

ЛЬВІВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ФІЗИЧНОЇ КУЛЬТУРИ
імені ІВАНА БОБЕРСЬКОГО
КАФЕДРА ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ТА ЕРГОТЕРАПІЇ

СИЛАБУС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

«Внутрішні та хірургічні хвороби»

Назва курсу	Внутрішні та хірургічні хвороби
Адреса викладання курсу	ЛДУФК імені Івана Боберського, вул. Черемшини, 17
Факультет та кафедра, за якою закріплена дисципліна	факультет фізичної терапії та ерготерапії, кафедра фізичної терапії та ерготерапії
Галузь знань, шифр та назва спеціальності	22 – охорона здоров'я, спеціальність 227 – фізична терапія, ерготерапія
Викладачі курсу	Мазепа Марія Андріївна – д.м.н., професор кафедри фізичної терапії та ерготерапії; Орфін Андрій Ярославович – аспірант кафедри фізичної терапії та ерготерапії, лікар-інфекціоніст Львівської обласної клінічної лікарні.
Освітня програма	Фізична терапія, ерготерапія, бакалаврат, затверджена наказом МОН 19.12.2018р. № 1419
Кількість кредитів	3 – 90 год., із них 40 аудиторних: 12 годин лекцій, 28 годин практичних занять і 50 години самостійної роботи
Формат курсу	очний
Рік підготовки	- 2, семестр - 3
Компонент освітньої програми	вибірковий
Дні занять	відповідно до графіку навчального процесу
Консультації	в день проведення лекцій/практичних занять (за попередньою домовленістю).
Мова викладання	українська
Форма контролю	залік
Контактна інформація викладачів	«kafedra FtIE» kafedraftie@gmail.com тел. сл.: (032)276-89-85; (032)261-19-37
Сторінка курсу	

Анотація курсу

Сучасний стан вимагає високої професійної підготовленості фахівців з фізичної терапії та ерготерапії. Цей курс дає уявлення студентам про сферу їх практичної діяльності, зокрема про епідеміологію, етіологію, патогенез, семіотику, діагностику, прогнозування, методи лікування і профілактику захворювань внутрішніх органів та хірургічних хвороб. Вивчення цієї дисципліни сприяє розвитку професійної майстерності та професійної кваліфікації майбутнього фізичного терапевта та ерготерапевта.

Програма вивчення навчальної дисципліни «Внутрішні та хірургічні хвороби» складена відповідно до освітньо-професійної програми підготовки бакалаврів спеціальності 227 Фізична терапія та ерготерапія.

Курс є вибіркоvimзі спеціальності 227. Викладається у 3-ьому семестрі у обсязі 3-х кредитів.

Програма навчальної дисципліни складається з таких змістових модулів:

1. Семіотика внутрішніх хвороб.
2. Семіотика хірургічних хвороб.

У першому модулі розглядають етіологію, патогенез, клінічні прояви, принципи лікування та профілактики основних захворювань внутрішніх органів – легень, серця та судин, шлунково-кишкового тракту, основних інфекційних захворювань.

У другому модулі студенти знайомляться з абдомінальною, торакальною та нейрохірургією, травматологією та ортопедією, онкохірургією та малоінвазивною хірургією, особливостями післяопераційного періоду.

Мета курсу – формування у майбутнього фахівця у галузі охорони здоров'я фундаментальних знань, вмінь та навичок пов'язаних з патологією внутрішніх органів та хірургічними хворобами, їх впровадження у практику, знання особливостей перебігу, діагностики, відповідного лікування і профілактики хірургічних хвороб та захворювань внутрішніх органів, розвиток клінічного мислення і формулювання реабілітаційного діагнозу – ключових елементів у підготовці підготовки кваліфікованих фізичних терапевтів та ерготерапевтів, що базуються на сучасних досягненнях провідних вітчизняних і іноземних вчених та світової практики.

Завдання курсу – надати студентам знання про фундаментальні основи епідеміології, етіології, патогенезу, семіотики, діагностики, прогнозування та методи лікування і профілактика захворювань внутрішніх органів та хірургічних хвороб.

Об'єктом дослідження - є відомості про основні внутрішні та хірургічні хвороби.

