

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе

« 31 »

2021 г.

Г.Ю. Нагорная



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Уровень образовательной программы _____ специалитет

Специальность _____ 31.05.01 Лечебное дело

Форма обучения _____ очная

Срок освоения ОП _____ 6 лет

Институт _____ Медицинский

Кафедра разработчик РПД _____ Топографическая и патологическая анатомия с
курсом оперативной хирургии

Выпускающая кафедра _____ Госпитальная хирургия с курсом анестезиологии и
реаниматологии;
_____ Внутренние болезни

Начальник
учебно-методического управления

Семенова Л.У.

Директор института

Узденов М.Б.

Заведующий выпускающей кафедрой

Темрезов М.Б.

Хапаев Б. А.

г. Черкесск, 2021 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели освоения дисциплины	3
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	3
3. Планируемые результаты обучения по дисциплине	4
4. Структура и содержание дисциплины	5
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы	5
4.2. Содержание дисциплины	6
4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля	6
4.2.2. Лекционный курс	8
4.2.3. Лабораторный практикум	16
4.2.4. Практические занятия	17
4.3. Самостоятельная работа обучающегося	27
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.....	31
6. Образовательные технологии.....	34
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	35
7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы	35
7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	36
7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	36
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины	37
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий	37
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	37
8.3. Требования к специализированному оборудованию	37
9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	38
Приложение 1. Фонд оценочных средств	
Приложение 2. Аннотация рабочей программы	

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. Дисциплина «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» относится к обязательной части Блока 1 Дисциплины (Модули) и имеет тесную связь с другими дисциплинами.

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	Факультетская хирургия
2		Судебная медицина

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта по 31.05.01 Лечебное дело 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	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. иОПК-5.2. Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы у пациентов различных возрастных групп для решения профессиональных задач. иОПК-5.3 Определяет этиологию и патогенез, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста пациента и исходного состояния здоровья
2.	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 РАБОТЫ

Вид учебной работы		Всего часов	Семестры*	
			№ 6	№7
			часов	часов
1	2	3	4	
Аудиторная контактная работа (всего)		154	58	96
В том числе:				
Лекции (Л)		50	18	32
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)		108	40	64
Лабораторные работы (ЛР)				
Контактная внеаудиторная работа, в том числе		1,7	1,7	2
<i>индивидуальные и групповые консультации</i>		1,7	1,7	2
Самостоятельная работа (СР)** (всего)		50	48	10
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>		11	10	4
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		13	12	2
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>		13	12	2
<i>Работа с книжными и электронными источниками</i>		13	12	2
Промежуточная аттестация	зачет (З) <i>в том числе:</i>		3	
	<i>Прием зач., час.</i>	0,3	0,3	
	экзамен (Э) <i>в том числе:</i>	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	252	108	144
	зач. ед.	7	3	4

4.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Название раздела дисциплины	Виды деятельности, включая СР				Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ПЗ	СР	Всего часов	
1.	Раздел 1. Введение в топографическую анатомию и оперативную хирургию	2	2	2	6	тестирование, коллоквиумы, контрольная работа, реферат
2.	Раздел 2. Специальная часть. Конечности.	2	4	2	8	
3	Раздел 3. Топографическая анатомия верхней конечности.	2	6	6	14	
4	Раздел 4. Топографическая анатомия нижней конечности.	2	6	6	14	
5	Раздел 5. Принципы операций на конечностях. Первичная хирургическая обработка ран. Операции на сосудах, нервных стволах, сухожилиях. Операции на опорно-двигательном аппарате.	2	4	6	12	
6	Раздел 6. Топографическая анатомия головы.	2	4	2	8	
7	Раздел 7. Оперативная хирургия головы.	2	4	2	8	
	Контактная внеаудиторная работа				1,7	<i>индивидуальные и групповые консультации</i>
	Промежуточная аттестация				0,3	Зачет
	Всего за 6 семестр	14	30	26	72	
8	Раздел 8. Топографическая анатомия шеи		2	1	3	тестирование, коллоквиумы, контрольная работа, реферат
9	Раздел 9. Операции на шее.		2	1	3	
10	Раздел 10. Топографическая анатомия груди.	2	4	2	8	
11	Раздел 11. Операции на грудной стенке и органах грудной полости.	2	4	1	7	
12	Раздел 12. Топографическая анатомия живота. Топографическая анатомия передней брюшной стенки.	2	4	2	8	
13	Раздел 13. Оперативная хирургия передней брюшной стенки	2	4	1	7	
14	Раздел 14. Операции на органах брюшной полости	2	4	2	8	
15	Раздел 15. Топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства	2	4	1	7	
16	Раздел 16. Оперативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства	2	4	1	7	
17	Раздел 17. Топографическая анатомия промежности и органов малого таза	2	4	1	7	
16	Раздел 18. Операции на органах малого таза и промежности.	2	2	1	5	

№ п/п	Название раздела дисциплины	Виды деятельности, включая СР				Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ПЗ	СР	Всего часов	
	Контактная внеаудиторная работа				2	<i>индивидуальные и групповые консультации</i>
	Промежуточная аттестация				36	Экзамен
	Всего за 2 семестр	18	38	14	108	
	Итого	32	68	40	180	

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	Раздел 1. Введение в топографическую анатомию и оперативную хирургию	Введение в топографическую анатомию и оперативную хирургию	Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии. Связь топографической анатомии с оперативной хирургией и клиническими дисциплинами. Основные понятия топографической анатомии. Значение работ Н. И. Пирогова, В. Н. Шевкуненко, И. В. Буяльского и др. в становлении и развитии топографической анатомии и оперативной хирургии.	2
2	Раздел 2. Специальная часть. Конечности.	Верхняя и нижняя конечности, общая характеристика.	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 конечностей. Фасции, фасциальные ложа и межмышечные перегородки, клетчаточные пространства. Пути распространения гнойных затеков и гематом по межфасциальным клетчаточным пространствам. Коллатеральное кровообращение. Система глубоких и поверхностных лимфатических сосудов и узлов. Зоны иннервации.	2
3	Раздел 3. Топографическая анатомия верхней конечности.	Топографическая анатомия верхней конечности	<i>Верхний плечевой пояс</i> Границы. Внешние ориентиры. Слои. Фасции, клетчаточные пространства и их связь с клетчаточными пространствами соседних областей. Сосудисто-нервные образования, их проекции на кожу. Лопаточная область. Дельтовидная область. Подключичная область. Подмышечная область. <i>Плечевой сустав.</i> Особенности его строения у детей. Суставная капсула и ее укрепляющий аппарат. Слабые места капсулы сустава. Завороты и суставные сумки. Артериальные коллатерали в области сустава.	2

4	<p>Раздел 4. Топографическая анатомия нижней конечности.</p>	<p>Плечевой сустав</p> <p>Область плеча</p> <p>Локтевая область и локтевой сустав</p> <p>Область предплечья</p> <p>Область кисти</p> <p>Топографическая анатомия</p>	<p><i>Область плеча.</i> Границы. Внешние ориентиры. Слои. Фасции, клетчаточные пространства и их связь с клетчаточными пространствами соседних областей. Сосудисто-нервные образования, их проекции на кожу.</p> <p><i>Локтевая область.</i> Границы. Внешние ориентиры. Слои. Фасции, клетчаточные пространства и их связь с клетчаточными пространствами соседних областей. Сосудисто-нервные образования, их проекции на кожу.</p> <p><i>Область предплечья.</i> Границы. Внешние ориентиры. Слои. Фасции, клетчаточные пространства и их связь с клетчаточными пространствами соседних областей. Сосудисто-нервные образования, их проекции на кожу.</p> <p><i>Область кисти.</i> Границы. Внешние ориентиры. Слои. Фасции, клетчаточные пространства и их связь с клетчаточными пространствами соседних областей. Сосудисто-нервные образования, их проекции на кожу.</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.</p> <p><i>Тазобедренный сустав.</i> 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.</p> <p><i>Бедро.</i> Границы. Внешние ориентиры. Паховая связка, сосудистая и мышечная лакуны. Фасциальные ложа, межмышечные перегородки, мышечные группы.</p>	2
---	---	--	---	---

		<p>нижней конечности</p> <p>Тазобедренный сустав</p> <p>Область бедра</p> <p>Коленный сустав и область колена.</p> <p>Область голени.</p>	<p>Передняя область бедра. <i>Область колена.</i> Границы. Внешние ориентиры. Слои. Фасции, клетчаточные пространства и их связь с клетчаточными пространствами соседних областей. Сосудисто-нервные образования, их проекции на кожу. <i>Коленный сустав.</i> Строение сустава, суставная капсула, внутрисуставные и внесуставные связки. Особенности его строения у детей. Артериальные коллатерали в области коленного сустава. <i>Область голени.</i> Границы. Внешние ориентиры. Слои. Мышечный аппарат. Фасции, клетчаточные пространства и их связь с клетчаточными пространствами соседних областей. Сосудисто-нервные образования, их проекции на кожу. <i>Область стопы.</i> Границы. Внешние ориентиры. Слои. Фасции, клетчаточные пространства и их связь с клетчаточными пространствами соседних областей. Сосудисто-нервные образования, их проекции на кожу.</p>	
--	--	---	---	--

		Стопа.		
5	<p>Раздел 5. Принципы операций на конечностях. Первичная хирургическая обработка ран. Операции на сосудах, нервных стволах, сухожилиях. Операции на опорно-двигательном аппарате.</p>	<p>Основные операции, выполняемые на верхней и нижней конечности.</p>	<p>Классификация операций, выполняемых на конечностях. Операции на сосудах, нервных стволах, сухожилиях. Остеосинтез, остеотомия, скелетное вытяжение. Ампутации и экзартикуляции. Современные оперативные вмешательства на конечностях.</p>	2

6	Раздел 6. Топографическая анатомия головы.	Топографическая анатомия головы: Мозговой и лицевой отделы головы	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>Лицевой отдел.</i> Границы. Внешние ориентиры. Деление на области.	2
7	Раздел 7. Оперативная хирургия головы.	Оперативная хирургия головы.	Операции на черепе, головном мозге. Оборудование операционной и хирургический инструментарий. Трепанация черепа. Вентрикулопункция. Остановка кровотечений из венозных синусов. Операции при опухолях головного мозга. Операции при абсцессах головного мозга. Операции на лице.	2
Всего часов в семестре: 14				
Семестр 7				
8	Раздел 8. Топографическая анатомия шеи	-		
9	Раздел 9. Операции на шее.	-		
10	Раздел 10. Топографическая	Топографическая анатомия груди.	Границы области груди. Внешние ориентиры. Кожа. Волосистой покров у	2

	анатомия груди.		мужчин. Подкожная жировая клетчатка. Поверхностная фасция. Расположение молочной железы. Кровоснабжение молочной железы. Лимфатические сосуды молочной железы. Диафрагма грудной полости. Отверстия диафрагмы. Форма грудной полости. Внутригрудная фасция. Средостение. Перикард. Сердце. Вилочковая железа. Сосуды средостения. Непарная и полунепарная вены. Грудной отдел трахеи. Грудной отдел пищевода. Нервы. Топография плевры и легких.	
11	Раздел 11. Операции на грудной стенке и органах грудной полости.	Операции на грудной стенке и органах грудной полости.	Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. Разрезы при гнойных маститах. Операции на молочной железе при злокачественных и доброкачественных опухолях. Понятие о пластических операциях на молочной железе. Пункция плевральной полости. Показания. Пункция перикарда. 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. 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. 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. Операции при стенозах, атрезиях пищевода и трахеопищеводных свищах.	2
12	Раздел 12.	Топографическая	Границы. Внешние ориентиры.	2

	Топографическая анатомия живота. Топографическая анатомия передней брюшной стенки..	анатомия живота.	Индивидуальные и возрастные различия формы живота. Полость живота и ее стенки (передняя боковая стенка живота и поясничная область). Брюшная полость, забрюшинное пространство. Органы брюшной полости.	
13	Раздел 13. Оперативная хирургия передней брюшной стенки	Операции на грыжах передней брюшной стенки	Грыжи. Основные этапы операций по поводу грыж переднее-боковой стенки живота, способы пластики грыжевых ворот при паховых, пупочных грыжах и грыжах белой линии живота. Бедренный способ разреза. Особенности техники операций при врожденных, скользящих, ущемленных и послеоперационных грыжах. Лапароскопические методы укрепления внутреннего отверстия пахового канала. Особенности грыжесечения у детей. Операции при врожденных пороках передней брюшной стенки: грыжи пупочного канатика, свищи пупка (мочевые, желточные).	2
14	Раздел 14. Операции на органах брюшной полости	Операции на органах брюшной полости	Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. 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. Особенности резекции тонкой и толстой кишок. Виды кишечных соустьев. Наложение калового свища и противоестественного заднего прохода. Аппендэктомия. Ретроградная аппендэктомия. Особенности техники удаления червеобразного отростка у детей. Лапароскопические способы удаления червеобразного отростка. Операции на желудке. Гастростомия. Резекция желудка по Бильрот-1, Бильрот-2, их современные модификации. Операции на печени и желчных путях, блокада круглой связки печени. Шов печени. Понятие об анатомической и атипической резекции печени, пересадке печени,	2

