

ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ФАКУЛЬТЕТ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Декан I Медичного факультету

к. мед. н., доц. Компанієць В.М.



[Handwritten signature]

06

2021р.

СИЛАБУС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Ендоскопічні технології в акушерстві та гінекології

Підготовки магістра медицини

(назва освітньо-кваліфікаційного рівня)

галузі знань 22 «Охорона здоров'я»

(шифр за ОПП)

спеціальності 222 «Медицина»

(шифр за ОПП і назва спеціальності)

Кваліфікації професійної «Лікар»

РОЗГЛЯНУТО

на засіданні Студентської ради

Протокол № 01/06

від « 01 » 06 2021р.

РОЗГЛЯНУТО

на засіданні спільної Вченої Ради

медичних факультетів

Протокол № 9

від « 01 » 06 2021р.

Запоріжжя 2021

1. Загальна інформація про викладача

Викладач: доктор медичних наук, професор Барковський Дмитро Євгенович,

e-mail: dmitro.barkovsky@gmail.com

Кафедра акушерства, гінекології та репродуктивної медицини факультету післядипломної освіти

Адреса: м. Запоріжжя, вул. Дивногорська, 5, КНП «Обласний медичний центр репродукції людини» ЗОР.

2. Назва, код дисципліни і кількість кредитів

Назва дисципліни: курс за вибором «Ендоскопічні технології в акушерстві та гінекології», кількість кредитів ЄКТС – 3 (90 годин).

3. Час і місце проведення навчальної дисципліни

Семестр: 9-10.

Адреса: м. Запоріжжя, вул. Дивногорська, 5, КНП «Обласний медичний центр репродукції людини» ЗОР.

4. Пререквізити та постреквізити навчальної дисципліни

Пререквізити (перелік дисциплін, вивчення яких має передувати дисципліні): анатомія, гістологія, патоморфологія, фізіологія, акушерство та гінекологія, загальна хірургія.

Постреквізити (перелік дисциплін, вивчення яких є обов'язковими знання, здобуті при вивченні дисципліни: «Ендоскопічні технології в акушерстві та гінекології»): акушерство та гінекологія, хірургія.

5. Характеристика навчальної дисципліни

5.1 Призначення навчальної дисципліни

Основне завдання курсу за вибором це отримання теоретичних знань по основам ендоскопічної гінекології, на основі яких можливо провести диференційний

діагноз та вибрати оптимальну тактику оперативного втручання з використанням ендоскопічної техніки.

Компетентності, яких набуває студент при вивченні дисципліни:

Інтегральна компетентність: здатність розв'язувати типові та складні спеціалізовані задачі та практичні проблеми, що характеризуються комплексністю та невизначеністю умов у медичній професійній діяльності або в процесі навчання, та передбачає проведення досліджень та/або здійснення інновацій.

Загальні компетентності (ЗК):

- Здатність абстрактно мислити та проводити аналіз і синтез на основі логічних аргументів та перевірених фактів.
- Здатність застосувати знання у практичній професійній діяльності як в стандартних, так і в нестандартних ситуаціях.
- Знання і розуміння предметної області та професії. Знати та розуміти всі компоненти освітньої програми, її будову, основні концепції базових понять, що лежать в основі майбутньої професії.
- Здатність спілкуватись державною та іноземними мовами. Здатність вільно та грамотно спілкуватися українською та англійською мовами як усно, так і письмово.
- Здатність вчитись і бути сучасно навченим. Здатність планувати та брати відповідальність за особисте навчання впродовж всієї професійної діяльності.
- Здатність до адаптації та дії в новій ситуації. Здатність до застосування набутих знань в нестандартних, незвичних умовах реального життя та практичної професійної діяльності.
- Здатність приймати обґрунтовані рішення. Здатність приймати рішення на основі логічних аргументів і перевірених фактів та брати на себе відповідальність за можливі наслідки.

- Здатність бути критичним та самокритичним. Здатність демонструвати навички критичного оцінювання себе та своїх колег, враховувати власні та чужі помилки для особистого та професійного розвитку.
- Здатність працювати в команді. Здатність працювати результативно як частина студентської групи та команди фахівців, використовуючи навички вирішення ситуаційних задач.
- Здатність спілкуватись з нефхівцями своєї галузі. Здатність спілкуватись з простими та вразливими людьми, довести до них та коректно пояснити складну професійну інформацію.
- Здатність діяти на основі етичних міркувань, усвідомлювати рівні можливості та гендерні проблеми; цінувати та поважати різноманітність та мультикультурність. Здатність зберігати та примножувати моральні, культурні, наукові цінності і досягнення суспільства, визначити, поважати та керуватися у своїй діяльності принципами етики та деонтології.