Навчальний контент

Назви змістових тем	Розподіл годин				Результати навчання. Знати:
	разом	л	с	с.р.	
<p>Тема 1. Вступ у клініку внутрішніх хвороб. Сучасний стан здоров'я населення України. Визначення основних понять (здоров'я, хвороба, симптом, синдром, патогномонічний симптом та ін.). Розподіл хвороб за органами та системами. Поняття про МКХ 10.</p>	8	2	2	4	<ul style="list-style-type: none"> - Характеристика стану здоров'я нації. - Дефініція основних понять. - Класифікація внутрішніх хвороб. - Вивчення загальних принципів класифікації хвороб та використання МКХ 10.
<p>Тема 2. Семіотика патології дихальної системи (грип та ГРВІ, хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ), пневмонія, плеврит, туберкульоз, емфізема легень, асфіксія стороннім тілом).</p>	8	2	2	4	<ul style="list-style-type: none"> - Основні нозологічні форми патології дихальної системи. - Анатомо-фізіологічні особливості будови дихальної системи. - Опорні симптоми та синдроми ХОЗЛ, пневмонії, плевриту (сухий, ексудативний), туберкульоз легень, емфіземи легень, асфіксії стороннім тіло - Діагностика та лікування основних клінічних форм. - Клініка невідкладних станів, що супроводжуються дихальною недостатністю. Невідкладна допомога.
<p>Тема 3. Семіотика патології серцево-судинної системи (ІХС: стенокардія, інфаркт міокарда, гіпертонічна хвороба, атеросклероз, міокардит, тромбофлебіт, варикозна хвороба судин нижніх кінцівок, колапс, шок).</p>	6	2	2	2	<ul style="list-style-type: none"> - Анатомо-фізіологічні особливості будови серцево судинної системи. - Мале та велике коло кровообігу. - Опорні симптоми основних нозологічних форм (ІХС: стенокардія, інфаркт міокарда, гіпертонічна хвороба, атеросклероз, міокардит, тромбофлебіт, варикозна хвороба судин нижніх кінцівок). Діагностика та лікування основних клінічних форм. - Невідкладні стани і допомога при них (шок, колапс). - Методики вимірювання артеріального тиску та пульсу.
<p>Тема 4. Семіотика патології травної системи (гастрит, виразкова хвороба</p>	6	2	2	2	<ul style="list-style-type: none"> - Будова травної системи. - Клінічна картина гастриту, виразкової хвороби шлунку і дванадцятипалої кишки, панкреатиту, холециститу, гепатиту, цирозу

шлунку та дванадцятипалої кишки, холецистит, панкреатит, гепатит, цироз печінки, харчові токсикоінфекції та отруєння, анорексія, булемія, гостра печінкова недостатність).					печінки, харчових токсикоінфекцій та отруєнь, анорексії, булемії. - Діагностика та лікування основних клінічних форм. - Гостра печінкова недостатність як невідкладний стан при хворобах травної системи.
Тема 5. Семіотика патології кістково-м'язової системи (ревматоїдний артрит, хвороба Бехтерева, склеродермія, остеоартроз, системний червоний вовчак).	8	2	2	4	- Клінічні та діагностичні маркери та особливості патології кістково-м'язової системи. - Провідні симптоми та синдроми. - Семіотика ревматоїдного артрити, хвороби Бехтерева, системної склеродермії, остеоартрозу, системного червоного вовчака. Розбір можливих невідкладних станів.
Тема 6. Семіотика інфекційної патології (ВІЛ/СНІД, дифтерія, енцефаліт, менінгіт, бруцельоз, хвороба Лайма, ботулізм).	8	2	2	4	- Особливості роботи та структура інфекційного стаціонару. - Класифікація інфекційних хвороб. - Питання інфекційного контролю під час роботи з інфекційними хворими. - Епідеміологія, етіологія, клініка, діагностика ВІЛ/СНІДу, дифтерії, енцефалітів, менінгітів, хвороби Лайма (лайм-артрит), ботулізму.
Тема 7. Вибрані питання неврологічної патології (Інсульт: класифікація, діагностика, опорні симптоми, невідкладна допомога; синдром Гієна-Барре, розсіяний склероз).	6		2	4	- Класифікація інсульту. - Провідні клінічні ознаки та диференційна діагностика ішемічного та геморагічного інсульту. - Діагностика інсульту «на місці». Невідкладна допомога при інсульті. - Симптоми та діагностика синдрому Гієна-Барре. - Клінічна характеристика розсіяного склерозу. Підсумковий модуль з внутрішніх хвороб. (Змістовний модуль 1).
Тема 8. Вступ у клініку хірургічних хвороб. Визначання основних понять	8	2	2	4	- Визначення основних понять: хірургічні хвороби, операція, післяопераційний період, дренаж. - Коротка характеристика основних видів оперативних втручань. - Класифікація хірургічних хвороб. - Специфіка різних видів хірургії.
Тема 9. Абдомінальна	6		2	4	- Основні симптоми та синдроми в

