

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ**  
**Волинський національний університет імені Лесі Українки**  
**Медичний факультет**  
**Кафедра фізичної терапії та ерготерапії**

**СИЛАБУС**

**нормативного освітнього компонента**

**Клінічний реабілітаційний менеджмент в хірургії та онкології**

(назва освітнього компонента)

**підготовки** \_\_\_\_\_ **магістра** \_\_\_\_\_  
(назва освітнього рівня)

**спеціальності** \_\_\_\_\_ **227 Терапія та реабілітація** \_\_\_\_\_  
(шифр і назва спеціальності)

**спеціалізація** \_\_\_\_\_ **227.01 Фізична терапія** \_\_\_\_\_  
(шифр і назва спеціальності)

**освітньо-професійної програми** \_\_\_\_\_ **Фізична терапія** \_\_\_\_\_  
(назва освітньо-професійної освітньо-наукової/освітньо-творчої програм)

**Силабус освітнього компонента «Клінічний реабілітаційний менеджмент в хірургії та онкології»** підготовки «магістра», галузі знань – 22 Охорона здоров'я, спеціальності – 227 Терапія та реабілітація, спеціалізація – 227.01 Фізична терапія, освітньо-професійна програма – Фізична терапія

**Розробник:** Степан Б.Т., к.м.н., доцент, доцент кафедри фізичної терапії та ерготерапії

**Погоджено**

Гарант освітньо-професійної програми:  (Сітовський А.М.)

**Силабус освітнього компонента затверджено на засіданні кафедри фізичної терапії та ерготерапії**

протокол № 5 від 10 лютого 2025 р.

Завідувач кафедри:  ( Андрійчук О. Я. )

## I. ОПИС ОСВІТНЬОГО КОМПОНЕНТА

Найменування показників	Галузь знань, спеціальність, освітня програма, освітній ступінь	Характеристика компонента
Денна форма навчання	22 Охорона здоров'я	Нормативний
	227 Терапія та реабілітація	Рік навчання 1
	Фізична терапія	Семестр 2-ий
Кількість годин/кредитів	магістр	Лекції 18 год.
120/4		Практичні (семінарські) Лабораторні 28 год.
		Індивідуальні
		Самостійна робота 66 год.
ІНДЗ:є		Консультації 8 год.
		Форма контролю: екзамен
Мова навчання		українська

## II. ІНФОРМАЦІЯ ПРО НАУКОВО-ПЕДАГОГІЧНОГО ПРАЦІВНИКА

*ППП Степан Богдан Танасійович*

**Науковий ступінь** кандидат медичних наук

**Вчене звання** доцент

**Посада** доцент кафедри фізичної терапії та ерготерапії

**Контактна інформація** (+380679886849, [stepan.bohdan@vnu.edu.ua](mailto:stepan.bohdan@vnu.edu.ua)).

**Дні занять** (Розклад занять розміщено на сайті навчального відділу ВНУ: <http://194.44.187.20/cgi-bin/timetable.cgi?n=700>).

## III. ОПИС ОСВІТНЬОГО КОМПОНЕНТА

1. **Анотація курсу.** Важливою особливістю реабілітації в хірургії та онкології є те, що ці пацієнти потребують особливого реабілітаційного підходу на різних етапах хірургічного лікування. У багатьох із них перенесене оперативне втручання та проведення спеціалізованих методів лікування в онкології призводить до виникнення негативних фізіологічних наслідків, певних залишкових явищ та розвитку відчуття власної фізичної неповноцінності, що призводить до змін фізичної, психологічної активності хворих та зниження спілкування з іншими особами.

Своєчасна й адекватна комплексна реабілітаційна програма для пацієнтів з хірургічною та онкологічною патологією з урахуванням індивідуальних особливостей організму, супутніх захворювань в активному поєднанні зі здоровим способом життя сприяє підтриманню нормального функціонування організму й досягненню позитивного ефекту в комплексному лікуванні.

Опанування освітнього компонента дасть змогу фахівцю в подальшому максимально урізноманітнити та оптимізувати знання та навички, об'єктивізувати їх ефективність відповідно до сучасних тенденцій розвитку галузі.

В межах ОК передбачено підготовку здобувачів освіти до ЄДКІ (іспиту «Крок 2» та ОСП(К)І).

2. **Пререквізити:** Моделі надання реабілітаційних послуг (на основі МКФ),

Доказова медицина в практиці фізичного терапевта, Клінічний реабілітаційний менеджмент у внутрішній медицині.

**Постреквізити:** Клінічна практика з фізичної терапії при кардіо-респіраторних порушеннях, Клінічна практика з фізичної терапії в ортопедії та травматології.

**3. Мета і завдання освітнього компонента.** Метою викладання освітнього компонента «Клінічний реабілітаційний менеджмент в хірургії та онкології» є дати необхідні знання здобувачам освіти про особливості функціонування людського організму після хірургічних втручань, в тому числі, і при онкологічних захворюваннях, та закріпити у них навички організації реабілітаційної роботи з такими пацієнтами.

