

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

**Львівський національний медичний університет
імені Данила Галицького**

**Кафедра сімейної медицини
Завідувач кафедри – д. мед. н., проф. О.Н. Надашкевич**

**ЩОДЕННИК
ВИРОБНИЧОЇ ЛІКАРСЬКОЇ ПРАКТИКИ**

**ЛІКАРСЬКА ПРАКТИКА
В ХІРУРГІЧНОМУ ВІДДІЛІ ПОЛІКЛІНІКИ**

**для студентів вищих медичних навчальних закладів
III-IV рівнів акредитації**

Прізвище _____

Ім'я _____ По батькові _____

Факультет _____ Курс _____ Група _____

Щоденник з виробничої практики “Лікарська практика в хірургічному відділенні поліклініки” для студентів V курсу медичного факультету вищих медичних навчальних закладів III-IV рівнів акредитації складений згідно з робочою навчальною програмою працівниками кафедри сімейної медицини Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького на основі нового навчального плану та відповідає критеріям Європейської кредитної трансферно-накопичувальної системи (ЄКТНС): завідувачем відділу виробничої практики ЛНМУ імені Данила Галицького доцентом Ярком Н.Б., професором Надашкевичем О.Н., доцентом Вергуном А.Р.

Щоденник та програма виробничої практики складені у відповідності з наступними нормативними документами:

- освітньо-кваліфікаційними характеристиками (ОКХ) і освітньо-професійними програмами (ОПП) підготовки фахівців, затвердженими наказом МОН України від 16.04.03 за №239 “Про затвердження складових галузевих стандартів вищої освіти з напряму підготовки 1101 “Медицина”;
- навчальним планом, розробленим на принципах Європейської кредитно-трансферної системи (ECTS) і затвердженим наказом МОЗ України від 31.01.2005 за №52 “Про затвердження та введення нового навчального плану підготовки фахівців освітньо-кваліфікаційного рівня “Спеціаліст” кваліфікації “Лікар” у вищих навчальних закладах III-IV рівнів акредитації України за спеціальностями “Лікувальна справа”, “Педіатрія”, “Медико-профілактична справа”;
- рекомендаціями щодо розроблення навчальних програм навчальних дисциплін, затвердженими наказом МОЗ України від 24.03.2004 за №152 “Про затвердження рекомендацій щодо розроблення навчальних програм навчальних дисциплін” зі змінами та доповненнями, внесеними наказом МОЗ України від 12.10.2004 за №492 “Про внесення змін та доповнень до рекомендацій щодо розроблення навчальних програм навчальних дисциплін”;
- наказом МОЗ України від 31.01.03 за №148 “Про заходи щодо реалізації положень Болонської декларації у системі вищої медичної та фармацевтичної освіти”;
- інструкцією про систему оцінювання навчальної діяльності студентів за умови кредитно-трансферної системи організації навчального процесу (Медична освіта у світі та в Україні. Затверджено МОЗ України як навчальний посібник для викладачів, магістрів, аспірантів, студентів. Київ. Книга плюс. 2005).

ЩОДЕННИК ВИРОБНИЧОЇ ЛІКАРСЬКОЇ ПРАКТИКИ

Прізвище _____

Ім'я _____ По батькові _____

Факультет _____ Курс _____ Група _____

Спеціальність _____

Клінічна база _____

БАЗА ПРОХОДЖЕННЯ ВИРОБНИЧОЇ ПРАКТИКИ

Студент _____
(прізвище, ім'я та по-батькові)

«ЛІКАРСЬКА ПРАКТИКА В ХІРУРГІЧНОМУ ВІДЛІЛІ ПОЛІКЛІНІКИ»
(вид практики)

Місто _____

клінічна база _____
(назва лікувального закладу)

Терміни практики: з _____ 20__ р. по _____ 20__ р.

Керівник виробничої практики від ЛНМУ _____

Декан _____ факультету ЛНМУ _____

Керівник практики від лікувального закладу _____

(прізвище, ім'я та по батькові)

Прибув до лікувального закладу «____» _____ 20__ р.

Підпис відповідальної особи _____

М.П.

Вибув з лікувального закладу «____» _____ 20__ р.

Підпис відповідальної особи _____

М.П.

ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

Виробнича практика студентів вищих медичних навчальних закладів III-IV рівнів акредитації є важливою ланкою у підготовці лікаря і невід'ємною частиною навчального процесу.