Фахові компетенції:

ФК 1. Навички комунікації, збору медичної інформації про пацієнта, клінічного обстеження пацієнта і аналізу клінічних даних.

ФК 2. Здатність визначити необхідний перелік лабораторних та інструментальних досліджень та інтерпретувати результати.

ФК 3. Здатність визначити попередній, клінічний, остаточної, супутній діагноз, невідкладні стани.

ФК 4. Здатність до проектування процесу надання медичної допомоги: визначити підходи, план, види та принципи лікування пацієнта.

ФК 5. Навички виконання медичних маніпуляцій.

ФК 6. Здатність ведення нормативної медичної документації.

ФК 7. Здатність до правового забезпечення власної професійної діяльності.

5.2 Мета вивчення навчальної дисципліни: навчити студентів проведенню діагностичної гістеро- та лапароскопії, а також проведення базових ендоскопічних втручань в гінекології.

5.3. Завдання вивчення дисципліни:

- Проводити опитування і фізикальне обстеження хворих.
- Ознайомитись та опанувати використання хірургічного обладнання для проведення гістероскопії та лапароскопії при гінекологічній патології.
- Опанувати операції та маніпуляції в порожнині матки при проведенні гістероскопії.
- Опанувати маніпуляції при проведенні лапароскопічних втручань у гінекологічних пацієнтів.
- Навчитись розпізнавати та визначати тактику усунення ускладнень при проведенні гістероскопії та лапароскопії у гінекологічних пацієнтів.
- Навчитись веденню медичної документації у пацієнтів гінекологічного відділення після проведених хірургічних втручань.
- Демонструвати володіння морально-деонтологічними принципами медичного фахівця та принципами фахової субординації.

5.4 Зміст навчальної дисципліни.

На вивчення курсу за вибором «Ендоскопічні технології в акушерстві та гінекології» відводиться 90 годин – 20 годин практичних занять та 70 годин самостійної роботи. Програма складається з одного модулю «Ендоскопічні технології в акушерстві та гінекології».

5.5. План вивчення навчальної дисципліни.

№	Назва теми	Форма організації навчання та кількість годин		Викладач
		ПЗ	СРС	
1	Організація роботи в ендоскопічній операційній в стаціонарних та амбулаторних умовах. Апаратура та речовини, які використовуються при гістероскопії. Основні вимоги до приміщень та персоналу операційного блоку. Передопераційна підготовка та післяопераційне ведення гінекологічних хворих після ендоскопічних операцій. Вибір операційного доступу та загальна методика проведення ендоскопічних операцій. Методика діагностичної гістероскопії. Методика проведення діагностичної гістероскопії: показання, протипоказання та принципи передопераційної підготовки. Особливості анестезіологічного забезпечення при різних видах гістероскопічних операцій.	5	10	Барковський Д.Є.
2	Техніка хірургічної гістероскопії: показання, протипоказання та інструментарій. Принципи використання різноманітних видів енергії в гінекологічній ендоскопії. Основи хірургічної гістероскопії. Операції та маніпуляції в порожнині матки при	5	10	Барковський Д.Є.

	гістероскопії. Гістероскопічна картина в нормі та при різних видах патології матки. Гістероскопія в діагностиці та лікування безпліддя.			
3	Ускладнення діагностичної та хірургічної гістероскопії. Прогностичне значення діагностичної гістероскопії та принципи післяопераційного ведення пацієнток в залежності від виду внутрішньоматкової патології.	5	10	Барковський Д.Є.
4	Облаштування та організація роботи ендоскопічної операційної. Технічне забезпечення лапароскопічних операцій. Анатомічні особливості органів черевної порожнини при лапароскопії. Анатомічні особливості органів черевної порожнини при лапароскопії. Основи безпечної техніки в лапароскопії. Методика накладання пневмоперитонеуму. Введення троакарів та оглядова лапароскопія. Особливості техніки лапароскопії при спайковому процесі в черевній порожнині. Особливості техніки при патології органів малого таза.	5	10	Барковський Д.Є.
5	Принципи безпеки при виконанні лапароскопічних операцій. Принципи з'єднання тканин при лапароскопії, техніка екстра- та інтракорпорального шва. Результати лапароскопії в нормі та при патологічних новоутвореннях матки та		10	Барковський Д.Є.

