Додаток2
До процедури розробки та періодичного перегляду освітніх програм

Силабус «Актуальні питання нейрохірургії»

1. Загальна інформація	
Назва факультету	Медичні № 1, 2 / стоматологічний*
Освітня програма (галузь, спеціальність, рівень вищої освіти, форма навчання)	22 Охорона здоров'я, 221 Медицина, перший рівень вищої освіти, денна форма
Навчальний рік	2024 рік
Назва дисципліни, код (електронна адреса на сайті ЛНМУ імені Данила Галицького)	Нейрохірургія kaf_neuropathology_FPGE@meduniv.lviv.ua
Кафедра (назва, адреса, телефон, e-mail)	Невропатології і нейрохірургії ФПДО
Керівник кафедри (контактний e-mail)	проф., д. мед. н. Паєнок Анжеліка Володимирівна kaf_neuropathology_fpge@meduniv.lviv.ua
Рік навчання (рік, на якому реалізується вивчення дисципліни)	5 курс стоматологічний факультет 6 курс медичний факультет
Семестр (семестр, у якому реалізується вивчення дисципліни)	10 семестр медичний факультет 7 семестр стоматологічний факультет
Тип дисципліни /модулю (обов'язкова / вибіркова)	Дисципліна за вибором
Викладачі (імена, прізвища, наукові ступені та звання викладачів, які викладають дисципліну, контактний e-mail)	проф., д. мед. н. Нетлюх Андрій Михайлович; доц., к. мед. н. Кобилецький Олег Ярославович асист. Щибовик Дмитро Володимирович kaf_neuropathology_fpge@meduniv.lviv.ua
Erasmus так / ні (доступність дисципліни для студентів у рамках програми Erasmus+)	ні
Особа, відповідальна за силабус (особа, якій слід надавати коментарі стосовно силабуса, контактний e-mail)	д.мед.н., проф. Шевага Володимир Миколайович shevaga.volodumyr@gmail.com; асист. Кулик Андрій Русланович andriy_kulyk@ukr.net
Кількість кредитів ECTS	3
Кількість годин (лекції / практичні заняття / самостійна робота студентів)	Всього годин: 90 / 120 Практичні: 36 / 54 Самостійна робота: 48 / 72
Мова навчання	українська, англійська
Інформація про консультації	Консультації проводять усі викладачі згідно графіку, затвердженого на засіданні кафедри та розміщеного на сайті кафедри
Адреса, телефон та регламент роботи клінічної бази, бюро (у разі потреби)	Лікарня Святого Пантелеймона Першого територіального медичного об'єднання м. Львова, 79059, м. Львів, вул. І. Миколайчука, 9 Тел. / факс 252-75-90, приймальне відділення 258-70-11, emergencyhospital_uoz_lviv@ukr.net

* - в подальшому Медицина (в т. ч. Педіатрія) / Стоматологія

2. Коротка анотація до курсу
Програма дисципліни за вибором «Актуальні питання нейрохірургії» призначена для підготовки фахівців другого (магістерського) рівня вищої освіти галузі знань 22 «Охорона здоров'я», спеціальності 222 «Медицина», 228 «Педіатрія» для студентів VI курсу медичного факультету та студентів V курсу спеціальності 221 «Стоматологія» стоматологічного факультету. Курс нейрохірургії включає 18 практичних занять та 27 тем самостійної роботи. В ході вивчення дисципліни студент повинен оволодіти теоретичними та практичними знаннями, що необхідні для діагностики та лікування нейрохірургічної патології. Особливістю дисципліни за вибором «Актуальні питання нейрохірургії» є те, що вона вивчається на базі клінічної лікарні та дозволяє студентам тісно взаємодіяти зі хворими, отримувати в достатній кількості практичні навички, що необхідні для подальшої практичної діяльності лікаря.
3. Мета та цілі курсу
1. Мета курсу – ознайомити студентів із основними нейрохірургічними захворюваннями, освоїти навички діагностики та диференційної діагностики даних захворювань, а також вивчити сучасні підходи до лікування хворих із нейрохірургічною патологією. 2. Цілі навчання: ознайомити студентів із особливостями сучасного виявлення захворювань, які потребують лікування в нейрохірургічній клініці, надати студентам знання про етіологію, патогенез, клінічну картину, принципи діагностики, профілактики та лікуванням найпоширеніших нейрохірургічних захворювань, методи додаткових обстежень хворих із нейрохірургічною симптоматикою та надання ефективної допомоги в різних клінічних ситуаціях. 3. Компетентності та результати навчання, формування яких забезпечує вивчення дисципліни (загальні та спеціальні компетентності): <u>Загальні</u>: – Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу. – Здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями. – Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях. – Знання та розуміння предметної галузі та розуміння професійної діяльності. – Здатність до адаптації та дії в новій ситуації. – Здатність приймати обґрунтовані рішення. – Здатність працювати в команді. – Здатність до міжособистісної взаємодії. – Здатність спілкуватись іноземною мовою. – Здатність використовувати інформаційні і комунікаційні технології. – Здатність до пошуку, опрацювання та аналізу інформації з різних джерел. – Визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов'язків. – Усвідомлення рівних можливостей та гендерних проблем. – Здатність зберігати та примножувати моральні, культурні, наукові цінності і досягнення суспільства на основі розуміння історії та закономірностей розвитку предметної області, її місця у загальній системі знань про природу і суспільство та у розвитку суспільства, техніки і технологій, використовувати різні види та форми рухової активності для активного відпочинку та ведення здорового способу життя. <u>Спеціальні</u>: – Здатність збирати медичну інформацію про пацієнта і аналізувати клінічні дані. – Здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень та оцінки їх результатів. – Здатність до встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання. – Здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку при лікуванні та профілактиці захворювань. – Здатність до визначення характеру харчування при лікуванні та профілактиці захворювань.