			"искусственной" печени, о хирургическом лечении портальной гипертензии. Холецистостомия, холецистэктомия, понятие о лапароскопической холецистэктомии. Операции на селезенке. Операции на поджелудочной железе. Понятие о пересадке поджелудочной железы, "искусственной" поджелудочной железе.	
15	Раздел 15. Топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства	Топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства	Границы, послойное строение, мышечный аппарат, клетчаточные пространства. Почки. Надпочечники. Мочеточники. Сосуды и нервы забрюшинного пространства.	2
16	Раздел 16. Оперативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства	Операции на органах забрюшинного пространства	Внебрюшинные и чрезбрюшинные доступы к почкам и мочеточникам, их сравнительная характеристика, шов почки. Нефропексия. Пиелотомия, клиновидная резекция почки, нефрэктомия. Техника паранефральной новокаиновой блокады, ее особенности у детей. Понятие о трансплантации почек, об аппарате "искусственная" почка. Операции при врожденных пороках почек и мочеточников. Шов мочеточника, пластические операции на мочеточниках.	2
17	Раздел 17. Топографическая анатомия промежности и органов малого таза		Границы. Внешние ориентиры. Стенки малого таза и дно (диафрагма таза, мочеполовая 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. Органы малого таза.	2
18	Раздел 18. Операции на органах малого таза и промежности.	Операции на органах малого таза и промежности.	Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств.. 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. Операции при гипертрофии предстательной железы. Операции при	2

			внематочной беременности. Операции при водянке яичка по Винкельману и Бергману-Винкельману. Операции при крипторхизме, эписпадии, гипоспадии, при фимозе и парафимозе.	
	Всего часов в 7 семестре:			18
	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	Раздел 1. Введение в топографическую анатомию и оперативную хирургию	Введение в оперативную хирургию и топографическую анатомию.	Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии. Связь топографической анатомии с оперативной хирургией и клиническими дисциплинами. Основные понятия топографической анатомии. Скелетотопия. Синтопия. Голотопия. Понятие операции. Этапы операции. Классификация операций.	2
2	Раздел 2. Специальная часть. Конечности.	Верхняя и нижняя конечности, общая характеристика.	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 конечностей. Фасции, фасциальные ложа и межмышечные перегородки, клетчаточные пространства. Пути распространения гнойных затеков и гематом по межфасциальным клетчаточным пространствам. Коллатеральное кровообращение. Система глубоких и поверхностных лимфатических сосудов и узлов. Зоны иннервации.	4
3	Раздел 3. Топографическая анатомия верхней конечности.	Топографическая анатомия верхней конечности: Верхний плечевой пояс. Плечевой сустав.	<i>Верхний плечевой пояс</i> Границы. Внешние ориентиры. Слои. Фасции, клетчаточные пространства и их связь с клетчаточными пространствами соседних областей. Сосудисто-нервные образования, их проекции на кожу. <i>Плечевой сустав.</i> Особенности его строения у детей. Суставная капсула и ее укрепляющий аппарат. Слабые места капсулы сустава. Завороты и суставные сумки. Артериальные коллатерали в области сустава.	6

		<p>Область плеча. Локтевая область и локтевой сустав. Область предплечья.</p> <p>Область кисти.</p>	<p><i>Область плеча.</i> Границы. Внешние ориентиры. Слои. Фасции, клетчаточные пространства и их связь с клетчаточными пространствами соседних областей. Сосудисто-нервные образования, их проекции на кожу.</p> <p><i>Локтевая область.</i> Границы. Внешние ориентиры. Слои. Фасции, клетчаточные пространства и их связь с клетчаточными пространствами соседних областей. Сосудисто-нервные образования, их проекции на кожу.</p> <p><i>Область предплечья.</i> Границы. Внешние ориентиры. Слои. Фасции, клетчаточные пространства и их связь с клетчаточными пространствами соседних областей. Сосудисто-нервные образования, их проекции на кожу.</p> <p><i>Область кисти.</i> Границы. Внешние ориентиры. Слои. Фасции, клетчаточные пространства и их связь с клетчаточными пространствами соседних областей.</p>	
2	Раздел 4. Топографическая анатомия нижней конечности	<p>Ягодичная область.</p> <p>Тазобедренный сустав.</p> <p>Область бедра.</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.</p> <p><i>Тазобедренный сустав.</i> 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.</p> <p><i>Область бедра.</i> Границы. Внешние ориентиры. Слои. Фасции, клетчаточные пространства и их связь с клетчаточными пространствами соседних областей. Сосудисто-нервные</p>	6

		<p>Область колена.</p> <p>Коленный сустав.</p> <p>Область голени.</p> <p>Стопа.</p>	<p>образования, их проекции на кожу. Сосудистая и мышечная лакуны. Бедренный канал. Запирательный канал. Приводящий канал. <i>Область колена.</i> Границы. Внешние ориентиры. Слои. Фасции, клетчаточные пространства и их связь с клетчаточными пространствами соседних областей. Сосудисто-нервные образования, их проекции на кожу.</p> <p><i>Коленный сустав.</i> Строение сустава, суставная капсула, внутрисуставные и внесуставные связки. Особенности его строения у детей. Артериальные коллатерали в области коленного сустава.</p> <p><i>Область голени.</i> Границы. Внешние ориентиры. Слои. Мышечный аппарат. Фасции, клетчаточные пространства и их связь с клетчаточными пространствами соседних областей. Сосудисто-нервные образования, их проекции на кожу.</p> <p><i>Область стопы.</i> Границы. Внешние ориентиры. Слои. Фасции, клетчаточные пространства и их связь с клетчаточными пространствами соседних областей. Сосудисто-нервные образования, их проекции на кожу.</p>	
5	<p>Раздел 5. Принципы операций на конечностях.</p>	<p>Принципы операций на конечностях. Первичная хирургическая обработка ран. Операции на сосудах, нервных стволах, сухожилиях. Операции на опорно-двигательном аппарате.</p>	<p>Классификация операций, выполняемых на конечностях. Операции на сосудах(сосудистый шов, классификация сосудистых швов, техника выполнения; операции при варикозном расширении вен нижних конечностей; операции при аневризмах и пульсирующих гематомах; понятие стентирования, протезирования, шунтирования сосудов), нервных стволах (нейрорафия, невролиз, пересадка нерва), сухожилиях (шов сухожилия, тенотомия, пластика сухожилия). Остеосинтез, остеотомия, скелетное вытяжение. Ампутации и экзартикуляции. Операции выполняемые на суставах: пункция сустава, артротомия, артрэктомия,</p>	4

			артрориз, артролиз, артродез, артропластика и т.д. Современные оперативные вмешательства на конечностях.	
6	Раздел 6. Топографическая анатомия головы.	Топографическая анатомия головы: мозговой отдел, лицевой отдел	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>Лицевой отдел.</i> Границы. Внешние ориентиры. Деление на области.	4
7	Раздел 7. Оперативная хирургия головы	Операции на черепе, головном мозге и лице.	Операции на черепе, головном мозге. Оборудование операционной и хирургический инструментарий. Обезболивание. Трепанация черепа: костно-пластическая, декомпрессивная. Вентрикулопункция. Остановка кровотечений из венозных синусов. Операции при опухолях головного мозга. Операции при абсцессах головного мозга. Операции на лице.	4
Всего часов в семестре:				30
Семестр 7				
8	Раздел 8. Топографическая анатомия шеи	Топографическая анатомия шеи	Границы шеи. Внешние ориентиры и проекции. Фасции шеи по Шевкуненко. Клетчаточные пространства шеи. Треугольники шеи. Подподбородочный треугольник. Подчелюстной треугольник. Подподъязычная часть передней области шеи. Сонный треугольник. Лопаточно-трахеальный треугольник. Лопаточно-ключичный и лопаточно-трапецевидный треугольники шеи.	2

			<p><i>Органы шеи.</i> Гортань: синтопия, скелетотопия, голотопия, строение, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Глотка: синтопия, скелетотопия, голотопия, строение, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Щитовидная железа: синтопия, скелетотопия, голотопия, строение, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Пищевод: синтопия, скелетотопия, голотопия, строение, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Трахея: синтопия, скелетотопия, голотопия, строение, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.</p> <p><i>Глубокие межмышечные промежутки.</i> Предлестничный промежуток. Межлестничный промежуток. Сонная артерия. Симпатический ствол. Блуждающий нерв. Диафрагмальный нерв. Подключичная артерия.</p> <p><i>Лимфатические узлы шеи.</i></p>	
9	Раздел 9. Операции на шее.	Операции на шее	<p>Воротникообразные поперечные разрезы. Комбинированные разрезы. Вагосимпатическая шейная блокада по Вишневскому. Блокада звездчатого узла симпатического ствола. Анестезия плечевого сплетения. Обнажение диафрагмального нерва. Обнажение общей сонной артерии между ножками грудино-ключично-сосцевидной мышцы. Перевязка сосудов шеи. Трахеотомия, трахеостомия. Субтотальная струмэктомия по Николаеву.</p>	2
10	Раздел 10. Топографическая анатомия груди.	Топографическая анатомия груди.	<p>Границы области груди. Внешние ориентиры. Кожа. Волосистой покров у мужчин. Подкожная жировая клетчатка. Поверхностная фасция. Расположение молочной железы. Кровоснабжение молочной железы. Лимфатические сосуды молочной железы. Диафрагма грудной полости. Отверстия диафрагмы. Форма грудной полости. Внутригрудная фасция. Средостение. Перикард. Сердце.</p>	4

			Вилочковая железа. Сосуды средостения. Непарная и полунепарная вены. Грудной отдел трахеи. Грудной отдел пищевода. Нервы. Топография плевры и легких.	
11	Раздел 11. Операции на грудной стенке и органах грудной полости.	Операции на грудной стенке и органах грудной полости.	<p>Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств.</p> <p>Разрезы при гнойных маститах.</p> <p>Операции на молочной железе при злокачественных и доброкачественных опухолях. Понятие о пластических операциях на молочной железе.</p> <p>Пункция плевральной полости. Показания. Техника проведения.</p> <p>Торакотомия и особенности ее выполнения у детей.</p> <p>Оперативные вмешательства при проникающих ранениях грудной клетки, закрытых, открытых и клапанных пневмотораксах. Операции при деформации грудной клетки.</p> <p>Оперативное лечение острой и хронической эмпиемы плевры и абсцессов легких. Доступы к легким.</p> <p>Операции на легких: пневмоэктомия, лобэктомия, сегментэктомия.</p> <p>Внеплевральные и чрезплевральные доступы к сердцу.</p> <p>Пункция перикарда. Шов сердца.</p> <p>Блокада внеорганных нервных сплетений. Принципы операций при врожденных и приобретенных пороках сердца и крупных сосудов, ишемической болезни сердца.</p> <p>Операции при перикардитах. Понятие об экстракорпоральном кровообращении, пересадке сердца.</p> <p>Оперативные доступы к грудному отделу пищевода. Удаление инородных тел из пищевода. Бужирование пищевода. Трансплевральная резекция пищевода. Понятие о современных способах эзофагопластики. Операции при стенозах, атрезиях пищевода и трахеопищеводных свищах.</p>	4

12	<p>Раздел 12. Топографическая анатомия живота. Топографическая анатомия передней брюшной стенки.</p>	<p>Топографическая анатомия живота. Топографическая анатомия передней брюшной стенки.</p>	<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. Органы брюшной полости. Деление на области и этажи. 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.</p>	4
13	<p>Раздел 13. Оперативная хирургия передней брюшной стенки</p>	<p>Тема: Оперативная хирургия передней брюшной стенки. Грыжи. Тема: Бедренные грыжи. Скользящие грыжи. Тема: Пупочные грыжи.</p>	<p>Основные этапы операций по поводу грыж передней боковой стенки живота, способы пластики грыжевых ворот при паховых, пупочных грыжах и грыжах белой линии живота. Бедренный способ разреза. Особенности техники операций при врожденных, скользящих, ущемленных и 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>	4
14	<p>Раздел 14. Операции на органах брюшной полости</p>	<p>Операции на органах брюшной полости. Общие замечания по поводу операций на ЖКТ.</p>	<p>Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. 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</p>	4

			<p>дивертикула. Особенности резекции тонкой и толстой кишок. Виды кишечных соустьев. Наложение калового свища и противоестественного заднего прохода. Операции примегаколон и болезни Гиршпрунга.</p> <p>Аппендэктомия. Этапы удаления червеобразного отростка. Способы обработки культи. Ретроградная аппендэктомия. Особенности техники удаления червеобразного отростка у детей. Лапароскопические способы удаления червеобразного отростка.</p> <p>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.</p> <p>Гастропластика. Стволовая, селективная и проксимальная селективная ваготомия. Дренирующие желудок операции. Хирургическое лечение врожденного кардио- и пилоростеноза.</p> <p>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.</p> <p>Холецистостомия, холецистэктомия, холедохотомия, понятие о лапароскопической холецистэктомии.</p> <p>Операции на селезенке. Шов селезенки. Спленэктомия.</p> <p>Операции на поджелудочной железе. Операции при хроническом панкреатите, абсцессах и кистах поджелудочной железы. Понятие о дуоденопанкреатэктомии. Понятие о пересадке поджелудочной железы, "искусственной" поджелудочной железе.</p>	
15	Раздел 15. Топографическая анатомия поясничной области и	Топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного	Границы, послойное строение, мышечный аппарат, клетчаточные пространства. Глубокие фасции и слои забрюшинной клетчатки. Почки.	4