Основними завданнями вивчення дисципліни «Клінічний реабілітаційний менеджмент в хірургії та онкології» є:

1. вивчення порушення функцій, активності та участі осіб різних нозологічних та вікових груп;
2. вивчення концепції, теорії та методи реалізації процесу фізичної терапії на основі принципів заняттєво-орієнтованої та клієнтоцентричної практики із урахуванням та впливом на фактори клієнта, його заняттєву активність та середовище;
3. вивчення менеджменту, викладання та наукові дослідження у фізичній терапії;
4. демонстрація ролі фахівця з фізичної терапії в мультидисциплінарній бригаді, яка надає допомогу таким пацієнтам;
5. принципів мультидисциплінарної роботи, постановки реабілітаційних цілей;
6. вивчення методів оперативної та інтегративної стандартизованої оцінки ефективності проведеної реабілітації; знайомство з принципом вибору і застосування валідних для таких пацієнтів шкал і тестів; прищеплення навичок застосування соціально-медичної моделі при наданні допомоги даній категорії пацієнтів і побудови роботи відповідно до принципів доказової медицини.

#### **4. Компетентності.**

##### ***Інтегральна компетентність:***

Здатність розв'язувати автономно та у мультидисциплінарному контексті складні спеціалізовані задачі та проблеми, пов'язані з порушенням рухових та поєднаних з ними функцій, які забезпечують активність та участь особи, провадити практичну, адміністративну, наукову, інноваційну та освітню діяльність у фізичній терапії.

##### ***Загальні компетентності (ЗК):***

- ЗК 01. Здатність планувати та управляти часом.
- ЗК 02. Здатність до пошуку, оброблення та аналізу інформації з різних джерел.
- ЗК 03. Здатність до адаптації та дії в новій ситуації.
- ЗК 04. Здатність приймати обґрунтовані рішення.
- ЗК 05. Здатність мотивувати людей та рухатися до спільної мети.
- ЗК 07. Здатність працювати автономно.

##### ***Спеціальні компетентності (СК):***

СК 01. Здатність професійно мислити, диференціювати проблеми фізичної, когнітивної, психоемоційної сфер, визначати обмеження рухових та поєднаних з ними функцій, активності та участі пацієнта за біопсихосоціальною моделлю, обмеження життєдіяльності та функціонування.

СК 02. Здатність розуміти клінічний діагноз пацієнта клієнта, перебіг захворювання і тактику лікування.

СК 03. Здатність безпечно та ефективно обстежувати та оцінювати осіб різних вікових, нозологічних та професійних груп з обмеженнями повсякденного функціонування, із складною прогресуючою та мультисистемною патологією, визначати фізичний розвиток та фізичний стан для прийняття науково-обґрунтованих клінічних рішень.

СК 04. Здатність враховувати потреби пацієнта/клієнта, прогнозувати результати фізичної терапії, встановлювати пацієнтоорієнтовані довгострокові та короткострокові цілі, формулювати завдання, розробляти, обговорювати та пояснювати програму фізичної терапії, або компоненти індивідуального реабілітаційного плану, які стосуються фізичної терапії.

СК 05. Здатність безпечно та ефективно проводити втручання на основі принципів доказово-інформованої практики, застосовувати науково обґрунтовані засоби та методи, забезпечувати їх відповідність цілям фізичної терапії, функціональним можливостям та динаміці стану пацієнта/клієнта.

### **Результати навчання (РН):**

РН 01. Застосовувати біопсихосоціальну модель обмежень життєдіяльності у професійній діяльності, аналізувати медичні, соціальні та особистісні проблеми пацієнта/клієнта.

РН 02. Дотримуватись юридичних та етичних вимог, провадити діяльність інформованої згоди пацієнта/клієнта.

РН 03. Уміти вибирати і аналізувати інформацію про стан пацієнта.

РН 04. Оцінювати, обговорювати та застосовувати результати наукових досліджень у клінічній, науковій, освітній та адміністративній діяльності.

РН 05. Проводити опитування (суб'єктивне обстеження) пацієнта/клієнта для визначення потреб, порушень функції, активності та участі.

РН 06. Визначати рівень психомоторного та фізичного розвитку людини, її фізичний стан, виконувати об'єктивне обстеження пацієнтів/клієнтів різних нозологічних груп, зокрема при складній, прогресуючій і мультисистемній патології, використовуючи відповідний валідний інформативний інструментарій.

РН 07. Демонструвати здатність до пацієнтоорієнтованої практичної діяльності за узгодженням із пацієнтом/клієнтом, його родиною опікунами, членами мультидисциплінарної команди.