– Здатність до визначення принципів та характеру лікування та профілактики захворювань.
– Здатність до діагностування невідкладних станів.
– Здатність до визначення тактики та надання екстреної медичної допомоги.
– Здатність до проведення лікувально-евакуаційних заходів.
– Здатність до виконання медичних маніпуляцій.
– Здатність розв'язувати медичні проблеми у нових або незнайомих середовищах за наявності неповної або обмеженої інформації з урахуванням аспектів соціальної та етичної відповідальності.
– Здатність до проведення експертизи працездатності.
– Здатність до ведення медичної документації, в тому числі електронних форм.
– Здатність до проведення епідеміологічних та медико-статистичних досліджень здоров'я населення; обробки соціальної, економічної та медичної інформації.
– Зрозуміло і неоднозначно доносити власні знання, висновки та аргументацію з проблем охорони здоров'я та дотичних питань до фахівців і нефахівців, зокрема до осіб, які навчаються.
– Здатність управляти робочими процесами у сфері охорони здоров'я, які є складними, непередбачуваними та потребують нових стратегічних підходів.
– Здатність розробляти і реалізовувати наукові та прикладні проекти у сфері охорони здоров'я.
– Дотримання етичних принципів при роботі з пацієнтами, лабораторними тваринами.
– Дотримання професійної та академічної доброчесності, нести відповідальність за достовірність отриманих наукових результатів.

4. Пререквізити курсу

Для успішного навчання й опанування компетентностями з дисципліни «Актуальні питання нейрохірургії» студенту необхідні базові знання та результати навчання з дисциплін: анатомії людини та патологічної анатомії; медичної біології, біологічної та біоорганічної хімії, гістології, фізіології та патологічної фізіології, та в достатній мірі навички клінічного поєднання цих знань; знання, що ґрунтуються на вивченні студентами пропедевтики хірургії та внутрішніх захворювань, дисциплін терапевтичного профілю, фармакології, радіології, які інтегруються з іншими клінічними дисциплінами (внутрішньою медициною, неврологією, онкологією, психіатрією, медичною генетикою тощо).

5. Програмні результати навчання

Список результатів навчання

Код результату навчання	Зміст результату навчання	Посилання на код матриці компетентностей
Код створюється при заповненні силабусу (категорія: Зн – знання, Ум – уміння, К – компетентності, АВ –автономність та відповідальність)	Результати навчання визначають, що студент після завершення вивчення дисципліни повинен знати, розуміти та вміти виконувати. Результати навчання випливають із заданих цілей навчання. Для зарахування дисципліни необхідно підтвердити досягнення кожного результату навчання.	Символ коду Програмного Результату навчання у Стандарті вищої освіти
Зн–1	створити у студента сучасне уявлення про основні стани нейрохірургічної патології головного та спинного мозку	ПР–1
Зн–2	знання видів і ступенів тяжкості черепно-мозкової травми	

Зн–3	знання видів і ступенів тяжкості хребетно-спинно-мозкової травми та травм периферичних нервів	
Зн–4	знати сучасні відомості про судинні захворювання головного та спинного мозку	
Зн–5	мати знання про основи діагностики та лікування пухлин нервової системи	
Зн–6	викласти основні принципи діагностики та лікування дегенеративних захворювань хребта	
Зн–7	знати сучасні основи надання невідкладної нейрохірургічної допомоги	
Ум–1	проводити неврологічне та синдромологічне обстеження хворого	ПР –2
Ум–2	проводити обґрунтування діагнозу	
Ум–3	здійснювати диференційну діагностику	
Ум–4	складати детальний план лікування та реабілітації конкретного хворого (з урахуванням неврологічної симптоматики, віку, супутніх захворювань)	
Ум–5	вміти надати невідкладну допомогу	
К–1	проводити професійну діяльність у соціальній взаємодії, що базується на гуманістичних і етичних засадах	ПР–3
К–2	виявляти, ставити та вирішувати завдання	
К–3	адаптуватися до нових клінічних ситуацій	
АВ–1	демонструвати вміння самостійного, пошуку, аналізу й опрацювання медичної інформації	ПР–4
АВ–2	дотримуватися принципів деонтології та професійної етики в практичній роботі;	
АВ–3	володіти здатністю діяти соціально відповідально та свідомо в умовах стандартних і нестандартних клінічних ситуацій	

6. Формат й обсяг курсу

Формат курсу (вкажіть очний або заочний)	Очний	
Вид занять	кількість годин	кількість груп
лекції	-	
практичні	36 / 54	
семінари	–	
самостійні	48 / 72	