	забрюшинного пространства	пространства	Надпочечники. Мочеточники. Сосуды и нервы забрюшинного пространства.	
16	Раздел 16. Оперативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства	Операции на органах забрюшинного пространства	Внебрюшинные и чрезбрюшинные доступы к почкам и мочеточникам, их сравнительная характеристика, шов почки. Нефропексия. Пиелотомия, клиновидная резекция почки, нефрэктомия. Техника паранефральной новокаиновой блокады, ее особенности у детей. Понятие о трансплантации почек, об аппарате "искусственная" почка. Операции при врожденных пороках почек и мочеточников. Шов мочеточника, пластические операции на мочеточниках.	4
17	Раздел 17. Топографическая анатомия промежности и органов малого таза	Топографическая анатомия промежности и органов малого таза	Границы. Внешние ориентиры. Стенки малого таза и дно (диафрагма таза, мочеполовая 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.	4
18	Раздел 18. Операции на органах малого таза и промежности.	Операции на органах малого таза и промежности.	Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств.. 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 экстрофии 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	2

			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.	
	Всего часов в семестре:			38
	ИТОГО часов:			68

4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	№ п/п	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5	6
Семестр 6				
1	Раздел 1. Введение в топографическую анатомию и оперативную хирургию	1.1.	Знакомство с дисциплиной «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» с освоением новых терминов и понятий с использованием лекционного материала и учебника	2
		1.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: Введение в топографическую анатомию и оперативную хирургию	
		1.3.	Подготовка реферата по теме: Вклад Н. И. Пирогова в становление дисциплины.	
2.	Раздел 2. Специальная часть. Конечности.	2.1	Самостоятельное изучение темы: Общая характеристика верхних и нижних конечностей у взрослых и детей с использованием учебника и лекционного материала.	2
		2.2	Самостоятельное изучение материала по теме: футлярное строение конечностей с использованием электронных ресурсов	
		2.3	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: Учение Н. И. Пирогова о сосудистых влагалищах и футлярном строении конечностей. Работа с книжными и электронными источниками	
3	Раздел 3. Топографическая анатомия верхней конечности	3.1.	Самостоятельное изучение материала по теме: Плечо и плечевой пояс.	6
		3.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: Топографическая анатомия верхней конечности.	
		3.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: Кисть.	
4	Раздел 4. Топографическая анатомия нижней конечности	4.1	Самостоятельное изучение материала по теме: Тазобедренный сустав. Бедро.	6
		4.2	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: Топографическая анатомия нижней конечности. Работа с книжными и электронными источниками	
		4.3	Подготовка к коллоквиуму по теме: верхняя и нижняя конечность.	

5	Раздел 5. Принципы операций на конечностях. Первичная хирургическая обработка ран. Операции на сосудах, нервных стволах, сухожилиях. Операции на опорно-двигательном аппарате.	5.1.	Самостоятельное изучение материала по теме: Операции на верхних и нижних конечностях.	6
		5.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: Сосудистый шов. Шов Кареля.	
		5.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: Стентирование и протезирование сосудов Работа с книжными и электронными источниками	
6	Раздел 6. Топографическая анатомия головы.	6.1.	Самостоятельное изучение материала по теме: Топография головы	2
		6.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: Мозговой отдел головы	
		6.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: Особенности кровоснабжения и иннервации лицевого отдела головы	
7	Раздел 7. Оперативная хирургия головы.	7.1.	Самостоятельное изучение материала по теме: Операции на головном мозге	2
		7.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: Трепанация черепа Работа с книжными и электронными источниками	
		7.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: Операции при опухолях головного мозга	
Всего часов в семестре:				26
Семестр 7				
8	Раздел 8. Топографическая анатомия шеи	8.1.	Самостоятельное изучение материала по теме: Топография шеи	1
		8.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: Фасции шеи. Треугольники шеи	
		8.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: Щитовидная железа Работа с книжными и электронными источниками	
9	Раздел 9. Операции на шее.	9.1.	Самостоятельное изучение материала по теме: Операции на шее	1
		9.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: Операции на щитовидной железе	
		9.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: Пункционно-дилатационная трахеотомия. Работа с книжными и электронными источниками	

10	Раздел 10. Топографическая анатомия груди.	10.1.	Самостоятельное изучение материала по теме: Топография грудной полости.	2
		10.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: Диафрагма.	
		10.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: Топография плевры и легких.	
11	Раздел 11. Операции на грудной стенке и органах грудной полости.	11.1.	Самостоятельное изучение материала по теме: Операции на органах грудной полости. Работа с книжными и электронными источниками	1
		11.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: Операции на пищеводе.	
		11.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: Операции на сердце.	
12	Раздел 12. Топографическая анатомия живота. Топографическая анатомия передней брюшной стенки.	12.1.	Самостоятельное изучение материала по теме: Верхний этаж брюшной полости.	2
		12.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: Топографическая анатомия живота.	
		12.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: Поджелудочная железа. Работа с книжными и электронными источниками	
13	Раздел 13. Оперативная хирургия передней брюшной стенки	13.1	Самостоятельное изучение материала по теме: Грыжи переднебоковой брюшной стенки. Операции при грыжах брюшной стенки	1
		13.2	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: Пластика стенок пахового канала. Операции при скользящих грыжах	
		13.3	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: Пластика паховой грыжи по Лихтенштейну	
14	Раздел 14. Операции на органах брюшной полости	14.1	Самостоятельное изучение материала по теме: Операции на органах брюшной полости	2
		14.2	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: Кишечные анастомозы. Резекция тонкой и толстой кишки Работа с книжными и электронными источниками	
		14.3	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: Аппендэктомия	
15	Раздел 15. Топографическая анатомия поясничной	15.1	Самостоятельное изучение материала по теме: Топографическая анатомия	1

	области и забрюшинного пространства		поясничной области и забрюшинного пространства	
		15.2	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: почки и надпочечники	
		15.3	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: Клетчаточные пространства забрюшинного пространства	
16	Раздел 16. Оперативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства	16.1	Самостоятельное изучение материала по теме: Оперативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства	1
		16.2	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: Нефрэктомия, нефротомия Работа с книжными и электронными источниками	
		16.3	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: операции на мочеточниках	
17	Раздел 17. Топографическая анатомия промежности и органов малого таза	17.1	Самостоятельное изучение материала по теме: Топографическая анатомия промежности и органов малого таза	1
		17.2	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: Топография промежности	
		17.3	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: особенности артериального кровоснабжения и венозного оттока прямой кишки Работа с книжными и электронными источниками	
18	Раздел 18. Операции на органах малого таза и промежности.	18.1	Самостоятельное изучение материала по теме: Операции на прямой кишке.	1
		18.2	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: Общие принципы операций на органах малого таза. Работа с книжными и электронными источниками	
		18.3	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: Оперативные вмешательства на женских половых органах.	
Всего часов в семестре:				14
Всего часов за два семестра:				40

5.1. Методические указания для подготовки к лекционным занятиям

Лекция является основной формой обучения в высшем учебном заведении. Записи лекций в конспектах должны быть избирательными, полностью следует записывать только определения.

Подготовка к лекционному занятию включает выполнение всех видов заданий размещенных к каждой лекции (см. ниже), т.е. задания выполняются еще до лекционного занятия по соответствующей теме. В ходе лекционных занятий вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. 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 программой - в ходе подготовки к семинарам изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обращаться за методической помощью к преподавателю. Составить план-конспект своего выступления. Продумать примеры с целью обеспечения тесной связи изучаемой теории с реальной жизнью. Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы.

5.2. Методические указания для подготовки к лабораторным занятиям

Лабораторные работы не предусмотрены учебным планом.

5.3. Методические указания для подготовки студентов к практическим занятиям

Важной составляющей обучения является систематическая и планомерная подготовка к практическому занятию. После лекции обучающийся должен познакомиться с планом практических занятий и списком обязательной и дополнительной литературы, которую необходимо прочитать, изучить и законспектировать. Разъяснение по вопросам новой темы обучающиеся получают у преподавателя в конце предыдущего практического занятия. 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 СКГА, 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.

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

5.1. Методические указания для подготовки к лекционным занятиям

Лекция является основной формой обучения в высшем учебном заведении. Записи лекций в конспектах должны быть избирательными, полностью следует записывать только определения.

Подготовка к лекционному занятию включает выполнение всех видов заданий размещенных к каждой лекции (см. ниже), т.е. задания выполняются еще до лекционного занятия по соответствующей теме. В ходе лекционных занятий вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. 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 программой - в ходе подготовки к

семинарам изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Подготовить тезисы для выступлений по всем учебным вопросам, выносимым на семинар. Готовясь к докладу или реферативному сообщению, обращаться за методической помощью к преподавателю. Составить план-конспект своего выступления. Продумать примеры с целью обеспечения тесной связи изучаемой теории с реальной жизнью. Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы.

5.2. Методические указания для подготовки к лабораторным занятиям (не предполагаются)

5.3. Методические указания для подготовки к практическим занятиям

Важной формой для обучающегося является систематическая и планомерная подготовка к практическому занятию. После лекции обучающийся должен познакомиться с планом практических занятий и списком обязательной и дополнительной литературы, которую необходимо прочитать, изучить и законспектировать. Разъяснение по вопросам новой темы обучающиеся получают у преподавателя в конце предыдущего практического занятия.

Подготовка к практическому занятию требует, прежде всего, чтения рекомендуемых источников и монографических работ, их реферирования, подготовки докладов и сообщений. Важным этапом в самостоятельной работе является повторение материала по конспекту лекции. Одна из главных составляющих внеаудиторной подготовки – работа с книгой. Она предполагает: внимательное прочтение, критическое осмысление содержания, обоснование собственной позиции по дискуссионным моментам, постановки интересных вопросов, которые могут стать предметом обсуждения на практическом занятии.

В начале практического занятия должен присутствовать организационный момент и вступительная часть. Преподаватель произносит краткую вступительную речь, где формулируются основные вопросы и проблемы, способы их решения в процессе работы.

В конце каждой темы подводятся итоги, предлагаются темы докладов, выносятся вопросы для самоподготовки. Как средство контроля и учета знаний в течение семестра проводятся контрольные работы. Все указанные обстоятельства учитывались при составлении рабочей программы дисциплины. В ней представлена тематика докладов, охватывающая ключевые вопросы рабочей программы дисциплины. Их подготовка и изложение на занятиях являются основной формой работы и промежуточного контроля знаний. В рабочей программе приведены вопросы для подготовки к зачету и экзамену. Список литературы содержит перечень печатных изданий для подготовки студентов к занятиям и их самостоятельной работы. При разработке рабочей программы предусмотрено, что определенные темы изучаются обучающимися самостоятельно.

Успешному осуществлению внеаудиторной самостоятельной работы способствуют консультации и коллоквиумы (собеседования). Они обеспечивают непосредственную связь между обучающимся и преподавателем (по ним преподаватель судит о трудностях, возникающих у обучающихся в ходе учебного процесса, о степени усвоения предмета, о помощи, какую надо указать, чтобы устранить пробелы в знаниях); они используются для осуществления контрольных функций.

5.4. Методические указания по самостоятельной работе обучающихся

5.1 Методические указания для подготовки обучающихся к лекционным занятиям

Изучение дисциплины требует систематического и последовательного накопления знаний, следовательно, пропуски отдельных тем не позволяют глубоко освоить предмет. Именно поэтому контроль над систематической работой обучающихся всегда находится в центре внимания кафедры.

Обучающимся необходимо: перед очередной лекцией необходимо просмотреть по конспекту материал предыдущей лекции. При затруднениях в восприятии материала следует обратиться к основным литературным источникам.

В ходе лекционных занятий вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт в ораторском искусстве. 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 рабочей программой - в ходе подготовки к практическим занятиям изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях: журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования рабочей программы.

5.2 Методические указания для подготовки обучающихся к практическим занятиям

Практические занятия - один из наиболее сложных и в то же время плодотворных видов (форм) вузовского обучения и воспитания.

Практические занятия служат одновременно и средством проверки знаний, а также отработки навыков самостоятельного изучения этого предмета, работы с литературой, кроме этого способствуют умению логично и последовательно излагать усвоенный материал. В процессе выступления на практическом занятии обучающиеся должны продемонстрировать умение выделять основные положения, иллюстрировать их применение, а также делать практически значимые выводы из теоретических положений.

По всем темам практических занятий дан перечень наиболее важных вопросов курса, а также указан список основной и дополнительной литературы, которую необходимо изучить при подготовке к занятию.

Начинать подготовку к практическим занятиям надо с уяснения содержания вопросов, стоящих в плане занятия. В определенных случаях от обучающегося потребуются уточнение специальной терминологии, что поможет правильно сориентироваться в материале и определить тот конкретный объем информации, который необходим для полного и четкого ответа.

Далее целесообразно прежде всего обратиться к конспекту лекций.

Следующим этапом подготовки является изучение соответствующих разделов в учебниках и учебных пособиях и только после этого, когда уже имеется необходимая теоретическая база для уяснения более сложного материала, необходимо приступить к изучению рекомендованной дополнительной литературы, содержащей информацию по проблемным вопросам темы. В случае затруднения можно и должно обратиться за помощью к преподавателю, который ведет практическое занятие или к дежурному преподавателю на кафедре, поэтому подготовку к практическому занятию следует начинать заблаговременно.

