

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе

« 31 » 03 20



Нагорная

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Уровень образовательной программы специалитет

Специальность 31.05.02 Педиатрия

Форма обучения очная

Срок освоения ОП 6 лет

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Топографическая и патологическая анатомия

с курсом оперативной хирургии

Выпускающая кафедра Педиатрия

Начальник
учебно-методического управления

Семенова Л.У.

Директор института

Узденов М.Б.

И.о. зав. выпускающей кафедрой

Батчаев А.С-У.

г. Черкесск, 2021 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.....	4
3. Планируемые результаты обучения по дисциплине.....	5
4. Структура и содержание дисциплины.....	6
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы.....	6
4.2. Содержание учебной дисциплины.....	7
4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля.....	7
4.2.2. Лекционный курс	
4.2.3. Лабораторный практикум.....	30
4.2.4. Практические занятия.....	30
4.3. Самостоятельная работа студента.....	32
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.....	35
6. Образовательные технологии.....	38
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	39
7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы.....	39
7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».....	39
7.3. Информационные технологии.....	39
8. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины.....	40
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий...	40
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся:...	40
8.3. Требования к специализированному оборудованию.....	40
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.....	40
Приложение 1. Фонд оценочных средств.....	42

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» состоит в изучении взаимного расположения органов и тканей в различных областях тела человека и способов и правил выполнения хирургических операций.

При этом *задачами* дисциплины являются:

- Изучение хирургической и проекционной анатомии органов, сосудов и нервов;
- Изучение индивидуальной и возрастной изменчивости органов и систем;
- Изучение взаимоотношений органов, сосудов и нервов, имеющих особое значение для выполнения хирургических операций;
- Изучение хирургической терминологии и хирургического инструментария;
- Изучение анатомической обоснованности оперативного доступа и технической выполнимости оперативного приема

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебная дисциплина «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» относится к базовой части Блока 1 Дисциплины (Б1.Б.16), имеет тесную связь с программой факультетской хирургии.

2.2. В таблице приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП.

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины
1	Анатомия человека	Факультетская хирургия, урология
2	Нормальная физиология	Госпитальная хирургия, детская хирургия
3	Общая хирургия, лучевая диагностика	Травматология и ортопедия
4	Функциональная анатомия опорно-двигательного аппарата	

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта по направлению подготовки (специальности) и формируются в соответствии с матрицей компетенций ОП

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Наименование компетенции (или ее части)	Индикаторы достижения компетенций :
1	2	3	4
1.	ОПК-5	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	иОПК-5.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач.
2.	ОПК-6	ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	иОПК-6.1. Демонстрирует способность организовать уход за больными иОПК-6.2. Демонстрирует способность оказывать первичную медико-санитарную помощь иОПК-6.3. Демонстрирует способность к принятию профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры*	
		№ 6	№7
		часов	часов
1	2	3	4
Аудиторная контактная работа (всего)	100	40	60
В том числе:			
Лекции (Л)	32	14	18
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)	68	30	38
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа студента	40	26	14

(СРС)** (всего)				
В том числе: контактная внеаудиторная работа			1.7	2
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>				
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>				
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>				
<i>Самоподготовка</i>				
Промежуточная аттестация	зачет (З) <i>в том числе (только для ЗФО):</i>		Контрольная работа	
	<i>Прием зач., час.</i>			
	экзамен (Э) в том числе:	Э (36)		Э (36)
	<i>Прием экз., час.</i>	0,5		0,5
	<i>Консультация, час.</i>	2		2
	<i>СРС, час.</i>	33,5		33,5
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	180	72	108
	зач. ед.	5	2	3

4.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Название раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая СРС				Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ПЗ	СРС	Всего часов	
1.	Введение в оперативную хирургию и топографическую анатомию.	2	2	2	6	Письменное тестирование, самостоятельная аудиторная работа студента защита практических работ
2.	Специальная часть. Конечности.	2	4	2	8	
3.	Топографическая анатомия верхней конечности.	2	4	2	8	
4.	Топографическая анатомия нижней конечности.	2	2	2	6	
5.	Принципы операций на конечностях. первичная хирургическая обработка ран.. Операции на сосудах, нервах, сухожилиях. Операции на опорно-двигательном аппарате.	2	4	2	8	
6.	Топографическая анатомия головы.	1	4	2	7	
7.	Оперативная хирургия головы.	1	4	2	7	

№ п/п	Название раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая СРС				Формы текущего контроля успеваемости	
		Л	ПЗ	СРС	Всего часов		
8.	Топографическая анатомия шеи.		2	2	4		
9	Оперативная хирургия шеи.		2	2	4		
10	Топографическая анатомия груди.	1	2	2	5		
11	Оперативная хирургия груди.	2	4	2	8		
12	Топографическая анатомия живота. Топографическая анатомия передней брюшной стенки.	2	4	2	8		
13	Оперативная хирургия передней брюшной стенки.	2	4	2	8		
13.	Топографическая анатомия брюшной полости.	2	4	2	8		
14	Оперативная хирургия брюшной полости.	2	4	2	8		
15	Топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства.	2	4	2	8		
16	Оперативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства.	2	4	2	8		
17	Топографическая анатомия органов малого таза и промежности.	2	2	2	6		
18	Оперативная хирургия органов малого таза и промежности.	1	2	2	5		
19	Топографическая анатомия позвоночника.	1	4	2	7		
20	Оперативная хирургия позвоночника.	1	2	2	5		
	Промежуточная аттестация				36		экзамен
	Итого	32	68	40	140		

4.2.2. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование темы лекции	Содержание лекции	Всего часов
1	2	3	4	5
Семестр 6				
1	Введение в оперативную хирургию и топографическую анатомию. История предмета. Связь между	Введение в оперативную хирургию и топографическую анатомию.	Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии. Связь топографической анатомии с оперативной хирургией и клиническими дисциплинами. Значение работ И.Ф.Буша,	2

	<p>оперативной хирургией и топографической анатомией.</p>		<p>И.В.Буяльского, Н.И.Пирогова, А.А.Боброва, П.И. Дьяконова, С.Н.Делицына, В.Н.Шевкуненко, Н.Н.Бурденко, П.А.Герцена, С.И.Спасокукоцкого, А.Н.Бакулева, А.А.Вишневого и др. в становлении и развитии топографической анатомии и оперативной хирургии. Дальнейшее развитие отечественной школы топографической анатомии и оперативной хирургии в трудах А.Н.Максименкова, Е.М.Маргорина, Г.И.Островерхова, В.В.Кованова, Б.В.Огнева и других ученых. Основные понятия топографической анатомии (область и ее границы, внешние и внутренние ориентиры, проекция анатомических образований на покровы кожи, их голотопия, скелетотопия, синтопия, фасциальные влагалища, клетчаточные пространства, коллатеральное кровообращение и др.).</p> <p>Учение об индивидуальной анатомической изменчивости человека (типовая анатомия). Возрастные особенности строения, топографии органов и систем. Методы топографо-анатомических исследований на живом человеке (проекционная анатомия, рентгеноскопия, рентгенография, компьютерная томография, ультразвуковые и другие современные методы исследований); на трупе (последовательное анатомическое препарирование, в том числе с сосудами, инъецированными цветными, рентгеноконтрастными застывающими массами, распилы замороженных трупов по Н. И. Пирогову, диаптрография, коррозионные препараты и т. п.). Оперативная хирургия и ее задачи. Учение о хирургических операциях. Роль эксперимента и клиники в изучении и совершенствовании техники операций. Современные анатомо-физиологические основы оперативной хирургии. Оперативные доступы и приемы, особенности их проведения у детей.</p>	
--	---	--	--	--

			<p>Виды операций: диагностические, паллиативные, радикальные, неотложные, срочные, плановые, одно-, двух- и многомоментные. Понятие о микрохирургических, эндоваскулярных и эндоскопических операциях.</p> <p>Хирургический инструментарий. Характеристика современного шовного материала. Аппараты для наложения механического шва на кровеносные сосуды, бронхи, пищевод, кишечник. Современные диагностические приборы, применяемые в хирургии.</p> <p>Способы местного обезболивания (инфильтрационная, футлярная, проводниковая анестезия).</p> <p>Особенности обезболивания челюстно-лицевой области.</p> <p>Правила и способы разъединения и соединения тканей. Применение в хирургии склеивающих веществ, ультразвука, лазера, плазменного скальпеля. Первичный, вторичный и отсроченный швы. Швы кожи, фасций, мышц, сосудов, нервов, сухожилий.</p> <p>Основные методы временной и окончательной остановки кровотечения. Венепункция и венесекция. Пункция сосудов по Селдингеру. Пункция и катетеризация подключичной и наружной яремной вен.</p> <p>Общие принципы первичной хирургической обработки ран, особенности их выполнения у детей.</p> <p>Свободная пересадка кожи по способу Ревердена-Яценко, Янович-Чайнского-Девиса, Тирша, Ю.Ю.Джанелидзе, Б.В.Парина.</p> <p>Перемещение свободных лоскутов по плоскости, способы Ю.К.Шимановского, А.А.Лимберга.</p> <p>Пластика кожи по В.П.Филатову.</p> <p>Пересадка органов. Понятие об искусственных органах, эндопротезировании, эксплантатах.</p>	
2	Специальная часть	Конечности	<p>Общая характеристика верхних и нижних конечностей у взрослых и детей. Деление на области. Внешние ориентиры и проекции. Учение Н.И.Пирогова о сосудистых влагалищах и футлярном строении</p>	2

			<p>конечностей. Фасции, фасциальные ложа и межмышечные перегородки, клетчаточные пространства. Пути распространения гнойных затеков и гематом по межфасциальным клетчаточным пространствам. Особенности их распространения у детей. Система глубоких и поверхностных вен, отношение их к фасциям. Коллатеральное кровообращение. Система глубоких и поверхностных лимфатических сосудов и узлов. Зоны кожной иннервации. Особенности строения и кровоснабжения трубчатых костей у детей. Хирургическая анатомия переломов конечностей у детей (эпифизолиз, переломы по типу "зеленой ветки").</p>	
	<p>Топографическая анатомия верхней конечности.</p>		<p><i>Подключичная область.</i> Границы. Внешние ориентиры. Слои, фасции и клетчаточные пространства. Сосудисто-нервные образования. <i>Дельтовидная область.</i> Границы. Внешние ориентиры. Слои. Поддельтовидное клетчаточное пространство. Сосуды, нервы. Синовиальные сумки. Плечевой сустав. Его особенности у новорожденных. Суставная сумка и ее укрепляющий аппарат. Слабые места капсулы сустава. Положение головки плечевой сумки при вывихах в плечевом суставе. <i>Лопаточная область.</i> Границы. Внешние ориентиры. Слои. Костно-фасциальные ложа надостной и подостной ямок. Сосуды и нервы. <i>Подмышечная область (подмышечная ямка).</i> Границы. Внешние ориентиры. Проекция подмышечной артерии на кожу. Стенки подмышечной ямки. Топография подмышечной артерии, взаимоотношение ее с подмышечной веной, пучками и нервами плечевого сплетения. Связь клетчатки подмышечной ямки с клетчаточными пространствами плеча, дельтовидной, лопаточной, подключичной и надключичной областей. Характер строения клетчатки и особенности течения флегмон у новорожденных. Артериальные коллатерали в области</p>	<p>2</p>

			<p>плечевого сустава. <i>Плечо.</i> Границы. Внешние ориентиры. Слои. Передняя область плеча: слои, фасциальное ложе и его содержимое. Топография сосудисто-нервных образований передней области плеча. Проекция плечевой артерии. Задняя область плеча: слои, фасциальное ложе и его содержимое. Сосудисто-нервные образования. Положение отломков при переломе плечевой кости на различных уровнях. <i>Локоть.</i> Границы. Внешние ориентиры. Передняя локтевая область: топография поверхностных и глубоких сосудисто-нервных образований, лимфатических узлов. Задняя локтевая область: слои, локтевая синовиальная сумка. Сосудисто-нервные образования. Локтевой сустав. Особенности его строения у детей. Суставная капсула, ее слабые места. Артериальные коллатерали в области локтевого сустава. Положение костей при вывихах в локтевом суставе. <i>Предплечье.</i> Границы. Внешние ориентиры. Передняя область предплечья. Переднее фасциальное ложе, мышечные слои. Топография сосудисто-нервных образований. Проекция срединного и локтевого нервов, лучевой и локтевой артерий. Пространство Пирогова-Парона, его связь с клетчаточными пространствами соседних областей. Задняя область предплечья. Заднее и латеральное фасциальные пространства, мышечные слои. Сосудисто-нервные образования. Положение отломков при переломах костей предплечья на различных уровнях. <i>Кисть.</i> Границы. Внешние ориентиры. Запястье. Слои ладонной и тыльной поверхности. Каналы запястья и их содержимое. Сосудисто-нервные образования. Лучезапястный сустав. Ладонная поверхность кисти и пальцев. Проекция поверхностной и глубокой артериальных дуг, двигательные ветви срединного и локтевого нервов. Особенности строения кожи, подкожножировой</p>	
--	--	--	---	--

			<p>клетчатки, ладонного апоневроза. Фасциальные ложа ладони. Клетчаточные пространства ладони и их связь с клетчаточными пространствами соседних областей. Костно-фиброзные каналы, сухожильный аппарат, синовиальные влагалища сухожилий сгибателей кисти, их строение и значение в распространении воспалительных процессов на кисти. Иннервация кожи и мышц ладонной поверхности кисти и пальцев, хирургическая анатомия синдактилий. Тыльная поверхность кисти и пальцев. Зоны кожной иннервации. Слои. Сосудисто-нервные образования тыльной поверхности кисти. Проекция суставных щелей пястно-фаланговых, межфаланговых суставов и их связочный аппарат.</p>	
	<p>Топографическая анатомия нижней конечности.</p>		<p><i>Ягодичная область.</i> Границы. Внешние ориентиры. Слои. Фасции, клетчаточные пространства и их связь с клетчаточными пространствами соседних областей. Сосудисто-нервные образования, их проекции на кожу. Тазобедренный сустав. Особенности его строения у детей. Хирургическая анатомия врожденного вывиха бедра. Суставная капсула и ее укрепляющий аппарат. Слабые места капсулы сустава. Положение головки бедренной кости при вывихах. Положение костных отломков при переломах шейки бедренной кости. Артериальные коллатерали в области тазобедренного сустава. <i>Бедро.</i> Границы. Внешние ориентиры. Паховая связка, сосудистая и мышечная лакуны. Фасциальные ложа, межмышечные перегородки, мышечные группы. Передняя область бедра. Бедренный (скарповский) треугольник. Топография сосудисто-нервных образований, их проекция на кожу. Бедренный канал, стенки, отверстия. Бедренные грыжи. Запирательный канал. Сосудисто-нервный пучок. Приводящий канал (Гунтеров канал). Задняя область бедра. Слои, фасциальное ложе. Сосудисто-нервные образования. Седалищный нерв. Положение отломков костей</p>	<p>2</p>

			<p>при переломах бедра на различных уровнях.</p> <p><i>Колено.</i> Границы. Внешние ориентиры.</p> <p>Передняя область колена. Слои. Сосудисто-нервные образования, синовиальные сумки.</p> <p>Задняя область колена (подколенная ямка). Слои. Фасции. Мышцы.</p> <p>Топография сосудисто-нервных образований, проекция подколенной артерии на кожу. Коленный сустав. Суставная сумка. Укрепляющий аппарат сустава. Слабые места капсулы сустава. Синовиальные завороты капсулы сустава и их роль в распространении гнойных затеков. Коллатеральное кровообращение в области коленного сустава. Особенности строения коленного сустава у детей.</p> <p><i>Голень.</i> Границы. Внешние ориентиры.</p> <p>Передняя область голени. Фасциальные ложа. Топография сосудисто-нервных образований. Проекция на кожу передней большеберцовой артерии.</p> <p>Боковая область голени. Слои. Фасциальное ложе. Верхний мышечно-малоберцовый канал. Топография сосудисто-нервных образований.</p> <p>Задняя область голени. Слои. Фасциальные ложа. Голенно-подколенный и нижний мышечно-малоберцовый каналы. Связь клетчаточных пространств голени с клетчаткой подколенной ямки и стопы. Топография сосудисто-нервных образований голени. Проекция задней большеберцовой артерии. Положение отломков при переломах большеберцовой и малоберцовой костей на разных уровнях.</p> <p>Области голеностопного сустава. Границы. Внешние ориентиры. Область медиальной лодыжки. Слои. Топография сухожилий сгибателей стопы и сосудисто-нервных образований. Синовиальные влагалища сухожилий.</p> <p>Передняя область. Слои. Костно-фиброзные каналы. Топография сосудов, нервов, сухожилий.</p>	
--	--	--	--	--

			<p>Задняя область (область ахиллова сухожилия), синовиальные сумки, сосуды, нервы.</p> <p>Голеностопный сустав. Суставная капсула и ее укрепляющий аппарат. Слабые места суставной сумки.</p> <p>Кровоснабжение, иннервация.</p> <p>Положение отломков костей голени и стопы при переломах лодыжек.</p> <p>Особенности строения сустава у детей.</p> <p><i>Стопа.</i> Границы. Внешние ориентиры.</p> <p>Тыльная область. Границы. Слои. Фасции, мышцы, сухожилия.</p> <p>Топография сосудисто-нервных образований. Проекция на кожу тыльной артерии стопы. Зоны кожной иннервации. Проекция суставов Шопара, Лисфранка.</p> <p>Область подошвы, слои, фасциальные ложа. Топография мышц, сосудов, нервов.</p> <p>Клетчаточные пространства, их связь с клетчаткой голени и тыла стопы.</p> <p>Хирургическая анатомия врожденной косолапости.</p>	
	<p>Принципы операций на конечностях. первичная хирургическая обработка ран..Операции на сосудах, нервах, сухожилиях. Операции на опорно-двигательном аппарате.</p>		<p>Вклад отечественных ученых в разработку методов операций на конечностях (И.В.Буяльский, Н.И.Пирогов, Н.В.Склифосовский, Р.Р.Вреден, Г.И.Турнер, Т.С.Зацепин, В.Ф.Войно-Ясенецкий, Н.А.Богораз, П.Г.Корнев, В.Д.Чаклин, Н.Н.Приоров, М.В.Громов, Г.А.Илизаров и др.).</p> <p>Принципы и техника первичной хирургической обработки ран конечностей. Операции при гнойных заболеваниях мягких тканей.</p> <p>Топографоанатомическое обоснование рациональных разрезов при флегмонах надплечья, плеча, предплечья, ягодичной области, бедра, голени, стопы, топографоанатомическое обоснование разрезов при флегмонах кисти и панарициях.</p> <p><i>Операции на сосудах.</i> Техника временной и окончательной остановки кровотечения. Операции при варикозной болезни вен.</p> <p>Катетеризация магистральных сосудов по Селдингеру. Обнажение артерий (прямые и окольные доступы). Перевязка артерий в ране</p>	2

			<p>и на протяжении с учетом коллатерального кровообращения. Требования, предъявляемые к сосудистому шву.</p> <p>Микрохирургическая техника.</p> <p>Эндоваскулярная хирургия.</p> <p>Операции при аневризмах, окклюзии сосудов. Прямая и непрямая эмболэктомия. Эндартерэктомия.</p> <p>Пластические и реконструктивные операции на кровеносных сосудах.</p> <p><i>Операции на нервах.</i> Доступы к нервам. Блокада нервов. Принципы операций на периферических нервах: невролиз, неврэктомия, шов нерва, пластические и реконструктивные операции на периферических нервах.</p> <p><i>Операции на сухожилиях.</i> Разновидности и техника шва сухожилия. Требования, предъявляемые к шву сухожилия. Шов сухожилия по Ланге, Кюнео, Казакову, Пугачеву. Понятие о тенопластике.</p> <p><i>Операции на суставах.</i> Пункция и артротомия плечевого, локтевого, лучезапястного, тазобедренного, коленного, голеностопного суставов. Оперативные доступы при резекции плечевого, локтевого, лучезапястного, тазобедренного, коленного суставов. Понятие об артродезе, артроризе, артропластике, эндопротезировании.</p> <p>Корректирующие операции при деформации суставов.</p> <p><i>Операции на костях.</i> Оперативные доступы к длинным трубчатым костям. Остеотомия (линейная, сегментарная). Резекция кости. Операции при остеомиелите трубчатых костей. Остеосинтез: экстрамедуллярный, интрамедуллярный, с помощью компрессионно-дистракционных аппаратов Илизарова, Сиваша, Волкова-Оганесяна, Гудушаури. Остеосинтез у детей. Операции по поводу врожденных пороков развития конечностей: синдактилий, врожденного вывиха бедра, косолапости.</p> <p>Ампутации конечностей на различных уровнях. Общие принципы усечения конечностей.</p> <p>Первичные, вторичные, поздние и</p>	
--	--	--	--	--