РН 08. Ефективно комунікувати з пацієнтом/клієнтом, встановлювати прямий та зворотній зв'язок для створення та підтримки терапевтичного альянсу.

РН 09. Прогнозувати результати фізичної терапії пацієнтів/клієнтів різних вікових та нозологічних груп, при складній прогресуючій та мультисистемній патології.

РН 10. Визначати наявні ресурси фізичної терапії, встановлювати мету, цілі та завдання втручання.

РН 11. Створювати програму фізичної терапії пацієнтів/клієнтів різного віку, зокрема зі складними патологічними процесами та порушеннями окремо, або як частину індивідуального реабілітаційного плану.

## **5. Структура освітнього компонента**

Назви змістових модулів і тем	Кількість годин					ФК*/Бали
	Усього	у тому числі				
		Лек.	Лаб.	Консульта	Сам. робота	
<b>Змістовий модуль 1. Особливості організації реабілітації в хірургії</b>						
<b>Тема 1.</b> Фізична терапія хворих після операцій на легенях.	6	2	2		2	ДС, ІРС/5
<b>Тема 2.</b> Фізична терапія хворих після операцій на серці.	14	2	2		10	ДС, ІРС/5
<b>Тема 3.</b> Фізична терапія хворих після операцій на органах черевної порожнини.	10	2	2	2	4	ІРС, ДС/5
<b>ПКР 1.</b> Засвоєння практичних навичок	2		2			Т/5
<b>Разом за змістовим модулем 1</b>	<b>32</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>16</b>	

<b>Змістовний модуль 2. Особливості організації реабілітації при онкологічних захворюваннях</b>						
<b>Тема 1.</b> Епідеміологія злоякісних новоутворень. Канцерогенез.	8	2			6	ІРС, РМГ, ДС/5
<b>Тема 2.</b> Основні методи діагностики та лікування раку. Принципи застосування фізичної терапії в онкології.	16	2	2	2	10	ІРС, РМГ, ДС/5
<b>Тема 3.</b> Рак стравоходу і шлунку: етіологія, патогенез, клініка, програма фізичної терапії.	8	2	2		4	ІРС, РМГ, ДС/ 5
<b>Тема 4.</b> Рак ободової і прямої кишки. Рак підшлункової залози і печінки. Етіологія, патогенез, клініка, програма фізичної терапії.	10	2	2	2	4	ІРС, РМГ, ДС/ 5
<b>Тема 5.</b> Рак легені, пухлини середостіння: етіологія, патогенез, клініка, програма фізичної терапії	8		2		6	ІРС, РМГ, ДС/ 5
<b>Тема 6.</b> Рак молочної залози. Рак щитовидної залози. Етіологія, патогенез, клініка, програма фізичної терапії.	14	2	2	2	8	ІРС, РМГ, ДС/5
<b>Тема 7.</b> Рак шкіри, меланома. Хвороба Ходжкіна, злоякісні лімфоми. Етіологія, патогенез, клініка, програма фізичної терапії.	8		2		6	ІРС, РМГ, ДС/ 5
<b>Тема 8.</b> Рак тіла і шийки матки, рак яєчників. Етіологія, патогенез, клініка, програма фізичної терапії.	6	2	2		2	ІРС, РМГ, ДС/5
<b>Тема 9.</b> Рак нирки, сечоводу, сечового міхура, передміхурової залози. Етіологія, патогенез, клініка, програма фізичної терапії.	6		2		4	ІРС, РМГ, ДС/5
<b>ПКР 2.</b> Засвоєння практичних навичок	2		2			Т/5
<b>ІНДЗ</b>	2		2			ІНДЗ/5
<b>Разом за змістовим модулем 2</b>	<b>88</b>	<b>12</b>	<b>20</b>	<b>6</b>	<b>50</b>	
<b>Разом поточний контроль (середнє арифметичне за темами 1-12)</b>						<b>ІРС, РМГ, ДС, Т, ІНДЗ = max 5 (120)</b>
<b>Екзамен</b>						<b>РЗ/К, Т = max80</b>
<b>Всього годин за курс:</b>	<b>120</b>	<b>18</b>	<b>28</b>	<b>8</b>	<b>66</b>	<b>max 200</b>

\*Форма контролю: ДС – дискусія, ДБ – дебати, Т – тести, ТР – тренінг, РЗ/К – розв’язування задач / кейсів, ІНДЗ/ІРС – індивідуальне завдання / індивідуальна робота здобувача освіти, РМГ – робота в малих групах, ПКР – підсумкова контрольна робота, Р-Реферат, а також аналітична записка, аналітичний аналіз твору тощо.

### **Завдання для самостійного опрацювання**

Самостійна робота здобувачів освіти – основний вид засвоєння навчального матеріалу. Під час самостійної роботи здобувач освіти опрацьовує теоретичний матеріал, виконує індивідуальні завдання, тощо. Самостійна робота здобувачів освіти оцінюється під час поточного контролю та на підсумковому контролі.