хірургія (жовче-кам'яна хвороба, постхолецистектомічний синдром, панкреонекроз, черевні грижі, перитоніт).					<p>абдомінальний хірургії.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Клінічна діагностика жовче-кам'яної хвороби. Опорні симптоми панкреонекрозу. Класифікація, діагностика черевних гриж. Функції очеревини. - Симптоми та причини перитоніту. Післяопераційні ускладнення.
Тема 10. Торакальна хірургія (бронхоектатична хвороба, пневмоторакс, емпієма плеври).	6		2	4	<ul style="list-style-type: none"> - Предмет вивчення торакальної хірургії. Бронхоектатична хвороба: причини, патогенез, патоморфологічні зміни, клінічні ознаки, діагностика. - Посттравматичний та спонтанний пневмоторакс: причини та механізм розвитку пневмотораксу залежно від виду, класифікація. Клінічні прояви, діагностика і диференційна діагностика. Дії при підозрі на пневмоторакс. Гостра і хронічна емпієма плеври, піопневмоторакс. - Причини, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференційна діагностика.
Тема 11. Нейрохірургія (епідурит, протрузії та грижі спинного мозку, черепно-мозкова травма: струс ГМ, забій ГМ, субдуральна та епідуральна гематоми).	6		2	4	<ul style="list-style-type: none"> - Етіологія абсцесів головного і спинного мозку (епідурит). - Клініка абсцесів головного мозку різної локалізації. - Діагностика абсцесів головного і спинного мозку. - Значення допоміжних методів обстеження в діагностиці цієї патології. - Причини, симптоми та діагностика протрузій та гриж - Черепно-мозкова травма (ЧМТ). Класифікація. Епідеміологія. - Закрита черепно-мозкова травма. Патогенез. Струс, забиття, стиснення головного мозку. Субдуральна та епідуральна гематоми. Клініка. Діагностика. - Ускладнення в гострому та віддаленому періодах, їх попередження та лікування. позачерепних ушкоджень, профілактика ускладнень.
Тема 12. Травматологія та ортопедія (травма м'яких тканин, травматичний вивих, переломи, остеомієліт, коксартроз, кривошия, сколіоз).	4		2	2	<ul style="list-style-type: none"> - Визначення травматології та ортопедії як дисципліни. Визначення поняття «перелом». Класифікація переломів, клініка, діагностика. Ускладнення, які виникають при лікуванні переломів: уповільнене зрощення, хибні суглоби, неправильне зрощення. - Причини цих ускладнень, їх профілактика. Класифікація відкритих переломів та їх анатомо-морфологічні особливості.