Работа с книжными и электронными источниками

В процессе подготовки к практическим занятиям, студентам необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной учебно-методической (а также научной и популярной) литературы.

Самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной и популярной литературой, материалами периодических изданий и Интернета, статистическими данными является наиболее эффективным методом получения знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует у обучающихся свое отношение к конкретной проблеме.

Более глубокому раскрытию вопросов способствует знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной преподавателем по каждой теме семинарского или практического занятия, что позволяет студентам проявить свою индивидуальность в рамках выступления на данных занятиях, выявить широкий спектр мнений по изучаемой проблеме.

Методические рекомендации по выполнению реферата

Реферат – письменная работа объемом 8–10 страниц. Это краткое и точное изложение сущности какого-либо вопроса, темы.

Тему реферата обучающийся выбирает из предложенных преподавателем или может предложить свой вариант. В реферате нужны развернутые аргументы, рассуждения, сравнения. Содержание темы излагается объективно от имени автора.

Функции реферата.

Информативная, поисковая, справочная, сигнальная, коммуникативная. Степень выполнения этих функций зависит от содержательных и формальных качеств реферата и для каких целей их использует.

Требования к языку реферата.

Должен отличаться точностью, краткостью, ясностью и простотой.

Структура реферата.

1. Титульный лист.
2. Оглавление (на отдельной странице). Указываются названия всех разделов (пунктов плана) реферата и номера страниц, указывающие начало этих разделов в тексте реферата.

3. Введение.

Аргументируется актуальность исследования, т.е. выявляется практическое и теоретическое значение данного исследования. Далее констатируется, что сделано в данной области предшественниками, перечисляются положения, которые должны быть обоснованы. Обязательно формулируются цель и задачи реферата.

4. Основная часть.

Подчиняется собственному плану, что отражается в разделении текста на главы, параграфы, пункты. План основной части может быть составлен с использованием различных методов группировки материала. В случае если используется чья-либо неординарная мысль, идея, то обязательно нужно сделать ссылку на того автора, у кого взят данный материал.

5. Заключение.

Последняя часть научного текста. В краткой и сжатой форме излагаются полученные результаты, представляющие собой ответ на главный вопрос исследования.

6. Приложение. Может включать графики, таблицы, расчеты.

7. Библиография (список литературы). Указывается реально использованная для написания реферата литература. Названия книг располагаются по алфавиту с указанием их выходных данных.

При проверке реферата оцениваются:

знание фактического материала, усвоение общих представлений, понятий, идей;

- характеристика реализации цели и задач исследования;
- степень обоснованности аргументов и обобщений;
- качество и ценность полученных результатов;
- использование литературных источников;
- культура письменного изложения материала;
- культура оформления материалов работы.

Методические указания по подготовке к устному опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к устному опросу на занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции преподавателя, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к занятиям семинарского типа, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей учебной программе и доводятся до студентов заранее. Эффективность подготовки обучающихся к устному опросу зависит от качества ознакомления с рекомендованной литературой.

Для подготовки к устному опросу, блиц-опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме семинара, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины (модуля), выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам. В зависимости от темы, может применяться фронтальная или индивидуальная форма опроса. При индивидуальном опросе обучающемуся дается 5-10 минут на раскрытие темы.

Методические рекомендации к подготовке к тестированию

В современном образовательном процессе тестирование как новая форма оценки знаний занимает важное место и требует серьезного к себе отношения. Цель тестирований в ходе учебного процесса состоит не только в систематическом контроле за знанием, но и в развитии умения студентов выделять, анализировать и обобщать наиболее существенные связи, признаки и принципы разных исторических явлений и процессов. Одновременно тесты способствуют развитию творческого мышления, умению самостоятельно локализовать и соотносить исторические явления и процессы во времени и пространстве.

Как и любая другая форма подготовки к контролю знаний, тестирование имеет ряд особенностей, знание которых помогает успешно выполнить тест. Можно дать следующие методические рекомендации:

- Прежде всего, следует внимательно изучить структуру теста, оценить объем времени, выделяемого на данный тест, увидеть, какого типа задания в нем содержатся. Это поможет настроиться на работу.
- Лучше начинать отвечать на те вопросы, в правильности решения которых нет сомнений, пока не останавливаясь на тех, которые могут вызвать долгие раздумья. Это позволит успокоиться и сосредоточиться на выполнении более трудных вопросов.
- Очень важно всегда внимательно читать задания до конца, не пытаясь понять условия «по первым словам» или выполнив подобные задания в предыдущих тестированиях. Такая спешка нередко приводит к досадным ошибкам в самых легких вопросах.
- Если Вы не знаете ответа на вопрос или не уверены в правильности, следует пропустить его и отметить, чтобы потом к нему вернуться.
- Как правило, задания в тестах не связаны друг с другом непосредственно, поэтому необходимо концентрироваться на данном вопросе и находить решения, подходящие именно к нему.
- Многие задания можно быстрее решить, если не искать сразу правильный вариант ответа, а последовательно исключать те, которые явно не подходят. Метод исключения позволяет в итоге сконцентрировать внимание на одном-двух вероятных вариантах.

- Рассчитывать выполнение заданий нужно всегда так, чтобы осталось время на проверку и доработку (примерно 1/3-1/4 запланированного времени). Тогда вероятность описок сводится к нулю и имеется время, чтобы набрать максимум баллов на легких заданиях и сосредоточиться на решении более трудных, которые вначале пришлось пропустить.

- Процесс угадывания правильных ответов желательно свести к минимуму, так как это чревато тем, что студент забудет о главном: умении использовать имеющиеся накопленные в учебном процессе знания.

При подготовке к тесту не следует просто заучивать, необходимо понять логику изложенного материала. Этому немало способствует составление развернутого плана, таблиц, схем

Подготовка к контрольным работам

При подготовке к контрольным работам необходимо повторить весь материал по теме, по которой предстоит писать контрольную работу.

Для лучшего запоминания можно выписать себе основные положения или тезисы каждого пункта изучаемой темы. Рекомендуется отрепетировать вид работы, которая будет предложена для проверки знаний – прорешать схожие задачи, составить ответы на вопросы. Рекомендуется начинать подготовку к контрольным работам заранее, и, в случае возникновения неясных моментов, обращаться за разъяснениями к преподавателю.

Лучшей подготовкой к контрольным работам является активная работа на занятиях (внимательное прослушивание и тщательное конспектирование лекций, активное участие в практических занятиях) и регулярное повторение материала и выполнение домашних заданий. В таком случае требуется минимальная подготовка к контрольным работам, заключающаяся в повторении и закреплении уже освоенного материала.

Подготовка к текущему контролю

Текущий контроль – это регулярная проверка усвоения учебного материала на протяжении семестра. К его достоинствам относится систематичность, постоянный мониторинг качества обучения, а также возможность оценки успеваемости обучающихся.

Текущий контроль осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий в ходе устного опроса обучающихся, а также выполнения тестовых заданий и (или) решения задач.

Подготовка к текущему контролю включает 2 этапа:

й – организационный;

й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

уяснение задания на самостоятельную работу;

подбор учебной и научной литературы;

составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к текущему контролю. Подготовка проводится в ходе самостоятельной работы обучающихся и включает в себя повторение пройденного материала по вопросам предстоящего опроса. Помимо основного материала обучающийся должен изучить дополнительную учебную и научную литературу и информацию по теме, в том числе с использованием Интернет-ресурсов. Опрос предполагает устный ответ обучающегося на один основной и несколько дополнительных вопросов преподавателя.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. При необходимости следует обращаться за консультацией к

преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Подготовка к промежуточной аттестации.

При подготовке к промежуточной аттестации целесообразно:

- внимательно изучить перечень вопросов и определить, в каких источниках находятся сведения, необходимые для ответа на них;
- внимательно прочитать рекомендованную литературу;
- составить краткие конспекты ответов (планы ответов).

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

№ п/п	№ семестра	Виды работы	Образовательные технологии	Всего часов
1	2	3	4	
1	5,6	<i>Лекция «Введение в топографическую анатомию и оперативную хирургию»</i>	<i>Лекция-презентация</i>	2
2		<i>Лекция «Тазобедренный сустав. Бедро»</i>	<i>Лекция-презентация</i>	2
3		<i>Лекция «Топографическая анатомия головы»</i>	<i>Лекция -дискуссия</i>	2
4		<i>Лекция «Гортань. Трахея. Глотка. Пищевод»</i>	<i>Лекция с применением видеофильма.</i>	2
5		<i>Практическая работа «Верхний этаж брюшной полости»</i>	<i>Устный разбор материала с мультимедийным показом слайдов</i>	2
6		<i>Практическая работа «Операции на сосудах и нервах конечностей»</i>	<i>Устный разбор материала с мультимедийным показом слайдов</i>	2
7		<i>Практическая работа «Топография грудной полости»</i>	<i>Устный разбор материала с мультимедийным показом слайдов</i>	2
8		<i>Практическая работа «Топографическая анатомия органов верхнего этажа брюшной полости»</i>	<i>Устный разбор материала с мультимедийным показом слайдов</i>	2
9		<i>Практическая работа «Операции на передней брюшной стенке»</i>	<i>Устный разбор материала с мультимедийным показом слайдов</i>	2
10		<i>Практическая работа «Операции на суставах»</i>	<i>Устный разбор материала с мультимедийным показом слайдов</i>	2
11		<i>Практическая работа «Паховые грыжи»</i>	<i>Устный разбор материала с мультимедийным показом слайдов</i>	2
12			<i>Итого</i>	

7. МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Перечень основной и дополнительной литературы

Список основной литературы	
	Учебники, учебные пособия, курс лекций
1.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия : пособие / Ю. М. Киселевский, П. М. Ложко, А. А. Стенько [и др.] ; под редакцией Ю. М. Киселевского. — 2-е изд. — Минск : Вышэйшая школа, 2021. — 408 с. — ISBN 978-985-06-3327-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/120083.html . — Режим доступа: для авторизир. пользователей
2.	Гетьман, И. Б. Оперативная хирургия : учебное пособие / И. Б. Гетьман. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1760-0. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/81077.html . — Режим доступа: для авторизир. пользователей
3.	Кабак, С. Л. Анатомия человека : учебник / С. Л. Кабак. — Минск : Вышэйшая школа, 2021. — 224 с. — ISBN 978-985-06-3293-7. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/119960.html . — Режим доступа: для авторизир. пользователей
Список дополнительной литературы	
1.	Корнев, С. В. Оперативная хирургия и топографическая анатомия : методическое пособие / С. В. Корнев, Н. И. Стрельцова, Е. Г. Князева ; под редакцией С. В. Корнев. — Калининград : Балтийский федеральный университет им. Иммануила Канта, 2009. — 129 с. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/23860.html . — Режим доступа: для авторизир. пользователей

7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

<https://www.cochrane.org/ru/evidence> - Кокрейновская библиотека
<http://fcior.edu.ru> - Региональное представительство ФЦИОР - СГТУ
<http://elibrary.ru> - Научная электронная библиотека.

7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение

Лицензионное программное обеспечение	Реквизиты лицензий/ договоров
Microsoft Azure Dev Tools for Teaching 1. Windows 7, 8, 8.1, 10 2. Visual Studio 2008, 2010, 2013, 2019 5. Visio 2007, 2010, 2013 6. Project 2008, 2010, 2013 7. Access 2007, 2010, 2013 и т. д.	Идентификатор подписчика: 1203743421 Срок действия: 30.06.2022 (продление подписки)
MS Office 2003, 2007, 2010, 2013	Сведения об Open Office: 63143487, 63321452, 64026734, 6416302, 64344172,

	64394739, 64468661, 64489816, 64537893, 64563149, 64990070, 65615073 Лицензия бессрочная
Антивирус Dr.Web Desktop Security Suite	Лицензионный сертификат Серийный № 8DVG-V96F-H8S7-NRBC Срок действия: с 20.10.2022 до 22.10.2023
Консультант Плюс	Договор № 272-186/С-23-01 от 20.12.2022 г.
Цифровой образовательный ресурс IPRsmart	Лицензионный договор № 9368/22П от 01.07.2022 г. Срок действия: с 01.07.2022 до 01.07.2023
Бесплатное ПО	
Sumatra PDF, 7-Zip	

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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

1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа.

Специализированная мебель:

Кафедра, доска меловая, парты, стулья;

Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации:

Проектор

Экран

Ноутбук

2. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Специализированная мебель: стол преподавательский, парты, компьютерные столы, стулья, доска меловая.

Технические средства обучения, служащие для предоставления информации большой аудитории: персональные компьютеры.

3. Помещение для самостоятельной работы.

Электронный читальный зал (БИЦ)

Комплект проекционный, мультимедийный интерактивный: интерактивная доска , проектор , универсальное настенное крепление. Персональный компьютер-моноблок -18 шт. Персональный компьютер – 1 шт.

Стол на 1 рабочее место – 20 шт. Столы на 2 рабочих места – 9 шт. Стулья – 38шт. МФУ – 2 шт.

Читальный зал(БИЦ)

Стол на 2 рабочих места – 12 шт. Стулья – 24 шт.

Отдел обслуживания печатными изданиями (БИЦ)

Комплект проекционный, мультимедийный оборудование:

Экран настенный. Проектор. Ноутбук.

Рабочие столы на 1 место – 21 шт. Стулья – 55 шт.