При проходженні виробничої практики студент зобов'язаний:

- *до початку проходження виробничої практики одержати від завідувача відділу виробничої практики вищого навчального закладу консультації щодо терміну проходження практики, оформлення документації тощо;*
- *в деканаті отримати скерування в базову установу для проходження практики;*
- *своєчасно прибути на базу практики;*
- *в повному обсязі виконувати всі завдання передбачені програмою практики і вказівками її керівників на циклах;*
- *вивчити та суворо дотримуватися правил охорони праці, техніки безпеки;*
- *виконувати, діючи в лікувальній установі, правила внутрішнього трудового розпорядку;*
- *нести відповідальність за доручену роботу, її результати на рівні зі штатними працівниками;*
- *вести щоденник практики, іншу документацію, яка передбачена програмою практики;*
- *після закінчення виробничої практики «Лікарська практика в хірургічному відділенні поліклініки» подати керівнику практики від навчального закладу письмовий звіт про виконання всіх завдань, передбачених програмою, заповнений та завізований безпосереднім базовим керівником щоденник;*
- *своєчасно здати диференційований залік з практики.*

Виробнича практика

“Лікарська практика в хірургічному відділенні поліклініки”

Літня лікарська поліклінічна виробнича практика студентів 5-го курсу в обсязі професійних обов'язків лікаря-хірурга поліклініки проводиться впродовж 1-го тижня у хірургічному відділенні поліклініки. Практична робота студентів складається з щоденної (7 годин 12 хвилин) роботи у поліклініці (участь у амбулаторному прийомі та у наданні медичної допомоги вдома) та 1-го чергування (12 годин) у відділенні невідкладної допомоги.

Головне завдання виробничої практики – це закріплення знань та умінь в умовах майбутньої професійної діяльності, які отримані в процесі вивчення основних теоретичних та клінічних дисциплін.

За час виробничої практики у поліклінічних умовах студенти повинні **вивчити** методи роботи лікаря-хірурга та лікарів інших спеціальностей в амбулаторно-поліклінічних умовах і **набути практичного досвіду** у таких напрямках майбутньої професійної діяльності:

- *ведення амбулаторно-поліклінічного прийому хворих та здорових;*
- *лікування хворих вдома та в денному стаціонарі поліклініки, надання їм невідкладної допомоги;*
- *ранньої діагностики різних захворювань з використанням всіх доступних в поліклініці методів обстеження;*
- *диспансерного обслуговування населення з метою виявлення факторів ризику різних захворювань та їх профілактики;*
- *реабілітації хворих з широким використанням всіх реабілітаційних заходів;*
- *відбір хворих для санаторно-курортного лікування;*
- *вирішення питань експертизи тимчасової непрацездатності;*
- *ведення медичної документації лікарем відповідної спеціальності;*
- *планування роботи, обліку і аналізу захворюваності та ефективності роботи лікаря;*
- *пропаганди санітарно-гігієнічних знань та принципів здорового способу життя серед населення.*

Кожний студент виробничої практики «Лікарська практика в хірургічному відділенні поліклініки» закріплюється за лікарем, проводить разом із лікарем амбулаторний прийом хірургічних хворих

Під час амбулаторного прийому проводиться опитування, огляд хірургічних хворих, призначається лікування та оформляється медична документація: рецепти, лікарняні листки, скерування на різні дослідження та консультації спеціалістів, санаторно-курортні карти, посильні листи на МСЕК тощо. Вирішуються питання експертизи непрацездатності.

За необхідності додаткових обстежень хірургічного хворого у лабораторії, кабінетах функціональної діагностики або рентгенологічного дослідження, проведення консультацій суміжних спеціалістів студент супроводжує хворого та приймає активну участь у проведенні певного дослідження.

Після амбулаторного прийому хірургічних хворих кожний студент разом з лікарем здійснює інвазивні маніпуляції, перев'язки та амбулаторні оперативні втручання. В медичній карті амбулаторного хворого робиться запис про стан хворого, виконані маніпуляції та призначене лікування.

Під час роботи в поліклініці студент повинен оволодіти принципами диспансерного обслуговування населення. Він приймає участь у відборі пацієнтів для диспансерного спостереження за медичними чи соціальними критеріями, проводить динамічне спостереження за хірургічними хворими, що взяті на облік; призначає необхідні лікувальні, профілактичні та реабілітаційні заходи; заповнює документацію, яка використовується при

диспансерному обслуговуванні населення. Крім цього, студенти приймають участь у вивченні ефективності диспансеризації на дільниці. З цією метою кожний з них оцінює ступінь охоплення диспансерним спостереженням, активність диспансеризації та її ефективність.

У роботі ЛКК і МСЕК студенти приймають участь разом з лікарем: вчаться заповнювати посильні листи, освоюють критерії визначення груп інвалідності, положення про експертизу тимчасової непрацездатності та медико-соціальні експертні комісії.

