ХАРКІВ інститут ім.проф. М.І.СИТЕНКА	СИЛАБУС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Назва	**МАЛОІНВАЗИВНА ТА ІНСТРУМЕНТАЛЬНА ХІРУРГІЯ ХРЕБТА**		
Галузь знань	22 Охорона здоров'я	Науковий відділ, локація	Відділ інструментальної та малоінвазивної хірургії хребта ДУ «ІПХС ім. проф. М.І. Ситенка НАМН України, 3 поверх
Спеціальність	222 Медицина		
Освітньо-наукова програма	Травматологія та ортопедія	Обов'язковий чи вибірковий освітній компонент	Цикл дисциплін професійної підготовки Спец. курс з травматології та ортопедії Вибірковий курс (ВК 1.6)
		Мова викладання	українська
Освітній рівень	Третій (освітньо-науковий) рівень вищої освіти ступеня доктор філософії	Форми навчання	очна (денна), заочна
		Рік навчання	1, 2
		Семестри	2, 3

ВИКЛАДАЧІ

Попов Андрій Іванович			
Посада	завідувач відділу	Телефон	
Науковий ступінь	доктор медичних наук	Корпоративна пошта викладача	institutesytenko@ukr.net
Вчене звання			

ЗАГАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ ПРО НАВЧАЛЬНУ ДИСЦИПЛІНУ

Анотація (чому це потрібно/цікаво вивчати)	поглиблення теоретичних та практичних знань про методики малоінвазивних ендоскопічних оперативних втручань при різних патологіях хребта
Мета	ознайомлення аспірантів із актуальними сучасними методами, що є необхідними для діагностики та лікування патології хребта
Методи навчання	словесні - лекція, пояснення, бесіда; наочні - презентації, виконані із застосуванням програми PowerPoint; практичні - виконання вправ, завдань; проблемно-пошукові методи - дискусія та колективне обговорення можливих підходів до вирішення задач чи експериментальних завдань.
Обсяг кредитів ЄКТС/загальна кількість учб. годин (загальний обсяг та розподіл за формами начальних занять)	Число кредитів ECTS – 5 (150 годин) Лекцій – 24 години Практичних занять – 75 годин Самостійна робота – 47 годин Консультації – 4 години
Форма контролю	Залік
Компетентності та результати навчання	
Загальні компетентності (ЗК)	ЗК1 ; ЗК3 ; ЗК4; ЗК5;ЗК6
Фахові компетентності (СК)	СК1 ; СК2;СК10 ; СК11
Програмні результати навчання (ПРН)	ПРН1 ; ПРН2 ; ПРН3 ; ПРН9; ПРН11; ПРН12; ПРН13; ПРН16 ; ПРН17

ЗМІСТ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ	
Змістовні модулі	Змістовий модуль 1. Анатомо – функціональні особливості хребта в нормі та при патологіях

	Змістовий модуль 2. Клініка та діагностика патологій хребта в різних вікових групах Змістовий модуль 3. Методики ендоскопічних втручань при різноманітних патологіях хребта
Теми лекцій	Л 1. Анатомічно-функціональні особливості шийного, грудного та поперекового відділів хребта в нормі. Л 2. Анатомічно-функціональні особливості шийного, грудного та поперекового відділів хребта при патологіях. Л 3. Особливості структурних змін хребтово-рухових сегментів при різних видах захворювань хребта**.** Л 4. Клінічна діагностика захворювань хребта у всіх вікових групах. Л 5. Специфічна неврологічна та вертебрологічна діагностика. Л 6. Допоміжні лабораторно - інструментальні методи дослідження. Л 7. Методика трансфорамінальної ендоскопії хребта. Л 8. Методика трансламінарної ендоскопії хребта. Л 9. Методики вентральної ендоскопії хребта
Теми практичних занять	1. Анатомо – функціональні особливості хребта в нормі та при патологіях усіх вікових груп 2. Клінічна та специфічна невролого-вертебрологічна діагностика захворювань хребта у всіх вікових групах 3. Допоміжні лабораторно - інструментальні методи дослідження патологій хребта 4. Методики різних видів ендоскопічних втручань при захворюваннях хребта 5. Реабілітація хворих в післяопераційному періоді
Самостійна робота	1. Історія розвитку ендоскопії. 2. Показання і протипоказання до ендоскопічних втручань 3. Основні методологічні та технологічні принципи ендоскопії хребта 4. Методи діагностики патологій хребта. 5. Структурні та морфологічні зміни хребта залежно від віку, способу життя та професії 6. Класифікація дегенеративних захворювань хребта з показаннями до оперативних втручань. 7. Показання до ендоскопії хребта. 8. Протипоказання до ендоскопії хребта. 9. Особливості анестезіологічного супроводу при проведенні ендоскопії хребта. 10. Допоміжні не контактні консервативні методи лікування 11. Консервативне медикаментозне лікування при захворюваннях хребта 12. Післяопераційне ведення і реабілітація хворих після ендоскопічних втручань

КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ

Оцінювання успішності навчання здобувачів вищої освіти третього (освітньо-наукового) рівня ступеня доктора філософії здійснюється відповідно до Положення про порядок контролю та оцінювання результатів навчальної діяльності здобувачів вищої освіти третього освітньо-наукового рівня ступеня доктора філософії (https://sytenko.org.ua/wp-content/uploads/2023/07/regulations_procedure_evaluating_results.pdf)