7. Тематика та зміст курсу				
Практичні заняття				
Код виду занять	Тема	Зміст навчання	Код результату навчання	Викладач
П–1	Вогнепальна бойова нейротравма.	Класифікація вогнепальної бойової нейротравми. Принципи надання невідкладної допомоги. Діагностика та лікування вогнепальної бойової нейротравми. Класифікація вогнепальної бойової нейротравми, та її діагностика. Вміння вести медичну документацію.	Зн–1 Зн–2 Ум–1 Ум–2 Ум–3	Згідно розкладу
П–2	Артеріальні аневризми головного та спинного мозку.	Види артеріальних аневризм головного та спинного мозку. Класифікація артеріальних аневризм головного та спинного мозку. Принципи діагностики та надання невідкладної допомоги. Покази та протипоказання до нейрохірургічного лікування.	Зн–1 Зн–4 Ум–1 Ум–2 Ум–3	Згідно розкладу
П–3	Артеріо-венозні мальформації головного мозку (АВМ)	Структура АВМ головного та спинного мозку. Принципи діагностики та надання невідкладної допомоги при розриві АВМ. Покази та протипоказання до нейрохірургічного лікування. Вміння вести медичну документацію.	Зн–1 Зн–3 Зн–5 Зн–6 Ум–1 Ум–2 Ум–3	Згідно розкладу
П–4	Хронічна субдуральна гематома.	Класифікація порушень мозкового кровообігу. Принципи діагностики та етапи діагностичних процедур при пошуку причин виникнення хронічної субдуральної гематоми. Покази та протипоказання до нейрохірургічного лікування хронічної субдуральної гематоми. Вміння вести медичну документацію.	Зн–1 Зн–2 Ум–1 Ум–2 Ум–3 К–1 К–2 К–3	Згідно розкладу
П–5	Хвороба Моя Моя.	Ознайомити студентів із особливостями діагностики та формування клінічної симптоматики при хворобі Моя Моя. Визначати тактику надання допомоги пацієнтам. Інтерпретувати дані нейровізуалізваціних та ангіографічного обстежень. Формулювати попередній нейрохірургічний діагноз із урахуванням якого складати подальший клінічний маршрут пацієнта. Визначати тактику ведення пацієнта, а також при потребі об’єм нейрохірургічного втручання. Вміння вести медичну документацію.	Зн–1 Зн–2 Ум–1 Ум–2 Ум–3 К–1 К–2 К–3	Згідно розкладу

П–6	Каротидно-кавернозні нориці.	Принципи діагностики каротидно-кавернозних нориць та можлива їх клінічна симптоматика. Визначати тактику надання допомоги пацієнтам. Інтерпретувати дані інструментальних і лабораторних обстежень. Формулювати попередній нейрохірургічний діагноз із урахуванням якого складати подальший клінічний маршрут пацієнта. Визначати тактику ведення пацієнта, а також при потребі об'єм нейрохірургічного втручання. Вміння вести медичну документацію.	Зн–1 Зн–2 Зн–5 Ум–1 Ум–2 Ум–3 К–1 К–2 К–3	Згідно розкладу
П–7	Каверноми головного мозку.	Коротко ознайомити студентів із класифікацією каверном головного мозку, розповісти про основні моменти клінічної й інструментальної діагностики, а також про механізми їх ускладнення. Проводити опитування та фізикальне обстеження хворих. Визначати тактику надання допомоги пацієнтам. Інтерпретувати дані інструментальних і лабораторних обстежень. Формулювати попередній нейрохірургічний діагноз із урахуванням якого складати подальший клінічний маршрут пацієнта. Визначати тактику ведення пацієнта, а також при потребі об'єм нейрохірургічного втручання. Вміння вести медичну документацію.	Зн–1 Зн–4 Зн–7 Ум–1 Ум–2 Ум–3 К–1 К–2 К–3 АВ–2 АВ–3	Згідно розкладу
П–8	Селективна ангіографія за Сельдінгером.	Ознайомити студентів з технікою пункції променевої та стегнової артерії за Seldinger; необхідною кількістю інструментарію для проведення пункції артерії, місцем пункції. Розібрати можливі ускладнення пункції артерії та їх профілактику. Зясувати про існуючі на сьогодні методи гемостазу після пункції стегнової та променевої артерії. Визначати тактику ведення пацієнта після проведення селективної ангіографії за Сельдінгером. Вміння вести медичну документацію.	Зн–1 Зн–4 Зн–7 Ум–1 Ум–2 Ум–3 К–1 К–2 К–3 АВ–2 АВ–3	Згідно розкладу
П–9	Оперативні втручання при ішемічному інсульті.	Поглибити знання студентів щодо основних патогенетичних ланок розвитку церебральної ішемії та сучасних принципів реваскуляризації головного мозку. Розібрати методики обстеження хворого залежно від виду запланованого хірургічного втручання. Продемонструвати доцільність хірургічних методів лікування та нейроендоваскулярних втру-	Зн–1 Зн–4 Зн–7 Ум–1 Ум–2 Ум–3 К–1 К–2 К–3	Згідно розкладу

