією, цитологією, ембріологією і імунологією. Це передбачає інтеграцію викладання травматології та ортопедії з цими науками і формування розуміння цих взаємозв'язків у процесі навчання і практичної діяльності.</p>
Мета та цілі	<p>Головна мета викладання дисципліни - дати необхідні знання студентам з профілактики травматизму та ортопедичних захворювань, організації травматологічної та ортопедичної допомоги населенню, методиці дослідження, діагностики та лікування хворих з ушкодженнями і захворюваннями опорно-рухового апарату, відновленню працездатності та визначенню трудового прогнозу.</p> <p>Головна ціль – навчити:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- аналізувати та використовувати на практиці анатомічні особливості будови опорно-рухового апарату;</li><li>- аналізувати та використовувати на практиці особливості функції різних суглобів опорно-рухового апарату;</li><li>- аналізувати та використовувати на практиці механізми пошкодження різних компонентів опорно-рухового апарату;</li><li>- аналізувати та використовувати на практиці причинно-послідовні зв'язки травматологічних та ортопедичних захворювань;</li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- визначати етапність обстеження хворого с застосуванням різних методів обстеження хворого з пошкодженнями та захворюваннями опорно-рухового апарату;</li> <li>- надавати адекватну медичну допомогу при невідкладних станах хворим з пошкодженнями опорно-рухового апарату;</li> <li>- визначати та надавати адекватну медичну допомогу при лікуванні різних пошкоджень та захворювань опорно-рухового апарату.</li> </ul>			
<b>Вид</b>	Обов'язковий освітній компонент			
<b>Передумови вивчення</b>	Для успішного навчання та опанування даної дисципліни є доцільним отримання знань з предметів: нормальна анатомія, гістологія, нормальна фізіологія, топографічна анатомія.			
<b>Матеріально-технічне забезпечення</b>	Мультимедійний проектор, ноутбук, навчальні таблиці, тести.			
<b>Інші вимоги до здобувачів освіти</b>	<p>На навчальних заняттях здобувач освіти має бути одягнений в медичну форму (медичний халат, хірургічний костюм тощо) та змінне взуття;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- мати чистий одяг та взуття;</li> <li>- мати зачіску з охайним виглядом, акуратно заправленим під медичну шапочку, чисті руки з коротко підстриженими нігтями.</li> </ul> <p>У разі змішаної форми навчання, вводяться додаткові правила:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- здобувач освіти повинен приєднуватись до занять в охайному одязі;</li> <li>- у приміщенні, з якого здобувач освіти приєднується до класу через відео зв'язок має бути достатнє освітлення та відсутні зайві відволікаючі звуки.</li> </ul> <p>Здобувач освіти повинен мати робочий зошит, ноутбук або інший пристрій з підключенням до мережі інтернету (телефон, планшет тощо), корпоративну електронну адресу.</p>			
<b>Інформація для осіб з особливими освітніми потребами</b>	<p>При наявності особливих освітніх потреб здобувач освіти до початку вивчення цього освітнього компонента має звернутись до завідувача (завуча) кафедри та до деканату відповідного факультету:</p> <p>Завідувач кафедри: Веселовська Зоя Федорівна, z.veselovskaia@kmu.edu.ua.</p>			
<b>Обсяг освітнього компонента</b>				
<b>Загальний</b>	<b>Лекції</b>	<b>Практичні/лабораторні/семінарські заняття</b>	<b>Самостійна робота</b>	<b>Вид підсумкового контролю</b>
Академічних годин: 75	10	40	25	Залік
Кредитів ЄКТС: 2,5		2,5		
<b>Норми та правила</b>				
<p><b>Правила відвідування занять</b></p> <p>Правила відвідування занять здобувачами освіти регламентуються Положенням про організацію освітнього процесу у Приватному вищому навчальному закладі «Київський медичний університет».</p> <p>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).</p>				
<p><b>Правила поведінки та активності на заняттях, вимоги до зовнішнього вигляду та одягу</b></p> <p><b>Здобувач освіти зобов'язаний:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- дотримуватись законодавства України, Статуту та Правил внутрішнього розпорядку Університету, вимог з охорони праці, пожежної безпеки та правил безпеки під час воєнного стану <a href="https://kmu.edu.ua/pravila-bezpeki-pid-chas-voyennogo-stanu/">https://kmu.edu.ua/pravila-bezpeki-pid-chas-voyennogo-stanu/</a>;</li> <li>- виконувати вимоги навчального плану, графіку навчального процесу;</li> <li>- систематично оволодівати знаннями, практичними навичками, професійною майстерністю, підвищувати загальний і культурний рівень;</li> <li>- у двотижневий термін відпрацьовувати пропущені заняття;</li> <li>- дбайливо ставитися до власності кафедри та Університету (інвентар, навчальне обладнання, книги, прилади, приміщення), а також до своїх документів (студентського квитка, індивідуального навчального плану тощо);</li> <li>- 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;</li> <li>- підтримувати чистоту і порядок в приміщеннях та на території кафедри;</li> <li>- приходити на заняття не пізніше, ніж за 10 хв. до початку;</li> <li>- 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;</li> <li>- мати чистий одяг та взуття;</li> <li>- мати зачіску з охайним виглядом, акуратно заправленим під медичну шапочку, чисті руки з коротко підстриженими нігтями. У разі змішаної форми навчання, вводяться додаткові правила:</li> <li>- здобувач освіти повинен під'єднуватись до занять в охайному одязі;</li> </ul>				