	яєчників. Лапароскопія в невідкладній гінекології.			
6	Результати лапароскопії в нормі та при патологічних новоутвореннях матки та додатків. Лапароскопічні операції в діагностиці та лікуванні жіночого безпліддя. Лапароскопічна гістеректомія. Сучасні можливості використання лапароскопії в онкогінекології. Лапароскопічна діагностика та корекція вроджених вад розвитку жіночих статевих органів. Лапароскопічні операції в хірургічному лікуванні випадіння матки та піхви, в корекції нетримання сечі. Лапароскопічні операції в діагностиці та лікуванні жіночого безпліддя.		10	Барковський Д.Є.
7	Методика виконання лапароскопічної гістеректомії. Особливості лапароскопічної діагностики та корекції вроджених вад розвитку жіночих статевих органів. Особливості лапароскопічних операцій в хірургічному лікуванні випадіння матки та піхви, в корекції нетримання сечі. Застосування лапароскопічного доступу в онкогінекології та при окремих видах хірургічної патології. Лапароскопічна картина при пухлинах та пухлиноподібних новоутвореннях матки та яєчників. Методика проведення лапароскопічної міомектомії. Особливості проведення лапароскопічних операцій на яєчниках. Використання		10	Барковський Д.Є.

	лапароскопії в діагностиці та лікуванні синдрому полікістозних яєчників. Характеристика лапароскопічної картини при запальних захворюваннях внутрішніх статевих органів. Особливості вибору методу оперативного лікування та оперативної лапароскопічної техніки при позаматковій вагітності.			
8	Всього годин:	20	70	Барковський Д.Є.

6. Список основної та додаткової літератури.

6.1. Основна література:

1. Бойко ВІ, Терехов ВА. 2020. Ендоскопічне лікування невідкладних станів у гінекології: тактика і реабілітація. Здоровье женщины. 3(149):64-70. 10.15574/HW.2020.149.64.
2. Внутрішні хвороби: підручник, заснований на принципах доказової медицини: 2018/19 / Polish institute for Evidence Based Medicine (PIEBM) / Польський ін-т доказової медицини; кер. проекту А. Кубец; гол. ред. А. Яремчук-Качмарчик; гол. ред. [розділів]: А. С. Свінціцький, П. Гаєвські. - Краків: Практична медицина / Medycyna praktyczna, 2018. -1632.
3. «Внутрішня медицина» / В. Д. Сиволап, О. П. Бондаренко. – Запоріжжя: ЗДМУ, 2020. – 95 с.
4. Гаврилюк ГМ, Макачук ОМ. 2016. Постгістеректомічні порушення, їх діагностика та профілактика. Здоровье женщины. 7(113):52-4.

5. Громова АМ, Мартиненко ВБ, Тарасенко КВ., Нестеренко ЛА. 2017. Діагностика та оперативна лапароскопія в гінекології. Збірник наукових праць Асоціації акушерів-гінекологів України. Рівне: ПП Естеро. 2(40):109-12.
6. Екстрена та невідкладна медична допомога в запитаннях і відповідях : навчальний посібник / М. І. Швед [та ін.] ; ред. М. І. Швед. - Тернопіль : Укрмедкн., 2018. - 311 с.: табл. - Бібліогр.: с. 306-311.
7. Матвійчук, В.В. Паламар та ін.; за ред. В.С. Тарасюка. — 4-е вид., випр. — 2017. — 528 с.
8. Медицина надзвичайних ситуацій. Організація надання першої медичної допомоги: навчальний посібник (ВНЗ II—IV р. а.) / В.С. Тарасюк, М.В.
9. Медицина невідкладних станів: Екстрена (швидка) медична допомога: підручник (ВНЗ IV р. а.) / І.С. Зозуля, В.І. Боброва, Г.Г. Роцін та ін.; за ред. І.С. Зозулі. — 3-є вид., перероб. і допов. — 2017. — 960 с.
10. Мініна ОЮ. 2017. Сучасні ендоскопічні технології у діагностиці та лікуванні поєднаної патології матки у жінок старшого віку. Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П.Л.Шупика. Київ. 28(2):74-9.
11. Невідкладна допомога в кардіології. Навчальний посібник під редакцією Долженко М.М.- Київ. 2016. — 412 с.
12. Паращук ЮС, Грищенко МГ, Паращук ВЮ, Сафонов РА. 2017. Оперативна гінекологія: навч. посібник. Харків: ХНМУ, 132.