Специализированная мебель (столы и стулья): Рабочие столы на 1 место – 24 шт. Стулья – 24 шт.

Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО «СевКавГА»:

Персональный компьютер – 1шт. Сканер – 1 шт. МФУ – 1 шт.

Электронный читальный зал

Специализированная мебель (столы и стулья): компьютерный стол – 20 шт., ученический стол - 14 шт, стулья – 47 шт., стол руководителя со спикером - 1 шт, двухтумбовый стол -2 шт. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО «СКГА»: моноблок - 18 шт. , Персональный компьютер -1 шт. МФУ – 2 шт.

Читальный зал

Специализированная мебель (столы и стулья): ученический стол - 12 шт, стулья – 24 шт., картотека - 2 шт, шкаф железный -1 шт., стеллаж выставочный - 1 шт.

8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся

1. Рабочее место преподавателя, оснащенное компьютером с доступом в интернет.
2. Рабочие места обучающихся, оснащенное компьютером с доступом в интернет, предназначенные для работы в цифровом образовательном ресурсе.

8.3. Требования к специализированному оборудованию

Нет

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.

ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
Топографическая анатомия и оперативная хирургия

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Топографическая анатомия и оперативная хирургия

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 принятие профессиональных решений

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) занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.

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

Разделы (темы) дисциплины	Формируемые компетенции (коды)	
	ОПК-5	ОПК-6
Раздел 1. Введение в топографическую анатомию и оперативную хирургию	+	
Раздел 2. Специальная часть. Конечности.	+	
Раздел 3. Топографическая анатомия верхней конечности	+	
Раздел 4. Топографическая анатомия нижней конечности.		+
Раздел 5. Топографическая анатомия головы.	+	
Раздел 6. Топографическая анатомия шеи.	+	
Раздел 7. Топографическая анатомия груди.	+	
Раздел 8. Топографическая анатомия живота		+
Раздел 9. Топографическая анатомия малого таза и промежности.	+	
Раздел 10. Общая оперативная хирургия. Оборудование, инструментарий. Обезболивание		+
Раздел 11. Операции на конечностях	+	
Раздел 12. Операции на голове.		+
Раздел 13. Операции на шее	+	
Раздел 14. Операции на грудной стенке и органах грудной полости		+

Раздел 15. Операции при грыжах брюшной стенки	+	
Раздел 16. Операции на органах брюшной полости		+
Раздел 17. Операции на органах забрюшинного пространства	+	
Раздел 18. Операции на органах малого таза и промежности		+

3. Показатели, критерии и средства оценивания компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

ОПК – 5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

Индикаторы достижения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Средства оценивания результатов обучения	
	неудовлетв	удовлетв	хорошо	отлично	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5	6	7
ОПК-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.	Не знает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	Неполные знания морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека, необходимых для решения профессиональных задач	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы представления о морфофункциональном строении тела человека, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач	Способен четко оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	тестирование, коллоквиумы, контрольная работа, реферат	6 семестр зачет 7 семестр экзамен
ОПК-5.2. Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы у пациентов различных возрастных групп для решения профессиональных задач.	Не может определить этиологию и патогенез, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста пациента и исходного состояния здоровья	С ошибками не в полном объеме определяет этиологию и патогенез, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста пациента и исходного состояния здоровья	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение определять этиологию и патогенез, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста пациента и исходного состояния здоровья	Сформированное умение определять этиологию и патогенез, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста пациента и исходного состояния здоровья	тестирование, коллоквиумы, контрольная работа, реферат	6 семестр зачет 7 семестр экзамен
ОПК-5.3 Определяет этиологию и патогенез, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста пациента и исходного состояния здоровья .	Не может продемонстрировать способности оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.	В целом успешно, но с систематическими ошибками демонстрирует навыки оценки морфофункциональных, физиологических особенностей строения организма человека по областям.	В целом успешно, но с незначительными недочетами демонстрирует навыки оценки морфофункциональных, физиологических особенностей строения организма человека по областям.	Успешная и полноценная демонстрация навыков оценки морфофункциональных, физиологических особенностей строения организма человека по областям.	тестирование, коллоквиумы, контрольная работа, реферат	6 семестр зачет 7 семестр экзамен

ОПК-6.1. Демонстрирует способность организовать уход за больными	Не может продемонстрировать способности по организации ухода за больными	Неполные знания в организации ухода за больными	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы представления по организации ухода за больными	Полные знания в организации ухода за больными	тестирование, коллоквиумы, контрольная работа, реферат	6 семестр зачет 7 семестр экзамен
ОПК-6.2. Демонстрирует способность оказывать первичную медико-санитарную помощь	Не предъявляет знания по первичной медико-санитарной помощи	С ошибками не в полном объеме демонстрирует знания по оказанию первичной медико-санитарной помощи	В целом успешные, но содержащие отдельные пробелы знания по первичной медико-санитарной помощи	В полном объеме демонстрирует знания по организации первичной медико-санитарной помощи	тестирование, коллоквиумы, контрольная работа, реферат	6 семестр зачет 7 семестр экзамен
ОПК-6.3. Демонстрирует способность к принятию профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Не может принимать профессиональные решения при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	В целом успешно, но с систематическими ошибками принимать профессиональные решения при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	В целом успешно, но с незначительными недочетами демонстрирует навыки принятия профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Успешная и полноценная демонстрация навыков принятия профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	тестирование, коллоквиумы, контрольная работа, реферат	6 семестр зачет 7 семестр экзамен

Вопросы к зачету

по дисциплине: Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Общие вопросы оперативной хирургии и топографической анатомии

1. Основные понятия и термины, задачи топографической анатомии и оперативной хирургии. Основные методы исследования.
2. Н. И. Пирогов — основоположник оперативной хирургии и топографической анатомии.
3. В. Н. Шевкуненко – основоположник современной российской школы топографической анатомии. Учение об основных типах строения человеческого тела и его роль в изучении топографической анатомии и оперативной хирургии.
4. Виды обезболивания. Наркоз.
5. Виды обезболивания. Спинальная анестезия. Перидуральная (эпидуральная анестезия).
6. Виды обезболивания. Местная анестезия. Сакральная анестезия. Внутрикостная анестезия.
7. Понятие «хирургическая операция». Оперативный доступ и оперативный прием. Классификация хирургических операций.
8. Хирургические инструменты: виды, общие понятия, правила пользования.
9. Хирургические ножницы. Хирургические иглы и иглодержатели.
10. Пинцеты. Кровоостанавливающие зажимы.
11. Скальпели. Хирургические пилы.
12. Хирургическая обработка ран. Соединение и разъединение тканей.

Топографическая анатомия головы. Операции на голове.

1. Особенности кровоснабжения мозгового и лицевого отдела головы.
2. Лобно-теменно-затылочная область.
3. Височная область.
4. Область сосцевидного отростка. Трепанационный треугольник Шипо.
5. Черепно-мозговая топография (схема Кренлейна-Брюсовой).
6. Топография передней черепной ямки. Повреждения области передней черепной ямки, пути распространения гнойных воспалительных процессов.
7. Топография средней черепной ямки. Повреждения области СЧЯ, пути распространения гнойных воспалительных процессов.
8. Топография задней черепной ямки. Повреждения области ЗЧЯ, пути распространения гнойных воспалительных процессов.
9. Оболочки мозга. Синусы (пазухи) твердой мозговой оболочки.
10. Оболочки головного мозга: паутинная и мягкая оболочки, подпаутинное пространство, желудочки мозга, цистерны.
11. Основные борозды и извилины головного мозга. Кровоснабжение головного мозга.
10. Лицевой отдел головы: общие данные.
11. Область глазницы.
12. Область носа.
13. Область рта.
14. Поверхностная боковая область лица (околоушно-жевательная, щечная области).
15. Глубокая область лица, ее границы, содержимое, клетчаточные пространства.
16. Тройничный нерв. Проекция выхода чувствительных ветвей нерва на кожу лица. Лицевой нерв. Разрезы на лице.
17. Особенности обработки черепно-мозговых ран. Принципы остановки кровотечения из костей свода черепа, синусов, мозгового вещества.
18. Общие принципы трепанации свода черепа. Техника костно-пластической трепанации черепа. Техника декомпрессивной (резекционной) трепанации черепа.
19. Общие принципы трепанации свода черепа. Трепанация задней черепной ямки. Трепанация сосцевидного отростка.
20. Особенности техники удаления опухолей головного мозга. Операции при абсцессах головного мозга.

21. Операции на лицевом отделе головы (разрезы на лице, восстановительные операции при параличе лицевого нерва).

Топографическая анатомия верхней конечности.

1. Топографическая анатомия верхней конечности: общая характеристика, деление на области, внешние ориентиры. Топография лопаточной и дельтовидной области.

2. Топография подключичной области.

3. Плечевой сустав. Пункция сустава.

4. Топография подмышечной области. Отделы подмышечного сосудисто-нервного пучка.

5. Область плеча, футлярное строение. Передняя и задняя области плеча.

6. Локтевая область (передняя и задняя).

7. Топография локтевого сустава. Пункция сустава.

8. Передняя и задняя область предплечья.

9. Ладонная область кисти: кожа, подкожная клетчатка, фасциальные ложа ладони.

10. Ладонная область кисти: сосуды и нервы, синовиальные влагалища, клетчаточные пространства ладони.

11. Тыл кисти. Пальцы: кожа, подкожная клетчатка, сосуды и нервы, синовиальные влагалища.

12. Суставы и кости пальцев. Понятие синдактилии.

13. Область лучезапястного сустава. Передняя и задняя поверхности, каналы.

Топографическая анатомия нижней конечности.

1. Топографическая анатомия нижней конечности: общая характеристика, деление на области, внешние ориентиры. Топография ягодичной области.

2. Тазобедренный сустав. Пункция сустава. Хирургическая анатомия врожденного вывиха бедра.

3. Топография задней области бедра.

4. Топография передней области бедра: поверхностные слои (кожа, подкожная клетчатка, фасции). Мышечная и сосудистая лакуны.

5. Глубокие слои передней области бедра: мышечные ложа, бедренно-подколенный канал.

6. Бедренный треугольник. Бедренный канал, бедренные грыжи. Запирательный канал.

8. Область колена: общая характеристика, наружные ориентиры. Топография передней и задней области колена.

9. Коленный сустав. Пункция сустава.

10. Футлярное строение голени. Передняя поверхность голени (переднее и латеральное ложа).

11. Задняя область голени. Голеноподколенный канал.

12. Область голеностопного сустава: передняя, задняя, медиальная, латеральная.

13. Топография тыльной и подошвенной поверхности стопы.

14. Пальцы стопы. Суставы и свод стопы.

Операции на конечностях.

1. Первичная хирургическая обработка ран конечностей.

2. Общие принципы хирургических вмешательств на сосудах. Обнажение и перевязка магистральных сосудов конечности.

3. Сосудистый шов (ручной, механический). Шов Карреля, Горслея, боковой шов артерии. Кольца Донецкого. Понятие о сосудосшивающем аппарате.

4. Общие принципы хирургических вмешательств на сосудах. Пластика сосудов. Протезирование сосудов. Понятие о шунтировании и стентировании сосудов.

5. Операции при пульсирующих гематомах и аневризмах. Современные методы хирургических вмешательств при аневризмах.

6. Обнажение подключичной артерии (оперативный доступ по Джанелидзе и Петровскому).

7. Обнажение подмышечной артерии.

8. Обнажение наружной подвздошной артерии.

9. Обнажение бедренной артерии.

10. Операции при варикозном расширении вен нижней конечности.

11. Общие принципы операции на нервных стволах. Невролиз. Шов нерва.

12. Общие принципы операции на сухожилиях. Понятие первичного и вторичного шва сухожилия. Виды сухожильного шва. Принципы наложения сухожильного шва по Кюнео.

12. Тенотомия.

13. Хирургическая обработка открытых переломов трубчатых костей. Скелетное вытяжение.
14. Иссечение кости на протяжении. Понятие остеотомии. Остеотомия бедра по Кочеву, Репке и Козловскому.
15. Способы соединения отломков костей при переломах.
16. Остеосинтез с использованием металлических пластинок.
17. Интрамедуллярный остеосинтез металлическими штифтами.
18. Основные операции на суставах: пункция, артротомия, резекция, артропластика, артродез, артрориз.
19. Операции при гнойных заболеваниях мягких тканей конечностей: общие принципы. Разрезы при гнойных заболеваниях верхних конечностей.
20. Операции при гнойных заболеваниях мягких тканей конечностей: общие принципы. Разрезы при гнойных заболеваниях нижних конечностей.
21. Общие принципы ампутации. Классификация ампутаций. Правила обработки кожи, мышц, кости, сосудов и нервов.
22. Костно-пластическая ампутация голени по Н.И. Пирогову.
23. Костно-пластическая ампутация бедра по Гритти – Шимановскому.
24. Ампутации и экзартикуляции на кисти.
25. Ампутация предплечья. Экзартикуляция в лучезапястном суставе.
26. Вычленение стопы в предплюсне-плюсневом суставе по Лисфранку и ампутация стопы по Шарпу.
27. Особенности ампутации у детей.