- у приміщенні, з якого здобувач освіти приєднується до класу через відео зв'язок має бути достатнє освітлення та відсутні зайві відволікаючі звуки.
<b>Дотримання академічної доброчесності для всіх учасників освітнього процесу</b> Всі учасники освітнього процесу мають дотримуватись Положення про академічну доброчесність у ПВНЗ «Київський медичний університет».
<b>Організація самостійної роботи</b> 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 / семінарських занять, зокрема включатися до змісту тестової складової практичного заняття.
<b>Оскарження результатів оцінювання</b> 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
<b>Знання:</b>	ЗН1	Оцінювати інформацію щодо діагнозу, застосовуючи стандартну процедуру на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень
	ЗН2	Спеціалізовані концептуальні знання, набуті у процесі навчання та/або професійної діяльності на рівні новітніх досягнень, які є основою для оригінального мислення та інноваційної діяльності, зокрема в контексті дослідницької роботи
	ЗН3	Критичне осмислення проблем у навчанні та/або професійній діяльності та на межі предметних галузей
	ЗН4	Клінічну анатомію та фізіологію опорно-рухового апарату і сучасні методи їх дослідження; етіологію, патогенез, клініку, методи лікування та профілактики пошкоджень та захворювань опорно-рухового апарату, а також викликаних ними ускладнень
	ЗН5	Як описати і зібрати скарги, анамнез хвороби життя пацієнта, проведення обстеження, оформити план обстеження та лікування.
<b>Вміння:</b>	В1	Розв'язання складних задач і проблем, що потребує оновлення та інтеграції знань, часто в умовах неповної/недостатньої інформації та суперечливих вимог
	В2	Види та способи використання сучасних комп'ютерних та інформаційних технологій з метою виконання навчальних та професійних завдань
	В3	Оцінювати результати обстеження опорно-рухового апарату; розпізнавати пошкодження та захворювання опорно-рухового апарату та їх ускладнення; призначати лікування цих пошкоджень та захворювань.
<b>Практичні навички:</b>	ПН1	Мати здатність до встановлення клінічного діагнозу захворювання
	ПН2	Здатність до ведення медичної документації
	ПН3	Здатність до абстрактного мислення, аналізу, синтезу накопичувати та аналізувати інформацію з професійної діяльності різних джерел
	ПН4	Знання та розуміння предметної області та розуміння
	ПН5	Здатність діяти соціально відповідально та свідомо
	ПН6	Спроможність інтерпретувати результат лабораторних та інструментальних досліджень. Порядок, методику і техніку обстеження травматолого-ортопедичного хворого.
	ПН7	1. Проводити обстеження хворих із захворюваннями та пошкодженнями опорно-рухового апарату (огляд, пальпація, вимірювання, оцінка рентгенологічних, лабораторних та ін. Даних), встановлювати попередній діагноз і проводити диференціальну діагностику; 2. Надавати невідкладну лікарську допомогу при пошкодженнях опорно-рухового апарату, виконувати транспортну іммобілізацію стандартними і підручними засобами, місцеву анестезію при переломах кісток і ушкодженнях суглобів; 3. Здійснювати гіпсову іммобілізацію кінцівок (лангетну та лангетно-циркулярну), вести хворих з гіпсовими пов'язками, знімати гіпсові пов'язки; 4. Накладати і знімати скелетне витягування; 5. Усувати вивих плеча, передпліччя, стегна, гомілки;

		6. Виробляти репозицію уламків при переломі променевої кістки в типовому місці, перелом плечової кістки в області хірургічної шийки, пункцію колінного суглоба, здійснювати зупинку кровотечі, перев'язки, асистувати при операціях; 7. Виконувати редресацію і корекцію деформацій при вроджених захворюваннях: клишоногості, м'язової кривошії, дисплазії кульшового суглоба, накладати фіксуючі пов'язки та ортопедичні вироби після усунення деформації; 8. Здійснювати експертизу тимчасової та стійкої непрацездатності та реабілітацію хворих.
	ПН8	Застосовувати знання з загальних та фахових дисциплін у професійній діяльності.
	ПН9	Використовувати результати самостійного пошуку, аналізу та синтезу інформації з різних джерел для рішення типових завдань професійної діяльності.
	ПН10	Аргументувати інформацію для прийняття рішень, нести відповідальність за них у стандартних і нестандартних професійних ситуаціях; дотримуватися принципів деонтології та етики у професійній діяльності.
	ПН11	Здійснювати професійне спілкування сучасною українською літературною мовою, використовувати навички усної комунікації іноземною мовою, аналізуючи тексти фахової направленості та перекладати іншомовні інформаційні джерела.