				<ul style="list-style-type: none"> - Зміст медичної допомоги потерпілим з відкритими переломами на догоспітальному етапі. - Абсолютні та відносні клінічні ознаки, вивихів, поранень та пошкоджень сухожилків та м'язів. Визначення понять “вивих”, “підвивих”. Патоморфологія вивиху. - Загальна класифікація вивихів. Механогенез (плеча, передпліччя, стегна), їх класифікація та клініка. - Надання медичної допомоги на догоспітальному етапі. Причини та клінічна картина остеомієліту. - Коксартроз – опорні симптоми. - Допомога на догоспітальному етапі при травмах м'яких тканин. - Природжена м'язова кривошия, етіологія, клініка, принципи діагностики. - Патогенез сколіотичної хвороби. Класифікація сколіозів. - Клініка різних ступенів сколіоза. Основні принципи раннього розпізнавання сколіоза. Профілактика, консервативні та оперативні методи лікування. Вади постави і їх види.
<p>Тема 13. Онкологія (рак молочної залози, рак легень, остеосаркома, рак Пенкоста).</p>	8	2	6	<ul style="list-style-type: none"> - Поняття про передракові захворювання та принципи виявлення і диспансерного нагляду хворих із передраковими захворюваннями. - Стандарти обстеження та лікування хворих з підозрою на захворювання раком візуальних локалізацій. - Мастопатії. Етіопатогенез. Класифікація. Поділ на локальні і дифузні форми. Клінічна картина. Рак молочної залози. Епідеміологія. Етіопатогенез. Роль гормональних порушень. Фактори ризику. Профілактика. - Патогенетичні форми раку молочної залози. Клінічні форми. - Скринінг на рак молочної залози. - Групи підвищеного ризику. - Методика самообстеження. Методика огляду і пальпації молочних залоз і лімфатичних вузлів. Методи спеціального обстеження. Лікування раку молочної залози. Радикальна мастектомія. Економні операції. - Показання до комбінованого і комплексного лікування. - Пухлини легень. Епідеміологія. Етіологічні фактори. Передракові захворювання.

					Статеві-вікові особливості. Клініко-анатомічна класифікація. Форми росту пухлини.гістологічні варіанти. - Центральний та периферичний рак легень. Клінічні прояви раку легень. Клінічні, рентгенологічні і ендоскопічні синдроми. Діагностика ранніх форм раку легень. Значення флюорографії. Групи підвищеного ризику. Клініка раку Пенкоста. Остеосаркома етіологія, опорні симптоми, прин - ципи діагностики.
Тема 14. Поняття про післяопераційний період. Малоінвазивна хірургія.	4		2	2	- Поняття про лапароскопію та ендоскопію. - Види малоінвазивних втручань. - Обладнання для проведення малоінвазивних втручань. - Оптичні системи, відеокамери. Інструментарій для проведення малоінвазивних втручань. Положення пацієнта на операційному столі. Створення пневмоперитонеума. Лапароліфтинг. - Основні принципи виконання лапароскопічних операцій. - Особливості догляду за пацієнтами в післяопераційному періоді. - Ускладнення у післяопераційному періоді.
Усього:	90	12	28	50	

Очікувані результати навчання

Після завершення цього курсу студент буде вміти:	Компетентності
<ul style="list-style-type: none"> • зібрати скарги та анамнез у пацієнта; • провести фізикальне обстеження; • на основі зібраних даних виставити попередній клінічний діагноз; • розпізнати симптоми невідкладних станів у 	<p>ЗК 01. Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності.</p> <p>ЗК 02. Здатність діяти на основі етичних міркувань (мотивів).</p> <p>ЗК 03. Навички міжособистісної взаємодії. ЗК 04. Здатність працювати в команді.</p> <p>ЗК 05. Здатність мотивувати людей та рухатися до спільної мети.</p> <p>ЗК 06. Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово.</p> <p>ЗК 07. Здатність спілкуватися іноземною мовою.</p>