			<p>повторные ампутации (реампутации). Способы ампутаций: циркулярные, овальные, лоскутные. Методы обработки кожи, мышц, сосудов, нервов, надкостницы и кости. Методы укрытия ампутационной культы. Порочная культя. Эволюция методов ампутации и принципов формирования культы. Методы усечения конечности в связи с успехами протезирования. Ампутация плеча. Вычленение в плечевом суставе. Ампутация предплечья. Кинематизация культы предплечья по Крукенбергу-Альбрехту. Правила усечения пальцев кисти. Ампутация и экзартикуляция в межфаланговых и пястно-фаланговых суставах. Способы кинематизации культы кисти (фалангизация). Понятие о реплантации пальцев кисти и стопы при травмах. Вычленение пальцев стопы по Горанжо. Вычленение стопы в плюснево-предплюсневом суставе (по Лисфранку). Ампутация стопы по Шарпу. Костно-пластические ампутации голени по Н.И.Пирогову и Биру, бедра - по Гритти-Шимановскому-Альбрехту. Фасциопластическая ампутация голени и бедра. Особенности ампутации и протезирования у детей.</p>	
--	--	--	---	--

	<p>Топографическая анатомия головы.</p>	<p>Границы. Внешние ориентиры. Индивидуальные и возрастные отличия. <i>Мозговой отдел.</i> Границы. Области. Лобно-теменно-затылочная и височная области. Слои, сосуды, нервы. Клетчаточные пространства и их связь с клетчаткой соседних областей. Особенности строения костей черепа у детей. Топография родничков. Черепно-мозговая топография: проекция на поверхность свода черепа средней артерии мозговой оболочки, верхней сагиттальной пазухи, основных борозд и извилин больших полушарий головного мозга. <i>Область сосцевидного отростка.</i> Границы, Внешние ориентиры. Слои. Сосуды, нервы. Строение сосцевидного отростка. Трепанационный треугольник Шипо. Проекция канала лицевого нерва, сигмовидного синуса, барабанной полости. <i>Основание черепа.</i> Передняя, средняя и задняя черепные ямки, их содержимое. Топография черепных нервов. Оболочки головного мозга, подбололочные пространства. Ликворная система головного мозга. Пазухи твердой мозговой оболочки и их связь с поверхностными венами свода черепа и лица. Типичные места переломов основания черепа при травме. Хирургическая анатомия врожденных мозговых грыж и гидроцефалии. <i>Лицевой отдел.</i> Границы. Внешние ориентиры. Деление на области. <i>Область рта.</i> Строение верхней и нижней губы. Преддверие рта, деление на отделы (верхний и нижний свод). Переходная складка слизистой и ее значение. Хирургическая анатомия врожденных расщелин верхней губы и твердого неба. Полость рта: границы, мягкое и твердое небо, слои, кровоснабжение, иннервация. Линия "А", ее значение. Зев. Лимфатическое кольцо Пирогова-Вальдейра. Верхняя и нижняя челюсти. Строение зубов, иннервация, кровоснабжение. Периодонт. Пародонт.</p>	<p>1</p>

			<p>Анатомическая и клиническая формулы молочных и постоянных зубов. Понятие о лицевых контрфорсах. Язык: строение, иннервация, кровоснабжение. Подъязычное пространство, челюстно-язычный желобок, его значение. Дно полости рта: мышцы, фасции, клетчаточные пространства. Пути распространения воспалительных процессов из полости рта.</p> <p><i>Область носа.</i> Наружный нос. Полость носа. Околоносовые пазухи.</p> <p><i>Область глазницы.</i> Границы, стенки, отделы, содержимое: мышцы, сосуды, нервы. Особенности строения глазницы у детей.</p> <p><i>Щечная область.</i> Внешние ориентиры. Границы, слои. Сосудисто-нервные образования. Проекция выхода надглазничной, подглазничной и подбородочной ветвей тройничного нерва их костных каналов. Топография щечного жирового комка (Биша) и значение его в распространении воспалительного процесса на лице.</p> <p><i>Околоушно-жевательная область.</i> Границы. Внешние ориентиры. Занижнечелюстная ямка. Топография околоушной железы у взрослых и детей. Особенности строения ее фасциальной капсулы. Клетчаточное пространство околоушной железы, связь его с передним окологлоточным клетчаточным пространством. Топография сосудов, нервов, протока околоушной железы и их проекция.</p> <p><i>Глубокая область лица.</i> Границы. Внешние ориентиры. Височно-челюстно-крыловидная и межкрыловидные клетчаточные щели (по Н.И.Пирогову). Крыловидное венозное сплетение, связь его с венами лица и синусами твердой мозговой оболочки. Топография сосудов и нервов. Окологлоточное и позадиглоточное клетчаточное пространства. Поверхностные и глубокие лимфатические узлы. Венозный и лимфатический отток.</p> <p>Хирургическая анатомия</p>	
--	--	--	---	--

			врожденных пороков лица: колобома, макростомия, расщелины верхней губы и твердого неба.	
Всего часов в семестре:				14
Семестр 7				
4	Специальная часть	Оперативная хирургия груди.	<p>Вклад отечественных ученых в разработку методов операций на органах грудной полости (Н.И.Насилов, В.Д.Добромыслов, П.А.Герцен, С.И.Спасокукоцкий, А.Н.Бакулев, Б.Э.Линберг, П.А.Куприянов, Ф.Г.Углов, Б.В.Петровский, В.И.Стручков, Л.К.Богущ и др.). Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. Хирургический инструментарий и аппаратура.</p> <p>Разрезы при гнойных маститах. Операции на молочной железе при злокачественных и доброкачественных опухолях. Понятие о пластических операциях на молочной железе. Пункция плевральной полости. Пункция перикарда.</p> <p>Торакотомия и особенности ее выполнения у детей. Оперативные вмешательства при проникающих ранениях грудной клетки, закрытых, открытых и клапанных пневмотораксах. Операции при деформации грудной клетки. Оперативное лечение острой и хронической эмпиемы плевры и абсцессов легких. Доступы к легким. Операции на легких: пневмоэктомия, лобэктомия, сегментэктомия.</p> <p>Внеплевральные и чрезплевральные доступы к сердцу. Шов сердца. Блокада внеорганных нервных сплетений. Принципы операций при врожденных и приобретенных пороках сердца и крупных сосудов, ишемической болезни сердца. Операции при перикардитах.</p> <p>Понятие об экстракорпоральном кровообращении, пересадке сердца. Оперативные доступы к грудному отделу пищевода. Удаление инородных тел из пищевода. Бужирование пищевода. Трансплевральная резекция пищевода. Понятие о современных способах эзофагопластики.</p>	1

			Операции при стенозах, атрезиях пищевода и трахеопищеводных свищах у детей.	
5		Топографическая анатомия живота. Топографическая анатомия передней брюшной стенки.	<p>Границы. Внешние ориентиры. Индивидуальные и возрастные различия формы живота. Полость живота и ее стенки (передняя боковая стенка живота и поясничная область). Брюшная полость, забрюшинное пространство.</p> <p>Границы. Внешние ориентиры, деление на области. Проекция органов брюшной полости на переднюю боковую стенку живота у взрослых и детей. Структура передней боковой стенки живота в медиальном и латеральном отделах. Кровоснабжение, иннервация, венозный и лимфатический отток. Портокавальные и кавакавальные анастомозы. Слабые места. Строение белой линии живота, пупочного кольца, полулунной линии. Паховый канал у мужчин, женщин и детей. Паховый треугольник, паховый промежуток. Хирургическая анатомия грыж белой линии живота, пупочных, наружных косых, прямых, скользящих, врожденных паховых и бедренных грыж.</p> <p>Послеоперационные грыжи. Топография внутренней поверхности передней брюшной стенки. Складки брюшины. Ямки, их отношение к внутреннему отверстию пахового канала. Врожденные пороки передней брюшной стенки: свищи пупка (мочевые, желточные), грыжи пупочного канатика.</p>	2
6		Оперативная хирургия передней брюшной стенки.	<p>Вклад отечественных ученых в разработку методов операций на передней брюшной стенке (А.Н.Бобров, С.И.Спасокукоцкий, А.В.Мартынов, А.М.Кимбаровский, Н.И.Кукуджанов и др.).</p> <p>Лапаротомия, виды, сравнительная оценка, особенности лапаротомии у детей. Пункция живота (парацентез). Основные этапы операций по поводу грыж передней боковой стенки живота, способы пластики грыжевых ворот при паховых, пупочных грыжах и грыжах белой линии живота. Особенности техники операций при врожденных, скользящих, ущемленных и</p>	2

			<p>послеоперационных грыжах. Лапароскопические методы укрепления внутреннего отверстия пахового канала. Особенности грыжесечения у детей. Спленопортография, трансумбикальная портогепатография. Операции при врожденных пороках передней брюшной стенки: грыжи пупочного канатика, свищи пупка (мочевые, желточные).</p>	
7		Топографическая анатомия брюшной полости.	<p>Границы, ход брюшины, отношение ее к органам брюшной полости. Деление брюшной полости на отделы. Связки, сумки, пазухи, каналы, карманы, их клиническое значение. Малый сальник, большой сальник, особенности его строения у детей.</p> <p><i>Топография верхнего отдела брюшной полости.</i> Брюшной отдел пищевода. Отношение к брюшине. Синтопия. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Желудок. Отношение к брюшине, скелетотопия, синтопия, связки желудка. Кровоснабжение, иннервация, венозный и лимфатический отток.</p> <p>Топографическая анатомия блуждающих нервов в области кардии и привратника. Особенности формы, размеров и положения желудка у детей. Хирургическая анатомия врожденного пилоростеноза.</p> <p>Двенадцатиперстная кишка. Отделы, скелетотопия, отношение к брюшине, синтопия. Варианты впадения общего желчного протока и протока поджелудочной железы. Кровоснабжение, иннервация, венозный и лимфатический отток. Хирургическая анатомия атрезий и дивертикулов двенадцатиперстной кишки.</p> <p>Печень. Скелетотопия, отношение к брюшине. Синтопия. Доли, сектора, сегменты, связки печени. Синтопия элементов печеночно-двенадцатиперстной связки. Воротная вена, портокавальные анастомозы. Кровоснабжение и иннервация печени, лимфатический отток. Особенности ее положения,</p>	2

			<p>формы и размеров у детей.</p> <p>Желчный пузырь. Отношение к брюшине, синтопия. Топография печеночных, пузырного и общего желчного протоков, пузырной артерии. Треугольник Кало.</p> <p>Хирургическая анатомия атрезий желчного пузыря, желчных путей.</p> <p>Селезенка. Скелетотопия, отношение к брюшине, связки. Синтопия.</p> <p>Кровоснабжение, иннервация, венозный и лимфатический отток.</p> <p>Поджелудочная железа.</p> <p>Скелетотопия, отношение к брюшине, аорте, нижней полой и воротной венам, чревному стволу и верхней брыжеечной артерии, к брыжейке поперечной ободочной кишки. Протоки поджелудочной железы. Кровоснабжение, иннервация, венозный и лимфатический отток.</p> <p>Хирургическая анатомия кольцевидной поджелудочной железы.</p> <p><i>Топография нижнего отдела брюшной полости.</i> Тонкая кишка.</p> <p>Скелетотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Способы определения начала тонкой кишки. Хирургическая анатомия врожденных пороков, атрезий, Меккелева дивертикула, "удвоения" кишечной трубки.</p> <p>Толстая кишка. Деление на отделы, отношение к брюшине.</p> <p>Скелетотопия, синтопия.</p> <p>Илеоцекальный угол. Варианты расположения слепой кишки и червеобразного отростка. Отношение червеобразного отростка к брюшине.</p> <p>Кровоснабжение, иннервация, венозный и лимфатический отток.</p> <p>Особенности кровоснабжения тонкой и толстой кишок. Хирургическая анатомия врожденных пороков: мегаколона, болезни Гиршпрунга.</p>	
8		Оперативная хирургия брюшной полости.	<p>Вклад отечественных ученых в разработку методов операций на органах брюшной полости (В.А.Басов, И.И.Греков, А.П.Савиных, С.И.Спасокукоцкий, С.С.Юдин, Е.Л.Березов, С.П.Федоров и др.).</p> <p>Анатомо-физиологическое</p>	2

			<p>обоснование оперативных вмешательств. Хирургический инструментарий и аппаратура. Пункция брюшной полости, лапароскопия брюшной полости, лапароскопические операции на органах брюшной полости. Ревизия брюшной полости при проникающих ранениях живота. Способы и техника наложения ручного и механического кишечных швов. Ушивание ран кишки. Оперативное лечение острой кишечной непроходимости. Удаление Меккелева дивертикула. Особенности резекции тонкой и толстой кишок. Виды кишечных соустьев. Наложение калового свища и противоестественного заднего прохода. Операции примегаколон и болезни Гиршпрунга. Аппендэктомия. Этапы удаления червеобразного отростка. Способы обработки культи. Ретроградная аппендэктомия. Особенности техники удаления червеобразного отростка у детей. Лапароскопические способы удаления червеобразного отростка. Операции на желудке. Техника ушивания прободной язвы желудка. Гастростомия. Желудочно-кишечные соустья, их виды. Порочный круг и причины его развития. Резекция желудка по Бильрот-1, Бильрот-2, их современные модификации. Гастропластика. Стволовая, селективная и проксимальная селективная ваготомия. Дренирующие желудок операции. Хирургическое лечение врожденного кардио- и пилоростеноза. Операции на печени и желчных путях, блокада круглой связки печени. Шов печени. Понятие об анатомической и атипической резекции печени, пересадке печени, "искусственной" печени, о хирургическом лечении портальной гипертензии. Холецистостомия, холецистэктомия, холедохотомия, понятие о лапароскопической холецистэктомии. Операции на селезенке. Шов селезенки. Спленэктомия. Операции на поджелудочной железе.</p>	
--	--	--	---	--

			Операции при хроническом панкреатите, абсцессах и кистах поджелудочной железы. Понятие о дуоденопанкреатэктомии. Понятие о пересадке поджелудочной железы, "искусственной" поджелудочной железе.	
9		Топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства.	<p><i>Поясничная область (задняя боковая стенка живота).</i> Границы. Внешние ориентиры. Проекция органов и крупных сосудов на кожу. Слои, сосуды, нервы и лимфатические образования. Слабые места. Костно-связочный аппарат поясничного отдела позвоночника.</p> <p>Индивидуальные и возрастные особенности.</p> <p><i>Забрюшинное пространство.</i></p> <p>Границы, фасции и клетчаточные слои. Пути распространения гнойных затеков и гематом. Проекция органов и сосудов на переднюю и заднюю стенки брюшной полости. Почки. Топография ворот почки. Варианты расположения элементов почечной ножки, особенности формы и расположения почек у детей.</p> <p>Хирургическая анатомия врожденной и приобретенной дистопии почек, подковообразной почки.</p> <p>Топография надпочечников.</p> <p>Синтопия, кровоснабжение, иннервация, венозный и лимфатический отток.</p> <p>Топография мочеточников. Синтопия отделов, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Проекция на переднюю и заднюю стенки живота. Хирургическая анатомия пороков мочеточников (врожденное сужение, клапаны, удвоения, врожденный гидронефроз).</p> <p>Топография брюшного отдела аорты и ее ветвей, нижней полой вены, нервных сплетений и симпатического пограничного ствола. Лимфатические узлы забрюшинного пространства.</p> <p>Формирование грудного лимфатического протока, непарной и полунепарной вен.</p>	2
10		Оперативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства.	Вклад отечественных ученых в разработку методов операций на органах забрюшинного пространства (И.В.Буяльский, С.П.Федоров, В.М.Мыш, Б.Н.Хольцов, А.Я.Пытель и др.).	2

			<p>Анатомо-физиологическое обоснование операций на поясничной области и органах забрюшинного пространства. Хирургический инструментарий и аппаратура.</p> <p>Внебрюшинные и чрезбрюшинные доступы к почкам и мочеточникам, их сравнительная характеристика, шов почки. Нефропексия.</p> <p>Пиелотомия, клиновидная резекция почки, нефрэктомия. Техника паранефральной новокаиновой блокады, ее особенности у детей.</p> <p>Понятие о трансплантации почек, об аппарате "искусственная" почка.</p> <p>Операции при врожденных пороках почек и мочеточников. Шов мочеточника, пластические операции на мочеточниках.</p>	
11		Топографическая анатомия органов малого таза и промежности.	<p>Границы. Внешние ориентиры. Стенки малого таза и дно (диафрагма таза, мочеполая диафрагма). Полость таза. Костно-фиброзные границы входа и выхода малого таза. Индивидуальные, половые и возрастные особенности строения таза. Деление малого таза на "этажи": брюшинный, подбрюшинный, подкожный.</p> <p>Ход брюшины у мужчин и женщин, складки брюшины. Пузырно-прямокишечное углубление у мужчин, пузырно-маточное и прямокишечно-маточное углубления у женщин. Фасции, пристеночные и околоорганные клетчаточные пространства таза. Ход париетального и висцерального листков внутренней фасции таза и ее отростков. Брюшинно-промежностный апоневроз (апоневроз Денонвилье-Салищева).</p> <p>Боковое пристеночное клетчаточное пространство. Топография внутренней подвздошной артерии и ее ветвей, крестцового сплетения и пограничного симпатического ствола, вен и венозных сплетений. Связь клетчатки подбрюшинного этажа таза с забрюшинным пространством, клетчаткой ягодичной области, бедра и прямокишечно-седалищной ямкой. Прямая кишка. Деление на отделы, отношение к брюшине. Топография</p>	2

			<p>прямой кишки у мужчин и женщин. Околопрямокишечное и позадипрямокишечное клетчаточные пространства. Кровоснабжение, иннервация, венозный и лимфатический отток. Особенности формы и положения прямой кишки у детей, пороки ее развития. Мочевой пузырь. Отношение к брюшине, складки брюшины. Подпузырная фасция. Предпузырное, околопузырное и подбрюшинное клетчаточные пространства. Синтопия мочевого пузыря у мужчин и женщин, его кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Особенности формы и положения мочевого пузыря у детей. Пороки мочевого пузыря (экстрофия, дивертикул). Топография предстательной железы, семенных пузырьков, семявыносящих протоков. Топография матки и ее придатков. Синтопия, связки. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Околоматочные клетчаточные пространства. Синтопия тазового отдела влагалища, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Особенности формы и положения матки и влагалища у девочек. Топография тазового отдела мочеточников, синтопия их пристеночных и висцеральных частей. Промежность. Границы. Деление на области. Анальный треугольник: слои; мышца, поднимающая задний проход, ее отделы. Наружный и внутренний сфинктеры прямой кишки. Топография срамного сосудисто-нервного пучка. Клетчаточное пространство седалищно-прямокишечной ямки и его связь с клетчаточными пространствами малого таза и ягодичной области. Мочеполовой треугольник, поверхностные и глубокие слои, мочеполовая диафрагма. Наружные половые органы у мужчин: половой член, мошонка и ее содержимое, мочеиспускательный канал. Хирургическая анатомия пороков наружных половых органов</p>	
--	--	--	---	--