Вклад РВОК до формування загальних (ЗК) та спеціальних компетентностей (СК) відповідно до Освітньої програми (далі ОП)			
Компетентності	Код компетентності	Назва компетентності	РВОК (вказати коди)
	ЗК3	Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.	ЗН3, В3, ПН4
	ЗК7	Здатність працювати в команді.	ЗН1-5, В3, ПН3-5,9
Спеціальні (фахові, предметні) компетентності	ФК1	Здатність збирати медичну інформацію про пацієнта і аналізувати клінічні дані.	ЗН1,4, В3, ПН1
	ФК2	Здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень та оцінки їх результатів.	ЗН4, В1, ПН6
	ФК3	Здатність до встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання	ЗН5, В3, ПН1
	ФК4	Здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку при лікуванні та профілактиці захворювань.	ЗН4,5 В3, ПН7
	ФК7	Здатність до діагностування невідкладних станів	ЗН2,4, В1, ПН1,7,
	ФК8	Здатність до визначення тактики та надання екстреної медичної допомоги.	ЗН2,4, В1, ПН1,7,
	ФК9	Здатність до проведення лікувально-евакуаційних заходів.	ЗН2,4, В1, ПН1,3,4,5,7,8,9
	ФК11	Здатність розв'язувати медичні проблеми у нових або незнайомих середовищах за наявності неповної або обмеженої інформації з урахуванням аспектів соціальної та етичної відповідальності.	ЗН2, В1, ПН8
	ФК15	Здатність до проведення експертизи працездатності.	ЗН2, В1, ПН3,9

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 за наявності списків.	РВОК (вказати коди)

<p>ПРН1</p>	<p>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.</p>	<p>Список 1:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. анемічний синдром</li> <li>4. анурія та олігурія</li> <li>7. біль в грудній клітці</li> <li>8. біль в животі</li> <li>9. біль в кінцівках та спині</li> <li>10. біль в промежині</li> <li>39. кровотеча зовнішня</li> <li>40. кровотеча внутрішня</li> <li>48. парези, паралічі</li> <li>50. переломи трубчастих костей</li> <li>51. пневмоторакс напружений (закритий)</li> <li>52. пневмоторакс ненапружений (відкритий)</li> <li>53. пневмоторакс клапаний</li> <li>67. суглобовий синдром</li> </ol> <p>Список 2:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. анемії</li> <li>8. сепсис хірургічний</li> <li>17. внутрішньочерепна травма</li> <li>21. порушення вегетативної нервової системи</li> <li>22. порушення мозкового кровообігу</li> <li>23. вертеброгенні захворювання нервової системи, нейропатії та полінейропатії</li> <li>41. атеросклероз</li> <li>42. варикозне розширення вен нижніх кінцівок</li> <li>45. гостра оклюзія магістральних і периферичних артерій;</li> <li>53. облітеруючий ендартеріт</li> <li>59. флебіт, тромбофлебіт</li> <li>76. пневмоторакс</li> <li>79. травми грудної клітки (поверхнева, відкрита)</li> <li>123. гнійно-запальні захворювання пальців та кисті</li> <li>126. опіки та обмороження</li> <li>131. анкілозуючий спондилоартрит</li> <li>132. вроджені та набуті вади розвитку кістково-м'язової системи</li> <li>133. гостра ревматична лихоманка</li> <li>135. новоутворення кістково-м'язової системи</li> <li>136. остеоартроз</li> <li>137. остеомієліт</li> <li>138. подагра</li> <li>139. політравма</li> <li>140. реактивні артрити</li> <li>141. ревматоїдний артрит</li> <li>145. типові переломи кісток плеча,</li> </ol>	<p>ЗН1-5, В1-3, ПН1-4, 6,7,8,9,11</p>
-------------	--	---	---

		<p>передпліччя, кисті, стегна, гомілки, стопи  146. травма тазу  147. травма хребта  148. ушкодження великих суглобів  (кульшового, колінного, гомілко-ступневого, ліктьового)  166. цукровий діабет  203. правець</p>	
ПРН4	<p>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).</p>	<p>Список 1:  3. анемічний синдром  4. анурія та олігурія  7. біль в грудній клітці  8. біль в животі  9. біль в кінцівках та спині  10. біль в промежині  39. кровотеча зовнішня  40. кровотеча внутрішня  48. парези, паралічі  50. переломи трубчастих костей  51. пневмоторакс напружений (закритий)  52. пневмоторакс ненапружений (відкритий)  53. пневмоторакс клапаний  67. суглобовий синдром</p> <p>Список 2:  1. анемії  8. сепсис хірургічний  17. внутрішньочерепна травма  21. порушення вегетативної нервової системи  22. порушення мозкового кровообігу  23. вертеброгенні захворювання нервової системи, нейропатії та полінейропатії  41. атеросклероз  42. варикозне розширення вен нижніх кінцівок  45. гостра оклюзія магістральних і периферичних артерій;  53. облітеруючий ендартеріїт  59. флебіт, тромбофлебіт  76. пневмоторакс  79. травми грудної клітки (поверхнева, відкрита)  123. гнійно-запальні захворювання пальців та кисті  126. опіки та обмороження  131. анкілозуючий спондилоартрит  132. вроджені та набуті вади розвитку кістково-м'язової системи  133. гостра ревматична лихоманка</p>	<p>ЗН1-4, В3,  ПН1,3,4,6,7</p>