Разом з черговим лікарем по поліклініці студенти надають невідкладну допомогу хірургічним хворим.

ТЕМАТИЧНИЙ ПЛАН СТРУКТУРИ ВИРОБНИЧОЇ ЛІКАРСЬКОЇ ПРАКТИКИ
ЛІКАРСЬКА ПРАКТИКА
В ХІРУРГІЧНОМУ ВІДДІЛІ ПОЛІКЛІНІКИ
для студентів V курсу
вищих медичних навчальних закладів III-IV рівнів акредитації

№ п/п	Тема практичного заняття	кількість годин
1	Принципи організації надання планової і невідкладної хірургічної допомоги хворим і травмованим в амбулаторних умовах. Амбулаторний прийом хірургічних хворих і травмованих. Проведення опитування та фізикального обстеження пацієнтів. Заповнення медичної карти амбулаторного хворого (форма №25/0). Визначення об'єму додаткових досліджень, оцінка їх результатів. Встановлення попереднього діагнозу. Визначення тактики подальшого лікування, реабілітації, профілактики. Трудовий прогноз.	7
2	Хірургічна патологія органів грудної клітки та черевної порожнини. Тупа травма живота, політравма. Диференційна діагностика "гострого живота" в амбулаторно-поліклінічних умовах. Неускладнені та ускладнені вентральні грижі. Покази до госпіталізації хірургічних хворих. Ангіологічна патологія в амбулаторно-поліклінічних умовах. Новоутвори шкіри та підшкірної клітковини. Інтерпретація даних лабораторних та інструментальних досліджень.	7
3	Гострі гнійні хірургічні захворювання м'яких тканин, кісток і суглобів. Панарицій, флегмони кисті та стопи. Мастити. Бешиха. Діагностика і лікування захворювань прямої кишки. Урологічна патологія, особливості амбулаторного лікування. Реабілітація та відновне лікування в амбулаторно-поліклінічних умовах.	7
4	Травма і травматизм. Організація роботи лікаря-травматолога поліклініки. Особливості амбулаторної тактики при ізольованих пошкодженнях та політравмі. Патологія опорно-рухового апарату, методи діагностики і лікування. Робота в кабінеті невідкладної допомоги поліклініки: огляд хворого, визначення синдромів та наявності невідкладних станів. Реабілітація травмованих.	7
5	Диференційований залік	2
ВСЬОГО:		30

ЗМІСТ ПРАКТИКИ

ПЕРЕЛІК ВМІНЬ ТА ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК ДЛЯ ПІДСУМКОВОГО КОНТРОЛЮ

№ п/п	Назва уміння, практичної навички	Оцінка у балах
1	Проведення лікарського прийому в поліклініці під контролем лікаря-хірурга та оформлення: медичного паспорта дільниці (форма № 75/о)	3-5
2	Оформлення профільного журналу дільниці, журналу викликів лікаря додому, листка обліку щоденного прийому хворих,	3-5
3	Оформлення протоколів операцій, операційного журналу, журналу обліку інвазивних маніпуляцій та імобілізацій.	3-5
4	Оформлення медичної карти амбулаторного хворого (форма №25/0) та епікризів	3-5
5	Заповнення статистичних карт для реєстрації заключних (уточнених) діагнозів (форма № 25-2/о)	3-5
6	Надання лікарської допомоги хворим вдома під контролем лікаря -хірурга	3-5
7	Проведення організації домашнього стаціонару, та необхідних додаткових обстежень, консультацій в домашніх умовах	3-5
8	Надання лікарської допомоги в умовах денного стаціонару поліклініки під контролем лікаря-хірурга денного стаціонару поліклініки	3-5
9	Проведення організації невідкладної допомоги вдома та в амбулаторно-поліклінічних умовах, вивчення правил госпіталізації за терміною потребою, оформлено екстрених повідомлень про інфекційних хворих	3-5
10	Оформлення тимчасової непрацездатності, довідки про тимчасову непрацездатність, контрольної карти диспансерного обліку (облікова карта № 30/о), документів при скеруванні хворого на МСЕ (посильний лист) для визначення ступеня втрати працездатності	3-5
11	Ведення диспансерного спостереження хворих та інвалідів (облік за нозологіями, проведення планових оглядів хворих, лікування, консультації вузьких спеціалістів)	3-5
12	Виписування рецептів та їх оформлення (вт.ч. для безкоштовної видачі медикаментів)	3-5
13	Проведення діагностики та диференційної діагностики хірургічної патології органів черевної порожнини, надання кваліфікованої медичної допомоги, встановлення показів до госпіталізації	3-5
14	Проведення діагностики та амбулаторного лікування гострих гнійних захворювань м'яких тканин, кісток і суглобів	3-5
15	Планування фізіотерапевтичного лікування, оздоровчих заходів, відновного харчування, санаторно-курортного відбору при різних захворюваннях, оформлення довідок для потреби санаторно-курортного лікування та санаторно-курортних карт	3-5
16	Надання невідкладної медичної допомоги при переломах, вивихах, кровотечах	3-5
17	Діагностика та надання невідкладної медичної допомоги при ургентній хірургічній патології	3-5
18	Підготовка хворого до проведення та інтерпретація результатів фракційного дослідження шлункової секреції, рН-метрії, дуоденального зондування	3-5
19	Проведення лапароцентезу, пункції плевральної порожнини	3-5
20	Підготовка хворого до проведення та інтерпретація результатів езофагогастродуоденоскопії, колоноскопії	3-5
21	Проведення (інтерпретація результатів) ультразвукового дослідження органів черевної порожнини	3-5
22	Самостійне виконання маніпуляцій: підшкірні, внутрішньом'язові, внутрішньовенні ін'єкції, краплинне вливання ліків з підготовкою систем, периартикулярні, внутрішньосуглобові та паравертебральні блокади, виконання перев'язок, накладання імобілізаційних гіпсових пов'язок	3-5
23	Інтерпретація результатів лабораторних та інструментальних методів дослідження	3-5
24	Асистування на оперативних втручаннях, самостійне виконання первинної хірургічної обробки ран та малооб'ємних амбулаторних операцій	3-5
Всього	Максимальна кількість балів за практичні навички з підсумкового модульного контролю	120