6.2. Додаткова література:

1. Наказ МОЗ України від 03.03.2016 №164. Гострий коронарний синдром без елевації сегмента ST. Уніфікований клінічний протокол екстреної, первинної,

вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги та медичної реабілітації.

2. Bulletti C, De Ziegler D, Polli V. 2017. The role of leiomyomas in infertility. J. Am. Assoc. Gynecol. Laparosc. 6(4):441-5.

3. Jacobsen LJ. 2017. Results of conventional and hysteroscopic surgery. Human Reproduction. 12:1376-81.

4. Ridgeway BM, Cadish L. 2017. Hysteropexy: Evidence and Insights. Clin Obstet Gynecol. 60(2):312-23.

5. Інформаційні ресурси: 1. www.z-l.com.ua 2. <https://medcom.com.pl/en> 3. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov>

7. Контроль і оцінка результатів навчання.

7.1. Види контролю – вхідний, поточний, підсумковий контрольі.

7.2. Форми контролю.

Метою вхідного контролю є оцінка початкового рівня знань студентів для використання їх викладачем на практичному занятті, як орієнтиру при викладанні матеріалу. Поточний контроль проводиться на кожному практичному занятті відповідно конкретним цілям з кожної теми.

Форма підсумкового контролю успішності навчання – залік.

Оцінка за модуль визначається як сума оцінок поточної навчальної діяльності (у балах) та оцінки підсумкового модульного контролю (у балах), яка виставляється при оцінюванні теоретичних знань та практичних навичок відповідно до переліків, визначених програмою дисципліни.

Максимальна кількість балів, що присвоюється студентам при засвоєнні кожного модулю (залікового кредиту) - 200, в тому числі за поточну навчальну діяльність - 120 балів (60%), за результатами модульного підсумкового контролю - 80 балів (40%).

Поточний контроль здійснюється на кожному практичному занятті відповідно конкретним цілям з кожної теми та під час індивідуальної роботи викладача зі студентами. При оцінюванні навчальної діяльності студентів необхідно надавати перевагу стандартизованим методам контролю: тестуванню, структурованим письмовим роботам, структурованому за процедурою контролю практичних навичок в умовах, що наближені до реальних.

В жодному разі кількість балів за поточну успішність не може перевищувати 120 балів, крім дисциплін, формою контролю яких є залік, а максимальна кількість балів становить 200 балів. В даному випадку ПМК не проводиться, а розрахунок балів здійснюється за формулою: CA (середня арифметична): $5 \cdot 200$.

Оцінка з дисциплін, формою підсумкового контролю яких є залік, базується виключно на результатах оцінювання поточної діяльності та виражається за двобальною шкалою: «зараховано» або «не зараховано»

Для зарахування студент має отримати за поточну навчальну діяльність не менше 110 балів.

Підсумковий модульний контроль здійснюється по завершенню вивчення всіх тем на останньому контрольному занятті. До підсумкового контролю допускають студентів, які виконали всі види робіт, що передбачені навчальною програмою, та при вивченні модуля набрали кількість балів, не меншу за мінімальну. Форма проведення підсумкового модульного контролю має бути стандартизованою і включати контроль теоретичної і практичної підготовки. Конкретні форми підсумкового модульного контролю визначаються у робочій навчальній програмі

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

Бали за поточну успішність прив'язуються до середньої арифметичної оцінки за традиційною п'ятибальною системою незалежно від кількості занять в модулі. Конвертація проводиться перед підсумковим модульним контролем.

8. Політика навчальної дисципліни.

Обов'язкове дотримання академічної доброчесності студентами, а саме:

- самостійне виконання всіх видів робіт, завдань, форм контролю, передбачених робочою програмою даної навчальної дисципліни;
- посилення на джерела інформації у разі використання ідей, розробок, тверджень, відомостей;
- дотримання норм законодавства про авторське право і суміжні права;
- надання достовірної інформації про результати власної навчальної (наукової, творчої) діяльності, використані методики досліджень і джерела інформації.