<p>клініці внутрішніх та хірургічних хвороб,</p> <ul style="list-style-type: none"> • надати невідкладну допомогу в умовах реабілітаційного кабінету 	<p>ЗК 08. Здатність планувати та управляти часом.</p> <p>ЗК 10. Здатність до пошуку, оброблення та аналізу інформації з різних джерел.</p> <p>ЗК 11. Здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями.</p> <p>ЗК 12. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.</p> <p>Фізичний терапевт повинен мати:</p> <p>СК 01. Здатність пояснити пацієнтам, клієнтам, родинам, членам міждисциплінарної команди, іншим медичним працівникам потребу у заходах фізичної терапії, ерготерапії, принципи їх використання і зв'язок з охороною здоров'я.</p> <p>СК 02. Здатність аналізувати будову, нормальний та індивідуальний розвиток людського організму та його рухові функції. СК 03. Здатність трактувати патологічні процеси та порушення і застосовувати для їх корекції придатні засоби фізичної терапії, ерготерапії.</p> <p>СК 04. Здатність враховувати медичні, психолого-педагогічні, соціальні аспекти у практиці фізичної терапії, ерготерапії.</p> <p>СК 05. Здатність провадити безпечну для пацієнта/клієнта та практикуючого фахівця практичну діяльність з фізичної терапії, ерготерапії у травматології та ортопедії, неврології та нейрохірургії, кардіології та пульмонології, а також інших областях медицини.</p> <p>СК 07. Здатність допомогти пацієнту/клієнту зрозуміти власні потреби, обговорювати та пояснювати зміст і необхідність виконання програми фізичної терапії та ерготерапії.</p> <p>СК 09. Здатність забезпечувати відповідність заходів фізичної терапії та/або ерготерапії функціональним можливостям та потребам пацієнта/клієнта.</p> <p>СК 10. Здатність проводити оперативний, поточний та етапний контроль стану пацієнта/клієнта відповідними засобами й методами (додаток 3) та документувати отримані результати.</p> <p>СК 11. Здатність адаптовувати свою поточну практичну діяльність до змінних умов.</p> <p>СК 12. Здатність надавати долікарську допомогу під час</p>
---	--

виникнення невідкладних станів.

Програмні результати навчання

ПР 01. Демонструвати готовність до зміцнення та збереження особистого та громадського здоров'я шляхом використання рухової активності людини та проведення роз'яснювальної роботи серед пацієнтів/клієнтів, членів їх родин, медичних фахівців, а також покращенню довкілля громади.

ПР 02. Спілкуватися усно та письмово українською та іноземною мовами у професійному середовищі, володіти фаховою термінологією та професійним дискурсом, дотримуватися етики ділового спілкування; складати документи, у тому числі іноземною мовою (мовами).

ПР 07. Трактувати інформацію про наявні у пацієнта/клієнта порушення за Міжнародною класифікацією функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я (МКФ) та Міжнародною класифікацією функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я дітей та підлітків (МКФ ДП).

ПР 08. Діяти згідно з нормативно-правовими вимогами та нормами професійної етики. ПР 10. Здійснювати заходи фізичної терапії для ліквідації або компенсації рухових порушень та активності.

ПР 12. Застосовувати сучасні науково-доказові дані у професійній діяльності.

ПР 13. Обирати оптимальні форми, методи і прийоми, які б забезпечили шанобливе ставлення до пацієнта/клієнта, його безпеку/захист, комфорт та приватність.

ПР 14. Безпечно та ефективно використовувати обладнання для проведення реабілітаційних заходів, контролю основних життєвих показників пацієнта, допоміжні технічні засоби реабілітації для пересування та самообслуговування.

ПР 15. Вербально і невербально спілкуватися з особами та групами співрозмовників, різними за віком, рівнем освіти, соціальною і професійною приналежністю, психологічними та когнітивними якостями тощо, у мультидисциплінарній команді.

ПР 18. Оцінювати себе критично, засвоювати нову фахову інформацію, поглиблювати знання за допомогою самоосвіти, оцінювати й представляти власний досвід, аналізувати й застосовувати досвід колег.

Пререквізити

Для вивчення курсу студенти потребують базових знань анатомії та фізіології людини, патфізіології та патанатомії, клінічної біохімії, пропедевтики внутрішніх захворювань, функціональних методів обстеження органів та систем.

Навчальні методи та техніки

Під час викладання курсу будуть використовуватися лекції, презентації (ілюстрація, демонстрація), розповіді, пояснення, огляд хворих з патологією внутрішніх органів, огляд хворих до та після оперативного втручання, розв'язування ситуаційних задач, дискусія, практико-орієнтоване навчання (контакти з медичним персоналом і пацієнтами).

Необхідне обладнання

Простір терапевтичних та хірургічних відділень та кабінетів поліклінік; фонендоскопи, апарати для вимірювання артеріального тиску, муляжі, таблиці, схеми, персональний комп'ютер, загальнонавчальні комп'ютерні програми і операційні системи, проектор.