		<p>135. новоутворення кістково-м'язової системи</p> <p>136. остеоартроз</p> <p>137. остеомієліт</p> <p>138. подагра</p> <p>139. політравма</p> <p>140. реактивні артрити</p> <p>141. ревматоїдний артрит</p> <p>145. типові переломи кісток плеча, передпліччя, кисті, стегна, гомілки, стопи</p> <p>146. травма тазу</p> <p>147. травма хребта</p> <p>148. ушкодження великих суглобів (кульшового, колінного, гомілко-ступневого, ліктьового)</p> <p>166. цукровий діабет</p> <p>203. правець</p>	
ПРН5	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.	<p>Список 4:</p> <p>5. аналіз сечі за Нечипоренком</p> <p>7. протеїни крові та їх фракції, С-реактивний протеїн</p> <p>8. глюкоза крові, глікозильований гемоглобін,</p> <p>9. пероральний тест толерантності до глюкози</p> <p>10. ліпіди та ліпопротеїни крові та їх фракції</p> <p>11. гормони крові</p> <p>13. креатинін, сечовина крові та сечі, швидкість клубочкової фільтрації</p> <p>16. загальний білірубін крові та його фракції</p> <p>17. коагулограма</p> <p>18. сечова кислота крові</p> <p>19. лужна фосфатаза крові</p> <p>32. загальний аналіз крові</p> <p>33. загальний аналіз сечі</p> <p>34. цукор і ацетон в сечі</p> <p>38. загальний імунологічний профіль крові</p> <p>40. експрес-тести на вірусні захворювання</p> <p>42. серологічні реакції при аутоімунних захворюваннях</p> <p>44. мікробіологічне дослідження біологічних рідин та виділень</p> <p>52. методи інструментальної візуалізації черепа, хребта, спинного мозку, кісток та суглобів</p>	ЗН1,4,5, В3, ПН1, 2, 4, 6
ПРН6	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	<p>Список 2:</p> <p>1. анемії</p> <p>8. сепсис хірургічний</p> <p>17. внутрішньочерепна травма</p> <p>21. порушення вегетативної нервової системи</p>	ЗН1-5, В1,3 ПН1-4, 6,7,9

	<p>норм, під контролем лікарякерівника в умовах закладу охорони здоров'я (за списком 2).</p>	<p>22. порушення мозкового кровообігу  23. вертеброгенні захворювання нервової системи, нейропатії та полінейропатії  41. атеросклероз  42. варикозне розширення вен нижніх кінцівок  45. гостра оклюзія магістральних і периферичних артерій;  53. облітеруючий ендартеріт  59. флебіт, тромбофлебіт  76. пневмоторакс  79. травми грудної клітки (поверхнева, відкрита)  123. гнійно-запальні захворювання пальців та кисті  126. опіки та обмороження  131. анкілозуючий спондилоартрит  132. вроджені та набуті вади розвитку кістково-м'язової системи  133. гостра ревматична лихоманка  135. новоутворення кістково-м'язової системи  136. остеоартроз  137. остеомієліт  138. подагра  139. політравма  140. реактивні артрити  141. ревматоїдний артрит  145. типові переломи кісток плеча, передпліччя, кисті, стегна, гомілки, стопи  146. травма тазу  147. травма хребта  148. ушкодження великих суглобів (кульшового, колінного, гомілко-ступневого, ліктьового)  166. цукровий діабет  203. правець</p>	
<p>ПРН7</p>	<p>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).</p>	<p>Список 4:  5. аналіз сечі за Нечипоренком  7. протеїни крові та їх фракції, С-реактивний протеїн  8. глюкоза крові, глікозильований гемоглобін,  9. пероральний тест толерантності до глюкози  10. ліпіди та ліпопротеїни крові та їх фракції  11. гормони крові</p>	<p>ЗН1, 4,5, В3, ПН1-4, 6,7</p>

		<p>13. креатинін, сечовина крові та сечі, швидкість клубочкової фільтрації</p> <p>16. загальний білірубін крові та його фракції</p> <p>17. коагулограма</p> <p>18. сечова кислота крові</p> <p>19. лужна фосфатаза крові</p> <p>32. загальний аналіз крові</p> <p>33. загальний аналіз сечі</p> <p>34. цукор і ацетон в сечі</p> <p>38. загальний імунологічний профіль крові</p> <p>40. експрес-тести на вірусні захворювання</p> <p>42. серологічні реакції при аутоімунних захворюваннях</p> <p>44. мікробіологічне дослідження біологічних рідин та виділень</p> <p>52. методи інструментальної візуалізації черепа, хребта, спинного мозку, кісток та суглобів</p> <p>Список 2:</p> <p>1. анемії</p> <p>8. сепсис хірургічний</p> <p>17. внутрішньочерепна травма</p> <p>21. порушення вегетативної нервової системи</p> <p>22. порушення мозкового кровообігу</p> <p>23. вертеброгенні захворювання нервової системи, нейропатії та полінейропатії</p> <p>41. атеросклероз</p> <p>42. варикозне розширення вен нижніх кінцівок</p> <p>45. гостра оклюзія магістральних і периферичних артерій;</p> <p>53. облітеруючий ендартеріт</p> <p>59. флебіт, тромбофлебіт</p> <p>76. пневмоторакс</p> <p>79. травми грудної клітки (поверхнева, відкрита)</p> <p>123. гнійно-запальні захворювання пальців та кисті</p> <p>126. опіки та обмороження</p> <p>131. анкілозуючий спондилоартрит</p> <p>132. вроджені та набуті вади розвитку кістково-м'язової системи</p> <p>133. гостра ревматична лихоманка</p> <p>135. новоутворення кістково-м'язової системи</p> <p>136. остеоартроз</p>	
--	--	---	--