		чань у пацієнтів із ішемічним інсультом як в найгострішій фазі інсульту (тромбоаспірація, тромбектомія) так і з метою вторинної профілактики інсульту – стентування та балонна ангіопластика, а при злоякісному гострому ішемічному інсульті - декомпресивна трепанація черепа Проводити опитування та фізикальне обстеження хворих. Визначати тактику надання допомоги пацієнтам. Інтерпретувати дані інструментальних і лабораторних обстежень. Формулювати попередній нейрохірургічний діагноз із урахуванням якого складати подальший клінічний маршрут пацієнта. Визначати тактику ведення пацієнта, а також при потребі об'єм нейрохірургічного втручання. Вміння вести медичну документацію.	АВ–2 АВ–3	
П-10	Оперативні втручання при геморагічному інсульті.	Поглибити знання студентів щодо основних патогенетичних ланок розвитку геморагічного інсульту та сучасних принципів діагностичного пошуку причин розвитку крововиливу в головний мозок. Підхід до лікування пацієнтів в залежності від клінічного стану. Розібрати методики обстеження хворого залежно від виду запланованого хірургічного втручання. Прогноз хірургічного лікування внутрішньомозкових інсульт-гематом; шкала ICH; шкала FUNC. Фактори прогнозу прогресії гематоми. Хірургічне лікування внутрішньомозкової гематоми в віддаленому періоді. Вміння вести медичну документацію.	Зн–1 Зн–4 Зн–7 Ум–1 Ум–2 Ум–3 К–1 К–2 К–3 АВ–2 АВ–3	Згідно розкладу
П–11	Спінальний шок.	Коротко ознайомити студентів із етіологією та патофізіологією спінального шоку. Окреслiти рекомендоване обстеження пацієнтів із підозрою на спінальний шок. Проводити опитування та фізикальне обстеження хворих. Визначати тактику надання допомоги пацієнтам. Інтерпретувати дані інструментальних і лабораторних обстежень. Формулювати попередній нейрохірургічний діагноз із урахуванням якого складати подальший клінічний маршрут пацієнта. Визначати тактику ведення пацієнта, відповідного лікування спінального шоку, а також при потребі об'єм нейрохірургічного втручання. Вміння вести медичну доку-	Ум–1 Ум–2 Ум–3 К–1 К–2 К–3 АВ–2 АВ–3	Згідно розкладу

		ментацію.		
П–12	Інтракраніальні арахноїдальні кисти.	Ознайомити студентів із причиною розвитку інтркакраніальних арахноїдальних кист, механізмами їх формування. Розповісти про основні моменти клінічної й інструментальної діагностики, а також можливих їх ускладненнь. Проводити опитування та фізикальне обстеження хворих. Визначати тактику надання допомоги пацієнтам. Інтерпретувати дані інструментальних і лабораторних обстежень. Формулювати попередній нейрохірургічний діагноз із урахуванням якого складати подальший клінічний маршрут пацієнта. Визначати тактику ведення пацієнта, а також при потребі об'єм нейрохірургічного втручання. Вміння вести медичну документацію.	Ум–1 Ум–2 Ум–3 К–1 К–2 К–3 АВ–2 АВ–3	Згідно розкладу
П–13	Арахноїдальні кисти спинного мозку.	Ознайомити студентів із причиною розвитку арахноїдальних кист спинного мозку, механізмами їх формування. Розповісти про основні моменти клінічної й інструментальної діагностики та можливих їх ускладненнь. Проводити опитування та фізикальне обстеження хворих. Визначати тактику надання допомоги пацієнтам. Інтерпретувати дані інструментальних і лабораторних обстежень. Формулювати попередній нейрохірургічний діагноз із урахуванням якого складати подальший клінічний маршрут пацієнта. Визначати тактику ведення пацієнта, а також при потребі об'єм нейрохірургічного втручання. Вміння вести медичну документацію.	Ум–1 Ум–2 Ум–3 К–1 К–2 К–3 АВ–2 АВ–3	Згідно розкладу
П–14	Абсцеси головного та спинного мозку.	Коротко ознайомити студентів із етіологією та патогенезом формування абсцесу головного чи спинного мозку, розповісти про основні моменти клінічної й інструментальної діагностики, а також про механізми розвитку їх ускладнень. Проводити опитування та фізикальне обстеження хворих. Визначати тактику надання допомоги пацієнтам. Інтерпретувати дані інструментальних і лабораторних обстежень. Формулювати попередній нейрохірургічний діагноз із урахуванням якого складати подальший клінічний маршрут пацієнта. Визначати тактику ведення пацієнта, а також при потребі об'єм нейрохірургічного втру-	Ум–1 Ум–2 Ум–3 К–1 К–2 К–3 АВ–2 АВ–3	Згідно розкладу

