

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе

« 30 »

20 23 г.

Г.Ю. Нагорная



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Уровень образовательной программы специалитет

Специальность 31.05.02 Педиатрия

Форма обучения очная

Срок освоения ОП 6 лет

Институт Медицинский

Кафедра разработчик РПД Топографическая и патологическая анатомия с курсом оперативной хирургии

Выпускающая кафедра Педиатрия

Начальник  
учебно-методического управления

Семенова Л.У.

Директор института

Узденов М.Б.

И.о. зав. выпускающей кафедрой

Батчаев А.С.-У.

г. Черкесск, 2023 г.

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>1. Цели освоения дисциплины</b>	3
<b>2. Место дисциплины в структуре образовательной программы</b>	3
<b>3. Планируемые результаты обучения по дисциплине</b>	4
<b>4. Структура и содержание дисциплины</b>	5
4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы	6
4.2. Содержание дисциплины	6
4.2.1. Разделы (темы) дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля	6
4.2.2. Лекционный курс	6
4.2.3. Лабораторный практикум	13
4.2.4. Практические занятия	13
4.3. Самостоятельная работа обучающегося	22
<b>5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине</b>	24
<b>6. Образовательные технологии</b>	26
<b>7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины</b>	27
7.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы	27
7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	27
7.3. Информационные технологии, лицензионное программное обеспечение	28
<b>8. Материально-техническое обеспечение дисциплины</b>	29
8.1. Требования к аудиториям (помещениям, местам) для проведения занятий	30
8.2. Требования к оборудованию рабочих мест преподавателя и обучающихся	30
8.3. Требования к специализированному оборудованию	30
<b>9. Особенности реализации дисциплины для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья</b>	30
<b>Приложение 1. Фонд оценочных средств</b>	
<b>Приложение 2. Аннотация рабочей программы</b>	

## 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, Функциональная анатомия опорно-двигательного аппарата Функциональная анатомия сердечно-сосудистой системы Функциональная анатомия дыхательной системы Функциональная анатомия желудочно-кишечного тракта	Факультетская хирургия, урология Акушерство и гинекология

### 3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты освоения образовательной программы (ОП) – компетенции обучающихся определяются требованиями стандарта по направлению подготовки (31.05.02) и формируются в соответствии с матрицей компетенций ОП

<b>№ п/п</b>	<b>Номер/индекс компетенции</b>	<b>Наименование компетенции (или ее части)</b>	<b>Индикаторы достижения компетенций:</b>
1	2	3	4
1.	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.1. Обладает системными теоретическими (фундаментальными) знаниями, необходимыми для понимания этиологии и патогенеза патологических состояний ОПК-5.2. Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы у пациентов различных возрастных групп для решения профессиональных задач. ОПК-5.3. Определяет этиологию и патогенез, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста пациента и исходного состояния здоровья.

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ РАБОТЫ

Вид учебной работы		Всего часов	Семестры*	
			№ 5	№6
			часов	часов
1		2	3	4
<b>Аудиторная контактная работа (всего)</b>		154	58	96
В том числе:				
Лекции (Л)		50	18	32
Практические занятия (ПЗ), Семинары (С)		108	40	64
Лабораторные работы (ЛР)				
<b>Контактная внеаудиторная работа, в том числе</b>		1,7	1,7	2
<i>индивидуальные и групповые консультации</i>		1,7	1,7	2
<b>Самостоятельная работа (СР)** (всего)</b>		58	48	10
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>		16	12	4
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		14	12	2
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>		14	12	2
<i>Работа с книжными и электронными источниками</i>		14	12	2
<b>Промежуточная аттестация</b>	зачет (З) <b>в том числе:</b>		3	
	<i>Прием зач., час.</i>	0,3	0,3	
	экзамен (Э) <b>в том числе:</b>	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
<b>ИТОГО:</b> <b>Общая трудоемкость</b>	<b>часов</b>	252	108	144
	<b>зач. ед.</b>	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. Топографическая анатомия верхней конечности	2	8	6	16	тестирование, коллоквиумы, контрольная работа, реферат	
2.	Раздел 2. Топографическая анатомия нижней конечности.	2	6	6	14		
3	Раздел 3. Топографическая анатомия головы.	4	4	6	14		
4	Раздел 4. Топографическая анатомия шеи.	2	4	6	12		
5	Раздел 5. Топографическая анатомия груди.	2	6	8	16		
6	Раздел 6. Топографическая анатомия живота.	4	8	8	20		
7	Раздел 7. Топографическая анатомия малого таза и промежности.	2	4	8	14		
	<b>Контактная внеаудиторная работа</b>				1,7	В том числе: <i>индивидуальные и групповые консультации</i>	
	<b>Промежуточная аттестация</b>				<b>0,3</b>	<b>Зачет</b>	
	<b>Всего за 1 семестр</b>	<b>18</b>	<b>40</b>	<b>50</b>	<b>108</b>		
8	Раздел 8. Общая оперативная хирургия. Оборудование, инструментарий. Обезболивание	4	6	4	14	тестирование, контрольная работа Коллоквиум, реферат	
9	Раздел 9. Операции на конечностях.	2	4		6		
10	Раздел 10. Операции на голове.	2	6		8		
11	Раздел 11. Операции на шее	2	6		8		
12	Раздел 12. Операции на грудной стенке и органах грудной полости.	4	10	2	16		
13	Раздел 13. Операции при грыжах брюшной стенки	4	6		10		
14	Раздел 14. Операции на органах брюшной полости	6	10	2	18		
15	Раздел 15. Операции на органах забрюшинного пространства	4	8		12		
16	Раздел 16. Операции на органах малого таза и промежности.	4	8	2	14		
	<b>Контактная внеаудиторная работа</b>				2		
	В том числе: <i>индивидуальные и групповые консультации</i>				2		
	<b>Всего за 2 семестр</b>	<b>32</b>	<b>64</b>	<b>10</b>			
	<b>Промежуточная аттестация</b>				<b>36</b>		<b>Экзамен</b>
	<b>Итого</b>	<b>50</b>	<b>104</b>	<b>58</b>	<b>252</b>		