			(неопустившееся яичко, водянка оболочек яичка и семенного канатика, эписпадия, гипоспадия). Наружные половые органы у женщин. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.	
		Оперативная хирургия органов малого таза и промежности.	Вклад отечественных ученых в разработку методов операций на органах малого таза (И.В.Буяльский, А.Я.Крассовский, В.Ф.Снегирев, П.И.Тихов, А.В.Мартынов и др.). Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. Хирургический инструментарий и аппаратура. Блокада срамного нерва, внутритазовая блокада по Школьникову-Селиванову, по Стуккею, блокада семенного канатика. Пункция заднего свода влагалища, кольпотомия. Способы дренирования клетчаточных пространств малого таза. Оперативные вмешательства при внутрибрюшинных и чрезбрюшинных ранениях мочевого пузыря. Внебрюшинная пункция мочевого пузыря. Цистотомия и цистостомия. Понятие о пластике мочевого пузыря. Понятие об операциях при экстротфии и дивертикуле мочевого пузыря. Операции при гипертрофии предстательной железы. Операции при внематочной беременности. Операции при водянке яичка по Винкельману и Бергману-Винкельману. Операции при крипторхизме, эписпадии, гипоспадии, при фимозе и парафимозе, понятие об операциях при мужском и женском бесплодии. Оперативные вмешательства при ранениях промежностного и ампулярного отделов прямой кишки. Понятие о радикальных операциях по поводу рака прямой кишки. Операции на прямой кишке при атрезиях анального отверстия и кишки.	1
		Топографическая анатомия и оперативная хирургия позвоночника.	Отделы, внешние ориентиры. Позвоночник и позвоночный канал. Индивидуальные и возрастные отличия позвоночника и спинного мозга. Спинной мозг, оболочки, нервные корешки. Скелетотопия	2

			<p>спинальных сегментов. Кровоснабжение, венозный отток. Хирургическая анатомия пороков развития позвоночника и спинного мозга (люмбализация, сакрализация, платиспондилия, скрытоенезаращение дужек, спондилолиз, кифоз, лордоз, сколиоз, спинномозговые грыжи). Вклад отечественных ученых в разработку методов операций на позвоночнике и спинном мозге (Р.Р.Вреден, Г.И.Турнер, Н.Н.Приоров, А.Л.Поленов, П.Г.Корнев, В.Д.Чаклин и др.). Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. Спинномозговая пункция. Ламинэктомия. Хирургические способы фиксации позвоночника при переломах. Реконструктивные и стабилизирующие операции на позвоночнике. Операции при аномалиях развития позвоночника, спинномозговых грыжах.</p>	
	Всего часов в семестре:		20	
	ИТОГО часов:		32	

4.2.3. Лабораторный практикум: Не предусмотрен

4.2.4. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование практического занятия	Содержание практического занятия	Всего часов
1	2	3	4	5
Семестр 6				
1	Введение в оперативную хирургию и топографическую анатомию.	Введение в оперативную хирургию и топографическую анатомию.	История предмета. Основные принципы разъединения и соединения тканей	2
2	Специальная часть.	Конечности.	Разъединение и соединение тканей Топографическая анатомия верхней конечности Топографическая анатомия нижней конечности	4

3		Топографическая анатомия верхней конечности.	Операции на сосудах и нервах конечностей	4
4		Топографическая анатомия нижней конечности.	Операции на сосудах и нервах конечностей	4
5		Принципы операций на конечностях. первичная хирургическая обработка ран.. Операции на сосудах, нервах, сухожилиях. Операции на опорно-двигательном аппарате.	Ампутации и экзартикуляции	4
6		Топографическая анатомия головы.	Топографическая анатомия мозгового отдела головы Топографическая анатомия шеи. Разрезы при флегмонах	4
7		Оперативная хирургия головы.	Операции на органах и сосудах шеи	2
8		Топографическая анатомия шеи.	Топографическая анатомия груди, операции	2
9		Оперативная хирургия шеи.	Топографическая анатомия грудной полости и операции	2
10		Топографическая анатомия груди.	Топографическая анатомия передней брюшной стенки.	2
Всего часов в семестре:				30
Семестр 7				
11	Специальная часть.	Оперативная хирургия груди.	Разрезы на передней брюшной стенке, грыжи грыже сечения	4
12		Топографическая анатомия живота. Топографическая анатомия передней брюшной стенки.	Разрезы на передней брюшной стенке, грыжи грыже сечения	4
13		Оперативная хирургия передней брюшной стенки.	Топографическая анатомия органов верхнего этажа брюшной полости	4
14		Топографическая анатомия брюшной полости.	Операции на органах верхнего этажа брюшной полости	4
15		Оперативная хирургия брюшной полости.	Топографическая анатомия органов нижнего этажа	4

			брюшной полости. Аппендэктомия	
16		Топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства.	Операции на тонкой и толстой кишке	4
17		Оперативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства.	Поясничная область и забрюшинное пространство.	4
18		Топографическая анатомия органов малого таза и промежности.	Операция	4
19		Оперативная хирургия органов малого таза и промежности.	Хирургическая анатомия позвоночника. Пороки развития.	4
20		Топографическая анатомия позвоночника.	Хирургическая анатомия позвоночника. Сколиозы.	2
Всего часов в семестре:				38
Всего часов за два семестра:				68

4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	№ п/п	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	5	6
Семестр 6				
1	Введение в оперативную хирургию и топографическую анатомию.	1.1.	Самостоятельное изучение материала	2
		1.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	
		1.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме	
2	Специальная часть. Конечности.	2.1.	Самостоятельное изучение материала по теме	2
		2.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	
		2.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме	
3	Топографическая анатомия верхней конечности.	3.1.	Самостоятельное изучение материала по теме	2
		3.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	
		3.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме	
4	Топографическая анатомия нижней конечности.	4.1.	Самостоятельное изучение материала по теме	2
		4.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	
		4.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме	

5	Принципы операций на конечностях. первичная хирургическая обработка ран.. Операции на сосудах, нервах, сухожилиях. Операции на опорно-двигательном аппарате.	5.1.	Самостоятельное изучение материала по теме	2
		5.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	
		5.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме	
6	Топографическая анатомия головы.	6.1.	Самостоятельное изучение материала по теме	2
		6.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	
		6.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме	
7	Оперативная хирургия головы.	7.1.	Самостоятельное изучение материала по теме	2
		7.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	
		7.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме	
8	Топографическая анатомия шеи.	8.1.	Самостоятельное изучение материала по теме	2
		8.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	
		8.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме	
9	Оперативная хирургия шеи.	9.1.	Самостоятельное изучение материала по теме	2
		9.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	
		9.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме	
10	Топографическая анатомия груди.	10.1.	Самостоятельное изучение материала по теме	2
		10.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	
		10.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме	
11	Оперативная хирургия груди.	11.1.	Самостоятельное изучение материала по теме	2
		11.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	
		11.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме	
12	Топографическая анатомия живота. Топографическая анатомия передней брюшной стенки.	12.1.	Самостоятельное изучение материала по теме	2
		12.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	
		12.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме	
13	Оперативная хирургия передней брюшной стенки.	13.1.	Самостоятельное изучение материала по теме	2
		13.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	
		13.3.	Подготовка к практическим занятиям и	

			подготовка доклада по теме	
14	Топографическая анатомия брюшной полости.	14.1.	Самостоятельное изучение материала по теме	2
		14.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	
		14.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме	
Всего часов в семестре:				28
Семестр 7				
15	Оперативная хирургия брюшной полости.	15.1.	Самостоятельное изучение материала по теме	4
		15.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	
		15.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме	
16	Топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства.	16.1.	Самостоятельное изучение материала по теме	2
		16.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	
		16.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме	
17	Оперативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства.	17.1.	Самостоятельное изучение материала по теме	2
		17.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	
		17.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме	
18	Топографическая анатомия органов малого таза и промежности.	18.1.	Самостоятельное изучение материала по теме	2
		18.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	
		18.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме	
19	Оперативная хирургия органов малого таза и промежности.	19.1.	Самостоятельное изучение материала по теме	2
		19.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	
		19.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме	
20	Топографическая анатомия позвоночника.	20.1.	Самостоятельное изучение материала по теме	2
		20.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий	
		20.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка доклада по теме	
Всего часов в семестре:				12
Всего часов за два семестра:				40

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

5.1. Методические указания для подготовки студентов к лекционным занятиям

Дисциплина включает лекционные занятия. На лекциях студенты знакомятся с теоретическими основами дисциплины. Методика проведения лекций предполагает включение проблемных вопросов, проблемного демонстрационного эксперимента, презентационных материалов.

В ходе лекционных занятий вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на понятия и термины, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в педагогическом мастерстве. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой, выполнять домашние творческие задания в тетради. Продумать примеры с целью обеспечения тесной связи изучаемого вопроса с реальной жизнью. Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы. Студент может дополнить список использованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы, и в дальнейшем использовать собственные подготовленные учебные материалы при написании самостоятельных работ.

Соблюдать следующие рекомендации:

1. Изучить материал лекции по теме.
2. При работе с учебником, лекционным материалом и интернет-ресурсами необходимо выписать в рабочую тетрадь основные термины и понятия, приобретенные на занятии.
3. При выполнении задания необходимо указать источник и личное мнение по данному вопросу.
4. Необходимо учитывать, что некоторые задания имеют конкретное отношение к основной специализации студента.

5.2. Методические указания для подготовки студентов к лабораторным занятиям

Лабораторные работы не предусмотрены учебным планом.

5.3. Методические указания для подготовки студентов к практическим занятиям

Практикум по Топографической анатомии и оперативной хирургии соответствует программе дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» и представляет собой практическое руководство по методике проведения практических работ в высшем учебном заведении.

Практические работы, входящие в практикум составлены таким образом, что имеют теоретическую часть, изучение которой позволит обучающимся вспомнить учебный материал по теме практической работы, а также непосредственно практическую часть.

Практические занятия должны проводиться в учебных кабинетах. Продолжительность занятия не менее двух академических часов.

Необходимыми структурными элементами практического занятия, помимо самостоятельной деятельности студентов, являются инструктаж, проводимый преподавателем, а также анализ и оценка выполненных работ и степени овладения студентами, запланированными умениями.

Выполнению практических занятий, предшествует проверка знаний студентов - их теоретической готовности к выполнению задания.

Целью практических занятий является приобретение начальных практических навыков, при которых студент:

- получает способность владеть культурой речи, это приобретается при попытках выполнить практическое задание и при обсуждении с преподавателем отчёта о выполнении практического задания;

- учится использовать базовые положения при решении профессиональных задач, это приобретается при поиске и привлечении необходимого теоретического материала при решении поставленных в практическом задании задач;

- получает способность использовать профессионально-ориентированную риторику, это приобретается при формировании в письменной форме всех высказываний, необходимых для пояснения своих действий;

- учится владеть навыками самостоятельной работы, это приобретается непосредственно в процессе подбора на основе анализа поставленной в практической работе задачи необходимого теоретического материала для решения этой задачи;

- учится владеть основными методами, средствами и способами получения, хранения, переработки информации, иметь навыки работы с компьютером, это приобретается при выполнении отчёта о решении поставленной задачи.

Практические работы выполняются студентами по выданному преподавателем заданию.

Задания первого уровня трудоёмкости (сложности) содержат практические вопросы, решение которых возможно только при усвоении теоретического материала.

Задания второго уровня трудоёмкости (сложности), для решения которых необходимо обладать теоретическими знаниями пройденных тем.

Результатом выполнения задания является отчёт, представляемый студентом в специальной тетради для практических работ, который должен удовлетворять общепринятым требованиям.

Практические занятия способствуют более глубокому пониманию теоретического материала учебного курса, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности студентов.

Практические работы проводятся согласно календарно-тематическому планированию, в соответствии с требованиями учебной программы. Практические работы проводятся как индивидуально, так и для пары или группы студентов.

5.4. Методические указания по самостоятельной работе студентов

Самостоятельная работа студента является основным средством овладения учебным материалом во время, свободное от обязательных учебных занятий. Самостоятельная работа студента над усвоением учебного материала по «Топографической анатомии и оперативной хирургии» может выполняться в библиотеке СКГГТА, учебных кабинетах, компьютерных классах, а также в домашних условиях. Учебный материал учебной дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», предусмотренный рабочим учебным планом для усвоения студентом в процессе самостоятельной работы, выносится на итоговый контроль наряду с учебным материалом, который разрабатывался при проведении учебных занятий. Содержание самостоятельной работы студента определяется учебной программой дисциплины, методическими материалами, заданиями и указаниями преподавателя. Самостоятельная работа студентов осуществляется в аудиторной и внеаудиторной формах. Самостоятельная работа студентов в аудиторное время может включать: – конспектирование (составление тезисов) лекций; – выполнение контрольных работ; – решение задач; – работу со справочной и методической литературой; – выступления с докладами, сообщениями на семинарских занятиях; – защиту выполненных работ; – участие в оперативном (текущем) опросе по отдельным темам изучаемой дисциплины; – участие в беседах, деловых (ролевых) играх, дискуссиях, круглых столах, конференциях; – участие в тестировании и др. Самостоятельная работа студентов во

внеаудиторное время может состоять из:– повторение лекционного материала;– подготовки к практическим занятиям;– изучения учебной и научной литературы;– решения задач, выданных на практических занятиях;– подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.;– подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);– подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;– выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на их еженедельных консультациях.- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов, написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы. Формой поиска необходимого и дополнительного материала по дисциплине «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» с целью доработки знаний, полученных во время лекций, есть индивидуальные задания для студентов. Выполняются отдельно каждым студентом самостоятельно под руководством преподавателей. Именно овладение и выяснения студентом рекомендованной литературы создает широкие возможности детального усвоения данной дисциплины. Индивидуальные задания студентов по дисциплине «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» осуществляются путем выполнения одного или нескольких видов индивидуальных творческих или научно-исследовательских задач (ИНДЗ), избираемых студентом с учетом его творческих возможностей, учебных достижений и интересов по согласованию с преподавателем, который ведет лекции или семинарские занятия, или по его рекомендации. Он предоставляет консультации, обеспечивает контроль за качеством выполнения задания и оценивает работу. Индивидуальные задания должны быть представлены преподавателю и (при необходимости) защищены до окончания учебного курса. Виды, тематика, методические рекомендации и критерии оценки индивидуальных работ определяется отдельными методическими рекомендациями кафедры. По результатам выполнения и обсуждения индивидуального задания студенту выставляется соответствующая оценка.

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

№ п/п	№ семестра	Виды учебной работы	Образовательные технологии	Всего часов
1	2	3	4	
1	6,7	Лекция «История предмета.»	Лекция-презентация	2
2		Лекция «Ампутации и экзартикуляции »	Лекция-презентация	2
3		Лекция «Топографическая анатомия шеи»	Лекция -дискуссия	2
4		Лекция «Топографическая анатомия передней брюшной стенки и операции на ней»	Лекция с применением видеофильма.	2
5		Практическая работа «Топографическая анатомия нижней конечности »	учебно-исследовательская работа студента	2

6	Практическая работа «Операции на сосудах и нервах конечностей»	учебно-исследовательская работа студента	2
7	Практическая работа «Топографическая анатомия шеи»	Решение ситуационных задач	2
8	Практическая работа «Топографическая анатомия органов верхнего этажа брюшной полости»	учебно-исследовательская работа студента	2
9	Практическая работа «Топографическая анатомия передней брюшной стенки и операции на ней»	учебно-исследовательская работа студента	2
10	Практическая работа «Топографическая анатомия органов нижнего этажа брюшной полости»	учебно-исследовательская работа студента	2
11	Практическая работа «Топографическая анатомия малого таза»	учебно-исследовательская работа студента	2

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы

Основная литература

1	Богданов, В.Г. Руководство к практическим занятиям по топографической анатомии и оперативной хирургии [Электронный ресурс]: учеб. пособие/ Богданов В.Г., Хохлов П.Г., Бедринский Л.А. - Электрон. текстовые данные.- Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2009.- Режим доступа: http:// iprbookshop. ru/ 6208 - ЭБС «IPRbooks», по паролю.		
2	Гайваронский, И.В. Нормальная анатомия человека.Т.1.Т.2 [Текст]: учебник для мед. вузов / И.В. Гайваронский.- 3-е изд., испр.- СПб.: СпецЛит, 2003.-424с.		
3	Гетьман, И.Б. Оперативная хирургия. [Электронный ресурс]: учеб. пособие/Гетьман И.Б. - Электрон. текстовые данные.- М.: Научная книга, 2012.- Режим доступа: http://iprbookshop.ru/8250 - ЭБС «IPRbooks», по паролю.		

Дополнительная литература

4	Нормальная физиология человека [Текст]: уч. для мед. вузов / Под ред. Б.И. Ткаченко. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Медицина, 2005. - 928с.		
5	Островерхов, Г.Е. Оперативная хирургия и топографическая анатомия [Текст]: учеб. для мед. вузов / Г.Е. Островерхов, Ю.М. Бомаш, Д.Н. Лубоцкий.- М.: ООО Мед. инф. агентство, 2005.- 736с.		

Методические материалы

1. В.И.Сергиенко, Э.Л.Петросян,И.В.Фраучи «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» в 2 томах М: ГЭОР. МЕД 2001г.- 1200 с. Рекомендовано УМО по мед. и фарм. образованию России и Министерства здравоохранения Российской Федерации в качестве учебника для студентов мед. вузов.
2. О.П. Большаков, Г.М. Семенов «Оперативная хирургия и топографическая анатомия» СПб: «Питер» 2004г. – 1162 с. Рекомендовано Учебно-методическим объединением по медицинскому и фарм. образованию вузов России в качестве учебника для студентов, обучающихся по специальности 040100 лечебное дело.

7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

ЭБС IPBooks договор номер 8117/21П от 11 июня 2021 года. Действует с 01 июля 2021 года до 01 июля 2022года.

7.3. Информационные технологии

ЭЛЕКТРОННЫЕ УЧЕБНИКИ

С.Т. Варшавский «Амбулаторная урология», Ташкент, Медицина, 1987
А.В. Краев «Анатомия человека» Т.1,2, М. Медицина, 1978
Ф. Хартнер «Основы анатомии и прикладной кинезиологии»
Ф. Кишш «Анатомический атлас человеческого тела», Будапешт
А.В. Айвазян «Пороки развития почек и мочеточников» М., Наука, 1988
И. Роен «Большой атлас по анатомии», Внешсигма, 1998
Л. Рохен «Анатомический атлас», Внешсигма, 2000
Ф. Назимов «хирургия поликлинического врача», т. 1-3., Тюмень, 2002
Г.М. Савельев «Лапароскопия в гинекологии», М., ГЭОТАР, Медицина, 1999 «Лекции СГМУ по хирургическим болезни», Саратов, 2000
И. Литманн «Оперативная хирургия» т., 1-3., Будапешт, 1988
В.С. Маят с соавт., «Резекция желудка и гастрэктомия», Москва, 1975
Ш.Шерлок «Заболевания печени и желчных путей», М, ГЭОТАР, 1999
Ю.Л.Шевченко «Частная хирургия», С-Петербург, Спецлитература, 1998
П.Р. Солтоски «Секреты кардиологии», М.. МедПресс- Информ, 2005
Яхно Н.Н «Болезни нервной системы. Том 2»
Пурин В.Р., Жукова Т.П «Врожденная гидроцефалия».
Бадалян Л.О. «Детская неврология»
Бадалян Л.О., Журба Л.Т., Тимонина О.В «Детские церебральные параличи»
Исаков Ю.Ф., Степанов Э.А., Красовская Т.В «Абдоминальная хирургия у детей»
Стручков В.И., Пугачев А.Г «Детская торакальная хирургия»
Н.С. Бондаренко «Диагностика и лечение травматических вывихов и переломо-вывихов костей предплечья у детей»

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий

Лекционный зал: столы, стулья, проектор, экран, доска, наглядные пособия;

Лаборатория анатомии человека: комплект учебной мебели, шкафы лабораторные, наглядные пособия по анатомии человека, муляжи, модель скелета с кровеносными сосудами,

Анатомический музей:

комплект учебной мебели, шкафы лабораторные, шкафы для хранения препаратов, микроскопы, микроскопы бинокулярные, макропрепараты, наглядные пособия по анатомии человека, муляжи, модель скелета с кровеносными сосудами, модель скелета «Sam» класса люкс, модель торса двуполоая, модель гортани, трахеи и бронхиального дерева.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся

Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером с доступом в Интернет, наличие доски, проектора, видеокамера на микроскоп.

8.3. Требования к специализированному оборудованию

Анатомический зал; трупохранилище:

столы анатомические, осветитель, шкафы для хранения для хранения сухих и влажных препаратов, муляжей), комплект учебной мебели, доска аудиторная, учебные плакаты и пособия, стационарные емкости и система вентиляции для хранения трупов.

9. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Для обеспечения образования инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья разрабатывается (в случае необходимости) адаптированная образовательная программа, индивидуальный учебный план с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в частности применяется индивидуальный подход к освоению дисциплины, индивидуальные задания: рефераты, письменные работы и, наоборот, только устные ответы и диалоги, индивидуальные консультации, использование диктофона и других записывающих средств для воспроизведения лекционного и семинарского материала.