Політика оцінювання

Умови допуску до підсумкового контролю:

- відвідування (або відпрацювання) усіх занять;
- наявність конспекту лекції чи самопідготовки;
- активна участь у практичних заняттях (відповіді на запитання, доповнення);
- вчасне виконання домашніх завдань з самостійної роботи;
- складання підсумкових тестів за змістовним модулем.

Критерії оцінювання

Оцінювання проводиться за 100-бальною шкалою. Бали нараховуються за наступним співвідношенням:

Види роботи	Успішність	Бали
Усне опитування (середня оцінка)	3,0-3,9	25-28
	4,0-4,5	29-32
	4,7-5,0	33-35
Оформлення самостійних робіт (кількість)	4 оформлені	19
	4 захищені	21
	6 оформлених	23
	6 захищених	25
Підсумкове тестування (кількість правильних відповідей)	22-28	17-22
	29-34	23-28
	35-40	29-40
Сума балів та оцінка за модуль	"3"	61-74
	"4"	75-89
	"5"	90-100

Максимальна кількість балів за модуль – 100 балів (100%).

Мінімальна кількість балів, за якою модуль вважають зданим – 61 бал (61%).

Система оцінювання за підсумками модуля

Поточне оцінювання та самостійна робота	Підсумковий тест	Сума
Змістовний модуль	40	61-100
60		

Шкала оцінювання: національна та ECTS

Сума балів за всі види навчальної діяльності	Оцінка ECTS	Оцінка за національною шкалою для екзамену
90 – 100	A	відмінно
82-89	B	добре
75-81	C	
68-74	D	
61-67	E	задовільно
35-60	FX	незадовільно з можливістю повторного складання
0-34	F	незадовільно з обов'язковим повторним вивченням дисципліни

Залік студент отримує на підставі результатів виконання ним усіх видів робіт на практичних заняттях та контрольних замірів протягом семестру.

Оцінювання проводиться за 100-бальною шкалою. Бали нараховуються за наступним співвідношенням:

- усне опитування : 35 % семестрової оцінки; максимальна кількість балів 35
- практичні/самостійні тощо : 25% семестрової оцінки; максимальна кількість балів 25
- контрольні заміри (модулі): 40% семестрової оцінки; максимальна кількість балів 40
- іспит/залік: 50% семестрової оцінки. Мінімальна кількість балів 61

Підсумкова максимальна кількість балів 100

Письмові роботи: Очікується, що студенти виконають декілька видів письмових робіт (есе, вирішення кейсу).

Академічна доброчесність: Очікується, що роботи студентів будуть їх оригінальними дослідженнями чи міркуваннями. 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 студента є підставою для її незарахування викладачем, незалежно від масштабів плагіату чи обману.

Відвідання занять є важливою складовою навчання. Очікується, що всі студенти відвідають усі лекції і практичні заняття курсу. Студенти 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.

Політика виставлення балів. Враховуються бали набрані на поточному тестуванні, самостійній роботі та бали підсумкового тестування. При цьому обов'язково враховуються присутність на заняттях та активність студента під час практичного заняття; недопустимість пропусків та запізнь на заняття; користування мобільним телефоном, планшетом чи іншими мобільними пристроями під час заняття в цілях не пов'язаних з навчанням; списування та плагіат; несвоєчасне виконання поставленого завдання і т. ін.

Жодні форми порушення академічної доброчесності не толеруються.

Питання до модульних контролів (замірів знань)

Залікові вимоги

1. Визначення основних понять (здоров'я, хвороба, симптом, синдром).
2. Клінічні прояви хронічного обструктивного захворювання легень (ХОЗЛ), Клінічні прояви пневмонії.
3. Клінічні прояви плевриту.
4. Поняття про дихальну недостатність, клінічні прояви.
5. Основні симптоми патології серцево-судинної системи
6. Основні синдроми патології серцево-судинної системи (гостра та хронічна серцева недостатність).
7. Клінічна характеристика стенокардії.
8. Клінічні прояви інфаркту міокарда.
9. Гіпертонічна хвороба: скарги, клінічні прояви.
10. Скарги хворого з патологією травної системи.
11. Клінічні прояви гастриту.
12. Клінічні прояви виразкової хвороби шлунку та дванадцятипалої кишки. Клінічні прояви холециститу, панкреатиту.
13. гепатит, цироз печінки, харчові токсикоінфекції та отруєння, анорексія, булемія, гостра печінкова недостатність).
14. Системні хвороби сполучної тканини: загальні прояви, перебіг (ревматоїдний артрит, хвороба Бехтерева, склеродермія, системний червоний вовчак).
15. Семіотика інфекційної патології (ВІЛ/СНІД, дифтерія, енцефаліт, менінгіт, ботулізм).
16. Визначення основних понять: хірургічні хвороби, операція, післяопераційний період, дренаж.
17. Коротка характеристика основних видів оперативних втручань.
18. Класифікація хірургічних хвороб.