Вопросы к экзамену

по дисциплине: Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Общие вопросы оперативной хирургии и топографической анатомии

1. Основные понятия и термины, задачи топографической анатомии и оперативной хирургии. Основные методы исследования.
2. Н. И. Пирогов — основоположник оперативной хирургии и топографической анатомии.
3. В. Н. Шевкуненко – основоположник современной российской школы топографической анатомии. Учение об основных типах строения человеческого тела и его роль в изучении топографической анатомии и оперативной хирургии.
4. 5. Виды обезболивания. Наркоз.
6. Виды обезболивания. Спинальная анестезия. Перидуральная (эпидуральная анестезия).
7. Виды обезболивания. Местная анестезия. Сакральная анестезия. Внутрикостная анестезия.
8. Понятие «хирургическая операция». Оперативный доступ и оперативный прием. Классификация хирургических операций. Особенности операций у детей. 9. Хирургические инструменты: виды, общие понятия, правила пользования.
10. Хирургические ножницы. Хирургические иглы и иглодержатели.
11. Пинцеты. Кровоостанавливающие зажимы.
12. Скальпели. Хирургические пилы. 13. Хирургическая обработка ран. Соединение и разъединение тканей.

Топографическая анатомия головы. Операции на голове.

1. Особенности кровоснабжения мозгового и лицевого отдела головы.
2. Лобно-теменно-затылочная область.
3. Височная область.
4. Область сосцевидного отростка. Трепанационный треугольник Шипо.
5. Черепно-мозговая топография (схема Кренлейна-Брюсовой).
6. Топография передней черепной ямки. Повреждения области передней черепной ямки, пути распространения гнойных воспалительных процессов.
7. Топография средней черепной ямки. Повреждения области СЧЯ, пути распространения гнойных воспалительных процессов.
8. Топография задней черепной ямки. Повреждения области ЗЧЯ, пути распространения гнойных воспалительных процессов.
9. Оболочки мозга. Синусы (пазухи) твердой мозговой оболочки.
10. Оболочки головного мозга: паутинная и мягкая оболочки, подпаутинное пространство, желудочки мозга, цистерны.
11. Основные борозды и извилины головного мозга. Кровоснабжение головного мозга.
12. Лицевой отдел головы: общие данные.
13. Область глазницы.
14. Область носа.
15. Область рта.
16. Поверхностная боковая область лица (околоушно-жевательная, щечная области).
17. Глубокая область лица, ее границы, содержимое, клетчаточные пространства.
18. Тройничный нерв. Проекция выхода чувствительных ветвей нерва на кожу лица. Лицевой нерв.
19. Особенности обработки черепно-мозговых ран. Принципы остановки кровотечения из костей свода черепа, синусов, мозгового вещества. Особенности обработки черепно-мозговых ран у детей.
20. Общие принципы трепанации свода черепа. Техника костно-пластической трепанации черепа.
Техника декомпрессивной (резекционной) трепанации черепа.
21. Общие принципы трепанации свода черепа. Трепанация задней черепной ямки.
Трепанация сосцевидного отростка.
22. Особенности техники удаления опухолей головного мозга. Операции при абсцессах головного мозга.

Топографическая анатомия шеи. Операции на шее.

1. Границы шеи. Внешние ориентиры. Деление на области и треугольники.
2. Фасции и клетчаточные пространства шеи.
3. Надподъязычная область. Подподбородочный, поднижнечелюстной треугольники.
Треугольник Н.И. Пирогова.
4. Подподъязычная область. Топография сонного треугольника.
5. Область грудино-ключично-сосцевидной мышцы.
6. Топография лестнично-позвоночного треугольника, его содержимое.
7. Топография наружного (латерального) треугольника шеи.
8. Глубокие межмышечные промежутки шеи.
9. Топография симпатического ствола (нерва).
10. Топография щитовидной железы. Околощитовидные железы.

11. Топография глотки и пищевода.
12. Топография гортани и трахеи.
13. Топография блуждающих и возвратных нервов.
14. Лимфатические узлы шеи, абсцессы и флегмоны шеи.
15. Операции при абсцессах и флегмонах шеи.
16. Блокада нервов на шее: вагосимпатическая блокада по А. В. Вишневному, блокада звездчатого узла.
17. Перевязка шейных артерий: а. lingualis, а. carotis communis, а. carotis externa.
18. Трахеотомия. Трахеостомия. Особенности проведения у детей.
19. Операции на шейном отделе пищевода.
20. Операции на щитовидной железе.

Топографическая анатомия верхней конечности.

1. Топографическая анатомия верхней конечности: общая характеристика, деление на области, внешние ориентиры. Топография лопаточной и дельтовидной области.
2. Топография подключичной области.
3. Плечевой сустав, особенности топографии у детей. Пункция сустава.
4. Топография подмышечной области. Отделы подмышечного сосудисто-нервного пучка.
5. Область плеча, футлярное строение. Передняя и задняя области плеча.
6. Локтевая область (передняя и задняя).
7. Топография локтевого сустава, особенности детского возраста. Пункция сустава.
8. Передняя и задняя область предплечья.
9. Ладонная область кисти: кожа, подкожная клетчатка, фасциальные ложа ладони.
10. Ладонная область кисти: сосуды и нервы, синовиальные влагалища, клетчаточные пространства ладони.
11. Тыл кисти. Пальцы: кожа, подкожная клетчатка, сосуды и нервы, синовиальные влагалища.
12. Суставы и кости пальцев кисти. Понятие синдактилии.

Топографическая анатомия нижней конечности.

1. Топографическая анатомия нижней конечности: общая характеристика, деление на области, внешние ориентиры. Топография ягодичной области.
2. Тазобедренный сустав. Пункция сустава. Хирургическая анатомия врожденного вывиха бедра.
3. Топография задней области бедра.
4. Топография передней области бедра: поверхностные слои (кожа, подкожная клетчатка, фасции). Мышечная и сосудистая лакуны.
5. Глубокие слои передней области бедра: мышечные ложа, бедренно-подколенный канал.
6. Бедренный треугольник. Бедренный канал, бедренные грыжи. Запирательный канал.
7. Область колена: общая характеристика, наружные ориентиры. Топография передней и задней области колена.
8. Коленный сустав. Пункция сустава.
9. Футлярное строение голени. Передняя поверхность голени (переднее и латеральное ложа).
10. Задняя область голени. Голеноподколенный канал.

11. Область голеностопного сустава: передняя, задняя, медиальная, латеральная.
12. Топография тыльной и подошвенной поверхности стопы.
13. Пальцы стопы. Суставы и свод стопы. Врожденная косолапость.

Операции на конечностях.

1. Первичная хирургическая обработка ран конечностей.
2. Общие принципы хирургических вмешательств на сосудах. Обнажение и перевязка магистральных сосудов конечности.
3. Сосудистый шов (ручной, механический). Шов Карреля, Горслея, боковой шов артерии. Кольца Донецкого.
4. Общие принципы хирургических вмешательств на сосудах. Пластика сосудов. Протезирование сосудов. Понятие о шунтировании и стентировании сосудов.
5. Операции при пульсирующих гематомах и аневризмах. Современные методы хирургических вмешательств при аневризмах.
6. Операции при варикозном расширении вен нижней конечности.
7. Общие принципы операции на нервных стволах. Невролиз. Шов нерва.
8. Общие принципы операции на сухожилиях. Понятие первичного и вторичного шва сухожилия. Виды сухожильного шва. Принципы наложения сухожильного шва по Кюнео.
9. Хирургическая обработка открытых переломов трубчатых костей. Скелетное вытяжение.
10. Иссечение кости на протяжении. Понятие остеотомии. Остеотомия бедра по Кочеву и Козловскому.
11. Способы соединения отломков костей при переломах. Остеосинтез с использованием металлических пластинок.
12. Интрамедуллярный остеосинтез металлическими штифтами.
13. Основные операции на суставах: пункция, артротомия, резекция, артропластика, артродез, артродез.
14. Операции при гнойных заболеваниях мягких тканей конечностей: общие принципы. Разрезы при гнойных заболеваниях верхних конечностей.
15. Операции при гнойных заболеваниях мягких тканей конечностей: общие принципы. Разрезы при гнойных заболеваниях нижних конечностей.
16. Общие принципы ампутации. Классификация ампутаций. Правила обработки кожи, мышц, кости, сосудов и нервов.
17. Костно-пластическая ампутация голени по Н.И. Пирогову.
18. Костно-пластическая ампутация бедра по Гритти – Шимановскому.

Топографическая анатомия груди. Операции на грудной клетке и органах грудной полости

1. Топографическая анатомия груди, общие данные: границы, внешние ориентиры, грудная клетка и грудная полость, слои грудной клетки.
2. Топография молочной железы. Разрезы при гнойных маститах.
3. Топография межреберных промежутков.
4. Топография а. thoracica interna. Диафрагма.
5. Топография плевры. Поверхности, границы, полости. Пункция плевры.
6. Топография легких: поверхности, границы. Деление легких на доли, зоны, сегменты.
7. Корень легкого, его топография, основные составляющие, их взаимоотношение в корне. Скелетотопия корня легкого.
8. Средостение, общие данные. Клетчатка средостения, гнойные медиастениты.

9. Органы переднего средостения: общие данные. Вилочковая железа. Перикард.
10. Топография сердца.
11. Сосуды и нервы переднего средостения.
12. Топография трахеи и бронхов. Лимфатические узлы грудной полости.
13. Органы заднего средостения: общие данные. Нисходящая аорта. Симпатический ствол.
14. Органы заднего средостения: пищевод, блуждающие нерв, грудной проток.
15. Операции при заболеваниях молочной железы: секторальная резекция молочной железы. Радикальная мастэктомия.
16. Пункция плевральной полости. Межреберный дренаж плевральной полости по Бюлау.
17. Операции при абсцессе легкого.
18. Операции при ранениях грудной стенки: общие данные, ПХО ран грудной стенки при открытом и клапанном пневмотораксе, ушивание ран легкого.
19. Оперативные доступы к легким. Радикальные операции на легких.
20. Пневмонэктомия.
21. Удаление доли легкого (лобэктомия). Сегментэктомия.
22. Операции при заболеваниях сердца и перикарда. Пункция перикарда. Перикардиотомия. Перикардэктомия.
23. Ушивание ран сердца.
24. Резекция грудного отдела пищевода.

Топографическая анатомия живота. Операция на передней брюшной стенке и органах брюшной полости.

1. Топографическая анатомия живота: общая характеристика, границы, внешние ориентиры, деление на области, этажи.
2. Топография переднебоковой брюшной стенки.
3. Белая линия живота, пупок. Паховый канал.
4. Деление брюшной полости на этажи. Производные брюшины в верхнем этаже брюшной полости (сальниковая сумка, поддиафрагмальное пространство).
5. Производные брюшины в верхнем этаже брюшной полости (малый и большой сальник).
Боковые каналы и брыжеечные пазухи нижнего этажа брюшной полости.
6. Топографическая анатомия печени.
7. Желчный пузырь и желчные протоки. Печеночная артерия и воротная вена.
8. Брюшной отдел пищевода.
9. Топографическая анатомия желудка.
10. Топографическая анатомия двенадцатиперстной кишки. Flexuraduodenojejunalis.
11. Топография поджелудочной железы.
12. Хирургическая анатомия селезенки. Спленэктомия.
13. Топографическая анатомия тонкой кишки.
14. Топографическая анатомия толстой кишки, отличие от тонкой кишки. Слепая кишка и червеобразный отросток.

15. Топография ободочной кишки. Сигмовидная кишка.
16. Особенности кровоснабжения, иннервации и лимфооттока тонкой и толстой кишки.
17. Грыжи брюшной стенки. Паховая грыжа. Виды пластика пахового канала при паховых грыжах. Пластика пахового канала по Бассини и Лихтенштейну.
18. Пластика пахового канала с укреплением передней стенки (способ Жирара-Спасокукоцкого).
19. Особенности операции при врожденной и ущемленной паховой грыже. Операции при скользящих грыжах.
20. операции при бедренных грыжах.
21. Операции при пупочных грыжах и грыжах белой линии живота.
22. Хирургические доступы к органам брюшной полости. Техника лапаротомии. Хирургические инструменты для операций на органах брюшной полости.
23. Кишечные швы. Анатомо-физиологическое обоснование. Ушивание ран тонкой кишки.
24. Виды кишечных анастомозов. Достоинства и недостатки.
25. Резекция тонкой кишки. Анастомоз «конец в конец».
26. Гастростомия по Витцелю и Топроверу.
27. Резекция желудка по методу Бильрот-1.
28. Резекция желудка по методу Бильрот-2, модификация по Гофмейстеру-Финстереру.
29. Аппендэктомия.
30. Резекция толстой кишки. Особенности анастомоза «бок в бок» и «конец в бок».
31. Колостомия. Наложение искусственного заднего прохода.
32. Холецистэктомия.
33. Шов и резекция печени, хирургические методы лечения портальной гипертензии.
34. Операции на поджелудочной железе.

Топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства.

Операции на органах забрюшинного пространства.

1. Мышцы поясничной области. Глубокие фасции и слои забрюшинного пространства.
2. Топографическая анатомия почек и надпочечников.
3. Топография мочеточников.
4. Топография брюшной аорты, ветви брюшной аорты. Нижняя полая вена.
5. Подвздошные артерии и вены. Нервы забрюшинного пространства.
6. Оперативные доступы и инструменты, используемые при операциях на почке. Нефрэктомия.
7. Резекция почки. Понятие нефротомии и нефростомии. Паранефральная блокада по А, В. Вишневскому.
8. Операции на мочеточниках.