В целях обеспечения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья комплектуется фонд основной учебной литературой, адаптированной к ограничению электронных образовательных ресурсов, доступ к которым организован в БИЦ Академии. В библиотеке проводятся индивидуальные консультации для данной категории пользователей, оказывается помощь в регистрации и использовании сетевых и локальных электронных образовательных ресурсов, предоставляются места в читальном зале.

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Топографическая анатомия и оперативная хирургия

(наименование дисциплины)

1. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Индекс	Формулировка компетенции
ОПК-5	Способность оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
ОПК-6	Способность организовывать уход за больными, оказывать первичную медико- санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принципы профессиональных

2. Этапы формирования компетенции в процессе освоения дисциплины

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

Этапность формирования компетенций прямо связана с местом дисциплины в образовательной программе.

Разделы (темы) дисциплины	Формируемые компетенции (коды)	
	ОПК-5	ОПК-6
Введение в оперативную хирургию и топографическую анатомию. История предмета. Связь между оперативной хирургией и топографической анатомией.	+	
Специальная часть. Конечности.		+
Топографическая анатомия верхней конечности.	+	
Топографическая анатомия нижней конечности.	+	
Принципы операций на конечностях. первичная хирургическая обработка ран..Операции на сосудах, нервах, сухожилиях. Операции на опорно-двигательном аппарате.		+
Топографическая анатомия головы.	+	
Оперативная хирургия		+

головы.		
Топографическая анатомия шеи.	+	
Оперативная хирургия шеи.		+
Топографическая анатомия груди.	+	
Оперативная хирургия груди.		+
Топографическая анатомия живота. Топографическая анатомия передней брюшной стенки.	+	
Оперативная хирургия передней брюшной стенки.		+
Топографическая анатомия брюшной полости.	+	
Оперативная хирургия брюшной полости.		+
Топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства.	+	
Оперативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства.		+
Топографическая анатомия органов малого таза и промежности.	+	
Оперативная хирургия органов малого таза и промежности.		+
Топографическая анатомия позвоночника.	+	
Оперативная хирургия позвоночника.		+

3. Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
-------	----------------------------------	--	---

1	Коллоквиум	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися	Вопросы по темам / разделам дисциплины
2	Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу	Комплект контрольных заданий по вариантам
3	Разноуровневые задачи и задания	Различают задачи и задания: а) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины; б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей; в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения	Комплект разноуровневых задач и заданий
4	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее	Темы рефератов
5	Доклад, сообщение	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы	Темы докладов, сообщений
6	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий

Оформление вопросов к экзамену

СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ

Кафедра хирургических болезней с курсом топографической анатомии и оперативной хирургии

Вопросы к экзамену

По дисциплине: **Топографическая анатомия и оперативная хирургия**

1. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии. Связь топографической анатомии с оперативной хирургией и клиническими дисциплинами.
2. Основные понятия топографической анатомии (область, скелетотопия, синтопия, голотопия, проекция образований на кожу).
3. Методы топографо-анатомических исследований на живом человеке (проекционная анатомия, рентгеноскопия, рентгенография, компьютерная томография, ультразвуковые и другие современные методы исследований)
4. Методы топографо-анатомических исследований на трупе (последовательное анатомическое препарирование, распилы замороженных трупов по Н. И. Пирогову, коррозионные препараты и т. п.).
5. Лобно-теменно-затылочная область. Слои, сосуды, нервы.
6. Височная область. Слои, сосуды, нервы, Клетчаточные пространства и их связь с клетчаткой соседних областей.
7. Черепно-мозговая топография (схема Крэнлайна).
8. Основание черепа, отверстия и образования в них проходящие.
9. Оболочки головного мозга. Синусы твёрдой мозговой оболочки. Анастомозы вен мозгового отдела головы и лица с синусами твёрдой мозговой оболочки.
10. Образование и отток спинномозговой жидкости.
11. 1,2,8 пары черепных нервов. Симптомы повреждения.
12. 3,4,6 пары черепных нервов. Симптомы повреждения.
13. 5 пара черепных нервов.
14. 7 пара черепных нервов. Симптомы повреждения.
15. 9,10,11 пары черепных нервов. Симптомы повреждения.
16. 12 пара черепных нервов. Симптомы повреждения.
17. Области лица и их границы.
18. Околоушно-жевательная область и занижнечелюстная ямка. Околоушная железа, её проток, сосуды и нервы области. Боковое окологлоточное пространство.
19. Сосцевидная область, треугольник Шипо. Стенки барабанной полости, их клиническое значение.
20. Щечная область, границы, слои, сосудисто-нервные образования. Топография жирового тела щеки и его значение для распространения воспалительного процесса на лице.
21. Топографическая анатомия области носа. Стенки полости носа, кровоснабжение, иннервация. Околоносовые пазухи, их сообщение с полостью носа и клиническое значение.
22. Топографическая анатомия области рта. Преддверье и собственно полость рта. Твёрдое и мягкое нёбо, слои, кровоснабжение и иннервация. Зев. Лимфоэпителиальное кольцо зева.
23. Зубы, строение, кровоснабжение и иннервация. Формулы молочных и постоянных зубов.
24. Язык, мышцы, кровоснабжение и иннервация. Клетчаточные пространства дна полости рта.
25. Топографическая анатомия подвисочной ямки и крыловидно-небной ямки. Межкрыловидное пространство. Височно-крыловидное пространство.

26. Топографическая анатомия верхнечелюстной артерии. Крыловидное венозное сплетение и его связи с венами лица и синусами твердой
27. Область глазницы: стенки, фасции, мышцы, сосуды и нервы.
28. Границы шеи, внешние ориентиры, деление на треугольники и области, их границы. Топографоанатомическое обоснование доступов к органам шеи.
29. Поднижнечелюстной треугольник. Слои, сосуды, лимфатические узлы. Поднижнечелюстная железа, её проток. Язычный треугольник (Пирогова).
30. Лопаточно-ключичный треугольник.
31. Сонный треугольник и его клиническое значение. Общая сонная артерия, её бифуркация. Отличительные признаки наружной и внутренней сонной артерии.
32. Лопаточно-трахейный треугольник. Топография щитовидной и паращитовидных желез. Топография гортани, иннервация.
33. Топография глотки, её части, кровоснабжение, иннервация.
34. Лопаточно-трапецевидный треугольник и его клиническое значение
35. Лестнично-позвоночный треугольник. Топографическая анатомия подключичной артерии и ее ветвей, симпатического ствола на шее.
36. Топографическая анатомия межлестничного промежутка, подключичная артерия, стволы плечевого сплетения.
37. Топографическая анатомия предлестничного промежутка, подключичная вена, яремный венозный угол, грудной проток, диафрагмальный нерв.
38. Фасции шеи, их клиническое значение. Надгрудное и надключичное межапоневротическое пространство, предорганное и позадиорганное пространства.
39. Основной сосудисто-нервный пучок (медиального треугольника) шеи, проекция, состав, синтопия. Наружная сонная артерия и её ветви.
40. Грудно-ключично-сосцевидная область. Границы. Малая надключичная ямка. Проекция на кожу общей сонной артерии.
41. Топография блуждающего нерва и его ветвей на шее.
42. Топографическая анатомия возвратного гортанного нерва. Синтопия нижней щитовидной артерии и возвратного гортанного нерва.
43. Топографическая анатомия внутренней и наружной яремных вен, яремная венозная дуга.
44. Послойная топография подподъязычной области.
45. Топографическая анатомия шейного сплетения и его ветвей.
46. Топографическая анатомия плечевого сплетения и его ветвей.
47. Поверхностные сосуды и нервы шеи.
48. Границы и внешние ориентиры груди. Проекция органов грудной полости на грудную стенку. Индивидуальные различия формы груди.
49. Послойная топография грудной стенки. Топография межрёберных промежутков.
50. Диафрагма, части, ножки, пояснично-рёберный и грудно-рёберный треугольники, отверстия. Кровоснабжение, иннервация.
51. Топографическая анатомия молочной железы, ее кровоснабжение, лимфоотток.
52. Топографическая анатомия плевры, полость плевры, её проекция на грудную стенку, синусы.
53. Топографическая анатомия ворот легких, синтопия сосудов и бронхов в корнях лёгких. Топографическая анатомия легких, доли, сегменты.
54. Средостение, границы, деление.
55. Топографическая анатомия верхнего средостения. Дуга аорты и её ветви. Верхняя полая и плечеголовые вены. Вилочковая железа.
56. Топографическая анатомия переднего средостения.
57. Топографическая анатомия среднего средостения
58. Топографическая анатомия заднего средостения.
59. Топографическая анатомия сердца, внешние границы камер сердца, их проекция на грудную стенку, кровоснабжение.
60. Перикард фиброзный и серозный, синусы перикарда. Топография диафрагмальных нервов в грудной полости.
61. Топография грудной аорты, непарной и полунепарной вен, грудного протока..

62. Топография пищевода и блуждающих нервов в грудной полости.
63. Топография симпатического ствола и его ветвей.
64. Живот. Границы, внешние ориентиры. Индивидуальные различия формы живота. Полость живота и её стенки. Брюшная полость и забрюшинное пространство.
65. Передняя боковая стенка живота. Границы. Внешние ориентиры, деление на области. Проекция органов брюшной полости на переднюю боковую стенку живота. Кровоснабжение, иннервация, венозный и лимфатический отток. Портокавальные и кавакавальные анастомозы.
66. Строение передней боковой стенки живота в медиальном и латеральном отделах. Слабые места. Строение белой линии живота, пупочного кольца, полулунной линии.
67. Паховая область. Паховый канал у мужчин, женщин и детей. Паховый треугольник, паховый промежуток.
68. Хирургическая анатомия пупочных грыж, грыж белой линии живота и бедренных грыж.
69. Хирургическая анатомия наружных косых, прямых, скользящих, врожденных паховых и грыж.
70. Топография внутренней поверхности передней брюшной стенки. Складки брюшины. Ямки, их отношение к внутреннему отверстию пахового канала.
71. Ход брюшины, отношение ее к органам брюшной полости. Этажи брюшной полости. Связки сумки, пазухи, каналы, карманы, их клиническое значение.
72. Топография верхнего этажа брюшной полости. Сальниковая сумка. Малый сальник, большой сальник. Сальниковое отверстие. Правая и левая печёночные сумки, подпечёночная сумка.
73. Желудок. Отношение к брюшине, скелетотопия, синтопия, связки желудка. Кровоснабжение, иннервация, венозный и лимфатический отток. Топографическая анатомия блуждающих нервов в области кардии и привратника.
74. Печень. Скелетотопия, отношение к брюшине. Синтопия. Доли, сектора, сегменты связки печени. Синтопия элементов печеночно-двенадцатиперстной связки. Воротная вена, портокавальные анастомозы. Кровоснабжение и иннервация печени, лимфатический отток.
75. Желчный пузырь. Отношение к брюшине, синтопия. Топография печеночных, пузырного и общего желчного протоков, пузырной артерии. Треугольник Кало.
76. Селезенка. Скелетотопия, отношение к брюшине, связки, синтопия. Кровоснабжение, иннервация, венозный и лимфатический отток.
77. Поджелудочная железа. Скелетотопия, отношение к брюшине, Синтопия (отношение к аорте, нижней полой и воротной венам, чревному стволу и верхней брыжеечной артерии, к брыжейке поперечной ободочной кишки). Протоки поджелудочной железы. Кровоснабжение, иннервация, венозный и лимфатический отток.
78. Топография нижнего этажа брюшной полости. Синусы, каналы и углубления (карманы).
79. Тонкая кишка. Деление на отделы. Тощая и подвздошная кишка, отличительные признаки. Скелетотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Способы определения начала тощей кишки. Хирургическая анатомия Меккелева дивертикула.
80. Двенадцатиперстная кишка. Отделы, скелетотопия, отношение к брюшине, синтопия. Варианты впадения общего желчного протока и протока поджелудочной железы. Кровоснабжение, иннервация, венозный и лимфатический отток.
81. Толстая кишка. Деление на отделы, отношение к брюшине. Скелетотопия, синтопия. Кровоснабжение, иннервация, венозный и лимфатический отток. Отличительные признаки тонкой и толстой кишки. Хирургическая анатомия врожденных пороков: мегаколона, болезни Гиршпрунга.
82. Илеоцекальный угол. Варианты расположения слепой кишки и червеобразного отростка. Отношение червеобразного отростка к брюшине. Кровоснабжение, иннервация, венозный и лимфатический отток.

83. Поясничная область (задняя боковая стенка живота), Границы. Внешние ориентиры. Проекция органов и крупных сосудов на кожу. Слои, сосуды, нервы и лимфатические образования. Слабые места (поясничный треугольник и четырёхугольник).
84. Забрюшинное пространство. Границы, фасции, и клетчаточные слои. Пути распространения гнойных затеков и гематом. Проекция органов и сосудов на переднюю и заднюю стенки брюшной полости.
85. Почки. Топография ворот почки. Варианты расположения элементов почечной ножки. Сегменты почки. Хирургическая анатомия аномалий количества, формы и положения почек.
86. Топография надпочечников. Синтопия, кровоснабжение иннервация, венозный и лимфатический отток.
87. Топография мочеточников. Синтопия отделов, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Проекция на переднюю и заднюю стенки живота.
88. Топография брюшного отдела аорты и ее ветвей, нижней полой вены, нервных сплетений и симпатического пограничного ствола. Лимфатические узлы забрюшинного пространства.
89. Формирование грудного лимфатического протока, непарной и полунепарной вен.
90. Таз. Границы. Внешние ориентиры. Стенки малого таза, диафрагма таза, мочеполовая диафрагма. Полость таза. Деление малого таза на "этажи": брюшинный, подбрюшинный, подкожный.
91. Костно-фиброзные границы входа и выхода малого таза. Отличительные признаки мужского и женского таза.
92. Ход брюшины малого таза у мужчин и женщин, складки брюшины. Пузырно-прямокишечное углубление у мужчин, пузырно-маточное и прямокишечно-маточное углубления у женщин.
93. Фасции, пристеночные и околоорганные клетчаточные пространства таза. Ход париетального и висцерального листков внутренней фасции таза и ее отрогов. Брюшинно-промежностный апоневроз (апоневроз Денонвилле-Салищева). Боковое пристеночное клетчаточное пространство.
94. Топография внутренней подвздошной артерии и ее ветвей, крестцового сплетения и пограничного симпатического ствола, вен и венозных сплетений.
95. Связь клетчатки подбрюшинного этажа таза с забрюшинным пространством, клетчаткой ягодичной области, бедра и прямокишечно-седалищной ямкой.
96. Прямая кишка. Деление на отделы, отношение к брюшине. Топография прямой кишки у мужчин и женщин. Кровоснабжение, иннервация, венозный и лимфатический отток. Околопрямокишечное и позадипрямокишечное клетчаточные пространства
97. Мочевой пузырь. Отношение к брюшине, складки брюшины. Предпузырная фасция. Предпузырное, околопузырное и подбрюшинное клетчаточные пространства. Синтопия мочевого пузыря у мужчин и женщин, его кровоснабжение, иннервация, Лимфоотток.
98. Топография предстательной железы, семенных пузырьков, семявыносящих протоков.
99. Топография матки и ее придатков. Синтопия, связки. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
100. Топография яичников и маточных труб. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
101. Параметральное пространство, связь его с другими клетчаточными пространствами таза.
102. Синтопия тазового отдела влагалища, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
103. Топография тазового отдела мочеточников, синтопия их пристеночных и висцеральных частей.
104. Промежность. Границы. Деление на области. Анальный треугольник; слои; мышца, поднимающая задний проход, её отделы. Наружный и внутренний сфинктеры прямой кишки.

105. Топография полового сосудисто-нервного пучка.
106. Клетчаточное пространство седалищно-прямокишечной ямки и его связь с клетчаточными пространствами малого таза и ягодичной области.
107. Промежность. Границы. Деление на области. Мочеполовой треугольник, поверхностные и глубокие слои, мочеполовая диафрагма.
108. Наружные половые органы у мужчин: половой член, мошонка и ее содержимое, мочеиспускательный канал.
109. Наружные половые органы у женщин, мочеиспускательный канал.
Кровоснабжение иннервация, лимфоотток.
110. Верхняя конечность. Деление на области, внешние ориентиры и проекции.
111. Фасции, фасциальные ложа, межмышечные перегородки и клетчаточные пространства верхней конечности.
112. Подключичная область. Границы. Внешние ориентиры. Слои, фасции и клетчаточные пространства. Сосудисто-нервные образования.
113. Дельтовидная область. Границы. Внешние ориентиры. Слои. Поддельтовидное клетчаточное пространство. Сосуды, нервы. Синовиальные сумки.
114. Плечевой сустав. Суставная сумка. Слабые места капсулы сустава. Положение головки плечевой сумки при вывихах в плечевом суставе.
115. Лопаточная область. Границы. Внешние ориентиры. Слои. Костно-фасциальные ложа надостной и подостной ямок. Сосуды и нервы.
116. Подмышечная область (подмышечная ямка). Границы, Внешние ориентиры.
Проекция подмышечной артерии на кожу. Стенки подмышечной ямки.
Трёхстороннее и четырёхстороннее отверстия и образования в них проходящие.
Связь клетчатки подмышечной ямки с клетчаточными пространствами плеча, дельтовидной, лопаточной, подключичной и надключичной областей.
117. Топография подмышечной артерии, взаимоотношение ее с подмышечной веной, пучками и нервами плечевого сплетения.
118. Передняя область плеча, слои, фасциальное ложе и его содержимое. Топография сосудисто-нервных образований передней области плеча. Проекция плечевой артерии. Плече-плечелучевой канал и его содержимое.
119. Задняя область плеча: слои, фасциальное ложе и его содержимое. Сосудисто-нервные образования. Плече-мышечный канал. Положение отломков при переломе плечевой кости на различных уровнях.
120. Поверхностные сосуды и нервы плеча, предплечья, иннервация кожи кисти.
121. Передняя локтевая область: топография поверхностных и глубоких сосудисто-нервных образований, лимфатических узлов.
122. Задняя локтевая область: слои, локтевая синовиальная сумка. Сосудисто-нервные образования. Локтевой сустав. Суставная капсула, ее слабые места. Положение костей при вывихах в локтевом суставе.
123. Предплечье. Границы. Внешние ориентиры. Проекция срединного и локтевого нервов, лучевой и локтевой артерий.
124. Передняя область предплечья. Переднее фасциальное ложе, мышечные слои.
Топография сосудисто-нервных образований. Пространство Пирогова - Парона, его связь с клетчаточными пространствами соседних областей.
125. Задняя область предплечья. Заднее и латеральное фасциальные пространства, мышечные слои. Сосудисто-нервные образования. Положение отломков при переломах костей предплечья на различных уровнях.
126. Кисть. Границы. Области. Внешние ориентиры. Передняя область запястья.
Слои, костно-фиброзные каналы, синовиальные влагалища сухожилий сгибателей пальцев, их строение и значение в распространении воспалительных процессов на кисти. Сосудисто-нервные образования.
127. Кисть. Границы. Области. Внешние ориентиры. Задняя область запястья.
Слои, каналы и их содержимое. Лучезапястный сустав.
128. Ладонная поверхность кисти и пальцев. Особенности строения кожи, подкожной жировой клетчатки, ладонного апоневроза. Фасциальные ложа ладони.
Проекция поверхностной и глубокой артериальных дуг, ветви срединного и