		<p>137. остеомієліт  138. подагра  139. політравма  140. реактивні артрити  141. ревматоїдний артрит  145. типові переломи кісток плеча, передпліччя, кисті, стегна, гомілки, стопи  146. травма тазу  147. травма хребта  148. ушкодження великих суглобів (кульшового, колінного, гомілко-ступневого, ліктьового)  166. цукровий діабет  203. правець</p>	
ПРН8	<p>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 (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.</p>	<p>Список 3  16. електротравма  18. гостра кровотеча  19. синдром гострої крововтрати, в т.ч. у польових умовах та при надзвичайних станах  21. колапс  22. порушення свідомості та коматозні стани  25. гострі анафілактичні реакції  27. холодова травма, в т.ч. у польових умовах  28. теплова травма, в т.ч. у польових умовах  34. шоки  36. проникаючі поранення, в т.ч. під час бойових дій  37. опіки, в т.ч. у польових умовах</p>	<p>ЗН1,4,5, В1,3, ПН1,3,4,8</p>
ПРН9	<p>Визначити 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.</p>	<p>Список 2:  1. анемії  8. сепсис хірургічний  17. внутрішньочерепна травма  21. порушення вегетативної нервової системи  22. порушення мозкового кровообігу  23. вертеброгенні захворювання нервової системи, нейропатії та полінейропатії  41. атеросклероз  42. варикозне розширення вен нижніх кінцівок  45. гостра оклюзія магістральних і периферичних артерій;  53. облітеруючий ендартеріїт  59. флебіт, тромбофлебіт  76. пневмоторакс  79. травми грудної клітки (поверхнева, відкрита)  123. гнійно-запальні захворювання пальців</p>	<p>ЗН1,3,4,5, В1-3, ПН1-9</p>

		<p>та кисті</p> <p>126. опіки та обмороження</p> <p>131. анкілозуючий спондилоартрит</p> <p>132. вроджені та набуті вади розвитку кістково-м'язової системи</p> <p>133. гостра ревматична лихоманка</p> <p>135. новоутворення кістково-м'язової системи</p> <p>136. остеоартроз</p> <p>137. остеомієліт</p> <p>138. подагра</p> <p>139. політравма</p> <p>140. реактивні артрити</p> <p>141. ревматоїдний артрит</p> <p>145. типові переломи кісток плеча, передпліччя, кисті, стегна, гомілки, стопи</p> <p>146. травма тазу</p> <p>147. травма хребта</p> <p>148. ушкодження великих суглобів (кульшового, колінного, гомілко-ступневого, ліктьового)</p> <p>166. цукровий діабет</p> <p>203. правець</p>	
ПРН14	Визначати тактику та надавати екстрену медичної допомогу при невідкладних станах (за списком 3) в умовах обмеженого часу згідно з існуючими клінічними протоколами та стандартами лікування.	<p>Список 3</p> <p>16. електротравма</p> <p>18. гостра кровотеча</p> <p>19. синдром гострої крововтрати, в т.ч. у польових умовах та при надзвичайних станах</p> <p>21. колапс</p> <p>22. порушення свідомості та коматозні стани</p> <p>25. гострі анафілактичні реакції</p> <p>27. холодова травма, в т.ч. у польових умовах</p> <p>28. теплова травма, в т.ч. у польових умовах</p> <p>34. шоки</p> <p>36. проникаючі поранення, в т.ч. під час бойових дій</p> <p>37. опіки, в т.ч. у польових умовах</p>	ЗН2,3, 5 В1,3, ПН1,4,7,9
ПРН17	Виконувати медичні маніпуляції (за списком 5) в умовах лікувального закладу, вдома або на виробництві на підставі попереднього клінічного діагнозу та/або показників стану пацієнта шляхом прийняття обґрунтованого рішення, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.	<p>Список 5</p> <p>5. здійснювати тимчасову зупинку зовнішньої кровотечі</p> <p>6. здійснювати первинну хірургічну обробку рани, перев'язку, зняття шкірних швів, в т.ч. у польових умовах</p> <p>7. накладати кровоспинні турнікети і використовувати кровоспинні засоби, в т.ч. у польових умовах</p>	ЗН1,4, В3, ПН4,6

		<p>9. проводити транспортну іммобілізацію</p> <p>10. проводити введення лікарських речовин (внутрішньовенне струминне та крапельне, внутрішньокісткове), в т.ч. у польових умовах</p> <p>11. забезпечувати периферичний венозний доступ</p> <p>12. вимірювати артеріальний тиск</p> <p>22. визначати групи крові, резус-належність</p> <p>23. переливати компоненти крові й кровозамінники</p> <p>28. проводити забір мазків на бактеріоскопічне, бактеріологічне, цитологічне дослідження</p>	
ПРН21	Відшукувати необхідну інформацію у професійній літературі та базах даних інших джерелах, аналізувати, оцінювати та застосовувати цю інформацію.		ЗН2,3, В2, ПН3,8,11
ПРН22	Застосовувати сучасні цифрові технології, спеціалізоване програмне забезпечення, статистичні методи аналізу даних для розв'язання складних задач охорони здоров'я.		ЗН,2 В2, ПН3,8,11
ПРН27	Вільно спілкуватися державною та англійською мовою, як усно так і письмово для обговорення професійної діяльності, досліджень та проектів.		ЗН1, В2, ПН10