ПЕРЕЛІК
засвоєних практичних навичок та завдань за період проходження виробничої практики
“ЛІКАРСЬКА ПРАКТИКА В ХІРУРГІЧНОМУ ВІДДІЛІ ПОЛІКЛІНІКИ”
для студентів V курсу вищих медичних навчальних закладів III-IV рівнів акредитації

№ п/п	Перелік практичних навичок	Виконано (кількісно)	Оцінка в балах
1	Проведення лікарського прийому в поліклініці під контролем лікаря-хірурга та оформлення: медичного паспорта дільниці (форма № 75/о)		
2	Оформлення профільного журналу дільниці, журналу викликів лікаря додому, листка обліку щоденного прийому хворих,		
3	Оформлення протоколів операцій, операційного журналу, журналу обліку інвазивних маніпуляцій та імобілізацій.		
4	Оформлення медичної карти амбулаторного хворого (форма №25/0) та епікризів		
5	Заповнення статистичних карт для реєстрації заключних (уточнених) діагнозів (форма № 25-2/о)		
6	Надання лікарської допомоги хворим вдома під контролем лікаря -хірурга		
7	Проведення організації домашнього стаціонару, та необхідних додаткових обстежень, консультацій в домашніх умовах		
8	Надання лікарської допомоги в умовах денного стаціонару поліклініки під контролем лікаря-хірурга денного стаціонару поліклініки		
9	Проведення організації невідкладної допомоги вдома та в амбулаторно-поліклінічних умовах, вивчення правил госпіталізації за терміною потребою, оформлено екстрених повідомлень про інфекційних хворих		
10	Оформлення тимчасової непрацездатності, довідки про тимчасову непрацездатність, контрольної карти диспансерного обліку (облікова карта № 30/о), документів при скеруванні хворого на МСЕ (посильний лист) для визначення ступеня втрати працездатності		
11	Ведення диспансерного спостереження хворих та інвалідів (облік за нозологіями, проведення планових оглядів хворих, лікування, консультації вузьких спеціалістів)		
12	Виписування рецептів та їх оформлення (вт.ч. для безкоштовної видачі медикаментів)		
13	Проведення діагностики та диференційної діагностики хірургічної патології органів черевної порожнини, надання кваліфікованої медичної допомоги, встановлення показів до госпіталізації		
14	Проведення діагностики та амбулаторного лікування гострих гнійних захворювань м'яких тканин, кісток і суглобів		
15	Планування фізіотерапевтичного лікування, оздоровчих заходів, відновного харчування, санаторно-курортного відбору при різних захворюваннях, оформлення довідок для потреби санаторно-курортного лікування та санаторно-курортних карт		
16	Надання невідкладної медичної допомоги при переломах, вивихах, кровотечах		
17	Діагностика та надання невідкладної медичної допомоги при ургентній хірургічній патології		
18	Підготовка хворого до проведення та інтерпретація результатів фракційного дослідження шлункової секреції, рН-метрії, дуоденального зондування		
19	Проведення лапароцентезу, пункції плевральної порожнини		
20	Підготовка хворого до проведення та інтерпретація результатів езофагогастроуденоскопії, колоноскопії		
21	Проведення (інтерпретація результатів) ультразвукового дослідження органів черевної порожнини		
22	Самостійне виконання маніпуляцій: підшкірні, внутрішньом'язові, внутрішньовенні ін'єкції, краплинне вливання ліків з підготовкою систем, периартикулярні, внутрішньосуглобові та паравертебральні блокади, виконання перев'язок, накладання імобілізаційних гіпсових пов'язок		
23	Інтерпретація результатів лабораторних та інструментальних методів дослідження		
24	Асистування на оперативних втручаннях, самостійне виконання первинної хірургічної обробки ран та малооб'ємних амбулаторних операцій		
	Кількість відпрацьованих днів		
	Прийнято хворих (всього відвідувань)		
	з них первинних		
	Сума балів		72-120