#### 4.2.2. Лекционный курс

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование темы лекции	Содержание лекции	Всего часов
1	2	3	4	5
<b>Семестр 5</b>				
1	<b>Введение</b> <b>Раздел 1.</b> Топографическая анатомия верхней конечности	Введение в оперативную хирургию и топографическую анатомию  Верхний плечевой пояс  Плечевой сустав  Область плеча  Локтевая область и локтевой сустав  Область предплечья  Область кисти	Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии. Связь топографической анатомии с оперативной хирургией и клиническими дисциплинами. Основные понятия топографической анатомии  <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.  <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.  <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.  <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.  <i>Область кисти.</i> Границы. Внешние ориентиры. Слои. Фасции, клетчаточные пространства и их связь с клетчаточными пространствами соседних областей. Сосудисто-нервные образования, их	2

			проекции на кожу.	
2	<b>Раздел 2.</b> Топографическая анатомия нижней конечности	Ягодичная область  Тазобедренный сустав	<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. <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. <i>Бедро.</i> Границы. Внешние ориентиры. Паховая связка, сосудистая и мышечная лакуны. Фасциальные ложа, межмышечные перегородки, мышечные группы. Передняя область бедра.	2
	<b>Раздел 3.</b> Топографическая анатомия головы.	Мозговой отдел головы  Лицевой отдел 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  2
4	<b>Раздел 4.</b> Топографическая анатомия шеи	Область шеи: общие данные, деление на области  Органы 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. <i>Органы шеи.</i> Гортань: синтопия,	2



		<p>Глубокие межмышечные промежутки</p> <p>Лимфатические узлы шеи.</p>	<p>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. <i>Лимфатические узлы шеи.</i></p>	
	<b>Раздел 5.</b> Топографическая анатомия груди	<p>Стенки грудной полости. Молочная железа. Диафрагма. Топография грудной полости.</p>	<p>Границы области груди. Внешние ориентиры. Кожа. Волосяной 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. Вилочковая железа. Сосуды средостения. Непарная и полунепарная вены. Грудной отдел трахеи. Грудной отдел пищевода. Нервы. Топография плевры и легких.</p>	<b>2</b>
6	<b>Раздел 6.</b> Топографическая анатомия живота.	<p>Общая характеристика. Полость брюшины. Деление на этажи.</p> <p>Поясничная область и забрюшинное пространство.</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.</p> <p>Границы. Внешние ориентиры, деление на области. Проекция органов брюшной полости на переднюю боковую стенку живота у взрослых и детей. Структура передней боковой стенки живота в медиальном и латеральном отделах. Кровоснабжение, иннервация, венозный и лимфатический отток. Портокавальные и кавакавальные анастомозы. Слабые места.</p>	<b>2</b>
7	<b>Раздел 7.</b> Топографическая анатомия таза.	<p>Кости, связки и мышцы таза.</p>	<p>Границы. Внешние ориентиры. Стенки малого таза и дно (диафрагма таза,</p>	<b>2</b>



	стенке и органах грудной полости.	плевральной полости. Тема: Проникающие раны грудной стенки. Тема: Операции на органах грудной полости. Тема: Операции на сердце. Тема: Операции на пищеводе. Тема: Операции на диафрагме.	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.	
13	<b>Раздел 13.</b> Операции на грыжах брюшной стенки	Тема: Оперативная хирургия передней брюшной стенки. Грыжи. Тема: Бедренные грыжи. Скользящие грыжи. Тема: Пупочные грыжи.	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).	4
14	<b>Раздел 14.</b>	Тема:	Анатомо-физиологическое обоснование	6