<b>Схема організації освітнього компонента</b>		
<b>Лекційний блок</b>		
<b>№ з/п</b>	<b>Тема лекції</b>	<b>Кількість годин</b>
10 семестр		
1	Методи обстеження травматологічних та ортопедичних хворих	2
2	Способи лікування хворих з ушкодженнями та захворюваннями опорно-рухового апарату.	2
3	Дегенеративно-дистрофічні захворювання скелета	2
4	Статичні деформації скелета	2
5	Запальні захворювання кісток	2
<b>Практичні / семінарські</b>		
<b>№ з/п</b>	<b>Тема заняття</b>	<b>Кількість годин</b>
10 семестру		
1	Переломи ключиці, лопатки, проксимального відділу плеча. Вивихи плеча.	6
2	Переломи діафіза плечової кістки та області ліктьового суглоба. Вивихи передпліччя.	6
3	Переломи кісток передпліччя. Пошкодження та захворювання кисті.	7
4	Переломи стегнової кістки. Пошкодження колінного суглобу.	7
5	Переломи кісток гомілки. Переломи області гомілковостопного суглоба і стопи.	6
6	За захворювання стоп. Пошкодження кісток тазу	6
7	Множинні переломи та поєднанні ушкодження. Сучасні принципи ампутації та медичні аспекти протезування. Дегенеративно-дистрофічні захворювання суглобів.	6
8	Контрольне заняття	6
<b>Самостійна робота (СР)</b>		

№ п/п	Вид СР	Відсоток 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	Анатомо – топографічні особливості надпліччя та верхньої кінцівки.	
2	Анатомо – топографічні особливості тазу та нижньої кінцівки.	
3	Сколіоз. Деформації стоп.	
4	Гематогенний та післятравматичний остеомієліт. Запалення суглобів.	

Використання платформи PrExam при вивченні освітнього компонента та при підготовці до складання ЄДКІ	
<b>Умови допуску до підсумкового контролю та ЄДКІ</b>	На кожному практичному занятті здобувач освіти зобов'язаний пройти тестування на освітній платформі PrExam за відповідною темою заняття. Критерій «склав» для тесту за відповідною темою складає 85% правильних відповідей. 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).
<b>Вимоги до роботи на платформі PrExam</b>	Здобувач освіти має бути зареєстрованим користувачем платформи PrExam <a href="https://prexam.kmu.edu.ua/">https://prexam.kmu.edu.ua/</a> . Платформа використовується для тестування здобувачів освіти з тем освітнього компонента, проведення екзаменаційного тестування та підготовки до першого та другого етапів ЄДКІ.
<b>Підготовка до першого та другого етапів ЄДКІ: Крок 1; іспит з англійської мови професійного спрямування; Крок 2.</b>	Здобувачі мають використовувати: - бази тестів на платформі PrExam <a href="https://prexam.kmu.edu.ua/">https://prexam.kmu.edu.ua/</a> ; - освітній модуль ДНП «Центр тестування» <a href="https://test.testcentr.org.ua/">https://test.testcentr.org.ua/</a> .
<b>Підготовка до другого етапу ЄДКІ: об'єктивний структурований практичний (клінічний) іспиту (ОСП(К)І)</b>	Не передбачено

#### 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	Тестові завдання

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.	складені менше ніж на 85%
---	--	---	---	---------------------------

### 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 А, В, С, D, Е 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.

Fx\* - виставляється здобувачу освіти якщо:

- форма контролю: залік або іспит;
- кількість «нб» (з неповажної причини) або «2» НЕ перевищує 50% від загальної кількості оцінок.

F\*\* - виставляється здобувачу освіти якщо:

- 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.

Оцінювання	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 індивідуальної роботи здобувача вищої освіти.

Бали за індивідуальну роботу (завдання) зараховуються здобувачу освіти лише за умови успішного виконання, захисту, оприлюднення та документального підтвердження виконаної роботи. Кількість балів, яка нараховується за різні види індивідуальних завдань, залежить від їх обсягу та значимості, але становить не більше 12 балів (Визначено Положенням про організацію освітнього процесу), які додаються до підсумкової оцінки з освітнього компонента за рішенням завідувача кафедри. При цьому, максимальна сума балів, яку може отримати здобувач освіти за освітній компонент, не перевищує 200 балів. Індивідуальні бали за різні види діяльності не додаються і не сумуються.

Інформаційні ресурси	
Основна література	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Травматология и ортопедия (на рус.яз.). Голка Г., Бурьянов О., Климовицкий В. 2012</li> <li>2. Травматология й ортопедия. Корнілова Н.В. Гіппократ 2008</li> <li>3. Котельников Г.П., Краснов А.Ф., Мирошниченко В.Ф. Травматология: Підручник для студ. мед. Вузів 3-ї изд. перер. і дод., 2009.</li> <li>4. Анкин Н.Л. Травматология (европейські стандарти діагностики та лікування), 2017.</li> <li>5. Юмашев Г.С. Травматология и ортопедия.- М.: "Медицина".-1983.-57с.</li> <li>6. Трубников В.Ф. Травматология и ортопедия. К.: "Здоровье".-1986.-59с.</li> <li>7. Лябах А.П. Ампутации нижней конечности, 2022</li> <li>8. Смирнова Л.А., Шумада И.В. Практические занятия по травматологии и ортопедии. К.: "Высшая школа".-1976.-343с.</li> </ol>
Допоміжна література	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Маркс В.О. Обследование ортопедического больного.-Минск.: «Медицина».-1979.-530с.</li> <li>2. Синило М.И. Атлас травматических вывихов.К.:«Здоровье».-1979.-152с</li> <li>3. Холін А.В. Діагностика патологій кінцівок променевими методами, 2019</li> <li>4. Підручник анатомії людини.</li> <li>5. Підручник рентгенології</li> </ol>
Перелік питань до підсумкового контролю (теоретична та практична складова)	<p>Білет 1</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Вкажіть місце початку і місце прикріплення грудинно-ключично соскоподібного м'яза і яка її функція. Які анатомічні структури оточують цю м'яз?</li> <li>2. Які основні елементи деформації стопи при типовою вроджену клишоногість? - Опишіть сутність кожного елемента.</li> </ol>