Безпосередній керівник практики на клінічній базі _____

(прізвище, ім'я та по батькові, підпис, печатка)

Керівник практики від ЛНМУ _____

М.П.

(прізвище, ім'я та по батькові, підпис)

Опис навчального плану з дисципліни

“ЛІКАРСЬКА ПРАКТИКА В ХІРУРГІЧНОМУ ВІДДІЛІ ПОЛІКЛІНІКИ” для студентів медичних факультетів

Назва практики	Кількість тижнів	Кількість годин	Рік навчання/ семестр	Вид контролю
Виробнича лікарська практика у хірургічному відділенні поліклініки	1	45 год.	V курс/ X семестр	Диференційований залік

Критерії оцінювання виконання практичних навиків:

виконання практичної навички **без помилок - 5 балів,**

виконання практичної навички з окремими недоліками, виправленими самим студентом - **4 бали,**

виконання практичної навички з недоліками, скоригованими викладачем - **3 бали,**

не виконано практичну навичку - **0 балів**

РЕЦЕНЗІЯ НА ЩОДЕННИК

студента _____
(прізвище, ім'я та по батькові)

_____ факультету _____ курсу _____ групи

ПРИМІТКА. При написанні рецензії на щоденник слід відобразити такі показники: рівень теоретичної підготовки студента, оволодіння практичними навичками, знання рецептури, дотримання основ етики та деонтології, ставлення студента до оволодіння новими практичними навичками, знання правил оформлення медичної документації та щоденника.

Оцінка за практику «_____» _____
(прописом)

«_____» _____ 201__ р.
(дата захисту практики)

Безпосередній керівник практики на клінічній базі _____
(прізвище, ім'я та по батькові, підпис, печатка)

Керівник практики від ЛНМУ

_____ (прізвище, ім'я та по батькові, підпис)

М.П.

Перелік запитань для підсумкового контролю

1. Клініка гострого апендициту.
2. Диференціальний діагноз гострого апендициту.
3. Ускладнення гострого апендициту.
4. Етіологія та патогенез гострого холециститу.
5. Класифікація гострого холециститу.
6. Методи обстеження хворих з гострим холециститом.
7. Диференційна діагностика гострого холециститу.
8. Ускладнення гострого холециститу.
9. Типова клінічна картина гострого панкреатиту.
10. Диференційна діагностика гострого панкреатиту.
11. Ускладнення гострого панкреатиту.
12. Клініка типової перфоративної виразки.
13. Диференціальна діагностика перфоративної виразки.
14. Особливості перебігу атипичної перфоративної виразки.
15. Особливості перебігу прикритої перфоративної виразки.
16. Етіологія та патогенез виразкової кровотечі.
17. Методи обстеження хворих з виразковою кровотечею.
18. Класифікація виразкових кровотеч.
19. Клініка виразкової кровотечі.
20. Диференціальна діагностика виразкової кровотечі.
21. Клініка динамічної непрохідності кишечника.
22. Лікування динамічної (функціональної) непрохідності кишечника.
23. Види механічної непрохідності кишечника.
24. Клініка обтураційної непрохідності кишечника.
25. Особливості клініки странгуляційної непрохідності кишечника.
26. Особливості клініки інвагінації.
27. Злукова хвороба.
28. Етіологія та патогенез гострого перитоніту.
29. Класифікація гострого перитоніту.
30. Методи обстеження хворих на гострий перитоніт.
31. Клінічна картина місцевого гострого перитоніту.
32. Клінічна картина поширеного перитоніту.
33. Визначення поняття грижі.
34. Причини виникнення грижі.
35. Загальна симптоматика гриж.
36. Класифікація зовнішніх гриж черевної стінки.
37. Ускладнення гриж.
38. Клініка невправимої та защемленої грижі.