ПОЛІТИКА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ,

Регулярне відвідування аспірантами/здобувачами вищої освіти лекцій та практичних занять; не спізнюватися і не пропускати заняття без поважних причин. Аспіранти/здобувачі повинні мати відповідну теоретичну підготовку до практичних занять згідно з тематикою, виконувати всі необхідні завдання і працювати на кожному занятті. Очікується активна участь аспіранта/здобувача у освітньому процесі, прагнення детально розбиратися в матеріалі, ставити запитання викладачу, дискутувати, обов’язковим є знайомство з першоджерелами. Під час дискусії є важливим: повага до колег, толерантність до інших поглядів на проблему, сприйнятливість та неупередженість, ретельна аргументація своєї думки, можливість змінювати свою позицію під впливом доказів.

Індивідуальні консультації за попередньою домовленістю, формат: офлайн, онлайн

АКАДЕМІЧНА ДОБРОЧЕСНІСТЬ

Усі учасники освітнього процесу (викладачі та здобувачі вищої освіти) повинні дотримуватися Кодексу академічної доброчесності ДУ «ІПХС ім. проф. М.І. Ситенка НАМН України»

(https://sytenko.org.ua/wp-content/uploads/2021/12/codex_academic_integrity.pdf),	
РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА	
Базова	**1.** Li, Z., Zhang, C., Chen, W., Li, S., Yu, B., Zhao, H., Shen, J., Zhang, J., Wang, Y., & Yu, K. (2020). Percutaneous endoscopic Transforaminal Discectomy versus conventional open lumbar Discectomy for upper lumbar disc Herniation: A comparative cohort study. BioMed research international, 2020, 1–7. https://doi.org/10.1155/2020/1852070 **2.** Barber, S. M., Nakhla, J., Konakondla, S., Fridley, J. S., Oyelese, A. A., Gokaslan, Z. L., & Telfeian, A. E. (2019). Outcomes of endoscopic discectomy compared with open microdiscectomy and tubular microdiscectomy for lumbar disc herniations: A meta-analysis. Journal of neurosurgery: spine, 31(6), 802–815. https://doi.org/10.3171/2019.6.spine19532 **3.** Łątka, K., Kołodziej, W., Pawuś, D., Waligóra, M., Trompeta, J., Klepinowski, T., Lasowy, P., Tanaka, M., Łabuz-Roszak, B., & Łątka, D. (2024). Extremely rare complications in Uniportal spinal endoscopy: A systematic review with unique case analyses. Journal of clinical medicine, 13(6), 1765. https://doi.org/10.3390/jcm13061765 **4.** Kwon, H., & Park, J. (2023). The role and future of endoscopic spine surgery: A narrative review. Neurospine, 20(1), 43–55. https://doi.org/10.14245/ns.2346236.118 **5.** Meng, B. (2020). Percutaneous endoscopic lumbar Discecto-my:Indications and complications. Pain physician, 1;23(1;1), 49–56. https://doi.org/10.36076/ppj.2020/23/49 **6.** Meyer, G., Da Rocha, I. D., Cristante, A. F., Marcon, R., Coutinho, T. P., Torelli, A. G., Petersen, P. A., Letaif, O. B., & De Barros Filho, T. E. (2020). Percutaneous endoscopic lumbar Discectomy versus Microdiscectomy for the treatment of lumbar disc Herniation: Pain, disability, and complication rate — A randomized clinical trial. International journal of spine surgery, 14(1), 72–78. https://doi.org/10.14444/7010 **7.** Zhao, K., Li, L., Li, T., & Xiong, Y. (2022). Percuta-neous endoscopic lumbar Discectomy for the treatment of recurrent lumbar disc Herniation: A meta-analysis. BioMed research international, 2022, 1–9. https://doi.org/10.1155/2022/6488674 **8.** Jiang, H., Chen, C., Zhan, B., Wang, Y., Tang, P., & Jiang, X. (2022). Unilateral biportal endoscopic discectomy versus per-cutaneous endoscopic lumbar discectomy in the treatment of lumbar disc herniation: A retrospective study. Journal of or-thopaedic surgery and research, 17(1). https://doi.org/10.1186/s13018-022-02929-5 **9.** Niu, Y., Shen, Z., & Li, H. (2022). Unilateral Biportal endoscopic Discectomy versus Microendoscopic Discec-tomy for the treatment of lumbar spinal stenosis: A sys-tematic review and meta-analysis. Computational and mathematical methods in medicine, 2022, 1–11. https://doi.org/10.1155/2022/7667463 **10.** Zhongguo, L. (2022). Unilateral Biportal endoscopy Dis-cectomy for high grade migrated lumbar disk Herniation with a homemade Guider. International journal of clinical images and medical reviews, 2(1). https://doi.org/10.55920/ijcimr.2022.02.001055. **11.** Барков О.О. Сучасні тенденції хірургічного лікування міжхребцевих гриж і стенозу поперекового відділу хребта. / О.О. Барков // Ортопедія, травматологія та протезування. – 2024. - № 4. – С. 105-113

Рік введення: 2025-2026 учбовий рік

Розробник силабусу:
Викладач доктор. мед. наук Андрій ПОПОВ

Узгоджено
Гарант ОНП
Доктор медичних наук Інга ФЕДОТОВА