		чання. Вміння вести медичну документацію.		
П–15	Паразитарні захворювання ЦНС.	Ознайомити студентів із класифікацією паразитарних інфекцій центральної нервової системи, розповісти про основні їх характеристики. Описати клінічні прояви різних паразитозів, що вражають головний мозок людини та залежать головним чином від локалізації кіст та імунної відповіді хазяїна. Проводити опитування та фізикальне обстеження хворих. Інтерпретувати дані інструментальних і лабораторних обстежень. Визначати тактику надання допомоги пацієнтам в залежності від імунологічної та молекулярної діагностики паразитарних інфекцій центральної нервової системи Формулювати попередній нейрохірургічний діагноз із урахуванням якого складати подальший клінічний маршрут пацієнта. Визначати тактику ведення пацієнта, а також при потребі об'єм нейрохірургічного втручання. Вміння вести медичну документацію.	Ум–1 Ум–2 Ум–3 К–1 К–2 К–3 АВ–2 АВ–3	Згідно розкладу
П–16	Епідурит та епідуральний абсцес.	Коротко ознайомити студентів із причинами розвитку епідуриту та епідурального абсцесу. Розповісти про основні їх клінічні характеристики. Описати фактори ризику їх виникнення. Проводити опитування та фізикальне обстеження хворих. Інтерпретувати дані інструментальних і лабораторних обстежень, а саме: магнітно-резонансної томографії (МРТ), комп'ютерної томографії (КТ), дослідження зразка рідини з області абсцесу для визначення причини інфекції, аналізів крові для виявлення мікробів та інших ознак інфекції. Визначати тактику надання допомоги пацієнтам медикаментозну чи хірургічну в залежності від їх клінічного стану. Формулювати попередній нейрохірургічний діагноз із урахуванням якого складати подальший клінічний маршрут пацієнта. Діагностувати можливі ускладнення епідуриту та епідурального абсцесу, а також знати шляхи їх попередження. Вміння вести медичну документацію.	Ум–1 Ум–2 Ум–3 К–1 К–2 К–3 АВ–2 АВ–3	Згідно розкладу
П–17	Вроджені аномалії центральної нервової системи (ЦНС). Аномалії Арнольда Кіарі,	Ознайомити студентів із класифікацією вроджених аномалій ЦНС, Арнольда Кіарі та Денді Уокера, розповісти про основні моменти клінічної й інструмен-	Ум–1 Ум–2 Ум–3 К–1	Згідно розкладу

	Денді Уокера.	тальної діагностики, а також про механізми та можливий час їх ускладнень. Проводити опитування та фізикальне обстеження хворих. Визначати тактику надання допомоги пацієнтам. Інтерпретувати дані інструментальних і лабораторних обстежень. Формулювати попередній нейрохірургічний діагноз із урахуванням якого складати подальший клінічний маршрут пацієнта. Визначати тактику ведення пацієнта, а також при потребі об'єм нейрохірургічного втручання. Вміння вести медичну документацію.	К–2 К–3 АВ–2 АВ–3	
П–18	Променева терапія пухлин головного мозку.	Ознайомити студентів із показаннями до променевої терапії для лікування пухлини мозку. Розібрати види зовнішньої променевої терапії: 3-D конформна (3D-CRT); променева з модульованою інтенсивністю (IMRT); конформна протонно-променева; стереотаксична радіохірургія (гамма-ножове випромінювання та на основі лінійного прискорювача), а також внутрішнє опромінення (брахітерапія, інтерстиціальна). З'ясувати механізми проведення та покази до рідкого опромінення після хірургічного видалення пухлини головного мозку мозку GliaSite RTS, а також очікувану ефективність при застосування методу. Розповісти про дві категорії (короткочасні та відстрочені) побічних ефектів променевої терапії головного мозку. Проводити опитування та фізикальне обстеження хворих. Формулювати попередній нейрохірургічний діагноз із урахуванням якого складати подальший клінічний маршрут пацієнта. Визначати тактику ведення пацієнта, а також при потребі об'єм променевої терапії головного мозку. Вміння вести медичну документацію.	Ум–1 Ум–2 Ум–3 К–1 К–2 К–3 АВ–2 АВ–3	Згідно розкладу