3. Які основні причини ведуть до виникнення дегенеративно дистрофічних уражень суглобів?

Білет 2

1. Які кістки утворюють гомілковостопний суглоб і скелет стопи?
2. Коротко ізложите патогенез дегенеративно-дистрофічних уражень суглобів.
3. Що таке ампутація?

Білет 3

1. Які рухи можливі в гомілковостопному, Таран-п'ятковому, Шопара і Лісфранка суглобах?
2. Основні клінічні ознаки деформуючого артрозу, асептичного некрозу, кистовидної перебудови на різних стадіях процесу.
3. Які види ампутацій існують по способам і термінів їх виконання?

Білет 4

1. Які зв'язки укріплюють гомілковостопний і інші суглоби стопи?
2. Які рентгенологічні ознаки дегенеративно-дистрофічних уражень великих суглобів в залежності від форми і стадії процесу? (Схематично замалювати стадії процесу при деформуючому артрозі).
3. Що таке екзартикуляція?

Білет 5

1. Якими кістками утворена вертлужная западина?
2. Які методи застосовуються для лікування дегенеративно-дистрофічних уражень суглобів з урахуванням форми і стадії процесу?
3. Які абсолютні та відносні показання до ампутації?

Білет 6

1. З яких елементів складається скелет кульшового суглоба?
2. Які можуть розвиватися деформації стопи при випаданні або зниженні силу м'язів згиначів, розгиначів, пронаторів і супінаторів стопи, кожної окремо?
3. Які є способи обробки кісткового опіла, їхні переваги й недоліки?

Білет 7

1. Які м'язи: а) відводять стегно; б) згинають; в) розгинають; г) призводять; вкажіть місце початку і прикріплення названих м'язів.
2. Показання і основні принципи оперативного лікування дегенеративно-дистрофічних уражень суглобів.
3. Які ускладнення і захворювання кісткового опіла кукси, судин і нервів, їх причини?

Білет 8

1. Що таке кут скошеності кришки вертлужної западини і яка його величина в нормі? Що таке шеечно-діафізарний кут і яка його величина в нормі?
2. Які відмінні клінічні ознаки: а) наведеної стопи? б) артрогріпотіческою деформації? в) паралітичної деформації стопи?
3. Розкрийте сутність консервативного лікування остеоартрозу: а) ортопедичного; б) медикаментозного; в) фізіотерапевтичного; г) бальнеологічного.

Білет 9

1. Будова хряща і обмінні процеси в ньому (схематично замалювати шари хряща).
2. Опишіть види плоскостопості.
3. Які захворювання шкіри і рубця в області кукси можливі при отсутствии правильних лікувально-профілактичних заходів і неправильного протезування?

Білет 10

1. Схематично замалювати осьові навантаження нижньої кінцівки і види її деформації.
2. Обґрунтуйте причини відхилення 1-го пальця стопи назовні і освіти молоткообразних пальців.
3. Чому розвиваються контрактури прилеглих до культі суглобів і яка їхня профілактика?

Білет 11

1. Дати визначення «контрактура», «анкілозу». Види контрактур, анкілозів.
2. Опишіть клінічну картину вродженого і статичної плоскостопості, диференціальну діагностику та обґрунтування лікування.
3. Роль і завдання амбулаторно-поліклінічного лікування ортопедо- травматологічних хворих.

Білет 12

1. Які м'язи згинають і розгинають гомілка? Вкажіть місця їх початку і прикріплення.
2. Обґрунтуйте причини виникнення кінської, порожнистої та п'яткової стоп; обґрунтуйте тактику лікування (консервативного та оперативного).
3. Особливості та відміну первинного прийому ортопедо-травматологічних хворих в амбулаторіях і поліклініках від повторних?