- локтевого нервов. Клетчаточные пространства ладони и их связь с клетчаточными пространствами соседних областей. Иннервация кожи и мышц ладонной поверхности кисти и пальцев.
129. Тыльная поверхность кисти и пальцев. Зоны кожной иннервации. Слои. Сухожильное растяжение тыльной поверхности пальца, симптомы его повреждения. Сосудисто-нервные образования тыльной поверхности кисти. Проекция суставных щелей пястно-фаланговых, межфаланговых суставов и их связочный аппарат.
130. Топографическая анатомия срединного нерва, клиническая картина его поражения
131. Топографическая анатомия лучевого нерва: клиническая картина его поражения
132. Топографическая анатомия локтевого нерва, клиническая картина его поражения.
133. Нижняя конечность. Деление на области, внешние ориентиры и проекции.
134. Фасции, фасциальные ложа, межмышечные перегородки и клетчаточные пространства нижней конечности.
135. Ягодичная область. Границы, Внешние ориентиры. Слои. Фасции, клетчаточные пространства и их связь с клетчаточными пространствами соседних областей. Сосудисто-нервные образования, их проекция на кожу. Артериальные коллатерали в области тазобедренного сустава. Тазобедренный сустав. Суставная капсула и её слабые места. Положение головки бедренной кости при вывихах.
136. Бедро. Границы. Внешние ориентиры. Паховая связка, сосудистая и мышечная лакуны. Фасциальные ложа, межмышечные перегородки, мышечные группы.
137. Передняя область бедра. Бедренный треугольник. Топография сосудисто-нервных образований, их проекция на кожу. Приводящий канал. Запирательный канал.
138. Задняя область бедра. Слои, фасциальное ложе. Сосудисто-нервные образования. Седалищный нерв. Положение отломков костей при переломах бедра на различных уровнях.
139. Бедренный канал, стенки, отверстия. Хирургическая анатомия бедренных грыж.
140. Колено. Границы. Внешние ориентиры. Передняя область колена. Слои. Сосудисто-нервные образования, синовиальные сумки. Задняя область колена. Границы подколенной ямки. Слои. Фасции. Мышцы. Топография сосудисто-нервных образований, проекция подколенной артерии на кожу. Коллатеральное кровообращение в области коленного сустава.
141. Коленный сустав. Суставная сумка, связки, мениски. Слабые места капсулы сустава. Синовиальные завороты капсулы сустава и их роль в распространении гнойных затеков.
142. Голень. Границы. Внешние ориентиры. Передняя область голени. Фасциальное ложе. Топография сосудисто-нервных образований. Проекция на кожу передней большеберцовой артерии. Положение обломков ври переломах большеберцовой и малоберцовой костей на разных уровнях.
143. Голень. Границы. Внешние ориентиры. Боковая область голени. Слои. Фасциальное ложе. Верхний мышечно-малоберцовый канал. Топография сосудисто-нервных образований.
144. Голень. Границы. Внешние ориентиры. Задняя область голени. Слои. Фасциальные ложа. Голено-подколенный и нижний мышечно-малоберцовый каналы. Связь клетчаточных пространств голени с клетчаткой подколенной ямки и стопы.
145. Топография сосудисто-нервных образований голени. Проекция задней большеберцовой артерии.
146. Области голеностопного сустава. Границы. Внешние ориентиры. Область медиальной лодыжки. Слои. Топография сухожилий сгибателей стопы и сосудисто-нервных образований. Синовиальные влагалища сухожилий. Передняя область голеностопного сустава. Слои. Костно-фиброзные каналы. Топография

- сосудов, нервов, сухожилий. Задняя область голеностопного сустава (область ахиллова сухожилия), синовиальные сумки, сосуды, нервы.
147. Голеностопный сустав. Суставная капсула и ее укрепляющий аппарат. Слабые места суставной сумки. Кровоснабжение, иннервация. Положение отломков костей голени и стопы при переломах лодыжек.
 148. Стопа. Границы. Внешние ориентиры. Скелет, суставы. Тыльная область, Границы. Слои. Фасции, мышцы, сухожилия. Топография сосудисто-нервных образований. Проекция на кожу тыльной артерии стопы. Зоны кожной иннервации.
 149. Область подошвы, слои, фасциальные ложа. Топография мышц, сосудов, нервов. Клетчаточные пространства, их связь с клетчаткой голени и тыла стопы. Хирургическая анатомия врожденной косолапости.
 150. Топографическая анатомия поверхностных вен и кожных нервов бедра, голени. Иннервация кожи стопы.

Оперативная хирургия

1. Учение о хирургических операциях, этапы операции.
2. Виды операций: диагностические, паллиативные, радикальные, неотложные, срочные, плановые, одно-, двух-, и много моментные.
3. Способы местного обезболивания (инфильтрационная, футлярная, проводниковая анестезия).
4. Первичный, вторичный и отсроченный швы.
5. Костнопластическая трепанация черепа: показания, инструменты, техника выполнения.
6. Декомпрессивная трепанация черепа по Кушингу.
7. Пластика дефектов черепа.
8. Первичная хирургическая обработка проникающих и непроникающих повреждений лобно-теменно-затылочной области.
9. Способы остановки кровотечения при повреждении мягких тканей и костей свода черепа, средней оболочечной артерии, венозных синусов.
10. Техника поясничного прокола.
11. Дренирующие операции при водянке головного мозга.
12. Перевязка средней менингеальной артерии.
13. Операции при раке языка (2 этапа).
14. Максиллэктомия.
15. Уранопластика.
16. Местная анестезия в челюстно-лицевой хирургии.
17. Гнойник околоушной железы: возможные осложнения, техника вскрытия.
18. Трепанация сосцевидного отростка.
19. Операции на придаточных полостях носа (пункция и трепанация).
20. Операции на верхнечелюстной пазухе. Вскрытие верхнечелюстной пазухи по Колдуэлл-Люку.
21. Хирургические доступы к органам шеи (продольные, косые, поперечные, комбинированные).
22. Особенности первичной хирургической обработки ран шеи.
23. Обнажение сонных артерий. Перевязка наружной сонной артерии.
24. Вагосимпатическая блокада по Вишневному.
25. Операции Ванаха и Крайля.
26. Анестезия шейного сплетения.
27. Блокада плечевого сплетения по Куленкампфу
28. Наружное дренирование грудного лимфатического протока, лимфосорбция.
29. Операции на щитовидной железе (при узловом зобе, при тиреотоксикозе, при раке).
30. Верхняя трахеостомия: показания, техника операции.
31. Нижняя трахеостомия.
32. Коникотомия.
33. Доступ к шейной части пищевода.
34. Перевязка общей сонной артерии.
35. Перевязка подключичной артерии.

36. Пункция и катетеризация подключичной вены.
37. Пункция плевральной полости.
38. Пункция перикарда.
39. Поднадкостничная резекция ребра, инструменты, техника вмешательства.
40. Операции при эмпиеме полости плевры у детей и взрослых (плевроцентез по Бюляу, межреберная плевротомия, резекция ребра с плевротомией). Дренажирование плевральной полости. Декортикация лёгкого, внутриплевральная торакопластика.
41. Виды пневмоторакса и операции при них.
42. Оперативные вмешательства при проникающем ранении грудной полости.
43. Переднебоковой и заднебоковой доступы к легким. Показания и методика выполнения радикальных операций на легких (сегментэктомия, лобэктомия, пульмонэктомия).
44. Экстраплевральная торакопластика при туберкулезе легких.
45. Внутриплевральные и внеплевральные доступы к сердцу.
46. Шунтирование сосудов.
47. Ушивание открытого артериального протока.
48. Хирургическое лечение стеноза левого предсердно-желудочкового отверстия (вальвулотомия).
49. Ушивание раны сердца.
50. Принципы операций при ишемической болезни сердца.
51. Понятие об экстракорпоральном кровообращении и пересадке сердца.
52. Операции на молочной железе при злокачественных и доброкачественных опухолях.
53. Мастэктомия. Удаление загрудинных лимфатических узлов.
54. Оперативное лечение гнойных маститов.
55. Оперативные доступы к грудному отделу пищевода.
56. Пластика пищевода по Ру-Герцену-Юдину (5 этапов).

57. Лапаротомия, виды сравнительная оценка. Пункция живота (парацентез).
58. Классификация грыж живота.
59. Основные этапы операций по поводу грыж переднебоковой стенки живота.
60. Грыжесечение при паховой грыже.
61. Грыжесечение при бедренной грыже.
62. Обработка грыжевого мешка при врожденной и приобретенной паховой грыже.
63. Способы пластики грыжевых ворот при пупочных грыжах и грыжах белой линии живота. Пластика апоневроза по Лексеру, Сапезко, Менге, Напалкову, Мейо.
64. Особенности техники операций при врожденных, скользящих и ущемленных грыжах. Лапароскопические методы укрепления внутреннего отверстия пахового канала.
65. Особенности грыжесечения у детей.
66. Хирургические инструменты, применяемые при аппендэктомии.
67. Пункция брюшной полости, лапароскопия брюшной полости.
68. Лапароскопические операции на органах брюшной полости. Оборудование, обезболивание, пневмоперитонеум.
69. Способы и техника наложения ручного и механического кишечных швов. Ушивание раны кишки.
70. Оперативное лечение острой кишечной непроходимости.
71. Виды тонкокишечных свищей: пищеприемные и разгрузочные.
72. Удаление Меккелева дивертикула.
73. Особенности операций на тонкой и толстой кишках.
74. Формирование кишечных культей по Дуайену, Мойнигену, Шмидену. Виды кишечных соустьев, инструменты, порядок швов при наложении анастомозов.
75. Операции при раке толстой кишки: правосторонняя и левосторонняя гемиколэктомия, 2-х моментная резекция сигмовидной кишки по Микуличу.
76. Брюшно-анальная резекция прямой кишки по Беккоку.
77. Двухмоментная резекция сигмовидной кишки по Микуличу.

78. Наложение калового свища и противоестественного заднего прохода.
79. Оперативное лечение мегаколон и болезни Гиршпрунга (операция Дюамеля-Баирова).
80. Аппендэктомия. Этапы удаления червеобразного отростка. Оперативные доступы Волковича-Дьяконова, Ленандера-Добротворского. Способы обработки культи. Ретроградная аппендэктомия. Лапароскопические способы удаления червеобразного отростка.
81. Техника ушивания прободной язвы желудка.
82. Гастростомия, её виды.
83. Желудочно-кишечные соустья, их виды. Порочный круг и причины его развития.
84. Резекция желудка по Бильрот-1, Бильрот-2, их современные модификации. Гастрэктомия.
85. Стволовая, селективная и проксимальная селективная ваготомия. Дренирующие желудок операции.
86. Доступы к печени по Федорову, Кохеру, Рио-Бранко; Куино, Топчибашеву. Ушивание раны печени. Понятие об анатомической и атипической резекции печени.
87. Временная и окончательная остановка кровотечения при операциях на печени.
88. Холецистостомия, холедохотомия.
89. Холецистэктомия, понятие о лапароскопической холецистэктомии.
90. Показания к формированию и варианты соустьев между желчным пузырем и желудочно-кишечным трактом.
91. Оперативные доступы к селезенке. Шов селезенки. Спленэктомия.
92. Внебрюшинные и чрезбрюшинные доступы к почкам и мочеточникам, их сравнительная характеристика. (Оперативные доступы к почке (Бергмана, Израэля, Федорова)).
93. Шов почки, клиновидная резекция почки, нефрэктомия.
94. Нефропексия.
95. Операции на почечной лоханке: пиелотомия, пиелостомия.
96. Техника паранефральной новокаиновой блокады.
97. Понятие о трансплантации почек, об аппарате “искусственная” почка.
98. Шов мочеточника, пластические операции на мочеточниках.
99. Удаление конкремента из мочеточника (консервативным путем и оперативным с доступом по Фрумкину).
100. Блокада полового нерва, внутритазовая блокада по Школьникову-Селиванову, блокада семенного канатика.
101. Пункция заднего свода влагалища, кольпотомия.
102. Способы дренирования клетчаточных пространств малого таза.
103. Оперативные вмешательства при внутрибрюшинных и чрезбрюшинных ранениях мочевого пузыря.
104. Внебрюшинная пункция мочевого пузыря. Цистотомия и цистостомия.
105. Операции при гипертрофии предстательной железы.
106. Операции при трубной беременности.
107. Операции при водянке яичка по Винкельману и Бергману-Винкельману.
108. Операции при крипторхизме, при фимозе и парафимозе.
109. Понятие о радикальных операциях по поводу рака прямой кишки, промежностная ампутация прямой кишки, брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки.
110. Операции на матке (ампутация шейки, надвлагалищная ампутация, простая экстирпация и радикальная операция по Вертгейму).
111. Операции при геморрое, вскрытие параректальных абсцессов.
112. Принципы и техника первичной хирургической обработки ран конечностей.
113. Разрезы при флегмонах надплечья, плеча, предплечья, кисти и панарициях
114. Разрезы при флегмонах ягодичной области, бедра, голени, стопы.
115. Техника временной и окончательной остановки кровотечения.
116. Операции при варикозной болезни вен нижней конечности (по Маделунгу, Бебкоку, Нарату).
117. Катетеризация магистральных сосудов по Селдингеру.

118. Обнажение артерий, перевязка артерий в ране и на протяжении с учетом коллатерального кровообращения. Перевязка бедренной артерии.
119. Обнажение артерий, перевязка артерий в ране и на протяжении с учетом коллатерального кровообращения. Перевязка сосудов голени.
120. Обнажение артерий, перевязка артерий в ране и на протяжении с учетом коллатерального кровообращения. Перевязка сосудов плеча.
121. Обнажение артерий, перевязка артерий в ране и на протяжении с учетом коллатерального кровообращения. Перевязка подмышечной артерии.
122. Требования, предъявляемые к судистому шву. Шов Карреля и Морозовой. Микрохирургическая техника.
123. Эндovasкулярная хирургия.
124. Операции при аневризмах сосудов.
125. Операции при окклюзии сосудов. Прямая и непрякая эмболэктомия. Эндартерэктомия. Шунтирование сосудов.
126. Блокада нервов. Доступы к нервам. Принципы операций на периферических нервах: невролиз, шов нерва.
127. Операции на сухожилиях. Разновидности и техника шва сухожилия. Требования, предъявляемые к шву сухожилия. Шов Сухожилия по Ланге, Беннелю. Понятие о тендопластике.
128. Пункция плечевого и локтевого суставов.
129. Пункция коленного и голеностопного суставов.
130. Артротомия и резекция локтевого сустава.
131. Артротомия и резекция коленного сустава.
132. Понятие об артродезе, артроризе, артропластике, эндопротезировании.
133. Принципы лечения переломов костей.
134. Оперативные доступы к длинным трубчатым костям. Остеотомия (линейная, сегментарная). Резекция кости. Операции при остеомиелите трубчатых костей.
135. Остеосинтез: экстрамедуллярный, интрамедуллярный, с помощью компрессионно-дистракционных аппаратов Илизарова, Сиваша, Волкова-Оганесяна, Гудушаури.
136. Определение понятия: ампутация, экзартикуляция, резекция.
137. Классификация ампутаций. Первичные, вторичные, поздние и повторные ампутации, (реампутации). Общие принципы усечения конечностей.
138. Способы ампутаций: циркулярные, овальные, лоскутные. Методы укрытия ампутационной культы. Порочная культя.
139. Методы обработки кожи, мышц, сосудов, нервов, надкостницы и кости при ампутации. Выбор уровня ампутации и расчет длины лоскута
140. Ампутация плеча.
141. Ампутация предплечья. Кинематизация культы предплечья по Крукенбергу - Альбрехту.
142. Правила усечения пальцев кисти. Ампутация и экзартикуляция в межфаланговых и пястно-фаланговых суставах.
143. Понятие о реплантации пальцев кисти и стопы при травмах.
144. Вычленение пальцев стопы по Горанжо. Ампутация стопы по Шарпу.
145. Трёхмоментная циркулярная ампутация бедра по Пирогову.
146. Вычленение стопы в плюснево-предплюсневом суставе (по Лисфранку) и в поперечном суставе предплюсны (по Шопару).
147. Костно-пластическая ампутация бедра - по Гритти - Шимановскому - Альбрехту.
148. Костнопластическая ампутация голени по Пирогову.
149. Фасциально-пластическая лоскутная ампутация голени.
150. Особенности ампутации и протезирования у детей.

Критерии оценки:

"Отлично" заслуживает студент, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной

литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка "отлично" выставляется студентам, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

"Хорошо" заслуживает студент обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка "хорошо" выставляется студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

"Удовлетворительно" заслуживает студент, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка "удовлетворительно" выставляется студентам, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

"Неудовлетворительно" выставляется студенту, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Образец экзаменационного билета для промежуточной аттестации

СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ ГУМАНИТАРНО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ АКАДЕМИЯ

Кафедра Хирургических болезней с курсом топографической анатомии и оперативной хирургии

Экзаменационный билет № 1

по дисциплине Топографическая анатомия и оперативная хирургия
для обучающихся направления подготовки (специальности) *31.05.01 Лечебное дело*

1. Взаимоотношение сосудов и нервов конечностей. Взаимоотношения сосудистых и нервных стволов с фасциями. Законы Н.И.Пирогова о фасциях. Практическое значение. Прямой и окольный доступы для обнажения сосудов и нервов. Преимущества и недостатки прямого и окольного доступов.
2. Топографическая анатомия позвоночника и позвоночного канала. Позвоночный столб: отделы, внешние ориентиры, границы, слои. Позвоночный канал и его содержимое. Скелетотопия спинальных сегментов. Поясничный прокол: показания, положение больного, инструмент, техника. Ляминэктомия: показания, общие понятия об операции.
3. Назовите достоинства и недостатки эндохирургических операций.

Зав. кафедрой

Узденов М.А.

*К комплекту экзаменационных билетов прилагаются разработанные педагогическим работником и утвержденные на заседании кафедры критерии оценки по результатам экзамена.

Оформление вопросов для коллоквиумов, собеседования

СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ

Кафедра Хирургических болезней с курсом топографической анатомии и оперативной хирургии

Вопросы для коллоквиумов, собеседования

по дисциплине Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Раздел 1. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ.

1. Заслуги Н.И. ПИРОГОВА в формировании ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ как науки. (Л, О).

- 1) Главная заслуга Н.И. Пирогова в топографической анатомии.
- 2) Научные методы изучения топографической анатомии, предложенные Н.И. Пироговым.
- 3) Взаимоотношения стволов кровеносных сосудов и нервов с фасциями мышц. Первый закон Н.И. Пирогова. Его практическое значение. (Л).
- 4) Второй закон Н.И. Пирогова.
- 5) Третий закон Н.И. Пирогова.

2. Взаимоотношение СОСУДОВ и НЕРВОВ КОНЕЧНОСТЕЙ. (О).

- 1) Взаимоотношения сосудистых и нервных стволов с фасциями.
- 2) Законы Н.И. Пирогова о фасциях. Практическое значение.
- 3) Прямой и окольный доступы для обнажения сосудов и нервов.
- 4) Преимущества и недостатки прямого и окольного доступов.
- 5) Понятие "оптимальный уровень" перевязки артериального ствола.

3. Различия во внешнем строении сосудов и нервов. (О, Л).

- 1) Крайние формы ветвления сосудов и нервов.
- 2) Формы телосложения по В.Н. Шевкуненко, их характеристика.
- 3) Положение органов грудной и брюшной полости в зависимости от формы телосложения.
- 4) Типовая анатомия.
- 5) Основная заслуга В.Н. Шевкуненко и его школы в развитии типовой анатомии как науки.

4. КОЛЛАТЕРАЛЬНОЕ КРОВООБРАЩЕНИЕ. (О).

- 1) Понятие "коллатеральное кровообращение" Отличие от "магистрального".
- 2) Виды артериальных анастомозов.
- 3) Методы хирургической коррекции нарушенного коллатерального кровообращения (операции на нервных стволах). (Конс.).
- 4) Учение В.А. Опделя о редуцированном кровообращении.
- 5) Понятие "оптимальный уровень" перевязки артериальных стволов. (Конс.)

Раздел 2. СПЕЦИАЛЬНАЯ ЧАСТЬ

ВЕРХНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ.

5. Топография ДЕЛЬТОВИДНОЙ ОБЛАСТИ.

- 1) Ориентиры, границы, слои.
- 2) Взаимоотношения собственной фасции с дельтовидной мышцей.
- 3) Нервы, сосуды.
- 4) Поддельтовидная клетчатка.
- 5) Сообщения поддельтовидной клетчатки с клетчаткой соседних областей. Клиническое значение.

6. Топография ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА.