Самостійна робота студента			
Код виду занять	Тема	Зміст навчання	Код результату навчання
СРС–1	Вдавлені переломи черепа.	Самостійна позааудиторна робота студентів передує підготовці до практичних занять і включає самостійне опрацювання матеріалу за допомогою методичних вказівок, додаткових джерел літератури, написання друкованого конспекту у вигляді реферату з наступним його усним захистом при підготовці до підсумкового залікового заняття.	Зн–1; Зн–7 Ум–1; Ум–2; Ум–3 К–1; К–2; К–3 АВ–1; АВ–2; АВ–3
СРС–2	Стиснення головного мозку.		Зн–1; Зн–7 Ум–1; Ум–2; Ум–3 К–1; К–2; К–3 АВ–1; АВ–2; АВ–3
СРС–3	Набряк головного мозку.		Зн–1; Зн–7 Ум–1; Ум–2; Ум–3 К–1; К–2; К–3 АВ–1; АВ–2; АВ–3
СРС–4	Проба Стукея.		Зн–1; Зн–7 Ум–1; Ум–2; Ум–3 К–1; К–2; К–3 АВ–1; АВ–2; АВ–3
СРС–5	Проба Квеккештедта.		Зн–1; Зн–7 Ум–1; Ум–2; Ум–3 К–1; К–2; К–3 АВ–1; АВ–2; АВ–3
СРС–6	Синдром Гертвіга Мажанді.		Зн–1; Зн–7 Ум–1; Ум–2; Ум–3 К–1; К–2; К–3 АВ–1; АВ–2; АВ–3
СРС–7	Синдром Фостера Кенеді.		Зн–1; Зн–7 Ум–1; Ум–2; Ум–3 К–1; К–2; К–3 АВ–1; АВ–2; АВ–3
СРС–8	Гідроцефалія (водянка головного мозку).		Зн–1; Зн–7 Ум–1; Ум–2; Ум–3 К–1; К–2; К–3 АВ–1; АВ–2; АВ–3
СРС–9	Краніостеноз.		Зн–1; Зн–7 Ум–1; Ум–2; Ум–3 К–1; К–2; К–3 АВ–1; АВ–2; АВ–3
СРС–10	Черепно-мозкові грижі.		Зн–1; Зн–7 Ум–1; Ум–2; Ум–3 К–1; К–2; К–3 АВ–1; АВ–2; АВ–3
СРС–11	Спинномозкові грижі.		Зн–1; Зн–7 Ум–1; Ум–2; Ум–3 К–1; К–2; К–3 АВ–1; АВ–2; АВ–3
СРС–12	Гематомієлія (центральний медулярний синдром).		Зн–1; Зн–7 Ум–1; Ум–2; Ум–3 К–1; К–2; К–3 АВ–1; АВ–2; АВ–3
СРС–13	Доброякісні пухлини головного мозку.		Зн–1; Зн–7 Ум–1; Ум–2; Ум–3 К–1; К–2; К–3 АВ–1; АВ–2; АВ–3
СРС–14	Доброякісні пухлини спинного мозку.		Зн–1; Зн–7 Ум–1; Ум–2; Ум–3 К–1; К–2; К–3 АВ–1; АВ–2; АВ–3

СРС–15	Оперативні втручання при аденомах гіпофіза.		Зн–1; Зн–7 Ум–1; Ум–2; Ум–3 К–1; К–2; К–3 АВ–1; АВ–2; АВ–3
СРС–16	Злоякісні пухлини головного мозку.		Зн–1; Зн–7 Ум–1; Ум–2; Ум–3 К–1; К–2; К–3 АВ–1; АВ–2; АВ–3
СРС–17	Злоякісні пухлини спинного мозку.		Зн–1; Зн–7 Ум–1; Ум–2; Ум–3 К–1; К–2; К–3 АВ–1; АВ–2; АВ–3
СРС–18	Краніоорбітальні пухлини.		Зн–1; Зн–7 Ум–1; Ум–2; Ум–3 К–1; К–2; К–3 АВ–1; АВ–2; АВ–3
СРС–19	Метастатичне ураження головного та спинного мозку.		Зн–1; Зн–7 Ум–1; Ум–2; Ум–3 К–1; К–2; К–3 АВ–1; АВ–2; АВ–3
СРС–20	Пухлини периферичних нервів.		Зн–1; Зн–7 Ум–1; Ум–2; Ум–3 К–1; К–2; К–3 АВ–1; АВ–2; АВ–3
СРС–21	Остеомієліт кісток черепа.		Зн–1; Зн–7 Ум–1; Ум–2; Ум–3 К–1; К–2; К–3 АВ–1; АВ–2; АВ–3
СРС–22	Субдуральна емпієма.		Зн–1; Зн–7 Ум–1; Ум–2; Ум–3 К–1; К–2; К–3 АВ–1; АВ–2; АВ–3
СРС–23	Мікрохірургія при операціях на периферичних нервах.		Зн–1; Зн–7 Ум–1; Ум–2; Ум–3 К–1; К–2; К–3 АВ–1; АВ–2; АВ–3
СРС–24	Мікроваскулярна декомпресія трійчастого нерву (операція Джаннетта).		Зн–1; Зн–7 Ум–1; Ум–2; Ум–3 К–1; К–2; К–3 АВ–1; АВ–2; АВ–3
СРС–25	Краніопластика титановою пластиною, аутокісткою, пористим гідроксіапатитом, метилметакрилатом.		Зн–1; Зн–7 Ум–1; Ум–2; Ум–3 К–1; К–2; К–3 АВ–1; АВ–2; АВ–3
СРС–26	Операція Торкільдсена.		Зн–1; Зн–7 Ум–1; Ум–2; Ум–3 К–1; К–2; К–3 АВ–1; АВ–2; АВ–3
СРС–27	Радіохірургія.		Зн–1; Зн–7 Ум–1; Ум–2; Ум–3 К–1; К–2; К–3 АВ–1; АВ–2; АВ–3

Упроцесі вивчення дисципліни за вибором «Актуальні питання нейрохірургії» застосовуються такі методи навчання:

за типом пізнавальної діяльності: пояснювально-ілюстративний, аналітичний, синтетичний, репродуктивний, дослідницький;

за джерелами знань: словесні – розповідь, бесіда, наочні – демонстрація, ілюстрація;

за системним підходом: стимулювання та мотивація, контроль і самоконтроль.