Індивідуальна робота здобувачів освіти включає виконання індивідуального науково-дослідного завдання (ІНДЗ). Індивідуальне навчально-дослідне завдання виконується на основі знань, умінь та навичок, одержаних під час лабораторних занять, консультацій, самостійної роботи, використовуючи сучасні навчальні, науково-методичні напрацювання. Форми виконання: доповідь, реферат, створення презентацій, складання блок-схем, аналітична записка, аналітичне есе тощо.

№ з/п	Назви тем	Кількість годин
-------	-----------	-----------------

1	Фізична терапія периопераційного періоду.	2
2	Реабілітація післяопераційного періоду.	4
3	Епідеміологія злоякісних новоутворень. Канцерогенез.	4
4.	Основні методи діагностики та лікування раку.	4
5.	Злоякісні новоутворення органів травлення.	6
6.	Злоякісні новоутворення органів дихання та грудної клітки.	6
7.	Злоякісні новоутворення молочної залози.	4
8.	Злоякісні новоутворення щитоподібної залози.	4
9.	Злоякісні новоутворення лимфоїдної та кровотворної тканин.	6
10.	Злоякісні новоутворення статевих органів, нирок, сечоводу, сечового міхура.	6
11.	Злоякісні новоутворення шкіри, кісток та хрящів суглобів.	6
12.	Злоякісні новоутворення нервової системи.	6
13.	Фізична терапія дітей з вродженими вадами серця, що потребують оперативного лікування.	4
14.	Фізична терапія окремих функціональних проблем онкопацієнтів.	4
<b>Разом:</b>		<b>66</b>

#### IV. ПОЛІТИКА ОЦІНЮВАННЯ

Політика науково-педагогічного працівника щодо здобувача освіти полягає в послідовному та цілеспрямованому здійсненні навчального процесу на засадах прозорості, доступності, наукової обґрунтованості, методичної доцільності та відповідальності учасників освітнього процесу.

Всі учасники освітнього процесу повинні дотримуватись вимог чинного законодавства України, Статуту і Правил внутрішнього розпорядку ВНУ імені Лесі Українки, загальноприйнятих моральних принципів, правил поведінки та корпоративної культури; підтримувати атмосферу доброзичливості, порядності та толерантності.

Вивчення освітнього компонента передбачає постійну роботу здобувачів освіти на кожному занятті. Середовище під час проведення занять є творчим, дружнім, відкритим для конструктивної критики та дискусії. Здобувачі освіти не повинні спізнюватися на заняття, дотримуватися правил техніки безпеки, мати засоби індивідуального захисту та спецодяг.

До початку курсу необхідно встановити на мобільні пристрої або ноутбуки застосунки Microsoft Office 365 (Teams, Forms, One Note), зареєструватися на платформі дистанційного навчання ВНУ імені Лесі Українки для проходження тестування та роботу з доступними матеріалами курсу. Вхід для активації облікового запису відбувається через корпоративну пошту з доменом – @vnu.edu.ua.

Оцінювання здобувачів освіти здійснюється відповідно до Положення про поточне та підсумкове оцінювання знань здобувачів освіти Волинського національного університету імені Лесі Українки.

В освітньому процесі застосовується дві шкали оцінювання: багатобальна (200-бальна) шкала та 4- бальна шкала. Результати конвертуються із однієї шкали в іншу.

Оцінювання поточної успішності здійснюється на кожному занятті за 4-бальною шкалою (5 – «відмінно», 4 – «добре», 3 – «задовільно», 2 – «незадовільно»).

– 5 («відмінно») – здобувач бездоганно засвоїв теоретичний матеріал теми заняття, демонструє глибокі і всебічні знання відповідної теми, основні положення наукових джерел, логічно мислить і формує відповідь, вільно використовує набуті теоретичні знання при аналізі практичного матеріалу, висловлює своє ставлення до тих чи інших проблем, демонструє високий рівень засвоєння практичних навичок;

– 4 («добре») – здобувач добре засвоїв теоретичний матеріал заняття, володіє

основними аспектами з джерел, аргументовано викладає його; володіє практичними навичками, висловлює свої міркування з приводу тих чи інших проблем, але припускається певних неточностей і похибок у логіці викладу теоретичного змісту або при виконанні практичних навичок;

– 3 («задовільно») – здобувач в основному опанував теоретичними знаннями навчальної теми, орієнтується в рекомендованих джерелах, але непереконливо відповідає, плутає поняття, додаткові питання викликають у здобувача невпевненість або відсутність стабільних знань; відповідаючи на запитання практичного характеру, виявляє неточності у знаннях, не вміє оцінювати факти та явища, припускається помилок при виконанні практичних навичок;

– 2 («незадовільно») – здобувач не опанував навчальний матеріал теми, не знає наукових фактів, визначень, майже не орієнтується в джерелах, відсутнє наукове мислення, практичні навички не сформовані.