- 1) Ориентиры, суставные поверхности костей, проекция суставной щели.
 - 2) Фиброзные образования и связки.
 - 3) Синовиальные образования: завороты, сумки.
 - 4) Мышцы, укрепляющие сустав.
 - 5) Пункции сустава: точки, техника.
7. Топография ЛОПАТОЧНОЙ ОБЛАСТИ.
- 1) Ориентиры, границы, слои. Поверхностное клетчаточное пространство.
 - 2) Костно-фиброзное ложе лопатки. Пути распространения гноя.
 - 3) Особенности кровоснабжения: лопаточный артериальный круг. Практическое значение.
 - 4) Предлопаточные щели. Пути распространения гноя. (С).
 - 5) Хирургические разрезы при гнойных процессах в лопаточной области.
8. Топография ПОДКЛЮЧИЧНОЙ ОБЛАСТИ.
- 1) Ориентиры, границы, слои. Субпекторальные пространства. Пути распространения гноя.
 - 2) Синтопия и скелетотопия основного сосудисто-нервного пучка под ключицей. Практическое значение.
 - 3) Проекция сосудисто-нервного пучка на ключицу. Его повреждение при переломах ключицы (С).
 - 4) Доступы к подключичной артерии. Коллатеральное кровообращение при перевязке подключичной артерии.
 - 5) Пункция подключичной вены и ее катетеризация по Сельдингеру (Конс.).
9. Топография ПОДМЫШЕЧНОЙ ОБЛАСТИ.
- 1) Ориентиры, границы, слои. Особенности строения кожи. Клиническое значение.
 - 2) Стенки подмышечной ямки.
 - 3) Межмышечные отверстия: границы, содержимое.
 - 4) Топографические треугольники.
 - 5) Синтопия сосудов и нервов на разных уровнях (в треугольниках).
10. Топографическая анатомия ПЕРЕДНЕЙ ОБЛАСТИ ПЛЕЧА.
- 1) Ориентиры, границы, послойная топография.
 - 2) Расположение (синтопия) основного сосудисто-нервного пучка области. Взаимоотношения плечевой артерии и срединного нерва на разных уровнях: в верхней, средней и нижней трети.
 - 3) Особенности расположения локтевого и мышечно-кожного нервов.
 - 4) Проекционная линия плечевой артерии.
 - 5) Оптимальный уровень перевязки плечевой артерии. Коллатеральное кровообращение.
11. Топография ЗАДНЕЙ ОБЛАСТИ ПЛЕЧА.
- 1) Ориентиры, границы, слои.
 - 2) Стенки и содержимое плече-мышечного канала.
 - 3) Проекционная линия лучевого нерва на плече.
 - 4) Обнажение лучевого нерва на плече.
 - 5) Разрезы для вскрытия флегмоны заднего мышечного ложа плеча.
12. Топография ПЕРЕДНЕЙ ОБЛАСТИ ЛОКТЯ.
- 1) Ориентиры, границы, слои. Поверхностные слои. Особенности расположения поверхностных вен. Клиническое значение.
 - 2) Стенки и дно локтевой ямки.
 - 3) Борозды, глубокие сосудисто-нервные пучки.
 - 4) Топография (синтопия) плечевой артерии в локтевой ямке. Клиническое значение.
 - 5) Построение линии разреза для доступа к плечевой артерии в локтевой ямке.
13. Анатомия и топография ЛОКТЕВОГО СУСТАВА.

- 1) Ориентиры, суставные поверхности костей, проекция суставной щели.
 - 2) Фиброзная капсула и связки.
 - 3) Завороты синовиальной оболочки и слабые места фиброзной капсулы сустава. Клиническое значение.
 - 4) Скелетотопия сосудисто-нервных пучков в области сустава.
 - 5) Точки для пункции сустава.
- 14. Топографическая анатомия ПРЕДПЛЕЧЬЯ.**
- 1) Ориентиры, границы, послойная топография.
 - 2) Слои мышц. Борозды. Клетчаточное пространство Н.И. Пирогова. Клиническое значение.
 - 3) Проекционные линии лучевой и локтевой артерий и срединного нерва.
 - 4) Синтопия лучевой и локтевой артерий и срединного нерва в дистальной трети предплечья.
 - 5) Хирургические разрезы при флегмонах предплечья.
- 15. Послойная топография ЛАДОНИ.**
- 1) Ориентиры, границы, слои. Особенности строения кожи, подкожной клетчатки, ладонного апоневроза.
 - 2) Фасциальные ложа ладони.
 - 3) Клетчаточные пространства.
 - 4) Кровоснабжение и иннервация ладони. Опасная зона ладони.
 - 5) Разрезы при гнойных заболеваниях кисти.
- 16. КРОВΟΣНАБЖЕНИЕ И ИННЕРВАЦИЯ КИСТИ И ПАЛЬЦЕВ.**
- 1) Главные и добавочные источники кровоснабжения ладони.
 - 2) Иннервация кожи кисти и пальцев.
 - 3) Иннервация мышц ладони.
 - 4) Опасная зона ладони.
 - 5) Хирургические разрезы при гнойных заболеваниях ладони и пальцев.
- 17. Топография СИНОВИАЛЬНЫХ СУМОК (мешков) ЛАДОНИ.**
- 1) Синовиальные сумки ладони: название и топография.
 - 2) Сообщения синовиальных сумок между собой (место) и с синовиальными влагалищами пальцев.
 - 3) Синтопия синовиальных сумок ладони в запястном канале. Практическое значение.
 - 4) Пути распространения гноя при расплавлении проксимальных отделов синовиальных сумок.
 - 5) U-образная флегмона. Хирургические разрезы при U-образной флегмоне кисти.
- 18. СУХОЖИЛЬНЫЕ ВЛАГАЛИЩА ПАЛЬЦЕВ.**
- 1) Схема строения сухожильного влагалища пальца (оболочки, окружающие сухожилие) на поперечном разрезе.
 - 2) СИНОВИАЛЬНЫЕ влагалища пальцев (листки, содержимое, начало и окончание).
 - 3) Кровоснабжение и иннервация сухожилия в СУХОЖИЛЬНОМ влагалище.
 - 4) Сухожильный панариций.
 - 5) Хирургические разрезы при сухожильном панариции.
- НИЖНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ**
- 19. Топографическая анатомия ЯГОДИЧНОЙ ОБЛАСТИ.**
- 1) Ориентиры, границы, слои. Отверстия, их границы, сосудисто-нервные пучки.
 - 3) Скелетотопия верхней ягодичной артерии, практическое значение (С).
 - 4) Топография седалищного нерва при его выходе из ягодичной области (С.).
 - 5) Особенности строения СЛОЕВ КЛЕТЧАТКИ.
 - 5) Пути распространения патологических субстратов (гной, кровь, моча, газ и пр.).
- 20. Топография ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА.**
- 1) Ориентиры, сочленяющиеся поверхности костей, проекция суставной щели.

- 2)Связки и места прикрепления фиброзной капсулы. Мышцы.
 - 3)Слабые места. Практическое значение.
 - 4)Линия Розера-Нелатона. Практическое значение.
 - 5)Пункции сустава.
- 21.Топография ПЕРЕДНЕЙ ОБЛАСТИ БЕДРА.
- 1)Ориентиры, границы, слои.
 - 2)Бедренный треугольник, его границы и дно.
 - 3)Синтопия основного сосудисто-нервного пучка бедра.
 - 4)Проекционная линия бедренной артерии.
 - 5)Оптимальный уровень перевязки бедренной артерии. Коллатеральное кровообращение.
- 22.Топографическая анатомия ПЕРЕДНЕЙ ОБЛАСТИ БЕДРА.
- 1)Ориентиры, границы, слои.
 - 2)Стенки бедренно-подколенного (Гунтера) канала.
 - 3)Отверстия канала.
 - 4)Сосуды и нервы, их синтопия.
 - 5)Пути распространения гноя.
- 23.Топография ЗАДНЕЙ ОБЛАСТИ БЕДРА.
- 1)Ориентиры, границы, слои.
 - 2)Расположение (синтопия) седалищного нерва.
 - 3)Сообщение клетчатки задней области бедра с соседними областями.
 - 4)Проекционная линия седалищного нерва на бедре.
 - 5)Обнажение седалищного нерва.
- 24.Топография ЗАДНЕЙ ОБЛАСТИ КОЛЕНА.
- 1) Ориентиры, границы, слои.
 - 2)Стенки и дно подколенной ямки.
 - 3)Синтопия и скелетотопия сосудисто-нервного пучка в подколенной ямке (в сагиттальной и фронтальной плоскостях).
 - 4)Проекция подколенной артерии.
 - 5)Хирургические доступы к подколенной артерии. Коллатеральное кровообращение при перевязке артерии.
- 25.Анатомия и топография КОЛЕННОГО СУСТАВА.
- 1) Ориентиры, суставные поверхности сочленяющихся костей, проекция суставной щели.
 - 2)Фиброзные образования и связки, укрепляющие сустав.
 - 3)Синовиальные образования: завороты, сумки.
 - 4)Пункция сустава: показания, точки, техника.
 - 5)Артротомия при эмпиеме сустава.
- 26.Топография ЗАДНЕЙ ОБЛАСТИ ГОЛЕНИ.
- 1) Ориентиры, границы, слои. Подкожные вены. Клиническое значение.
 - 2)Поверхностные и глубокие мышцы, фасции. Стенки голено-подколенного канала (В.Л.Грубера).
 - 3)Сосуды и нервы груберова канала (голено-подколенного).
 - 4)Отверстия груберова канала и их содержимое. Связи глубокой клетчатки голени с клетчаткой соседних областей. Клиническое значение.
 - 5)Разрезы для вскрытия глубоких флегмон голени.
- 27.Топография ПЕРЕДНЕЙ ОБЛАСТИ ГОЛЕНИ.
- 1) Ориентиры, границы, слои.
 - 2)Расположение сосудисто-нервного пучка в верхней и нижней половинах голени.
 - 3)Проекционная линия передней большеберцовой артерии и глубокого малоберцового нерва.
 - 4)Обнажение передней большеберцовой артерии.
 - 5)Коллатеральное кровообращение после перевязки артерии.

28. Топография областей ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА.

- 1) Ориентиры, границы, слои.
- 2) Область МЕДИАЛЬНОЙ ЛОДЫЖКИ.
- 3) Лодыжковый канал: стенки, синтопия содержимого канала.
- 4) Проекционная линия задней большеберцовой артерии.
- 5) Область латеральной лодыжки.

29. Топографическая анатомия ПОДОШВЫ.

- 1) Ориентиры, границы, слои. Особенности строения кожи и подкожной клетчатки подошвы.
- 2) Подошвенный апоневроз.
- 3) Фасциальные ложа подошвы. Мышцы.
- 4) Борозды, каналы, сосуды и нервы.
- 5) Сообщения клетчатки. Пути распространения гноя.

ОПЕРАЦИИ НА КОНЕЧНОСТЯХ

30. Операции на СОСУДАХ и НЕРВАХ.

- 1) Требования к шву сосудов.
- 2) Виды сосудистого шва: ручной, механический. Инструменты для выполнения операций на сосудах.
- 3) Требования к шву нервов.
- 4) Невролиз. Шов нервов.
- 5) Особенности швов нервов с применением микрохирургической техники.

31. ПЕРЕВЯЗКА ПЛЕЧЕВОЙ АРТЕРИИ НА ПРОТЯЖЕНИИ.

- 1) Проекционная линия плечевой артерии.
- 2) Синтопия плечевой артерии на разных уровнях.
- 3) Оптимальный уровень перевязки плечевой артерии на плече.
- 4) Перевязка плечевой артерии в локтевой ямке: линия разреза, ориентир для поиска артерии.
- 5) Коллатеральное кровообращение при перевязке артерии.

32. Обнажение и перевязка ПОДКОЛЕННОЙ АРТЕРИИ.

- 1) Показания к операции.
- 2) Доступы к подколенной артерии.
- 3) Топография (синтопия и скелетотопия) подколенной артерии.
- 4) Доступ через Жоберову ямку. Стенки Жоберовой ямки.
- 5) Коллатеральное кровообращение после перевязки подколенной артерии.

33. ОПЕРАЦИИ НА КОСТЯХ.

- 1) Остеотомии: понятие, цели, виды остеотомии.
- 2) Оперативные доступы к длинным трубчатым костям.
- 3) Способы соединения костных отломков при переломах.
- 4) "Русский замок" Н.В.Склифосовского; метод компрессионно-дистракционного остеосинтеза по Г.А. ИЛИЗАРОВУ (СР,К).
- 5) Интрамедуллярный остеосинтез.

34. Общие принципы АМПУТАЦИЙ КОНЕЧНОСТЕЙ.

- 1) Определение понятий: ампутация и экзартикуляция.
- 2) Показания к ампутациям и экзартикуляциям.
- 3) Классификация ампутаций по времени и по форме разреза.
- 4) Особенности ампутаций у детей.
- 5) Ампутация предплечья в дистальной трети: способ, техника.

35. Ампутации и экзартикуляции на КИСТИ и ПАЛЬЦАХ.

- 1) Экзартикуляция ФАЛАНГ пальцев. Способ (по форме разреза). Методика определения суставной щели.
- 2) Ампутация фаланг пальцев (способ по форме разреза).
- 3) Экзартикуляция I пальца по Малгеню.
- 4) Экзартикуляция крайних (II и V) пальцев по Фарабефу.

5) Экзартикуляция средних (II и IV) пальцев по Люппи.

36. АМПУТАЦИЯ БЕДРА.

- 1) Показания к ампутации.
- 2) Виды ампутаций бедра.
- 3) Трехмоментная конусно-круговая ампутация бедра по Н.И. Пирогову.
- 4) Этапы (моменты) операции Н.И. Пирогова: понятие и содержание.
- 5) Способы обработки надкостницы, культей нерва и сосудов.

37. АМПУТАЦИИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ.

- 1) Показания к ампутации.
- 2) Виды и уровни ампутаций голени на протяжении.
- 3) Костнопластическая ампутация голени по Н.И. Пирогову.
- 4) Костнопластическая ампутация бедра по Гритти-Шимановскому.
- 5) Преимущества и недостатки костно-пластических ампутаций.

ГОЛОВА

38. Топография ЛОБНО-ТЕМЕННО-ЗАТЫЛОЧНОЙ ОБЛАСТИ.

- 1) Ориентиры, границы.
- 2) Строение слоев.
- 3) Слои клетчатки, особенности строения, границы, характер распространения патологических процессов.
- 4) Особенности кровоснабжения и иннервации области.
- 5) Особенности строения костей.

39. Топографическая анатомия ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ.

- 1) Ориентиры, границы, слои. Последовательное расположение слоев области.
- 2) Слои клетчатки.
- 3) Сосуды и нервы, их топография.
- 4) Ход и расположение средней артерии твердой мозговой оболочки.
- 5) Проекция средней артерии твердой мозговой оболочки (основного ствола, передней и задней ветвей) на схеме Кронлейна.

40. Твердая мозговая оболочка головного мозга. СИНУСЫ. (Л,О).

- 1) Пазухи (синусы) твердой мозговой оболочки. Отток венозной крови от головного мозга.
- 2) Связи синусов между собой и венами мозга.
- 3) Вены выпускников (истинные и ложные).
- 4) "Критические зоны" головы.
- 5) Связи венозной системы "критических зон" с внутричерепными венами.

Практическое значение.

41. ЛИКВОРОДИНАМИЧЕСКАЯ СИСТЕМА (Конс.).

- 1) Желудочки мозга и их связи. Фильтрация ликвора из артериальной крови.
- 2) Связь желудочков головного мозга и подпаутинного пространства. Гидрацефалия: причины, формы, методы коррекции.
- 3) Подпаутинное пространство. Цистерны. Дренаж ликвора в венозную систему.
- 4) Связи ликворной системы головного и спинного мозга.
- 5) Люмбальная пункция: показания, уровни, техника.

42. Топография образований ВНУТРЕННЕГО ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА.

- 1) Топография передней черепной ямки: границы, костные образования, сосуды и нервы, проходящие через отверстия.
- 2) Средняя черепная ямка: границы, костные образования, сосуды и нервы, проходящие через отверстия основания черепа.
- 3) Сосуды и нервы, проходящие через верхнюю глазничную щель.
- 4) Синтопия сосудов и нервов с пещеристым синусом.
- 5) Задняя черепная ямка: анатомические образования, проходящие через отверстия основания черепа в задней черепной ямке.

43. Топография основных ВНУТРИЧЕРЕПНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ.

- 1) Схема черепно-мозговой топографии (схема Кронлейна).

- 2) Проекция ствола и ветвей средней артерии твердой мозговой оболочки.
 - 3) Проекция сагиттального и поперечных синусов твердой мозговой оболочки.
 - 4) Проекция центральной (Роландовой) борозды головного мозга и боковой (Сильвиевой) щели мозга.
 - 5) Современные методики исследования внутричерепной топографии (Конс.).
44. Топография ЩЕЧНОЙ и ОКОЛОУШНОЙ ОБЛАСТЕЙ.
- 1) Ориентиры, границы, слои.
 - 2) Сосуды. Нервы.
 - 3) Околоушная слюнная железа. Слабые места. Клиническое значение.
 - 4) Ветви лицевого нерва: проекция, объекты иннервации.
 - 5) Разрезы на лице при гнойных процессах.
45. Топография ГЛУБОКОЙ ОБЛАСТИ ЛИЦА.
- 1) Расположение глубокой области лица, межчелюстной промежутки Н.И.Пирогова.
 - 2) Мышцы, межмышечные промежутки.
 - 3) Сосуды и нервы.
 - 4) Связь клетчаточных пространств глубокой области лица. Клиническое значение.
 - 5) Крыловидное венозное сплетение, его связь с внутричерепными венами. Клиническое значение.
46. Виды РЕЗЕКЦИОННОЙ ТРЕПАНАЦИИ ЧЕРЕПА.
- 1) Цель. Показания. Принципы.
 - 2) Хирургическая обработка проникающих и непроникающих ран свода черепа.
 - 3) Декомпрессивная трепанация черепа по Кушингу: показания, место, техника.
 - 4) Трепанация сосцевидного отростка: показания, треугольник Шипо, техника, возможные осложнения.
 - 5) Хирургические инструменты для резекционной трепанации.
47. КОСТНО-ПЛАСТИЧЕСКИЕ ТРЕПАНАЦИИ ЧЕРЕПА.
- 1) Цель. Показания. Принципы.
 - 2) Хирургические инструменты.
 - 3) Виды костно-пластических трепанаций. (О).
 - 4) Техника двулоскутной операции по Оливекрону.
 - 5) Остановка кровотечения из вен губчатого вещества костей свода черепа.

ШЕЯ

48. Фасции и клетчаточные пространства ШЕИ.
- 1) Фасции шеи (по В.Н.Шевкуненко).
 - 2) Клетчаточные пространства шеи.
 - 3) Особенности расположения фасций и клетчаточного пространства наружного треугольника шеи.
 - 4) Места скопления и пути распространения гноя на шее. (Л,О).
 - 5) Линия разреза для вскрытия подчелюстной аденофлегмоны.
49. Топография НАДПОДЪЯЗЫЧНОЙ ОБЛАСТИ.
- 1) Треугольники. Ориентиры, границы.
 - 2) Послойная топография подчелюстного треугольника.
 - 3) Содержимое ложа подчелюстной слюнной железы. Слабые места.
 - 4) Треугольник Н.И.Пирогова. Практическое значение.
50. Топография ГРУДИНО-КЛЮЧИЧНО-СОСЦЕВИДНОЙ ОБЛАСТИ.
- 1) Сонный треугольник. Ориентиры, границы, слои.
 - 2) Синтопия элементов основного сосудисто-нервного пучка шеи.
 - 3) Топография симпатического ствола (шейного отдела).
 - 4) Глубокие межмышечные промежутки.
 - 5) Вагосимпатическая блокада по А.В.Вишневскому.
51. Топография ПОДПОДЪЯЗЫЧНОЙ ОБЛАСТИ.
- 1) Ориентиры, границы, слои.

- 2)Топографическая анатомия ГОРТАНИ и ТРАХЕИ.
- 3)Топографическая анатомия ГЛОТКИ и ПИЩЕВОДА.
- 4)Топографическая анатомия ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.
- 5)Хирургический доступ к шейному отделу пищевода (обосновать).

52. Топография ПОДПОДЪЯЗЫЧНОЙ ОБЛАСТИ.

- 1) Ориентиры, границы, слои. Синтопия щитовидной железы.
- 2)Варианты строения перешейка щитовидной железы. Клиническое значение.
- 3)Артериальное кровоснабжение и венозный отток от щитовидной железы.
- 4)Синтопия возвратных гортанных нервов. Клиническое значение.
- 5)Особенности расположения паращитовидных желез.

53. Топография НАРУЖНОГО ТРЕУГОЛЬНИКА ШЕИ.