Топографическая анатомия таза и промежности. Операции на органах малого таза и промежности.

1. Костно-связочная основа, мышцы стенок и дна таза. Фасции таза.

2. Отношение брюшины к органам таза. Деление полости таза на отделы. Сосуды, нервы и лимфатические узлы таза.
3. Клетчаточные пространства таза.
4. Топография прямой кишки, особенности в мужском и женском тазу.
5. топография мочевого пузыря и тазовых отделов мочеточников, различия у мужчин и женщин.
6. Предстательная железа, тазовые отделы семявыносящих протоков, семенные пузырьки.
7. Топография мужской промежности: границы, характеристика, поверхностные слои, глубокие слои мочепоолового и анального отделов промежности.
8. Топографическая анатомия полового члена. Мочеиспускательный канал. Мошонка и ее содержимое.
9. Топография матки, придатков матки и влагалища.
10. Топография женской промежности.
11. Операции на мочевом пузыре: капиллярная пункция мочевого пузыря, цистотомия, цистостомия, дренирование предпузырного пространства.
12. Операции на прямой кишке: перевязка геморроидальных узлов, операции при выпадении прямой кишки.
13. Операции при раке прямой кишки: одномоментная брюшно-промежностная экстирпация и резекция прямой кишки.
14. Операция при внематочной беременности.
15. Операции при водянке яичка и крипторхизме.

Образец экзаменационного билета для промежуточной аттестации

СЕВЕРО-КАВКАЗСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ
Кафедра «Топографической, патологической анатомии с курсом
оперативной хирургии»

По дисциплине: «Топографическая анатомия и оперативная хирургия»

Для студентов 3 курса специальности 31.05.01

Лечебное дело

20__-20__ учебный год

Билет № 1

1. Топография легких: поверхности, границы, деление на доли, зоны, сегменты.
2. Топография задней области колена. Особенности формирования retearticularegenus.
3. Колостомия.

Заведующий кафедрой

Узденов М.Б.

Вопросы для коллоквиумов

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) Артродомия 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 Малгенью.

4) Экзартикуляция крайних (II и V) пальцев по Фарабефу.

5) Экзартикуляция средних (III 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.
- 2) Подпаутинное пространство. Цистерны. Дренаж ликвора в венозную систему.
- 3) 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 дулоскутной 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) Слой области пупка.
- 2) Слой 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 кольцо
- 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.
- 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.
- 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.

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).

- | | |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none">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), Эрк-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 сообщение 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. ФАСЦИИ И КЛЕТЧАТОЧНЫЕ ПРОСТРАНСТВА ТАЗА. (О).

1) Фасции и их отростки.

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 (Льетто).
 - 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 мочеочника 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. Шивание 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 культы 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

Комплект заданий для контрольной работы

по дисциплине Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Компетенции: ОПК -5; ОПК - 6

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. Реампутация конечности. Этапы операции.

Тема: Хирургические инструменты

Вариант 1

1. Требования предъявляемые к хирургическим инструментам.
2. Классификация хирургических инструментов.
3. Разъединение и соединение тканей.

Вариант 2

1. Инструменты для разъединения тканей.
2. Иглодержатели. Правила пользования иглодержателями.
3. Первичная хирургическая обработка ран.

Тема: Обезболивание

Вариант 1

1. Понятие анестезии. Виды анестезии.
2. Наркоз.
3. Эпидуральная анестезия.

Вариант 2

1. Местная анестезия.
2. Проводниковая блокада: показания, преимущества и недостатки.
3. Ингаляционный наркоз.

Тема: Оперативные доступы

Вариант 1

1. Понятие оперативного доступа. Виды оперативных доступов.
2. Лапаротомия.
3. Понятие пункции. Разновидности пункций. Показания.

Вариант 2

1. Торакотомия. Классификация, техника выполнения.
2. Виды кровотечений. Способы остановки кровотечений.
3. Понятие эндоскопической операции.

Комплект разноуровневых тестовых заданий

по дисциплине: Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Компетенции: ОПК -5; ОПК - 6

Тесты по разделу «Верхняя конечность»

Выберите один правильный ответ

1. Верхней стороной ключично-грудного треугольника передней стенки подмышечной ямки является:

1. Верхний край большой грудной мышцы
2. Нижний край ключицы
3. Верхний край малой грудной мышцы
4. Нижний край малой грудной мышцы

2. Верхней стороной подгрудного треугольника передней стенки подмышечной ямки является:

1. Нижний край ключицы
2. Верхний край большой грудной мышцы
3. Нижний край большой грудной мышцы
4. Верхний край малой грудной мышцы
5. Нижний край малой грудной мышцы

Выберите все правильные ответы

3. Сторонами грудного треугольника передней стенки подмышечной ямки являются:

1. Нижний край ключицы
2. Верхний край малой грудной мышцы
3. Нижний край малой грудной мышцы
4. Верхний край большой грудной мышцы
5. Нижний край большой грудной мышцы

Выберите один правильный ответ

4. Задней стенкой субпекторального пространства является:

1. Fascia thoracica
2. Fascia pectoralis
3. Fascia clavipectoralis
4. Fascia superficialis

5. В подключичной области элементы подмышечного сосудисто-нервного пучка расположены в направлении снутри кнаружи в следующем порядке:

1. Вена, плечевое сплетение, артерия
2. Вена, артерия, плечевое сплетение
3. Плечевое сплетение, артерия, вена
4. Плечевое сплетение, вена, артерия

6. В tr. clavipectorale плечевое сплетение по отношению к подмышечной артерии располагается:

1. Латерально и кзади
2. Латерально
3. Спереди
4. Кзади
5. Медиально

7. Задней стенкой подмышечной ямки является:

1. Fascia clavipectoralis и малая грудная мышца
2. Грудная фасция и передняя зубчатая мышца
3. Надостная и подостная мышцы
4. Фасция плеча и клювовидно-плечевая мышца с двуглавой мышцей плеча
5. Подлопаточная и широчайшая мышца спины

8. Латеральной стенкой подмышечной ямки являются: _____.

9. В подмышечной ямке на уровне грудного треугольника пучки плечевого сплетения по отношению к подмышечной артерии располагаются:

1. Сверху и спереди
2. Медиально, латерально и сзади
3. Медиально, латерально и спереди
4. Со всех сторон
5. Сверху и сзади

10. Подмышечная вена располагается по отношению к артерии на протяжении подмышечной области _____.

11. Компенсация нарушенного кровотока по подмышечной артерии лучше при её окклюзии:

1. На уровне нижнего края большой грудной мышцы
2. На уровне нижнего края малой грудной мышцы
3. Ниже уровня отхождения а. subscapularis
4. Несколько выше уровня отхождения а. subscapularis
5. На любом уровне

Выберите все правильные ответы

12. В подгрудном треугольнике подмышечной области медиально от подмышечной артерии располагаются:

1. N. cutaneus brachii medialis
2. N. cutaneus antebrachii medialis
3. N. ulnaris
4. N. medianus
5. N. radialis
6. N. musculocutaneus

13. В грудном треугольнике подмышечной области медиально от подмышечной артерии располагаются:

1. Подмышечная вена с притоками
2. Локтевой нерв
3. Срединный нерв
4. Медиальный пучок плечевого сплетения
5. Кожно-мышечный нерв

Выберите один правильный ответ

14. Разрез по заднему краю дельтовидной мышцы для вскрытия флегмоны поддельтовидного пространства осложнился нарушением функции отведения руки в плечевом суставе. Это явилось следствием пересечения в ходе операции:

1. Лучевого нерва

2. Подмышечного нерва
3. Подключичного нерва
4. Надлопаточного нерва

15. Через трёхстороннее отверстие на задней стенке подмышечной ямки проходит _____.

Выберите все правильные ответы

16. Из медиального пучка плечевого сплетения происходят:

1. Локтевой нерв
2. Лучевой нерв
3. Мышечно-кожный нерв
4. Подмышечный нерв
5. Медиальный кожный нерв плеча
6. Медиальный кожный нерв предплечья
7. Латеральный корешок срединного нерва
8. Медиальный корешок срединного нерва

17. Из заднего пучка плечевого сплетения происходят _____.

18. В области плеча располагаются _____ фасциальные ложа.

19. В средней трети заднего фасциального ложа плеча располагаются:

1. Двуглавая мышца плеча
2. Трехглавая мышца плеча
3. Срединный нерв
4. Плечевая артерия
5. Лучевой нерв
6. Глубокая артерия плеча

Выберите один правильный ответ

20. Пульсацию плечевой артерии в передней области плеча можно определить:

1. По латеральной борозде плеча
2. У наружного края двуглавой мышцы плеча
3. У внутреннего края дельтовидной мышцы
4. На середине медиальной борозды плеча
5. В этой области пульсацию артерии нельзя пальпировать

21. При окклюзии подмышечной артерии на участке между отхождением грудноакромиальной артерии и артериями, огибающими плечевую кость, восстановление кровотока в верхней конечности:

1. Происходит с помощью лопаточной коллатеральной сети
2. Происходит с помощью дельтовидно-акромиальной коллатеральной сети
3. Не происходит

22. При переломе хирургической шейки плеча может быть поврежден _____ нерв.

Выберите все правильные ответы

23. Плечемышечный канал:

1. Располагается между трёхглавой мышцей плеча и спиральной бороздой плечевой кости
2. Располагается между плечевой мышцей и спиральной бороздой плечевой кости

3. Сообщает подмышечную ямку с задней локтевой областью
4. Сообщает подмышечную ямку с передней локтевой областью

Выберите один правильный ответ

24. Проекционная линия плечевой артерии соответствует:

1. Sulcus bicipitalis medialis
2. Sulcus bicipitalis lateralis
3. Vena basilica
4. Vena cephalica
5. Nervus musculocutaneus

25. Срединный нерв локтевой области проецируется:

1. У медиального края сухожилия двуглавой мышцы
2. У латерального края сухожилия двуглавой мышцы
3. На 1,5 см кнаружи от медиального надмыщелка плеча
4. На середине расстояния между медиальным надмыщелком плечевой кости и медиальным краем сухожилия двуглавой мышцы
5. На 0,5 см кнутри от латерального надмыщелка плеча

26. В локтевой ямке срединный нерв располагается по отношению к плечевой артерии:

1. Латерально
2. Медиально
3. Сзади
4. Спереди

27. Локтевой нерв на уровне щели локтевого сустава располагается:

1. Сзади между латеральным надмыщелком и локтевым отростком
2. Сзади между медиальным надмыщелком и локтевым отростком
3. Спереди в латеральной локтевой борозде
4. Спереди в медиальной локтевой борозде

28. Лучевой нерв в передней латеральной борозде локтевой ямки делится на ветви _____.

29. N. cutaneus antebrachii lateralis, иннервирующий кожу латеральной поверхности предплечья, отходит от _____.

30. Собственная фасция на предплечье формирует 3 фасциальных ложа:

1. Заднее, латеральное, медиальное
2. Переднее, заднее, медиальное
3. Переднее, латеральное, медиальное
4. Переднее, заднее, латеральное

31. По отношению к лучевой артерии поверхностная ветвь лучевого нерва в верхней и средней третях предплечья располагается _____.

Выберите все правильные ответы

32. Глубокое клетчаточное пространство предплечья (пространство Пароны-Пирогова) ограничено сзади:

1. Длинным сгибателем большого пальца
2. Квадратным пронатором

3. Глубоким сгибателем пальцев
4. Межкостной перепонкой

Выберите один правильный ответ

33 В передней области предплечья локтевой нерв не сопровождает локтевую артерию:

1. В верхней трети
2. В средней трети
3. В нижней трети

34. Проекционная линия лучевой артерии проходит от:

1. Медиального надмыщелка плеча к латеральному краю гороховидной кости
2. Середины локтевого сгиба к медиальному краю шиловидного отростка лучевой кости
3. Латерального надмыщелка плеча к шиловидному отростку лучевой кости
4. Середины локтевого сгиба к медиальному краю гороховидной кости
5. Латерального надмыщелка плеча к латеральному краю гороховидной кости

35. В канале запястья проходят сухожилия:

1. 1
2. 3
3. 6
4. 9
5. 8

36. На ладони выделяют фасциальные ложа:

1. 1
2. 2
3. 3
4. 4
5. 5

37. Поверхностная ладонная дуга - это анастомоз _____.