### Критерії оцінювання ІНДЗ

Бали	Критерії
5	Обґрунтовано актуальність, сформульовано мету, завдання та визначено методи дослідження. Складено план дослідження Проведено критичний аналіз суті та змісту першоджерел. Викладено факти, ідеї, результати дослідження в логічній послідовності. Дотримані правила реферування наукових публікацій Прослідковуються доказовість висновків, обґрунтованість власної позиції, пропозиції щодо розв'язання проблеми, визначення перспектив дослідження.
4	Обґрунтовано актуальність, сформульовано мету, завдання та визначено методи дослідження. Складено план дослідження Проведено поверхневий аналіз суті та змісту першоджерел. Викладено факти, ідеї, результати дослідження в логічній послідовності. Не дотримані правила реферування наукових публікацій Прослідковуються доказовість висновків.
3	Обґрунтовано актуальність, сформульовано мету, завдання та визначено методи дослідження. Складено план дослідження Проведено поверхневий аналіз суті та змісту першоджерел. Викладено факти, ідеї, результати дослідження в логічній послідовності. Не дотримані правила реферування наукових публікацій Не прослідковуються доказовість висновків, та обґрунтованість власної позиції.
2	Обґрунтовано актуальність, сформульовано мету, завдання та визначено методи дослідження. Складено план дослідження Проведено поверхневий аналіз суті та змісту першоджерел.

Також здобувачі вищої освіти мають право на зарахування певної кількості балів, відповідно до [Положення](#) про визнання результатів навчання, отриманих у формальній, неформальній та/або інформальній освіті у Волинському національному університеті імені Лесі Українки.

У разі переходу на дистанційну форму навчання викладання освітнього компоненту відбувається відповідно до [Положення](#) про дистанційне навчання та додаткових розпоряджень ректорату.

**Політика щодо академічної доброчесності.** Політика академічної доброчесності регламентується чинними законодавчими актами України та внутрішніми документами університету: [Кодексом](#) академічної доброчесності ВНУ ім. Лесі Українки та [Положенням](#) про систему запобігання та виявлення академічного плагіату в науковій та навчальній діяльності здобувачів вищої освіти, докторантів, науково-педагогічних і наукових працівників ВНУ імені Лесі Українки які встановлюють загальні засади, цінності, принципи, настанови та правила етичної поведінки осіб, які навчаються в Університеті, якими вони повинні керуватися у своїй діяльності, а також забезпечують дотримання принципу нетерпимості до порушень академічної доброчесності та етики академічних взаємовідносин.

**Політика щодо дедлайнів та перескладання:** відвідування занять є обов'язковим компонентом процесу здобування освіти. У разі пропуску заняття здобувач освіти зобов'язаний його відпрацювати у повному обсязі за графіком відпрацювання згідно з [Положенням](#) про поточне та підсумкове оцінювання знань здобувачів освіти Волинського національного університету імені Лесі Українки

У разі порушення дедлайнів виконання завдань, без поважних причин, робота може оцінюватися на нижчу оцінку (75% від можливої максимальної кількості балів за вид діяльності).

## **V. ПІДСУМКОВИЙ КОНТРОЛЬ**

Організація та порядок проведення підсумкового контролю відбувається у відповідності до [Положенням](#) про поточне та підсумкове оцінювання знань здобувачів освіти Волинського національного університету імені Лесі Українки.

Терміни проведення підсумкового контролю, а також терміни ліквідації академічної заборгованості визначаються розкладом екзаменаційної сесії.

У відомості, індивідуальному навчальному плані (заліковій книжці) здобувача освіти записується підсумкова кількість балів підсумкового контролю.

Повторне складання підсумкового контролю допускається не більше як два рази: один раз – викладачеві, другий – комісії, яку створює декан факультету.

### **ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ ДЛЯ ПІДГОТОВКИ ДО ПІДСУМКОВОГО КОНТРОЛЮ**

1. Сутність онкологічного процесу. Визначення та термінологія в онкології. Етіологія, патогенез, клінічні прояви, методи діагностики та лікування онкологічних захворювань. Роль фізичної активності в профілактиці онкопатології. Класифікація онкозахворювань. Етика та деонтологія в роботі з онкопацієнтами. Правові особливості менеджменту пацієнта.

2. Фізична терапія периопераційного періоду. Фізіологічні зміни в організмі під час оперативного втручання. Підготовка до операції засобами фізичної терапії. Реабілітація раннього післяопераційного періоду: завдання фізичної терапії, особливості проведення, покази та протипокази.

3. Боротьба з основними ускладненнями післяопераційного періоду: застійна пневмонія, тромбоемболії, злукова хвороба, атонія кишківника, застій органів малого тазу тощо. Особливості післяопераційної фізичної реабілітації торакальних пацієнтів. Пізній післяопераційний період.

4. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика виразкової хвороби шлунка та дванадцятипалої кишки та її хірургічне лікування.

5. Фізична терапія при виразковій хвороби шлунка і дванадцятипалої кишки у ранньому післяопераційному періоду.

6. Фізична терапія при виразковій хвороби шлунка і дванадцятипалої кишки у пізньому післяопераційному періоду.

7. Фізична терапія при виразковій хвороби шлунка і дванадцятипалої кишки у віддаленому післяопераційному періоду.

8. Загальні відомості про етіологію, патогенез, клініку, діагностику в залежності від захворювань тонкого і товстого кишківника та їх хірургічне лікування.

9. Фізична терапія при гострому апендициті у ранньому післяопераційному періоду.

10. Фізична терапія при гострому апендициті у пізньому та віддаленому післяопераційному періоду.

11. Фізична терапія при кишковій непрохідності у ранньому післяопераційному періоду.

12. Фізична терапія при кишковій непрохідності у пізньому та віддаленому післяопераційному періоду.

13. Фізична терапія при онкології товстого кишківника у ранньому післяопераційному періоду.

14. Фізична терапія при онкології товстого кишківника у пізньому та віддаленому післяопераційному періоду.

15. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика захворювань жовчного міхура та жовчовивідних протоків та їх хірургічне лікування.

16. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика захворювань підшлункової залози та їх хірургічне лікування.

17. Фізична терапія при хірургічних та онкохірургічних захворюваннях жовчного міхура та жовчовивідних протоків у ранньому післяопераційному періоді.

18. Фізична терапія при хірургічних та онкохірургічних захворюваннях жовчного міхура та жовчовивідних протоків у пізньому післяопераційному періоді.

19. Фізична терапія при хірургічних та онкохірургічних захворюваннях жовчного міхура та жовчовивідних протоків у віддаленому післяопераційному періоді.

20. Фізична терапія при хірургічних та онкохірургічних захворюваннях підшлункової залози у ранньому післяопераційному періоді.

21. Фізична терапія при хірургічних та онкохірургічних захворюваннях підшлункової залози у пізньому післяопераційному періоді.

22. Фізична терапія при хірургічних та онкохірургічних захворюваннях підшлункової залози у віддаленому післяопераційному періоді.

23. Фізична терапія окремих категорій пацієнтів онкологічного профілю. Реабілітація ампутантів: завдання фізичної терапії, ранній післяопераційний період, підготовка до протезування, навчання оволодіння протезом. Задачі та особливості фізичної терапії при раку молочної залози. Фізична терапія при раку легень. Фізична терапія при раку кісток.. Паліативна реабілітація: значення, форми проведення.

24. Загальні відомості про етіологію, патогенез, клініку, діагностику при абсцесі легень та хірургічне лікування.

25. Загальні відомості про етіологію, патогенез, клініку, діагностику пневмоторакс та гемоторакс та їх хірургічне лікування.

26. Загальні відомості про етіологію, патогенез, клініку, діагностику при травмах грудної клітки та їх хірургічне лікування.

27. Загальні відомості про етіологію, патогенез, клініку, діагностику при емпіємі легень та плеври та їх хірургічне лікування.

28. Загальні відомості про етіологію, патогенез, клініку, діагностику при онкології легень та плевральної порожнини та їх хірургічне лікування.

29. Фізична терапія при емпіємі легень та плеври у ранньому післяопераційному періоді.

30. Фізична терапія при емпіємі легень та плеври у пізньому післяопераційному періоді.

31. Фізична терапія при емпіємі легень та плеври у віддаленому післяопераційному періоді.

32. Фізична терапія при онкології легень та плевральної порожнини у віддаленому післяопераційному періоді.

33. Фізична терапія при онкології легень та плевральної порожнини у ранньому післяопераційному періоді.

34. Фізична терапія при онкології легень та плевральної порожнини у пізньому післяопераційному періоді.

35. Загальні відомості про етіологію, патогенез, клініку, діагностику при гангрени легень та хірургічне лікування.

36. Фізична терапія при абсцесі легень у ранньому післяопераційному періоді.

37. Фізична терапія при абсцесі легень у пізньому післяопераційному періоді.

38. Фізична терапія при абсцесі легень у віддаленому післяопераційному періоді.

39. Фізична терапія при гангрени легень у ранньому післяопераційному періоді.

40. Фізична терапія при гангрени легень у пізньому післяопераційному періоді.

41. Фізична терапія при гангрени легень у віддаленому післяопераційному періоді.

42. Фізична терапія при травмах грудної клітки у ранньому післяопераційному періоді.

43. Фізична терапія при травмах грудної клітки у пізньому післяопераційному періоді.

44. Фізична терапія при травмах грудної клітки у віддаленому післяопераційному періоді.