19. Специфіка різних видів хірургії.
20. Основні симптоми та синдроми в абдомінальній хірургії.
21. Бронхоектатична хвороба: клінічні ознаки.
22. Посттравматичний та спонтанний пневмоторакс: причини та механізм розвитку пневмотораксу, клінічні прояви.
23. Клініка абсцесів головного мозку різної локалізації.
24. Закрита черепно-мозкова травма: клінічні ознаки.
25. Струс, забиття, стиснення головного мозку.
26. Визначення травматології та ортопедії як дисципліни. Визначення поняття «перелом».
27. Визначення понять “вивих”, “підвивих”. Патоморфологія вивиху. Загальна класифікація вивихів.
28. Поняття про післяопераційний період. Малоінвазивна хірургія.
29. Ускладнення у післяопераційному періоді.
30. Особливості догляду за пацієнтами в післяопераційному періоді. Ускладнення у післяопераційному періоді.

Залік студент отримує на підставі результатів виконання ним усіх видів робіт на практичних заняттях та контрольних замірів протягом семестру.

Рекомендована література

Основна:

1. Факультетська терапія: Підручник /В.М.Хворостінка, Т.А.Моїсеєнко, Л.В.Журавльова; За ред. В.М.Хворостінки. – Х.: Факт, 2000.
2. Комаров К.Ф., Кукес В.Г., Сметнев А.С. Внутренние болезни. – М.: Медицина, 1990.
3. Маколкин В.И., Овчаренко С.И. Внутренние болезни. – М.: Медицина, 1989.
4. Пасынков В.Г., Ткач С.М. Клинические лекции по внутренним болезням. – В 2 т. – К., 1998. 5. Шулутко Б.И. Внутренние болезни. – Спб., 1992.

Допоміжна:

1. Ганджа И.М. Заболевания сердечной мышцы. – К.: Здоровья, 1993.
2. Григорьев П.Я., Яковенко Э.П. Диагностика и лечение хронических болезней органов пищеварения. – М.: Медицина, 1990.
3. Данилов И.П., Макаревич А.Е. Хронический бронхит. – Минск: Беларусь 1989.
4. Дегтярева И.И. Панкреатит. – К.: Здоров'я, 1992.
5. Дощицин В.Л. Клинический анализ электрокардиограмм. – М.: Медицина, 1982.
6. Коваленко Н.Н. Справочник по дифференциальной диагностике заболеваний органов дыхания. – К.: Здоровья, 1992. 7. Клиническая гастроэнтерология /Под ред. Г.И.Бурчинского. – К.: Здоровья, 1993.
8. Подымова С.Д. Болезни печени. – М.: Медицина, 1992.