38. Поверхностная ладонная дуга расположена:

1. Между кожей и ладонным апоневрозом
2. Между ладонным апоневрозом и сухожилиями поверхностного сгибателя пальцев
3. Между сухожилиями поверхностного и глубокого сгибателей пальцев
4. Между сухожилиями глубокого сгибателя пальцев и ладонными межкостными мышцами

39. Дистальная граница влагалищ сухожилий сгибателей II- IV пальцев расположена:

1. На уровне основания дистальной фаланги пальцев
2. На уровне середины средних фаланг пальцев
3. У дистального конца ногтевых фаланг пальцев
4. На уровне головок пястных костей
5. На середине проксимальной фаланги

40. Проксимальная граница синовиального влагалища сухожилия длинного сгибателя большого пальца и общего синовиального влагалища сухожилий мышечно-сгибателей пальцев определяется чаще всего:

1. В запястном канале
2. По линии лучезапястного сустава
3. На 2 см проксимальнее вершины шиловидного отростка лучевой кости

41. Нижней стороной ключично-грудного треугольника передней стенки подмышечной ямки является:

1. Нижний край ключицы
2. Верхний край малой грудной мышцы

3. Нижний край малой грудной мышцы
4. Нижний край большой грудной мышцы

42. Нижней стороной подгрудного треугольника передней стенки подмышечной ямки является:

1. Нижний край ключицы
2. Верхний край большой грудной мышцы
3. Нижний край большой грудной мышцы
4. Верхний край малой грудной мышцы
5. Нижний край малой грудной мышцы

Выберите все правильные ответы

43. В ключично-грудном треугольнике от подмышечной артерии отходят ветви:

1. A. thoracica superior
2. A. subscapularis
3. A. circumflexa scapulae
4. A. thoracoacromialis
5. A. thoracodorsalis

Выберите один правильный ответ

44. В подключичной области элементы подмышечного сосудисто-нервного пучка расположены в направлении спереди назад в следующем порядке:

1. Вена, плечевое сплетение, артерия
2. Плечевое сплетение, артерия, вена
3. Вена, артерия, плечевое сплетение
4. Плечевое сплетение, вена, артерия

45. Верхний край трёхстороннего отверстия со стороны лопатки составляет _____ мышца.

46. Передней стенкой подмышечной ямки является _____.

47. Медиальной стенкой подмышечной ямки являются:

1. Fascia clavirectoralis и малая грудная мышца
2. Грудная фасция и передняя зубчатая мышца
3. Надостная и подостная мышцы
4. Фасция плеча и клювовидно-плечевая мышца с двуглавой мышцей плеча
5. Подлопаточная и широчайшая мышца спины

48. Главный отличительный признак срединного нерва в подмышечной ямке:

1. Расположение латеральнее локтевого нерва
2. Расположение на передней поверхности подмышечной артерии
3. Формирование путём слияния двух корешков

49. В подмышечной ямке на уровне подгрудного треугольника нервы плечевого сплетения по отношению к подмышечной артерии располагаются:

1. Сверху и спереди
2. Медиально, латерально и сзади
3. Медиально, латерально и спереди
4. Со всех сторон
5. Сверху и сзади

50. A. suprascapularis - одна из основных артерий, участвующих в образовании коллатерального круга кровообращения надплечья, она является ветвью _____.

51. В подгрудном треугольнике подмышечной области латерально от подмышечной артерии располагается нерв _____.

Выберите все правильные ответы

52. В подгрудном треугольнике подмышечной области сзади от подмышечной артерии располагаются:

1. N. axillaris
2. N. cutaneus antebrachii medialis
3. N. ulnaris
4. N. medianus
5. N. radialis
6. N. musculocutaneus

Выберите один правильный ответ

53. Подмышечная клетчатка сообщается с клетчаткой поддельтовидного пространства по ходу:

1. Срединного нерва
2. Лучевого нерва
3. Подмышечного нерва
4. Подлопаточной артерии
5. Подмышечной артерии

54. Через четырёхстороннее отверстие подмышечной ямки проходят анатомические образования: _____.

55. Клетчатка подмышечной ямки сообщается с клетчаткой заднего фасциального ложа плеча по ходу _____.

Выберите все правильные ответы

56. Из латерального пучка плечевого сплетения происходят:

1. Локтевой нерв
2. Лучевой нерв
3. Мышечно-кожный нерв
4. Подмышечный нерв
5. Медиальный кожный нерв плеча
6. Медиальный кожный нерв предплечья
7. Латеральный корешок срединного нерва
8. Медиальный корешок срединного нерва

57. При окклюзии подмышечной артерии на участке между отхождением грудноакромиальной и подлопаточной артерий восстановление кровотока в верхней конечности:

1. Происходит с помощью лопаточной коллатеральной сети
2. Происходит с помощью дельтовидно-акромиальной коллатеральной сети
3. Не происходит

58. В переднем фасциальном ложе плеча располагаются мышцы:

1. Двуглавая мышца плеча
2. Трёхглавая мышца плеча
3. Клювовидно-плечевая мышца
4. Круглый пронатор
5. Плечевая мышца

59. Через расщепление собственной фасции плеча (канал Пирогова)

проходят_____.

Выберите один правильный ответ

60. Лучшие возможности для компенсации кровотока за счёт коллатералей существуют при окклюзии плечевой артерии:

1. Выше отхождения глубокой артерии плеча
2. Ниже отхождения глубокой артерии плеча
3. Возможности от уровня не зависят

61. При переломе плечевой кости на уровне хирургической шейки гематома формируется в результате повреждения:

1. Плечевой артерии
2. Глубокой артерии плеча
3. Задней артерии, огибающей плечевую кость
4. Артерии, питающей плечевую кость

62. При переломе плечевой кости в средней трети может быть поврежден нерв_____.

Выберите все правильные ответы

63. В плечемышечном канале проходят_____.

Выберите один правильный ответ

64. Срединный нерв по отношению к плечевой артерии в верхней трети плеча располагается:

1. Спереди
2. Сзади
3. Латерально
4. Медиально
5. Сзади и латерально

65. При измерении артериального давления учитывают проекционное расположение плечевой артерии. При этом капсулу фонендоскопа в локтевой ямке следует располагать:

1. У латерального края сухожилия двуглавой мышцы плеча
2. У медиального края сухожилия двуглавой мышцы плеча
3. На сухожилии двуглавой мышцы плеча
4. У медиального надмыщелка плечевой кости

66. В образовании коллатеральной сети области локтевого сустава участвуют несколько артерий. Из них с передней ветвью локтевой возвратной артерии анастомозирует:

1. Задняя ветвь локтевой возвратной артерии
2. Лучевая коллатеральная артерия
3. Верхняя локтевая коллатеральная артерия
4. Нижняя локтевая коллатеральная артерия
5. Лучевая возвратная артерия

67. Лучевой нерв на уровне щели локтевого сустава располагается:

1. Сзади между латеральным надмыщелком и локтевым отростком
2. Сзади между медиальным надмыщелком и локтевым отростком
3. Спереди в латеральной локтевой борозде
4. Спереди в медиальной локтевой борозде

68. Срединный нерв в верхней трети предплечья располагается между_____.

69. N. cutaneus antebrachii medialis, иннервирующий кожу переднемедиальной поверхности предплечья, отходит от_____.

70. В средней трети переднего отдела предплечья выделяют слои мышц:

1. 1
2. 2

3. 3
4. 4
5. 5

Выберите все правильные ответы

71. Глубокое клетчаточное пространство предплечья (пространство Пароны-Пирогова) ограничено спереди:

1. Длинным сгибателем большого пальца
2. Квадратным пронатором
3. Глубоким сгибателем пальцев
4. Межкостной перепонкой

Выберите один правильный ответ

72. На передней поверхности нижней трети предплечья за сухожилие можно ошибочно принять нерв _____.

73. В передней области предплечья поверхностная ветвь лучевого нерва не сопровождает лучевую артерию:

1. В верхней трети
2. В средней трети
3. В нижней трети

74. Проекционная линия локтевой артерии проходит _____.

75. Нарушение функции мышц, разгибающих пальцы и запястье, является результатом повреждения:

1. Поверхностной ветви лучевого нерва
2. Срединного нерва
3. Переднего межкостного нерва
4. Глубокой ветви лучевого нерва
5. Локтевого нерва

76. При повреждении *ramus superficialis n. radialis* будет нарушена двигательная функция:

1. I пальца
2. I и II пальцев
3. I, II, III пальцев
4. Всех пальцев
5. Не будет нарушена

77. Глубокая ладонная дуга - это анастомоз _____.

78. Глубокая ладонная дуга расположена:

1. Между кожей и ладонным апоневрозом
2. Между ладонным апоневрозом и сухожилиями поверхностного сгибателя пальцев
3. Между сухожилиями поверхностного и глубокого сгибателей пальцев
4. Между сухожилиями глубокого сгибателя пальцев и ладонными межкостными мышцами

79. Проксимальная граница влагалищ сухожилий мышц-сгибателей II-IV пальцев определяется на уровне _____.

Выберите все правильные ответы

80. Для топографии локтевой артерии истинны два утверждения:

1. Проекционная линия артерии - между серединой локтевой ямки и латеральным краем гороховидной кости
2. Проекционная линия артерии - между медиальным надмыщелком плечевой кости и гороховидной костью
3. Локтевая артерия располагается латеральнее локтевого нерва
4. Локтевая артерия располагается медиальнее локтевого нерва

Формируемые компетенции (коды)	Номер тестового задания (Вариант 1)
ОПК -5	4,6,8,9,10,11,12,15,19,21,22,28,29,30,31,32,33,36,38,42,43,46,48,49,51,56,57,58,59,60,61,63,65,66,67,69,75,76,77,78.
ОПК – 6	1,2,3,5,7,13,14,16,17,18,20,23,24,25,26,27,34,35,37,39,40,41,44,45,47,50,52,53,54, 55,62,64,68,70,71,72,73,74,79,80

Темы рефератов

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. Реплантация пальцев.
13. Трепанация черепа: виды операций, этапы выполнения. Пластика дефектов черепа после трепанации.
14. Схема Кронлейна-Брюсовой, её практическое значение. Особенности применения у детей.
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

5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания компетенции

Текущий контроль представляет собой проверку усвоения 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 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, лабораторные работы, 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. Наконец, итоговая государственная аттестация (ИГА) служит для проверки результатов обучения в целом. Это своего рода «государственная приемка» выпускника при участии внешних экспертов, в том числе работодателей. Лишь она позволяет оценить совокупность приобретенных обучающимся универсальных и профессиональных компетенций. Поэтому ИГА рассматривается как способ комплексной оценки компетенций. Достоинства: служит для проверки результатов обучения в целом и в полной мере позволяет оценить совокупность приобретенных обучающимся общекультурных и профессиональных компетенций. Основные формы: государственный экзамен.

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности должно носить комплексный, системный характер – с учетом как места дисциплины в структуре образовательной программы, так и содержательных и смысловых внутренних связей.

Связи формируемых компетенций с модулями, разделами (темами) дисциплины обеспечивают возможность реализации для текущего контроля, промежуточной аттестации по дисциплине и итогового контроля наиболее подходящих оценочных средств. Привязка оценочных средств к контролируемым компетенциям, модулям, разделам (темам) дисциплины приведена в таблице. Оценка знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы в рамках учебной дисциплины

5.1. Критерии оценки коллоквиумов:

- оценка «отлично» выставляется если, обучающийся в полном объеме раскрыл содержание темы и владеет практическими навыками;
- оценка «хорошо» выставляется если, обучающийся допускает некоторые ошибки в раскрытии темы и владеет некоторыми практическими навыками;
- оценка «удовлетворительно» выставляется если, обучающийся частично раскрывает тему и не владеет практическими навыками;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется если, обучающийся не знает содержание темы и не владеет практическими навыками.

5.2. Критерии оценки рефератов:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и изложен современный взгляд на проблему (новые методы диагностики и лечения), сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; не в полной мере изложен современный взгляд на проблему (новые методы диагностики и лечения); не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

5.3. Критерии оценки тестов:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 90% вопросов теста;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 80-90% вопросов теста;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 70-80% вопросов теста;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на менее 69% вопросов теста.

5.4. Критерии оценки промежуточной аттестации в форме зачета:

- оценка «зачтено» выставляется, если обучающийся демонстрирует полное знание вопроса, имеет навыки, формируемые в процессе обучения, а также демонстрирует владение приемами формируемые в процессе освоения компетенции;
- оценка «не зачтено» выставляется, если обучающийся не демонстрирует полное знание вопроса, не имеет навыки, формируемые в процессе обучения, а также не демонстрирует владение приемами формируемые в процессе освоения компетенции.

5.5. Критерии оценки экзамена:

- оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся демонстрирует полное знание вопроса, имеет навыки, формируемые в процессе обучения, а также демонстрирует владение приемами формируемые в процессе освоения компетенции.
- оценка **«хорошо»** выставляется, если обучающийся демонстрирует не полное знание вопроса, имеет не полный набор навыки, формируемые в процессе обучения, а также демонстрирует владение приемами формируемые в процессе освоения компетенции, но допускает незначительные ошибки.
- оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если обучающийся если демонстрирует частичное знание вопроса, имеет некоторые навыки, формируемые в процессе обучения, а также демонстрирует частичное владение приемами формируемые в процессе освоения компетенции.
- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если обучающийся не демонстрирует полное знание вопроса, не имеет навыки, формируемые в процессе обучения, а также не демонстрирует владение приемами формируемые в процессе освоения компетенции.

Аннотация дисциплины

Дисциплина (модуль)	Топографическая анатомия и оперативная хирургия
Реализуемые компетенции	ОПК-5, ОПК-6
Результаты освоения дисциплины (модуля) Индикаторы достижения компетенции	<p>ОПК-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.</p> <p>ОПК-5.2. Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы у пациентов различных возрастных групп для решения профессиональных задач.</p> <p>ОПК-5.3 Определяет этиологию и патогенез, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста пациента и исходного состояния здоровья</p> <p>ОПК-6.1. Демонстрирует способность организовать уход за больными</p> <p>иОПК-6.2. Демонстрирует способность оказывать первичную медико-санитарную помощь</p> <p>ОПК-6.3. Демонстрирует способность к принятию профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>
Трудоемкость, з.е.	180/5
Формы отчетности (в т. ч. по семестрам)	Зачет в 6 семестре Экзамен в 7 семестре