В процесі вивчення дисципліни « за вибором «Актуальні питання нейрохірургії»

використовуються сучасні методи подачі матеріалу у вигляді презентацій, узагальнюючих таблиць, моделювання клінічних ситуацій.			
8. Верифікація результатів навчання			
Поточний контроль здійснюється під час проведення навчальних занять і має на меті перевірку засвоєння студентами навчального матеріалу. Остаточна оцінка за поточну навчальну діяльність виставляється за 4-ри бальною (національною) шкалою			
Код результат навчання	Код виду занять	Спосіб верифікації результатів навчання	Критерії зарахування
Зн–1 Зн–2 Зн–3 Зн–4 Зн–5 Зн–6 Зн–7 Ум–1 Ум–2 Ум–3 Ум–4 Ум–5	Л–1 Л–2 Л–3 П–1 П–2 П–3 П–4 П–5 П–6 П–7	індивідуальне опитування згідно теоретичних питань, які викладені в методичних рекомендаціях для підготовки до практичного заняття; тестові питання на основі рекомендованих джерел літератури; письмові клінічні та ситуаційні завдання.	Здобувач вищої освіти (студент): Засвоїв теоретичний матеріал, може описати етіологію, патогенез і клінічні особливості основних нозологічних форм, варіанти їх клінічного перебігу. Може провести диференційну діагностику захворювання у конкретній клінічній ситуації та встановити попередній діагноз. Формує детальний план обстеження та клінічний маршрут пацієнта з нейрохірургічною патологією. Складає попередній план лікування та реабілітації хворого. Може оцінити ризики та дати приблизний прогноз в конкретній клінічній ситуації. Надає невідкладну нейрохірургічну допомогу як на догоспітальному так і на госпітальному етапах. Детально та повно відповідає на усні та письмові питання, розв’язує клінічні та ситуаційні задачі.
Зн –1 Зн –7 Ум–1 Ум–2 Ум–3 К–1 К–2 К–3 АВ–1 АВ–2	СРС–1 СРС–2 СРС–3 СРС–4 СРС–5	оформлення самостійної роботи за темами у вигляді реферату; захист самостійної роботи у вигляді відповіді на усні питання за темою самостійної роботи.	Здобувач вищої освіти: Провів пошук літератури, опрацював в достатній кількості літературні джерела. З посиланнями на авторів оформив за темою самостійної роботи реферат. Чітко та зрозуміло відповідає на теоретичні питання

АВ–3			за темою написаної роботи. Проводить диференційну діагностику. Демонструє вміння логічного клінічного мислення.

Підсумковий контроль

Загальна система оцінювання	Участь у роботі впродовж семестру за 200-бальною шкалою	
Шкали оцінювання	Традиційна 4-бальна шкала, багатобальна (200-бальна) шкала, рейтингова шкала ECTS	
Умови допуску до підсумкового контролю	Здобувач вищої освіти відвідав усі практичні (лабораторні, семінарські) заняття й отримав не менше, ніж 120 балів за поточну успішність	
Вид підсумкового контролю	Методика проведення підсумкового контролю	Критерії зарахування
Залік	Мають бути зараховані усі теми, винесені на поточний контроль. Оцінки з 4-ри бальної шкали конвертуються у бали за багатобальною (200-бальною) шкалою відповідно до Положення «Критерії, правила і процедури оцінювання результатів навчальної діяльності студентів»	Максимальна кількість балів - 200. Мінімальна кількість балів – 120.

Максимальна кількість балів, яку може набрати студент за поточну навчальну діяльність для допуску до екзамену (диференційованого заліку) становить 120 балів.
Мінімальна кількість балів, яку повинен набрати студент за поточну навчальну діяльність для допуску до екзамену (диференційованого заліку) становить 72 бали.
Розрахунок кількості балів проводиться на підставі отриманих студентом оцінок за 4-ри бальною (національною) шкалою під час вивчення дисципліни, шляхом обчислення середнього арифметичного (СА), округленого до двох знаків після коми. Отримана величина конвертується у бали за багатобальною шкалою таким чином:

$$x = \frac{CA \times 120}{5}$$

9. Політика курсу

Академічна доброчесність: Очікується, що кожен здобувач вищої освіти повинен самостійно готуватися до практичних занять та вирішувати індивідуальні завдання, обдумувати та викладати власну аргументацію своєї правової позиції. Відсутність посилань на використані джерела, фабрикування джерел, списування, втручання в роботу інших студентів становлять, але не обмежують, приклади можливої академічної недоброчесності. Виявлення ознак академічної недоброчесності в письмовій роботі здобувача вищої освіти є підставою для її не зарахування викладачем, незалежно від масштабів плагіату чи обману; у разі не зарахування роботи здобувач вищої освіти в узгоджені з викладачем строки повинен повторно виконати письмову роботу та подати її викладачу для оцінювання.

10.Література

Обов’язкова:

1. Dahlberg A. Настанова 00804. Ушкодження спинного мозку. 2018. 9 с. Доступно на: https://guidelines.moz.gov.ua/documents/3585
2. Jääskeläinen J.E. Настанова 00760. Внутрішньочерепна аневризма та субарахноїдальний крововилив. 2017. 11 с. Доступно на: https://guidelines.moz.gov.ua/documents/3547
3. Kallio M, Mäenpää H. Настанова 00784. Пухлини головного та спинного мозку. 2015. 13 с.