9. Палеев Н.Р. Заболевания легких. – М.: Медицина, 1992.
10. Пелешук А.П., Пятак О.А., Чекман И.С. Справочник по клинической фармакологии и фармакотерапии. – К.: Здоровья, 1996.
11. Палеев Н.Р. Справочник терапевта. – М.: Медицина, 1992.
12. Тейлор Р.Б. Трудный диагноз. – В 2 т. – М.: Медицина, 1992.
13. Хворостинка В.Н. Руководство к практическим занятиям по гастроэнтерологии. – М.: Медицина, 1990.
14. Язвенная болезнь или пептическая язва? /Под ред В.Г.Передерия. – К., 1997.
15. Швед М.І., Гребеник М.В. Основи клінічної електрокардіографії. – Тернопіль «Укрмедкнига», 2000. Інформаційні ресурси інтернет
16. Коритко З. Загальна фізіологія : навч. посіб. / Зоряна Коритко, Євген Голубій. - Львів : ПП Сорока, 2002. - 141 с.
<http://repository.ldufk.edu.ua/handle/34606048/11475>
17. Коритко З. Медико-біологічні основи фізичного виховання / Зоряна Коритко. - Львів, 2002. - 51 с. – Режим доступу: <http://repository.ldufk.edu.ua/handle/34606048/13388>
18. Коритко З. І. Нові погляди на механізми розвитку стадій загальноадаптаційного синдрому за умов дії граничних фізичних навантажень / З. І. Коритко // Світ медицини і біології. – 2013. – № 4(41). – С. 107 – 112. – Режим доступу: <https://womab.com.ua/ua/smb-2013-04-1/3958>.
19. Коритко З. І. Функціонально-метаболичні аспекти формування перехідних адаптаційно-компенсаторних процесів за умов екстремальних впливів / З. І. Коритко // Кримський терапевтичний журнал. – 2013. – № 2(21). – С. 20 – 28. – Режим доступу: http://www.crimtj.ru/Journal.files/21-2013-2/LR-Korytko-Adaptive_21-28.pdf.
20. Коритко З.І. Корекція функціонально-метаболичного гомеостазу за умов стресу / З.І. Коритко // Фізіологічний журнал, 2019. – Том 65, № 3. - С. 154. – Режим доступу: https://biph.kiev.ua/images/6/69/FiziolZh-3_dod_2019.pdf.
21. Коритко З.І. Вплив засобів фізичної реабілітації на якість життя хворих при ревматоїдному артриті / З.І. Коритко, Р.М. Поник, О.В. Купріненко // Експериментальна та клінічна фізіологія і біохімія, 2019. - №4. – С. 45-52. – Режим доступу: <http://repository.ldufk.edu.ua/handle/34606048/24849>.
22. Леськів І.Я. Адаптаційний потенціал та функціональні резерви кровообігу студентів з різним видом рухової активності / І.Я. Леськів, З.І. Коритко З. І., О.О. Мисаковець. // Експериментальна та клінічна фізіологія і біохімія. – 2013. – № 3. – С. 77 – 84. – Режим доступу: <http://ecpb.org.ua/pdf/63/3/63.03.077.pdf>.
23. Поник Р.М. Захворюваність та особливості реабілітації хворих на ревматоїдний артрит в умовах сьогодення / Р.М. Поник, З.І. Коритко // Здобутки клінічної та експериментальної медицини, 2019.- №3.- С. 183-187. – Режим доступу: <https://ojs.tdmu.edu.ua/index.php/zdobutky-eks-med/article/view/10504>.
24. Dzis I. Prediction of survival in non-Hodgkin lymphoma based on markers of systemic inflammation, anemia, hypercoagulability, dyslipidemia and Eastern Cooperative Oncology Group performance status / I. Dzis, O. Tomashevskaya, Ye. Dzis,

Z. Korytko // Acta Haematologica Polonica, 2020; Volume 51, Issue 1, Pages 34–41, ISSN (Online) 2300-7117, DOI: <https://doi.org/10.2478/ahp-2020-0008>.

25. Korytko Z.I. Limit physical activity and stress: correction mechanism / Z.I. Korytko. – Праці наукового товариства ім. Шевченка. Медичні науки. - 2017. - Т. 49. - С. 27. – Режим доступу: http://nbuv.gov.ua/UJRN/pntsh_lik_2017_49_19.

26. Korytko, Z., Kulitka, E., Bas, O., Chornenka, H., Zahidnyy, V., & Yakubovskiy, T. (2020). Adequacy criteria of physical loadings and their use in sports, physical education, and physical rehabilitation. *Physical Education, Sport and Health Culture in Modern Society*, (2 (50)), 68-77. <https://doi.org/10.29038/2220-7481-2020-02-68-77>.

27. Korytko Z. Use of integral hematological indices for diagnostics of athletes adaptive processes / Zoryana Korytko, Eduard Kulitka, Halyna Chornenka, Vasyl Zachidnyy // Journal of Physical Education and Sport – 2019. – Vol. 19, art 32. – P. 214–218. – Режим доступу: <http://repository.ldufk.edu.ua/handle/34606048/23475>