39. Етіологія, патогенез облітеруючого атеросклерозу та ендартеріїту нижніх кінцівок.
40. Класифікація хронічної ішемії та рівня оклюзії магістральних артерій при облітеруючому атеросклерозі за О.О.Шалімовим.
41. Методи обстеження артеріальної системи.
42. Ускладнення облітеруючого атеросклерозу артерій нижніх кінцівок та методи їх запобігання.
43. Показання та протипоказання до консервативного лікування облітеруючих захворювань артерій нижніх кінцівок.
44. Реабілітація хворих, які перенесли реконструктивні операції на аорті та магістральних артеріях.
45. Методи зниження концентрації холестерину та ліпопротеїдів в плазмі крові (фармакологічні, інструментальні).
46. Етіологія варикозного розширення вен.
47. Клінічна характеристика хронічної венозної недостатності.
48. Ускладнення варикозної хвороби.
49. Функціональні проби для визначення стану клапанів поверхневих, комунікантних та глибоких вен нижніх кінцівок.
50. Консервативне лікування варикозної хвороби нижніх кінцівок.
51. Лікування екземи та дерматиту, спричинених хронічною венозною недостатністю.
52. Лікування трофічної виразки, спричиненої хронічною венозною недостатністю.
53. Показання та протипоказання до хірургічного лікування варикозної хвороби нижніх кінцівок.
54. Етіологія тромбофлебіту підшкірних вен нижніх кінцівок.
55. Причини тромбофлебіту нерозширених підшкірних вен.
56. Патогенез і клініка мігруючого тромбофлебіту підшкірних вен.
57. Клінічні прояви гострого тромбофлебіту підшкірних вен нижніх кінцівок.
58. Диференціальна діагностика тромбофлебіту підшкірних і глибоких вен нижніх кінцівок.
59. Диференціальна діагностика тромбофлебіту підшкірних вен нижніх кінцівок і бешихи.
60. Консервативне лікування тромбофлебіту підшкірних вен нижніх кінцівок.
61. Етіологія, патогенез післятромбофлебітичного синдрому.
62. Консервативне лікування посттро.
63. Клініко-діагностична програма лікаря хірурга при флегмонах м'яких тканин.
64. Лікування гнійних запальних захворювань клітковинних просторів.
65. Обстеження хворих при захворюваннях кисті.
66. Класифікація, профілактика панарицію.
67. Клінічна картина різних видів панарицію.
68. Клінічна картина, оперативне лікування врослого нігтя.

69. Лікування різних видів панарицію.
70. Клініка, діагностика флегмон кисті (міжпальцевого, просторів thenar, hypothenar, міжфасціального, серединно-долонного простору, простору Пірогова U –образної).
71. Лікування флегмон кисті.
72. Клінічна картина, оперативне лікування парапроктиту.
73. Клінічна картина, оперативне лікування геморою.
74. Клінічна картина, оперативне лікування пілонідальної кісти.
75. Клініка, дифдіагностика та хірургічне лікування атероми та дермоїдної кісти.
76. Профілактика гострої проктологічної патології.
77. Клініка, діагностика, хірургічне лікування доброякісних новоутворів шкіри і підшкірної клітковини.
78. Класифікація, діагностика та лікування цукрового діабету різних типів.
79. Алгоритми диференційної діагностики жовтяниць.
80. Алгоритми диференційної діагностики при суглобовому синдромі.

Критерії оцінювання підсумкового контролю з практики:

Підсумковий контроль проводиться в письмовій формі і включає 60 тестових завдань та 2 ситуаційні задачі.

- ✓ Правильна відповідь за тестове завдання оцінюється в 1 бал.

При вирішенні ситуаційних задач:

- ✓ вирішення ситуаційної задачі **без помилок - 10 балів**,
- ✓ вирішення ситуаційної задачі з **окремими несуттєвими помилками - 8 балів**
- ✓ вирішення ситуаційної задачі з **суттєвими помилками - 6 балів**
- ✓ невирішення ситуаційної задачі - **0 балів**

Максимальна кількість балів, яку може отримати студент за підсумковий контроль становить 80 балів, мінімальна кількість балів – 50.