періоду.

45. Засоби фізичної терапії при хірургічних захворюваннях легень і плевральної порожнини, а також травмах грудної клітки.

46. Загальні відомості про етіологію, патогенез, клініку, діагностику при серцево-судинних захворюваннях та їх хірургічне лікування.

47. Засоби фізичної терапії при хірургічних захворюваннях серцево-судинної системи (ішемічна хвороба серця, вади серця).

48. Фізична терапія при хірургічному лікуванні ішемічної хвороби серця у пізньому післяопераційному періоді.

49. Фізична терапія при хірургічному лікуванні ішемічної хвороби серця у ранньому післяопераційному періоді.

50. Фізична терапія при хірургічному лікуванні ішемічної хвороби серця у віддаленому післяопераційному періоді.

51. Фізична терапія при хірургічному лікуванні вад серця у дітей у ранньому післяопераційному періоді.

52. Фізична терапія при хірургічному лікуванні вад серця у дітей у пізньому післяопераційному періоді.

53. Фізична терапія при хірургічному лікуванні вад серця у дітей у віддаленому післяопераційному періоді.

54. Фізична терапія при хірургічному лікуванні вад серця у дорослих у ранньому післяопераційному періоді.

55. Фізична терапія при хірургічному лікуванні вад серця у дорослих у пізньому післяопераційному періоді.

56. Фізична терапія при хірургічному лікуванні вад серця у дорослих у віддаленому післяопераційному періоді.

57. Загальні відомості про етіологію, патогенез, клініку, діагностику при онкології серцево-судинної системи та хірургічне лікування.

58. Фізична терапія при хірургічному лікуванні онкології серцево-судинної системи у різні післяопераційні періоди.

59. Засоби фізичної терапії при хірургічному лікуванні онкології серцево-судинної системи у різні післяопераційні періоди.

60. Загальні відомості про етіологію, патогенез, клініку, діагностику при хірургічних захворюваннях артерій верхніх та нижніх кінцівок.

61. Загальні відомості про етіологію, патогенез, клініку, діагностику при хірургічних захворюваннях вен верхніх та нижніх кінцівок.

62. Фізична терапія при хірургічних захворюваннях артерій верхніх та нижніх кінцівок у ранньому післяопераційному періоді.

63. Фізична терапія при хірургічних захворюваннях артерій верхніх та нижніх кінцівок у пізньому та віддаленому післяопераційному періоді.

64. Фізична терапія при хірургічних захворюваннях вен верхніх та нижніх кінцівок у ранньому післяопераційному періоді.

65. Фізична терапія при хірургічних захворюваннях вен верхніх та нижніх кінцівок у пізньому та віддаленому післяопераційному періоді.

66. Загальні відомості про етіологію, патогенез, клініку, діагностику при мозково-судинних хірургічних захворюваннях (ішемічний та геморагічний інсульт).

67. Фізична терапія при хірургічному лікуванні ішемічного та геморагічного інсульту у ранньому післяопераційному періоді.

68. Засоби фізичної терапії при хірургічному лікуванні ішемічного та геморагічного інсульту у різні післяопераційні періоди.

69. Фізична терапія при хірургічному лікуванні ішемічного та геморагічного інсульту у пізньому та віддаленому післяопераційному періоді.

70. Загальні відомості про етіологію, патогенез, класифікацію, клініку та діагностику

онкохірургічних захворюваннях головного мозку.

71. Фізична терапія при хірургічному лікуванні онкології головного мозку у різні післяопераційні періоди.

72. Загальні відомості про етіологію, патогенез, клініку, діагностику онкохірургічних захворюваннях ендокринної системи (щитовидна залоза).

73. Засоби фізичної терапії при онкохірургічних захворюваннях щитовидної залози у різні післяопераційні періоди.

74. Загальні відомості про етіологію, патогенез, клініку, діагностику захворювань, які потребують трансплантації органів і тканин.

75. Засоби фізичної терапії при трансплантації органів і тканин.

76. Фізична терапія при трансплантації органів і тканин у різні післяопераційні періоди.

77. Лапароскопія – поняття, показання до проведення та ускладнення після лапароскопічних операцій на органах черевної порожнини.

78. Аортокоронарне шунтування та стен терапія – поняття, показання до проведення та методика проведення.

79. Особливості хірургічного лікування лімфаденоми.

80. Фізична терапія окремих функціональних проблем онкопацієнтів. Хронічний біль. Контрактури та спастичність. Неврологічний дефіцит. Дихальна недостатність. Фізична терапія при саркопенії. Фізична терапія наслідків променевої терапії. Серцева недостатність після хіміотерапії: можливості фізичної реабілітації. Фізична терапія при депресивних розладах у онкопацієнтів.