	<p>Білет 13.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Які м'язи приводять, відводять, згинають і розгинають стопу? Вкажіть місця їх прикріплення.</li> <li>2. Що таке травма і травматизм?</li> <li>3. Клінічні ознаки переломів ключиці без зміщення і зі зміщенням кісткових уламків. Проведіть диференціальну діагностику з забоями, пошкодженням зв'язок.</li> </ol> <p>Білет 14.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Анатомо-біомеханічні особливості стоп (будова, зв'язки і їх функціональна роль).</li> <li>2. Терміни тимчасової непрацездатності з оплатою лікарняного листа при травмах. Завдання і функції ВКК і ЛТЕК.</li> <li>3. Характер зсуву кісткових уламків при переломах ключиці на різних рівнях, чим воно обумовлено?</li> </ol> <p>Білет 15.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Які м'язи беруть участь у формуванні склепінь стопи і їх функція.</li> <li>2. Показання до консервативного та оперативного методів лікування при переломах ключиці і їх принципи?</li> <li>3. Класифікація травматизму.</li> </ol> <p>Білет 16.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Анатомічна будова верхньої, середньої і нижньої третини плеча</li> <li>2. Як класифікуються переломи лопатки?</li> <li>3. Опишіть клінічні ознаки переломів діафіза і надмишцелкових переломів плечової кістки без зміщення і зі зміщенням уламків. Проведіть диференціальну діагностику з забоями і вивихами передпліччя. Який характер зміщення кісткових уламків при даних переломах, класифікація надмишцелкових переломів?</li> </ol> <p>Білет 17</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Які м'язи приводять, відводять, згинають і розгинають стопу? Вкажіть місця їх прикріплення.</li> <li>2. Яка робоча класифікація переломів, перелоμο-вивихів кісток передпліччя і механізм їх походження?</li> <li>3. Які ускладнення і захворювання кісткового опіла кукси, судин і нервів, їх причини?</li> </ol> <p>Білет 18.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Які кістки утворюють гомілковостопний суглоб і скелет стопи?</li> <li>2. Особливості методики ручної репозиції уламків та іммобілізації при переломах обох кісток передпліччя у верхній, середній і нижній третині, при флексійних і екстензійних переломах променевої кістки в типовому місці</li> <li>3. Клінічну симптоматику переломів стегна на різних рівнях, особливості зміщення кісткових уламків.</li> </ol> <p>Білет 19.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Схематично замалювати осьові навантаження нижньої кінцівки і види її деформації.</li> <li>2. Причини виникнення, клініка, рентгенологічні ознаки: заходи профілактики і лікування ішемічної контрактури Фолькмана і нейродистрофічного синдрому Турнера-Зудека.</li> <li>3. Які показання до оперативного методу лікування при переломах діафіза і надмишцелкових переломах плечової кістки, їх принципи?</li> </ol> <p>Білет 20</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Будова хряща і обмінні процеси в ньому (схематично замалювати шари хряща).</li> <li>2. Які можуть розвиватися деформації стопи при випаданні або зниженні силу м'язів згиначів, розгиначів, пронаторів і супінаторів стопи, кожної окремо?</li> <li>3. Диференціальна діагностика переломів, вивихів і перелоμο-вивихів області ліктьового суглоба?</li> </ol> <p>Білет 21</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Які рухи можливі в гомілковостопному, Таран-п'ятковому, Шопара і Лісфранка суглобах?</li> <li>2. Обґрунтуйте причини виникнення кінської, порожнистої та п'яркової стоп; обґрунтуйте тактику лікування (консервативного та оперативного).</li> <li>3. Розкрийте сутність консервативного лікування остеоартрозу: а) ортопедичного; б) медикаментозного; в) фізіотерапевтичного; г) бальнеологічного.</li> </ol>
<p><b>Корисні посилання</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Освітній модуль для підготовки здобувачів до складання ЄДКІ та Крок 3 ДНП «Центр тестування» <a href="https://test.testcentr.org.ua/">https://test.testcentr.org.ua/</a></li> <li>2. Державний експертний центр МОЗ України. Галузеві стандарти та клінічні настанови <a href="https://www.dec.gov.ua/cat_mtd/galuzevi-standarti-ta-klinični-nastanovi/">https://www.dec.gov.ua/cat_mtd/galuzevi-standarti-ta-klinični-nastanovi/</a></li> </ol>

	3. DataIsland - інноваційний інструмент аналізу різних текстових (навчально-методичних, наукових) даних за допомогою штучного інтелекту на онлайн платформі: <a href="https://ua.dataisland.academy/invite-login?code=5a43c3d3759d41caa54eb756b2da2470">https://ua.dataisland.academy/invite-login?code=5a43c3d3759d41caa54eb756b2da2470</a>
<b>Методичні рекомендації для підготовки до занять</b>	<a href="https://drive.google.com/drive/folders/1cZLPpi80qAPwabgce0ggg77_n-VmmpCM?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1cZLPpi80qAPwabgce0ggg77_n-VmmpCM?usp=drive_link</a>
<b>Конспекти (презентації) лекцій</b>	<a href="https://drive.google.com/drive/folders/1J9aTgTg_5dB6U3MR0ibWTdXeIF6SD3hS?usp=drive_link">https://drive.google.com/drive/folders/1J9aTgTg_5dB6U3MR0ibWTdXeIF6SD3hS?usp=drive_link</a>
<b>Спілки та об'єднання за профілем (стейкхолдери)</b>	<a href="http://ukrainiangs.org/index.php/uk/">http://ukrainiangs.org/index.php/uk/</a>
<b>Міжнародні ресурси (стейкхолдери)</b>	<a href="https://www.eugs.org/">https://www.eugs.org/</a>
<b>Зворотний зв'язок</b>	Оксимець Володимир Михайлович <a href="mailto:v.oksymets@kmu.edu.ua">v.oksymets@kmu.edu.ua</a>

Силабус обговорено та затверджено на засіданні кафедри від «24» червня 2025 р. (протокол №4)