№ з/п	Завдання	Дата складання	Відмітка про зарахування у балах	Підпис викладача
	Тестові завдання			
	Ситуаційна задача №1			
	Ситуаційна задача №2			
Сума балів за підсумковий контроль				

Список рекомендованої літератури

РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА

Обов'язкова

1. Апанасенко Б. Г. Специализированная амбулаторная хирургия. – СПб., 1999.
2. Волколаков Я.В. Общая хирургия. Рига, 1989.
3. Гостищев В.К. Общая хирургия. Москва, 1993.
4. Гостищев В. К. Оперативная гнойная хирургия. М.: Медицина, 1996.
5. Гребенев А.Л., Шептулин А.А. Основы общего ухода за больными. Москва, 1991.
6. Даценко Б.М. Теория и практика местного лечения гнойных ран. Киев, 1995.
7. Кіт О.М., Ковальчук О.Л. Хірургія. — Тернопіль: Укрмедкнига, 2004. Навчальний посібник з хірургії в модулях: навч. посіб. / За ред. Л.М. Ковальчука. — К.: Медицина, 2011. — 480 с.
8. Роздольський І.В. Невідкладні стани в хірургії: підручник. К.: Медицина, 2009. — 144 с.
9. Сімейна медицина: у 3 кн. – Кн. 3.: Спеціальна частина. Поліпрофільність. Загальна лікарська практика: Підручник для мед. ВНЗ IV р.а. Затверджено МОН / За ред. Гиріної О.М., Пасієшвілі Л.М. – К., 2017. – 680 с.
10. Поліклінічна справа і сімейний лікар / Є.Я.Склярів, І.О.Мартинюк, Б.Б.Лемішко та ін. – К.: Здоров'я, 2003. – 627с.
11. Організація роботи дільничних терапевтів та сімейних лікарів і превентивної терапії. – Склярів Є.Я., Мартинюк І.О., Бевз В.П., Громнацька Н.М., Кобрин Т.І., Шалько І.В., 2004. – 45 с.
12. Медико-соціальна експертиза і реабілітація. – Склярів Є.Я., Мартинюк І.О., Бевз В.П., 2004. – 61с.
13. Москаленко В.Ф., Гиріна О.М. „Організаційні основи сімейної медицини”. Том 1. Київ, Медицина, 2007; Том 2, Київ, Медицина, 2008.
14. Медико-соціальна експертиза тимчасової та стійкої непрацездатності”, Дніпропетровськ, 2004.
15. Сімейна медицина”. За ред.Гощинського В.Б., Стародуба Є.М. Тернопіль, 2005.
16. Хвистюк О.М., Рогожин Б.А., Короп А.Ф. „Обсяги профілактичної, діагностичної та лікувальної роботи лікаря загальної практики – сімейного лікаря” Харків, 2005.
17. Хіміч С.Д. Хірургія. — К.: Здоров'я, 2004.
18. Хірургія (факультетська): підручник / Кол. авторів; За ред. М.П. Захараша. — К.: Медицина, 2006. — 656 с.
19. Хірургія: підручник / За ред. П.Г. Кондратенка. — К.: Медицина, 2009. — 968 с.
20. Хірургія: підручник / О.Ю. Усенко, Г.Б.Білоус, Г.Й.Путинцева. — К.: Медицина, 2010. — 400 с.
21. Чапкий Л.П., Ткаченко Р.О. Анестезіологія, реаніматологія та інтенсивна терапія. — К.: Вища школа, 2004
22. Case Files of Family Medicine. 3-d Edition / E. Toy, D. Briscoe, V.Britton, J.J. Heidelbauch. – Mc GrawHill Professional. – 2016. – 691 p.
23. Pocket Primary Care. 1-st Edition / M.M.Kiefer, C.R. Chong. – LWW, 2014. – 374 p.
24. Primary Care Medicine. 6-th Edition / A.H. Coroll, A.G. Mulley. – LWW, 2013. – 1613.
25. Textbook of Family Medicine. 9-th Edition / R.E. Rakel, D.P. Rakel. – Saunders, 2015.–1215p.

Додаткова

1. Вергун А. Р., Паращук Б. М., Макагонов І. О. Мікотично-асоційовані вросання нігтів: погляди на проблему // J. Clin. Exp. Med. Res. - 2017. - 5(1). - С. 632–642.
2. Вергун А. Р. Оніхогрифоз, ускладнений інкарнацією нігтя: особливості хірургічної елімінації та комплексного лікування // вісник наукових досліджень. - 2016. - № 4. - С. 61-67
3. Вергун А. Р. Оніхогрифоз, ускладнений вросанням нігтя, у хворих на цукровий діабет 2-го типу: особливості комплексного хірургічного лікування та девіації деяких лабораторних показників // Міжнародний ендокринологічний журнал. - 2016. - № 8(80). - С. 58-63.