- 1)Внешние ориентиры и границы.
- 2)Послойная топография.
- 3)Фасции.
- 4)Клетчаточное пространство.
- 5)Топография сосудисто-нервного пучка.

54. Обнажение и перевязка ОБЩЕЙ И НАРУЖНОЙ СОННЫХ АРТЕРИЙ.

- 1)Показания.
- 2)Проекционная линия общей сонной артерии.
- 3)Доступ (линия разреза для доступа).
- 4)Признаки отличия внутренней сонной артерии от наружной.
- 5)Коллатеральное кровообращение при перевязке общей и наружной сонных артерий.

55. ТРАХЕОСТОМИЯ.

- 1)Группы показаний к трахеостомии.
- 2)Виды трахеостомии. Критерий классификации.
- 3)Положение пациента во время операции.
- 5)Техника верхней трахеостомии. Правила введения трахеостомической канюли.
- 6)Трахеостомия у детей.

56. ТРАХЕОСТОМИЯ.

- 1)Инструменты для выполнения трахеостомии.
- 2)Створчатая трахеостомия по Бьерку. (К/ф).
- 3)Осложнения при трахеостомии, связанные с неправильным положением больного на операционном столе.
- 4)Осложнения при трахеостомии, связанные с техникой выполнения.
- 5)Коникотомия.

ГРУДЬ

58. Топография ГРУДНОЙ КЛЕТКИ.

- 1)Внешние ориентиры. Границы,слои.
- 2)Нормальные формы грудной клетки, соответствующие типам телосложения.
- 3)Послойная топография.
- 4)Субпекторальные пространства: стенки, сообщения с клетчаткой других областей. Практическое значение.
- 5)Разрезы для вскрытия субпекторальных флегмон.

59. МОЛОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА.

- 1)Ориентиры, границы, слои. Строение.
- 2)Кровоснабжение и иннервация.
- 3)Пути лимфооттока: главный и добавочные. Практическое значение.
- 4)Скелетотопия основания молочной железы.
- 5)Разрезы при маститах и ретромаммарных абсцессах, их анатомическое обоснование.

60. Строение и топография ДИАФРАГМЫ.

- 1)Отделы: сухожильный и мышечный.

- 2) Мышечные пучки.
 - 3) Кровоснабжение и иннервация.
 - 4) Слабые места диафрагмы. Клиническое значение.
 - 5) Анатомические предпосылки к образованию диафрагмальных грыж.
61. Топография ВНУТРЕННИХ ГРУДНЫХ и МЕЖРЕБЕРНЫХ СОСУДОВ.
- 1) Скелетотопия и синтопия внутренних грудных артерий и межреберного сосудисто-нервного пучка.
 - 2) Ветви внутренних грудных артерий и их анастомозы.
 - 3) Поднадкостничная резекция ребра: показания, техника.
 - 4) Торакоцентез: показания, инструмент, техника.
 - 5) Межреберный дренаж по Н.Н.Петрову и Бюлау.
62. Топография ПЛЕВРАЛЬНЫХ МЕШКОВ.
- 1) Нижние границы (скелетотопия) плевральных мешков.
 - 2) Межплевральные промежутки (спереди).
 - 3) Скелетотопия куполов плевры и верхушек легких.
 - 4) Синусы (рецессусы) плевры. Клиническое значение.
 - 5) ПУНКЦИЯ ПЛЕВРЫ: показания, инструменты, места для пункции, положение больного, техника.
63. Топографическая анатомия ЛЕГКИХ.
- 1) Долевое деление.
 - 2) Сегментарное деление легких.
 - 3) Зональное деление легких.
 - 4) Топография (скелетотопия и синтопия) ворот и корней легких.
 - 5) Оперативные доступы к легким. Шов легкого.
64. СРЕДОСТЕНИЕ ГРУДИ.
- 1) Определение понятия СРЕДОСТЕНИЕ. (О,Л).
 - 2) Условное деление средостения.
 - 3) Скелетотопия и синтопия органов ПЕРЕДНЕГО СРЕДОСТЕНИЯ.
 - 4) СЕРДЦЕ и ПЕРИКАРД. Основные и добавочные (компенсаторные) источники кровоснабжения сердца. Клиническое значение.(Л).
 - 5) Пункция перикарда по Ларрею: показания, точка, техника.
65. СРЕДОСТЕНИЕ ГРУДИ. Топография органов ЗАДНЕГО СРЕДОСТЕНИЯ.
- 1) Средостение. Границы. Условное деление средостения.
 - 2) Факторы, влияющие на изменчивость границ средостения.(Л).
 - 3) Органы и анатомические образования заднего средостения.
 - 4) Синтопия органов и сосудисто-нервных образований заднего средостения.
 - 5) Взаимоотношения: нисходящей аорты и пищевода над диафрагмой; трахеи и левого бронха с пищеводом. Клиническое значение.
66. СРЕДОСТЕНИЕ ГРУДИ. ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ. (Л).
- 1) Определение понятия СРЕДОСТЕНИЕ как единство общего, единичного и особенного. Клиническое значение.
 - 2) Группы лимфатических узлов средостения по Д.А.Жданову.
 - 3) Синтопия левой вертикальной цепи передних средостенных узлов.
 - 4) Синтопия правой вертикальной цепи передних средостенных узлов.
 - 5) Клиническое значение.
67. ФАСЦИИ и КЛЕТЧАТОЧНЫЕ ПРОСТРАНСТВА СРЕДОСТЕНИЯ ГРУДИ. (Л).
- 1) Основные фасции средостения груди.
 - 2) Фасция Руднева.
 - 3) Связки средостения груди.
 - 4) Клетчаточные пространства средостения.
 - 5) Связи клетчатки средостения груди с клетчаткой соседних областей. Клиническое значение.

66. ПЕРВИЧНАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА ПРОНИКАЮЩИХ РАН ГРУДНОЙ СТЕНКИ

- 1) Виды пневмоторакса.
 - 2) Обезболивание. Вагосимпатическая блокада по А.В.Вишневскому.
 - 3) Техника ушивания открытого пневмоторакса.
 - 4) Особенности шва плевры.
 - 5) Операции при клапанном пневмотораксе.
- ## 67. УШИВАНИЕ РАН СЕРДЦА. (Конс.).

- 1) Показания.
- 2) Доступ к сердцу при ранении.
- 3) Шовный материал при ушивании раны сердца (обосновать).
- 4) Особенности наложения швов на рану сердца.
- 5) Особенности ушивания перикарда (обосновать).

68. Методы хирургической коррекции ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА. (Л).

- 1) Аортокоронарное шунтирование (Ефлер, Фаволоро).
- 2) Торакико-коронарный анастомоз по В.П.Демихову.
- 3) Операция Сена.
- 4) Имплантация внутренней грудной артерии в миокард по Ваинбергу.
- 5) Методы органокардиопексии.

БРЮШНАЯ СТЕНКА

69. Топография ПЕРЕДНЕЙ и ПЕРЕДНЕ-БОКОВОЙ СТЕНКИ ЖИВОТА.

- 1) Ориентиры, границы, слои.
- 2) Мышцы.
- 3) Нервы и сосуды.
- 4) Слабые места брюшной стенки.
- 5) Клиническое значение.

70. Топография БЕЛОЙ ЛИНИИ ЖИВОТА и ПУПОЧНОГО КОЛЬЦА.

- 1) Слои области пупка.
- 2) Слои и области белой линии живота.
- 3) Анатомические условия образования пупочных грыж.
- 4) Анатомические условия возникновения грыж белой линии живота.
- 5) Анатомические условия возникновения ложных грыж (предбрюшинных липом) белой линии живота.

71. Топография ПАХОВОГО КАНАЛА.

- 1) Ориентиры, границы пахового треугольника, слои.
- 2) Складки и ямки на задней поверхности передней брюшной стенки.
- 3) Поверхностное и глубокое кольца
- 4) Стенки пахового канала. Паховый промежуток.
- 5) Топография косых и прямых грыж: взаимоотношение грыжевого мешка с семенным канатиком и круглой связкой матки. (Л).

72. Топография БЕДРЕННОГО КАНАЛА.

- 1) Мышечная лакуна: стенки, содержимое.
- 2) Сосудистая лакуна: стенки, содержимое, синтопия сосудов.
- 3) Глубокое кольцо бедренного канала. "Корона смерти". (О, рис.433).
- 4) Поверхностное кольцо бедренного канала.
- 5) Стенки бедренного канала.

73. Хирургические операции для лечения КОСЫХ ПАХОВЫХ ГРЫЖ.

- 1) Операция Жирара.
- 2) Модификация С.И.Спасокукоцкого.
- 3) Способ А.В.Мартынова.
- 4) Шов А.М.Кимбаровского его особенности.
- 5) Операция Ц.Ру-В.А.Оппеля.

74. Операции при ПРЯМЫХ ПАХОВЫХ ГРЫЖАХ.

- 1) Особенности обработки грыжевого мешка при прямых грыжах.
- 2) Содержание понятия "скользящие грыжи".
- 3) Особенности обработки грыжевого мешка при скользящей грыже.
- 4) Техника укрепления задней стенки пахового канала по Бассини.
- 5) Особенности укрепления стенок пахового канала по Кукуджанову.(К).
- 6) Укрепление стенок пахового канала имплантатами(Л).

75.Операции при БЕДРЕННЫХ ГРЫЖАХ.

- 1)Строение глубокого кольца бедренного канала.
- 2)Стенки бедренного канала. Поверхностное кольцо.
- 3)Бедренные способы грыжесечения: Локвуд, Бассини.
- 4)Паховые способы: Руджи, Рейх, Парловеччо. (О,К).
- 5)Особенности операций при ущемленных грыжах.

76.Операции при ПУПОЧНЫХ ГРЫЖАХ и ГРЫЖАХ БЕЛОЙ ЛИНИИ ЖИВОТА.

- 1)Грыжесечение по Э.Лексеру: выделение и обработка грыжевого мешка. (Конс.).
- 2)Пластика грыжевых ворот по Э.Лексеру.
- 3)Грыжесечение по В.Мейо: разрез, выделение и обработка грыжевого мешка. (Конс.).
- 4)Пластика по В.Мейо.
- 5)Грыжесечение по Сапежко. (К).

77.Операции при УЩЕМЛЕННЫХ ГРЫЖАХ ЖИВОТА.

- 1)Компоненты грыжи.
- 2)Понятие: ущемленная грыжа.
- 3)Отличие ущемленной грыжи от невправимой.
- 4)Главная особенность обработки грыжевого мешка и содержимого при ущемленной грыже.
- 5)Особенности второго этапа операции (пластики) при ущемленных грыжах.

БРЮШНАЯ ПОЛОСТЬ.

78.ПРОИЗВОДНЫЕ БРЮШИНЫ В ВЕРХНЕМ ЭТАЖЕ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ. (К,Г).

- 1)Деление брюшной полости на этажи.
- 2)Сальниковая сумка.
- 3)Преджелудочная сумка.
- 4)Правая и левая печеночная сумка.(К)
- 5)Подпеченочное пространство.

} Стенки. Сообщения. Клиническое значение

79.Топография ЖЕЛУДКА и ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ.

- 1)Голотопия и синтопия желудка и двенадцатиперстной кишки.
- 2)Формы и положения желудка в зависимости от типа телосложения.
- 3)Отделы двенадцатиперстной кишки. Отношение к брюшине.
- 4)Кровоснабжение, иннервация и пути лимфооттока от желудка.
- 5)Органосохраняющие операции на желудке: ваготомия, дренирующие операции. (Л).

80.Топография ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ и ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.

- 1)Двенадцатиперстная кишка: отделы, отношение к брюшине. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
- 2)Голотопия и скелетотопия двенадцатиперстной кишки.
- 3)Синтопия отделов двенадцатиперстной кишки. Клиническое значение.
- 4)Поджелудочная железа. Отделы. Отношение к брюшине. Проток. Кровоснабжение. Иннервация. Лимфоотток.
- 5)Топография поджелудочной железы: голотопия, скелетотопия, синтопия. Клиническое значение.

81.Топография ПЕЧЕНИ и ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ.

- 1)Голотопия, скелетотопия синтопия печени.
- 2)Долевое и сегментарное строение печени.

- 3)Связочный аппарат печени.
- 4)Синтопия желчного пузыря. Отношение к брюшине. Варианты.(К/ф).
- 5)Проекция дна желчного пузыря на переднюю брюшную стенку.

82.Топография ВНЕПЕЧЕНОЧНЫХ ЖЕЛЧНЫХ ПУТЕЙ.

- 1)Печеночно-двенадцатиперстная связка.
- 2)Синтопия элементов печеночно-двенадцатиперстной связки.
- 3)Желчные протоки. Отделы общего желчного протока.
- 4)Треугольник Кало: стенки, содержимое.
- 5)Практическое значение треугольника Кало.

83.Топография СЕЛЕЗЕНКИ.

- 1)Голотопия, скелетотопия.
- 2)Синтопия селезенки.
- 3)Особенности венозного оттока.
- 4)Хирургические доступы к селезенке.
- 5)Спленэктомия: показания, техника.

84.ОБРАЗОВАНИЯ БРЮШИНЫ НИЖНЕГО ЭТАЖА БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ.

- 1)Правый боковой канал: стенки, сообщения, варианты. (Л).
- 2)Левый боковой канал: стенки, сообщения, варианты. (Л).
- 3)Правая брыжеечная пазуха (синус): стенки, сообщения.
- 4)Левая брыжеечная пазуха: стенки, сообщения.
- 5)Карманы (рецессусы) брюшины. Клиническое значение образований брюшины.

85.Топографическая анатомия НИЖНЕГО ЭТАЖА БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ.

- 1)Топография тонкого кишечника.
- 2)Топография отделов толстой кишки.
- 3)Анатомические отличия отделов кишечника.
- 4)Артериальное кровоснабжение, венозный и лимфатический отток.
- 5)Резекция тонкой кишки.

ОПЕРАЦИИ НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

86.ПУНКЦИИ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ.

- 1)Показания.
- 2)Точки для пункции.
- 3)Лапароцентез: инструмент, техника. (Л).
- 4)Шарящий катетер. Лаваж. (Л).
- 5)Понятия об эндоскопических операциях на органах брюшной полости. (Л).

87.ЛАПАРОТОМИЯ (ЧРЕВОСЕЧЕНИЕ).

- 1)Классификация хирургические доступы к органам брюшной полости.
- 2)Направление разреза при верхней и нижней срединной лапаротомии.
- 3)Техника лапаротомии. Минидоступы(Л).
- 4)Ревизия живота. (К).
- 5)Ушивание перфоративной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.

88.РЕЗЕКЦИЯ ТОНКОЙ КИШКИ.

- 1)Показания.
- 2)Типы кишечных анастомозов.
- 3)Виды кишечных швов.
- 4)Механический шов. (О).
- 5)Техника резекции тонкой кишки.

89.Операции ГАСТРОСТОМИИ.

- 1)Показания к гастростомии.
- 2)Доступы.
- 3)Трубчатые свищи (Витцель, Кадер).
- 4)Губовидный свищ (Г.С.Топровер).
- 5)Принципиальные отличия в технике наложения трубчатого свища по Кадеру от губовидного по Г.С.Топроверу.

90. ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЕ АНАСТОМОЗЫ.

- 1) Виды желудочно-кишечных анастомозов.
- 2) Показания к операции.
- 3) Доступы.
- 4) Техника заднего позадиободочного анастомоза по Гаккер-Петерсону.
- 5) Техника переднего впередиободочного анастомоза по Николадони-Вельфлеру.

91. ПРИНЦИПЫ РЕЗЕКЦИИ ЖЕЛУДКА.

- 1) Схемы резекций желудка по Пэан-Бильрот-I (Б-I), Экк-Бильрот-2 (Б-2) и их модификаций.
- 2) Принципиальное отличие операции Б-I от операции Б-2.
- 3) Резекция желудка по Гофмейстеру-Финстереру.
- 4) Преимущества и недостатки операции Б-I.
- 5) Преимущества и недостатки операции Б-2.

92. ШОВ ПЕЧЕНИ.

- 1) Показания.
- 2) Оперативные доступы к печени.
- 3) Ушивание ран печени.
- 4) Шов Кузнецова-Пенского.
- 5) Последовательность операции при закрытых травмах с повреждением печени. (О).

93. ОПЕРАЦИИ НА ЖЕЛЧНОМ ПУЗЫРЕ.

- 1) Оперативные доступы к печени и желчному пузырю.
- 2) Холецистостомия.
- 3) Холецистэктомия от дна.
- 4) Холецистэктомия от шейки.
- 5) Эндоскопические операции холецистостомии и холецистэктомии. (Л).

94. АППЕНДЭКТОМИЯ.

- 1) Положения слепой кишки.
- 2) Положения червеобразного отростка.
- 3) Артериальное кровоснабжение, венозный и лимфатический отток от слепой кишки и червеобразного отростка.
- 4) Доступы к червеобразному отростку.
- 5) Виды и техника аппендэктомии: антеградный, ретроградный, лигатурный способы. Понятие об эндоскопической аппендэктомии. (О,Л).

ПОЯСНИЧНАЯ ОБЛАСТЬ. ЗАБРЮШИННОЕ ПРОСТРАНСТВО.

95. ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ.

- 1) Ориентиры, границы, слои.
- 2) Особенности строения поверхностной фасции и подкожной клетчатки.
- 3) Медиальный отдел области.
- 4) Латеральный отдел области.
- 5) Слабые места поясничной области и их клиническое значение.

96. ФАСЦИИ И СЛОИ ЗАБРЮШИННОЙ КЛЕТЧАТКИ.

- 1) Фасции забрюшинного пространства (Схема Г.Г.Стромберга).
- 2) Расположение и сообщения первого слоя клетчатки.
- 3) Особенности строения, расположения и сообщения второго слоя (название) забрюшинной клетчатки.
- 4) Название, расположение и сообщения третьего слоя клетчатки.
- 5) Пути распространения патологических субстратов (гной, моча, кровь, газ и пр.) в забрюшинной клетчатке.

97. ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ПОЧЕК, НАДПОЧЕЧНИКОВ И МОЧЕТОЧНИКОВ.

- 1) Скелетотопия правой и левой почек.
- 2) Синтопия почек.

- 3) Синтопия ворот почек.
- 4) Синтопия мочеточников на протяжении.
- 5) Сужения мочеточников. Клиническое значения.

98. НОВОКАИНОВЫЕ БЛОКАДЫ.

- 1) Паранефральная блокада по А.В.Вишневскому. Показания.
- 2) Техника выполнения. Возможные осложнения.
- 3) Внутритазовая блокада по Школьникову-Селиванову. Показания. (К).
- 4) Техника выполнения.
- 5) Пути распространения и места скопления новокаина при паранефральной блокаде по А.В.Вишневскому и внутритазовой - по Школьникову-Селиванову.

99. Операции на ПОЧКАХ.

- 1) Оперативные доступы к почкам (С.П.Федоров, Бергман, Израэль).
- 2) Показания к нефрэктомии.
- 3) Техника нефрэктомии.
- 4) Показания к пиелотомии.
- 5) Техника пиелотомии.

ТАЗ. ПРОМЕЖНОСТЬ

100. КОСТНО-СВЯЗОЧНАЯ ОСНОВА, МУСКУЛАТУРА СТЕНОК И ДНА ТАЗА. ОСОБЕННОСТИ ЖЕНСКОГО ТАЗА.

- 1) Кости.
- 2) Связки.
- 3) Мышцы, отверстия.
- 4) Сосудисто-нервные пучки ягодичной области.
- 5) Скелетотопия верхней ягодичной артерии. Клиническое значение.

101. ФАЦИИ И КЛЕТЧАТОЧНЫЕ ПРОСТРАНСТВА ТАЗА. (О).

- 1) Фасции и их отроги.
- 2) Связки органов таза.
- 3) Пристеночные клетчаточные пространства таза.
- 4) Внутренностные (висцеральные) клетчаточные пространства.
- 5) Пути распространения патологических субстратов: гноя, мочи, крови и пр.

102. ДЕЛЕНИЕ МУЖСКОГО И ЖЕНСКОГО ТАЗА НА ЭТАЖИ.

- 1) Название и характеристика этажей таза (малого).
- 2) Ход брюшины в мужском и женском тазе.
- 3) Образования брюшины в мужском и женском тазе. Клиническое значение.
- 4) Доступы в дугласов карман. (К).
- 5) Диагностические пункции дугласова кармана у женщин и мужчин: анатомические обоснования, показания, техника.

103. ТОПОГРАФИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ.

- 1) Отделы прямой кишки.
- 2) Строение и синтопия прямой кишки.
- 3) Венозные сплетения прямой кишки. Клиническое значение.
- 4) Особенности кровоснабжения, иннервации, венозного и лимфатического оттока от прямой кишки. Клиническое значение. Связи ретроректальной клетчатки с клетчаткой соседних областей(Л).
- 5) Топография, кровоснабжение, лимфоотток от мочевого пузыря.

104. ТОПОГРАФИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ.

- 1) Отношение к брюшине при различном функциональном состоянии.
- 2) Синтопия и скелетотопия.
- 3) Клетчатка в области мочевого пузыря.
- 4) Мочепузырный треугольник(Льето).
- 5) Кровоснабжение, лимфоотток от мочевого пузыря.

105. ТОПОГРАФИЯ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.

- 1) Отношение железы к тазовой фасции, связки.
- 2) Синтопия.
- 3) Доступы к предстательной железе(Л).
- 4) Пути распространения гноя при гнойных простатитах(Л).

106. ТОПОГРАФИЯ МАТКИ И ПРИДАТКОВ.

- 1) Синтопия матки и придатков.
- 2) Связочный аппарат матки и придатков.
- 3) Кровоснабжение, венозный отток и лимфатический отток от матки и придатков.
- 4) Взаимоотношения мочеточника с маточной артерией. Клиническое значение.
- 5) Связи параметральной клетчатки с клетчаткой соседних областей(Л).

107. ТОПОГРАФИЯ МУЖСКОЙ ПРОМЕЖНОСТИ.

- 1) Ориентиры. Границы области. Отделы.
- 2) Поверхностные слои промежности.
- 3) Глубокие слои мочеполового отдела промежности.
- 4) Глубокие слои анального отдела промежности.
- 5) Взаимоотношения уретры и глубокой поперечной мышцы. Клиническое значение.

108. ТОПОГРАФИЯ ЖЕНСКОЙ ПРОМЕЖНОСТИ.

- 1) Внешние ориентиры. Границы области. Отделы.
- 2) Слои мочеполового отдела.
- 3) Сосуды и нервы. Лимфоотток.
- 4) Синтопия анатомических образований.
- 5) Разрывы промежности при родах. Сшивание тканей при разрывах. (О,К).

109. ТОПОГРАФИЯ СЕДАЛИЩНО-ПРЯМОКИШЕЧНОЙ ЯМКИ. (О).

- 1) Ориентиры, границы, слои области седалищно-прямокишечной ямки.
- 2) Стенки седалищно-прямокишечной ямки.
- 3) Сосуды и нервы.
- 4) Связи клетчатки седалищно-прямокишечной ямки с клетчаткой соседних областей. Клиническое значение.
- 5) Вскрытие околопрямокишечного гнойника.

110. ТОПОГРАФИЯ МОШОНКИ И ЕЕ СОДЕРЖИМОГО.

- 1) Слои мошонки.
- 2) Кровоснабжение, венозный отток и иннервация мошонки.
- 3) Крипторхизм. Варикоцеле.
- 4) Понятие о врожденной пахово-мошоночной грыже.
- 5) Операции при водянке яичка(гидроцеле) и врожденной пахово-мошоночной грыже. Операция Винкельмана.

111. ОПЕРАЦИИ НА МОЧЕВОМ ПУЗЫРЕ.

- 1) Катетеризация мочевого пузыря металлическим катетером. Принцип. Этапы. (Ш).
- 2) Капиллярная пункция мочевого пузыря.
- 3) Цистотомия. Цистостомия.
- 4) Особенности шва мочевого пузыря.
- 5) Шовный материал. (Конс.).

112. Операции при ВНЕМАТОЧНОЙ (трубной) БЕРЕМЕННОСТИ.

- 1) Диагностическая пункция дугласова кармана. Анатомические обоснования.
- 2) Доступы к матке и ее придаткам.
- 3) Остановка кровотечения.
- 4) Перитонизация культи трубы.
- 5) Выход из операции.

ПОЗВОНОЧНИК. СПИННОЙ МОЗГ. (О,Л).

113. Топографическая анатомия ПОЗВОНОЧНИКА и СПИННОГО МОЗГА.

- 1) Позвоночный столб: отделы, внешние ориентиры, границы, слои.
- 2) Позвоночный канал и его содержимое.
- 3) Скелетотопия спинальных сегментов.

4) Поясничный прокол: показания, положение больного, инструмент, техника.

5) Ляминэктомия: показания, общие понятия об операции.

СОКРАЩЕНИЯ:

Л - лекции

Конс.- консультация

К - учебник В.В. Кованова

О - учебник Г.Е. Островерхова

С – учебное пособие Ю.П. Скосарева

Ш - учебник В.Н. Шевкуненко

К/ф - кинофильм, демонстрировался на практических занятиях и лекциях

С/р – материалы, выносимые на самостоятельное изучение

Критерии оценки:

"Отлично" заслуживает студент, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка "отлично" выставляется студентам, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

"Хорошо" заслуживает студент обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка "хорошо" выставляется студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

"Удовлетворительно" заслуживает студент, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка "удовлетворительно" выставляется студентам, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

"Неудовлетворительно" выставляется студенту, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Оценка «зачтено» выставляется студенту, который прочно усвоил предусмотренный программный материал; правильно, аргументировано ответил на все вопросы, с приведением примеров; показал глубокие систематизированные знания, владеет приемами рассуждения и сопоставляет материал из разных источников: теорию связывает с практикой, другими темами данного курса, других изучаемых предметов; без ошибок выполнил практическое задание.

Обязательным условием выставленной оценки является правильная речь в быстром или умеренном темпе. Дополнительным условием получения оценки «зачтено» могут стать хорошие успехи при выполнении самостоятельной и контрольной работы, систематическая активная работа на семинарских занятиях.

Оценка «не зачтено» Выставляется студенту, который не справился с 50% вопросов и заданий билета, в ответах на другие вопросы допустил существенные ошибки. Не может ответить на дополнительные вопросы, предложенные преподавателем.

Целостного представления о взаимосвязях, компонентах, этапах развития культуры у студента нет. Оценивается качество устной и письменной речи, как и при выставлении

Оформление комплекта заданий для контрольной работы

СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ

Кафедра хирургических болезней с курсом топографической анатомии и оперативной хирургии

Комплект заданий для контрольной работы

по дисциплине Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Тема: Хирургическая операция

Вариант 1

1. Хирургическая операция. Определение. Основные части (моменты) хирургической операции.
2. Виды хирургических операций.
3. Оперативный доступ. Определение. Критерии качественной оценки оперативного доступа.

Вариант 2

1. Оперативный прием. Требования, предъявляемые к оперативному приему.
2. Хирургический инструментарий. Группы. Характеристика основных инструментов. Правила пользования хирургическими инструментами.
3. Сухожильный шов. Виды шва (по срокам, по технике выполнения). Требования к сухожильному шву.

Тема Методы хирургического лечения

Вариант 1

1. Методы хирургического лечения хронических лимфатических отеков конечности (при фибрэдеме и лимфэдеме).
2. Традиционные и современные методы оперативного лечения варикозной болезни вен нижних конечностей.
3. Операции на суставах. Виды.

Вариант 2

1. Порочная культя. Причины образования порочной культы при ампутации конечности. Восстановление полноценности культы.
2. Ампутация конечности. Этапы операции.
3. Реплантация конечности. Этапы операции.

Критерии оценки:

"Отлично" заслуживает студент, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка "отлично" выставляется студентам, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

"Хорошо" заслуживает студент обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка "хорошо" выставляется студентам, показавшим систематический характер знаний по

дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

"Удовлетворительно" заслуживает студент, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка "удовлетворительно" выставляется студентам, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

"Неудовлетворительно" выставляется студенту, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Оценка «зачтено» выставляется студенту, который прочно усвоил предусмотренный программный материал; правильно, аргументировано ответил на все вопросы, с приведением примеров; показал глубокие систематизированные знания, владеет приемами рассуждения и сопоставляет материал из разных источников: теорию связывает с практикой, другими темами данного курса, других изучаемых предметов; без ошибок выполнил практическое задание.

Обязательным условием выставленной оценки является правильная речь в быстром или умеренном темпе. Дополнительным условием получения оценки «зачтено» могут стать хорошие успехи при выполнении самостоятельной и контрольной работы, систематическая активная работа на семинарских занятиях.

Оценка «не зачтено» Выставляется студенту, который не справился с 50% вопросов и заданий билета, в ответах на другие вопросы допустил существенные ошибки. Не может ответить на дополнительные вопросы, предложенные преподавателем. Целостного представления о взаимосвязях, компонентах, этапах развития культуры у студента нет. Оценивается качество устной и письменной речи, как и при выставлении

Оформление комплекта разноуровневых тестовых задач (заданий)

СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ ГУМАНИТАРНО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ
АКАДЕМИЯ

Кафедра хирургических болезней с курсом топографической анатомии и оперативной хирургии

Комплект разноуровневых тестовых задач (заданий)

по дисциплине: Топографическая анатомия и оперативная хирургия

ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ: ПОДМЫШЕЧНАЯ,
ДЕЛЬТОВИДНАЯ, ПЛЕЧЕВАЯ ОБЛАСТИ И ПЛЕЧЕВОЙ СУСТАВ

Вопросы для оценки исходного уровня знаний

Указания: Каждый из пронумерованных вопросов или незавершенных утверждений в этом разделе сопровождается ответом или завершающей частью предложения. Выберите ОДИН, обозначенный буквой ответ, который в данном случае является НАИЛУЧШИМ.

1. Как располагается подмышечная вена по отношению к подмышечной артерии?
 - а) вена лежит кпереди и медиально;
 - б) вена лежит кпереди и латерально;
 - в) вена лежит позади артерии;
 - г) вена лежит кпереди от артерии.
2. Какое из нижеприведенных утверждений, касающихся *m. teres major*, участвующего в образовании задней стенки подмышечной впадины, является правильным?
 - (а) он играет важную роль в укреплении заднего отдела плечевого сустава;
 - (б) разделяет подмышечную артерию на три отдела;
 - (в) прикрепляется к плечевой кости дистальнее места прикрепления подлопаточной мышцы;
 - (г) участвует в приведении плеча;
 - (д) иннервируется тем же нервом, что и дельтовидная мышца.
3. Какое из нижеприведенных положений, списывающих *m. pectoralis minor* правильно?
 - (а) прикрепляется к акромиальному отростку лопатки;
 - (б) пересекает пучки плечевого сплетения;
 - (в) приводит и осуществляет медиальную ротацию плеча;
 - (г) иннервируется *n. thoracodorsalis*;
 - (д) начало его расположено глубже подмышечной артерии.
4. Какое из нижеприведенных положений, касающихся *bursa subacromialis*, правильно?
 - (а) в норме сообщается с полостью плечевого сустава;
 - (б) подостная мышца расположена под ней;
 - (в) способствует движениям между лопаткой и грудной стенкой;
 - (г) под ней расположена *lig. coracoacromialis*,

5. Какой периферический нерв формируется из двух вторичных пучков плечевого нервного сплетения?
- п. radialis;
 - п. ulnaris;
 - п. medianus;
 - п. musculocutaneus.
6. У больного с переломом плечевой кости на уровне хирургической шейки сформировалась обширная гематома в области головки плечевой кости. Какой кровеносный сосуд вероятнее всего поврежден отломком кости?
- подмышечная артерия;
 - подмышечная вена;
 - плечевая артерия;
 - плечевая вена;
 - артерия огибающая плечевую кость.
7. Больному с переломом плечевой кости на уровне хирургической шейки сделана закрытая репозиция и иммобилизация гипсовой лонгетой. На контрольной рентгенограмме стояние отломков правильное. Через несколько недель снят гипс. На рентгенограмме имеется выраженная костная мозоль (сросшийся перелом). Больной не может отвести руку в сторону до горизонтали. Какой нерв оказался сдавленным костной мозолью?
- срединный нерв;
 - мышечно-кожный нерв;
 - подмышечный нерв;
 - лучевой нерв;
 - латеральный пучок плечевого нервного сплетения.
8. На какое анатомическое образование ориентируется хирург, выполняя пункцию плечевого сустава сбоку через дельтовидную мышцу?
- головку плечевой кости;
 - клювовидный отросток лопатки;
 - ключицу;
 - вершину «премиального отростка»;
 - хирургическую шейку плечевой кости.
9. Как известно, гной распространяется по пути наименьшего сопротивления. Назовите область, в которую распространяется гной в первую очередь при гнойном артрите плечевого сустава?
- поддельтовидное пространство;
 - подмышечная ямка;
 - субпекторальное пространство;
 - подлопаточное пространство;
 - подключичная область.
10. У больного диагностирована флегмона верхней трети плеча, причиной которой явилась инфицированная рана на передней поверхности. Через несколько дней после вскрытия и дренирования флегмоны выявлено, гнойный затек на задней поверхности плеча. Наиболее вероятно, что распространение гноя из переднего мышечного ложа в заднее произошло:
- по ходу срединного нерва;
 - по ходу сухожилия;
 - вследствие деструкции плечевой кости;
 - по ходу n. profundabrachii и n. radialis;
 - вследствие деструкции межмышечной соединительнотканной перегородки.

Какое хирургическое вмешательство требуется для ликвидации данного болевого синдрома?

- а) невротомия;
- б) неврорафия;
- в) невролиз;
- г) пластика нерва

Алгоритм решения задачи:

1. Вернуться к разделу учебника «Хирургическая анатомия верхней конечности» и найти информацию о составе и проекции основного сосудисто-нервного пучка передней области плеча.

Правильный ответ -nervusmedianus.

2. Обратиться к разделу учебника «Операции при гнойных процессах на конечностях» и уяснить технику правильного вскрытия флегмоны переднего фасциального ложа плеча.

Правильный ответ – разрез делают, отступив 2 сантиметра от проекции сосудисто-нервного пучка.

3. Из раздела учебника «Операции на нервах» уяснить понятия: невротомия, неврорафия, невролиз, пластика нерва и выбрать нужное.

Правильный ответ – невролиз.

Заключение к обсуждению ситуационной задачи:

Хирург допустил ошибку – выполнил разрез по проекции сосудисто-нервного пучка, именно поэтому возникло осложнение: вовлечение нерва в рубец, которое потребовало проведение другой операции – невротомии (выделение нерва из рубца)

Критерии оценки:

"Отлично"заслуживает студент, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка "отлично" выставляется студентам, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

"Хорошо"заслуживает студент обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка "хорошо" выставляется студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

"Удовлетворительно"заслуживает студент, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка "удовлетворительно" выставляется студентам, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

"Неудовлетворительно"выставляется студенту, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Оценка «зачтено» выставляется студенту, который прочно усвоил предусмотренный программный материал; правильно, аргументировано ответил на все

вопросы, с приведением примеров; показал глубокие систематизированные знания, владеет приемами рассуждения и сопоставляет материал из разных источников: теорию связывает с практикой, другими темами данного курса, других изучаемых предметов; без ошибок выполнил практическое задание.

Обязательным условием выставленной оценки является правильная речь в быстром или умеренном темпе. Дополнительным условием получения оценки «зачтено» могут стать хорошие успехи при выполнении самостоятельной и контрольной работы, систематическая активная работа на семинарских занятиях.

Оценка «не зачтено» Выставляется студенту, который не справился с 50% вопросов и заданий билета, в ответах на другие вопросы допустил существенные ошибки. Не может ответить на дополнительные вопросы, предложенные преподавателем. Целостного представления о взаимосвязях, компонентах, этапах развития культуры у студента нет.

Оформление тем для эссе (рефератов, докладов, сообщений)

СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ

Кафедра хирургических болезней с курсом топографической анатомии и оперативной хирургии

Темы эссе (рефератов, докладов, сообщений)

по дисциплине Топографическая анатомия и оперативная хирургия

1. Ампутации. Принципы выполнения ампутаций. Формирование культи при ампутации в свете протезирования верхних и нижних конечностей.
2. Анатомическое обоснование операций на суставах (артротомия, резекция суставов, артропластика и др.).
3. Анатомическое обоснование вскрытия панарициев и флегмон кисти.
4. Реконструктивные операции на кровеносных сосудах.
5. Сосудистый шов и методы его наложения.
6. Коллатеральное кровообращение при окклюзии и тромбозах бедренной, подколенной и подмышечной артерий.
7. Реконструктивные операции на костях.
8. Виды остеосинтеза, их обоснование.
9. Компрессионно-дистракционные аппараты.
10. Использование ультразвука для соединения костей.
11. Операции на периферических нервах. Невролиз. Нейрорафия. Особенности регенерации периферических нервов.
12. Принципы первичной хирургической обработки ран. Реплантиция пальцев.
13. Трепанация черепа: виды операций, этапы выполнения. Пластика дефектов черепа после трепанации.
14. Схема Кронлейна-Брюсовой, её практическое значение. Энцефалометрия. Стереотаксические операции.
15. Операции при параличах и невритах лицевого.
16. Анатомическое обоснование вскрытия гнойного паротита.
17. Кровоснабжение головного мозга. Способы восстановления васкуляризации мозга при окклюзии сонных и позвоночных артерий.
18. Топография шейного отдела пищевода. Обоснование оперативных доступов.
19. Обоснование субтотальной, субфасциальной струмэктомии по О.В.Николаеву. Опасности, возможные осложнения
20. Аорто-коронарное шунтирование. Показания, техника, выбор вмешательства.
21. Топографо-анатомическое обоснование различных видов эзофагопластики.
22. Абластические операции при раке молочной железы. Радикальная мастэктомия.
23. Клинико-анатомическое обоснование оперативных доступов к легким.
24. Обоснование оперативных доступов к сердцу и перикарду.
25. Топографо-анатомическое обоснование доступов к печени.
26. Хирургическое лечение портальной гипертензии.
27. Операции на желчных путях при хронической обтурационной желтухе.
28. Операции при кардиоспазме и пилоростенозе.
29. Современные методы резекции желудка.

30. Методы панкреато-дуоденальных резекций.
31. Лапароскопия в диагностике заболеваний органов брюшной полости.
32. Ваготомия в хирургии язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
33. Диафрагмальные грыжи. Методы хирургического лечения.
34. Кишечный шов и его теоретическое обоснование.
35. Вскрытие гнойных воспалительных процессов забрюшинного пространства.
36. Операции на мочевом пузыре.
37. Операции на мочеточниках.
38. Пути распространения гноя в клетчатке таза. Вскрытие клетчаточных пространств при гнойных воспалительных процессах малого таза.
39. Радикальные операции при патологии прямой кишки.
40. Обоснование оперативных доступов к органам малого таза.
41. Операции при внематочной беременности.
42. Способы ангиографии

Критерии оценки:

"Отлично" заслуживает студент, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка "отлично" выставляется студентам, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

"Хорошо" заслуживает студент обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка "хорошо" выставляется студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

"Удовлетворительно" заслуживает студент, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка "удовлетворительно" выставляется студентам, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

"Неудовлетворительно" выставляется студенту, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания компетенции

Текущий контроль представляет собой проверку усвоения учебного материала теоретического и практического характера, регулярно осуществляемую на протяжении семестра.

К достоинствам данного типа относится его систематичность, непосредственно коррелирующаяся с требованием постоянного и непрерывного мониторинга качества обучения, а также возможность балльно-рейтинговой оценки успеваемости обучающихся.

Недостатком является фрагментарность и локальность проверки. Компетенцию целиком, а не отдельные ее элементы (знания, умения, навыки) при подобном контроле проверить невозможно. К основным формам текущего контроля (текущей аттестации) можно отнести устный опрос, письменные задания, тестирование, контрольные работы. Промежуточная аттестация как правило осуществляется в конце семестра и может завершать изучение как отдельной дисциплины, так и ее раздела (разделов) /модуля (модулей).

Промежуточная аттестация помогает оценить более крупные совокупности знаний и умений, в некоторых случаях – даже формирование определенных профессиональных компетенций. Достоинства: помогает оценить более крупные совокупности знаний и умений, в некоторых случаях – даже формирование определенных профессиональных компетенций.

Основные формы: зачет и экзамен. Текущий контроль и промежуточная аттестация традиционно служат основным средством обеспечения в учебном процессе «обратной связи» между преподавателем и обучающимся, необходимой для стимулирования работы обучающихся и совершенствования методики преподавания учебных дисциплин.