Доступно на: https://guidelines.moz.gov.ua/documents/3566
4. Koivisto T, Jääskeläinen JE. Настанова 00750. Підвищений внутрішньочерепний тиск. 2017. 8 с. Доступно на: https://guidelines.moz.gov.ua/documents/3537
5. Koivisto T, Luoto T. Настанова 00364. Забій головного мозку. 2017. 6 с. Доступно на: https://guidelines.moz.gov.ua/documents/3241
6. Koivisto T, Luoto T. Настанова 00366. Черепно-мозкова травма. 2017. 7 с. Доступно на: https://guidelines.moz.gov.ua/documents/3243
7. Koivisto T, Luoto T. Настанова 00367. Внутрішньочерепні травматичні гематоми. 2017. 7 с. Доступно на: https://guidelines.moz.gov.ua/documents/3244
8. Roine RO. Настанова 00761. Внутрішньомозковий крововилив. 2017. 6 с. Доступно на: https://guidelines.moz.gov.ua/documents/3548
9. Ylinen A. Настанова 00803. Наслідки травматичного ушкодження головного мозку. 2014. 4 с. Доступно на: https://guidelines.moz.gov.ua/documents/3584
10. Григорова ІА, Соколова ЛІ, редактори. Неврологія: нац. підручник К.: ВСВ «Медицина»; 2020. 640 с.
11. Довгий ІЛ. Захворювання периферичної нервової системи: підручник для практикуючих лікарів, для студентів медичних вузів: том 3. Київ: Білоцерк. книжк. ф-ка; 2016. 464 с.
12. Зозуля ІС, редактор. Медицина невідкладних станів. Екстрена (швидка) медична допомога: національний підручник для лікарів-слухачів післядипломної освіти, лікарів-інтернів і студентів вищих медичних навчальних закладів IV рівня акредитації. 3-є вид., переробл. і допов. Київ: ВСВ Медицина; 2017. 958 с.
13. П'ятикоп ВО, редактор. Нейрохірургія: навчальний посібник. К.: ВСВ «Медицина»; 2019. 152 с.
14. Сірко АГ, Дзяк ЛА. Бойові вогнепальні черепно-мозкові поранення. К.:ТОВ «Пергам»; 2017. 280 с.
15. Цимбалюк ВІ, Лузан БМ, Дмитерко ІП. Нейрохірургія: підручник. Видання 2-ге стереотипне. Вінниця: Нова Книга; 2020. 360 с.
16. Шевага ВМ, Нетлюх АМ, Паєнок АВ, Задорожна БВ. Нейрохірургія: підручник. 2-ге видання. Львів: ПП «Кварт»; 2016. 206 с.

Додаткова:
1. Григорова ІА, Соколова ЛІ, Герасимчук РД, Гриб ВА, Дзяк ЛА, Козьолкін ОЯ. Неврологія: нац. підручник для студентів вищих медичних навчальних закладів IV рівня акредитації / за ред. І.А. Григорової. К.: Медицина; 2015. 640 с.
2. Класифікація ВООЗ пухлин ЦНС. Режим доступу: https://radiopaedia.org/articles/whoclassification-of-cns-tumours-1.
3. Негрич ТІ, Боженко НЛ, Матвієнко ЮЩ. Ішемічний інсульт: вторинна стаціонарна допомога: навч. посіб. Львів: ЛНМУ імені Данила Галицького; 2019. 160 с.
4. Педаченко ЄГ, редактор. Стандартизація в нейрохірургії. Частина 2. Нейроонкологія. Київ: ДУ ІНХ НАМНУ; 2019. 152 с.
5. Педаченко ЄГ, редактор. Стандартизація в нейрохірургії. Частина 6. Відновлювальна та функціональна нейрохірургія. Київ: ДУ «ІНХ НАМНУ», 2020. 144 с.
6. Соколова ЛІ, Ілляш ТІ, редактори. Неврологія з нейростоматологією: навчальний посібник (ВНЗ III—IV р. а). К.: Медицина; 2018. 128 с.
7. Соколова ЛІ, Черенько ТМ, Ілляш ТІ, Довбонос ТА, Мельник ВС. Методи обстеження неврологічного хворого: навчальний посібник. Київ; 2015. 144 с.

11. Обладнання, матеріально-технічне та програмне забезпечення дисципліни / курсу
Схеми, таблиці, муляжі, мультимедійні презентації, мультимедійний проектор, платформа дистанційного навчання Misa

12. Додаткова інформація
Відвідання занять є важливою складовою навчання. Очікується, що всі студенти відвідають усі лекції та практичні зайняття курсу. Здобувачі вищої освіти мають інформувати викладача про неможливість відвідати заняття. У будь-якому випадку студенти зобов'язані дотримуватися усіх строків визначених для виконання усіх видів письмових робіт, передбачених курсом. Викладач фіксує неявку студента на практичне заняття, що вважається академічною заборгованістю, яку студент повинен відпрацювати в межах затвердженого графіка консультацій у викладача або в інший узгоджений з викладачем час. Відпрацювання полягає у перевірці підготовки студентом тих завдань, які виносилися на практичне заняття, на якому студент був відсутній.

Укладачі силабуса:

д. мед. н., професор Шевага Володимир Миколайович

асистент Кулик Андрій Русланович

Завідувач кафедри, д. мед. н., професор Паєнок Анжеліка Володимирівна