4. Вергун А.Р., Красний М.Р., Паращук Б.М., Вергун О.М. Хірургічне видалення нігтів та окремі особливості комплексного лікування деструктивного поліоніхомікозу, ускладненого вторинним вросанням нігтів у хворих на цукровий діабет 2 -го типу // Буковинський медичний вісник. – 2016. – Том 20. – №3 (79). – С. 23-27.
5. Вергун А.Р., Красний М.Р., Чуловський Я.Б., Вергун О.М., Мощинська О.М. Пролежні м'яких тканин у хворих на цукровий діабет 2-го типу: клінічні стратегії, показники інсулінорезистентності та аспекти комплексного лікування // Міжнародний ендокринологічний журнал. – 2016. – № 5(77). – С. 72-77.
6. Вергун А. Р., Паращук Б. М., Макагонов І. О. Мікотично-асоційовані вросання нігтів: погляди на проблему // J. Clin. Exp. Med. Res. - 2017. - 5(1). - С. 632–642.
7. Ельський В.Н. и др. Концепция травматической болезни на современном этапе и аспекты прогнозирования ее исходов // Архив клинической и экспериментальной медицины. - 2003. - Т. 12, №1. - С. 87-92.
8. Ерюхин И.А. Генерализованные формы воспалительной реакции и хирургической инфекции. Актуальные вопросы терминологии и разграничения понятий / И.А. Ерюхин, С.А. Шляпников // Вестник хирургии. - 1997. - Т. 156, № 4. -С. 60-64.
9. Ерюхин И.А. Травматическая болезнь - общепатологическая концепция или нозологическая категория? // Вестник травматологии и ортопедии им. Н.Н. Приорова. - 1994. -№ 1. -С. 12-15.
10. Загальна хірургія. Вибрані лекції / за ред. Б.І.Дмитрієва. Одеса, 1999.
11. Загальна хірургія / за ред. С.П.Жученка, М.Д.Желіби, С.Д.Хіміча. Київ, "Здоров'я", 1999.
12. Казицкий В.М., Корж НА. Десмургія. Київ, 1999.
13. Калинин О.Г., Килимниченко О.И. Травматическая болезнь. Анестезиология: В 5 томах / Под ред. чл.корр. В.И. Черния и проф. Р.И. Новиковой. - К.: Здоров'я, 2004. - Т. 3: Интенсивная терапия при неотложных состояниях. - С. 81-99.
14. Колесов А.П., Столбовой А.В., Кочеровец В.И. Анаэробная инфекция в хирургии. Ленинград, 1989.
15. Котельников В.П. Отморожения. Москва, 1988.
16. Кузин МИ., Костюченко Б.М. Раны и раневая инфекция. Москва, 1990.
17. Литтманн И. Оперативная хирургия. Будапешт. Издательство академии наук Венгрии, 1982.
18. Макагонов І.О., Вергун А.Р., Чуловський Я.Б., Кіт З.М., Вергун О.М. Авторські погляди на комплексне лікування ускладнених пролежнів м'яких тканин з позицій клінічних стратегій у відділенні паліативної допомоги // Клінічна та експериментальна патологія. - 2016. - Том XV, №3 (57). – С. 69-75.
19. Маслов В. И. Малая хирургия. –М., 1988.
20. Методика обстеження хірургічного хворого / під ред. М.О.Ляпіса. Тернопіль, 2000.
21. Надашкевич О. Н., Вергун А. Р. Авторські погляди на оптимальну клінічну класифікацію врослого нігтя // Клінічна та експериментальна патологія. – 2015. – Том XIV. – №3 (53). –С. 99-104.
22. Філь А.Ю., Вергун А.Р. Чуловський Я.Б., Макагонов І.О., Вергун О.М. Політравма: патогенетичні аспекти комплексного лікування // Львів. Вид-во Сполом, 2015. – 131 с.
23. Abrams R.A., Botte M.J. Hand infections: Treatment Recomendachions for Specific Tipes //J.of Am. Acad. of Orthor. Surg.- 1996.-Vol. 4, N4.- P. 219-230.
24. Vergun A.R., Parashchuk B.M., Krasnyu M.R., Kit Z.M., Vergun O.M. Chronic mycotic- assoiated surgical nail pathology complicated with ingrown nail (nail incarnation): the analysesof clinical cases and complex treatment. // International Journal of Medicine and Medical Research. - 2017. - 3 (1). – P.33-40. DOI 10.11603/IJMMR.2413-6077.2017.1.7291.
25. David N. Gilbert et all. The 2002 Edition of the Sanford Guide to Antimicrobial Therapy. – 2002.
26. Davis J.H. Clinical Surgery. Vol. 1. – St. Louis.-Washington-Toronto: The C. V. Mosbi Compani. 1987.-1024 p.
27. Schmitt W., Kiene S. Chirurgie der Infectionen.- Leipzig.: Johann Ambrosius Barth,1981.-648p.
28. Zuber T.J. Ingrown toenail removal. // Am. Fam. Physician 2002 Jun 15;65(12):2547-2552.