## VI. РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА

### *Основна:*

1. Григус І.М. Фізична реабілітація в пульмонології : навчальний посібник. Вид. 2- ге, виправлене. Рівне : НУВГП, 2018.58 с.
2. Онкологія: підручник / Ю.В. Думанський, А.І. Шевченко, І.Й. Галайчук та ін.; за ред. Г.В. Бондаря, А.І. Шевченка, І.Й. Галайчука. 2-е вид., переробл. та допов. К.: ВСВ «Медицина», 2019. 520 с.
3. Онкологія: підручник / А.І. Шевченко, О.П. Колеснік, Н.Ф. Шевченко, О.М. Сидоренко, А.В. Каджоян, О.М. Левик, Є.І. Савченко, А.Ю. Полковніков; за ред. А.І. Шевченка. Вінниця: Нова Книга, 2019. 512 с.

### *Додаткова:*

4. TNM класифікація злоякісних пухлин : методичний посібник / [пер. з англ.: О. П. Колесника, А. О. Кабакова, В. В. Кечеджиєва, В. В. Михайлова; за ред. проф. А. І. Шевченка ; Запорізький державний медичний університет]. Вінниця: Нова Книга, 2019. 88 с.
5. Кравчук Ю.В. Фізична реабілітація осіб II зрілого віку до I після протезування при ампутації нижніх кінцівок на рівні стегна. Львів. 2015. 82 с.
6. Онкологія : підручник / В. Ф. Завізіон, І. М. Бондаренко, А. В. Прохач та ін. – Львів : Видавець Марченко Т. В., 2021. 480 с.
7. Оксана Усова, Богдан Степан, Петро Гайдучик, Анастасія Усова Особливості харчування осіб старших вікових груп для профілактики саркопенії. *Фітнес, харчування та активне довголіття*: прогр. IV Міжнар. наук.-практ. Інтернет-конф. (28 березня 2024 р.). Луцьк : ВНУ ім. Лесі Українки, 2024. С.58-59.
8. Рак шлунка: сучасні методи донозологічної діагностики та особливості хірургічного лікування / за ред. Ю. О. Вінника. Харків: Золоті сторінки, 2019. 307 с.
9. Савран В. Р. Рак молочної залози. (Підручник для онкологів) / В. Р. Савран. Львів : Вид-во Тараса Сороки, 2019. 220 с. Тестові завдання для самостійної

- підготовки студентів 5 і 6-го курсів вищих медичних навчальних закладів III–IV рівнів акредитації і лікарів-інтернів з дисципліни “Онкологія”. / Під ред. проф. А.І. Шевченка; укладачі: Колеснік О.П., Сидоренко О.М., Щуров М.Ф., Голобородько О.О., Шмикова О.В., Левик О.М., Каджоян А.В. 2017. 201 с.
10. Тимрук-Скоропад К. Павлова Ю. Критерії вибору та зміст фізичної терапії осіб із хронічним обструктивним захворюванням легень. Фізичне виховання, спорт і культура здоров'я у сучасному суспільстві. 2019. № 4. С. 96-108
  11. Усова О. В., Мельничук В. О., Пастушенко І. Ю., Лях М. В., Степан Б.Т., Шабала М. В. Ефективність застосування фізичної терапії у геріатричних пацієнтів зі скаргами на біль у спині. *Public Health Journal*. 2023. 3. С. 104-108. DOI <https://doi.org/10.32782/pub.health.2023.3.13>
  12. Федорук О.С., Іфтодій А. Г. Післяопераційні ускладнення трансуретральної резекції доброякісної гіперплазії передміхурової залози. Буковинський державний медичний університет, шпитальна хірургія. Чернівці. 2009. 250 с.
  13. Фурса І.З. Психо-фізична реабілітація жінок після мастектомії в амбулаторних умовах. Київ. 2019. 92 с.
  14. Шевченко А.І., Колеснік О.П., Барвінська Л.І., Мельничук А.П. Методичні рекомендації студентам, лікарям-інтернам і клінічним ординаторам до аудиторної і позааудиторної самостійної роботи та дистанційного навчання з дисципліни «Онкологія» 2018.47 с.
  15. Шевченко А.І., Колеснік О.П., Левик О.М. Профілактика і алгоритми виявлення онкологічних захворювань. Навч. посібник для лікарів загальної практики та сімейних лікарів. Запоріжжя: ЗДМУ, 2016. 81 с.
  16. Шевченко А.І., Колеснік О.П. «Симптоми і синдроми в онкології». Ілюстрований словник-довідник для студентів медичних вищих медичних навчальних закладів III-IV рівнів акредитації, інтернів-онкологів. Запоріжжя. 2013. 30 с.

#### *Інтернет-ресурси*

17. <http://unci.org.ua/>
18. <http://www.esmo.org>
19. <https://www.nccn.org/>
20. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>
21. <https://www.thelancet.com/journals/lanonc/issue/current>
22. <http://medserver.tripod.com> <http://pain.com/>