	<p>Операции на органах брюшной полости</p>	<p>Хирургические доступы и общие правила чревосечения. Тема: Общие замечания по поводу операций на ЖКТ.</p>	<p>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 дивертикула. Особенности резекции тонкой и толстой кишок. Виды кишечных соустьев. Наложение калового свища и противоестественного заднего прохода. Операции примегаколон и болезни Гиршпрунга. Аппендэктомия. Этапы удаления червеобразного отростка. Способы обработки культи. Ретроградная аппендэктомия. Особенности техники удаления червеобразного отростка у детей. Лапароскопические способы удаления червеобразного отростка. Операции на желудке. Техника ушивания прободной язвы желудка. Гастростомия. Желудочно-кишечные соустья, их виды. Порочный круг и причины его развития. Резекция желудка по Бильрот-1, Бильрот-2, их современные модификации. Гастропластика. Стволовая, селективная и проксимальная селективная ваготомия. Дренирующие желудок операции. Хирургическое лечение врожденного кардио- и пилоростеноза. Операции на печени и желчных путях, блокада круглой связки печени. Шов печени. Понятие об анатомической и атипической резекции печени, пересадке печени, "искусственной" печени, о хирургическом лечении портальной гипертензии. Холецистостомия, холецистэктомия, холедохотомия, понятие о лапароскопической холецистэктомии. Операции на селезенке. Шов селезенки. Спленэктомия. Операции на поджелудочной железе. Операции при хроническом панкреатите, абсцессах и кистах поджелудочной железы. Понятие о дуоденопанкреатэктомии. Понятие о пересадке поджелудочной железы,</p>	
--	--	---	---	--

			"искусственной" поджелудочной железе.	
15	Раздел 15. Операции на органах брюшного пространства	Тема: Оперативная хирургия поясничной области и брюшного 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
16	Раздел 16. Операции на органах малого таза и промежности.	Тема: Общие принципы и методика операций 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 экстротрофии и дивертикуле мочевого пузыря. Операции при гипертрофии предстательной железы. Операции при внематочной беременности. Операции при водянке яичка по Винкельману и Бергману-Винкельману. Операции при крипторхизме, эписпадии, гипоспадии, при фимозе и парафимозе, понятие об операциях при мужском и женском бесплодии. Оперативные вмешательства при ранениях промежностного и ампулярного отделов прямой кишки. Понятие о радикальных операциях по поводу рака прямой кишки. Операции на прямой кишке при атрезиях анального отверстия и кишки.	4
<b>Всего часов в семестре:</b>				<b>32</b>
<b>ИТОГО часов:</b>				<b>50</b>

### 4.2.3. Лабораторный практикум: не предусмотрен.

### 4.2.4. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Наименование темы лекции	Содержание лекции	Всего часов
1	2	3	4	5
<b>Семестр 5</b>				
1	<b>Введение</b> <b>Раздел 1.</b> Топографическая анатомия верхней конечности	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.	2
		Верхний плечевой пояс.	<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.	2
		Плечевой сустав.	<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.	
		Область плеча.	<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.	2
		Локтевая область и локтевой сустав.	<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.	
		Область предплечья.	<i>Область предплечья.</i> Границы. Внешние ориентиры. Слои. Фасции, клетчаточные пространства и их связь с клетчаточными пространствами соседних областей. Сосудисто-	

		Область кисти.	<p>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
2	<b>Раздел 2.</b> Топографическая анатомия нижней конечности	Ягодичная область.	<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>	2
		Тазобедренный сустав.	<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>	
		Область бедра.	<p><i>Область бедра.</i> Границы. Внешние ориентиры. Слои. Фасции, клетчаточные пространства и их связь с клетчаточными пространствами соседних областей. Сосудисто-нервные образования, их проекции на кожу. Сосудистая и мышечная лакуны. Бедренный канал. Запирательный канал. Приводящий канал.</p>	2
		Область колена.	<p><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>	
		Коленный сустав.	<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>	2
		Область голени.	<p><i>Область голени.</i> Границы. Внешние ориентиры. Слои. Мышечный аппарат. Фасции, клетчаточные</p>	

		Стопа.	<p>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>	
	<b>Раздел 3.</b> Топографическая анатомия головы.	Мозговой отдел головы.	<p>Границы. Внешние ориентиры. Индивидуальные и возрастные отличия.</p> <p><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.</p>	<b>2</b>
		Лицевой отдел головы	<p><i>Лицевой отдел.</i> Границы. Внешние ориентиры. Деление на области.</p>	<b>2</b>
4	<b>Раздел 4.</b> Топографическая анатомия шеи.	<p>Область шеи: общие данные, деление на области.</p> <p>Органы шеи.</p>	<p>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.</p> <p><i>Органы шеи.</i> Гортань: синтопия, скелетотопия, голотопия, строение, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Глотка: синтопия, скелетотопия, голотопия, строение,</p>	<b>4</b>



		<p>Глубокие межмышечные промежутки.</p> <p>Лимфатические узлы шеи..</p>	<p>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>	
	<b>Раздел 5.</b> Топографическая анатомия груди	<p>Стенки грудной полости. Молочная железа. Диафрагма. Топография грудной полости.</p>	<p>Границы области груди. Внешние ориентиры. Кожа. Волосной 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. Вилочковая железа. Сосуды средостения. Непарная и полунепарная вены. Грудной отдел трахеи. Грудной отдел пищевода. Нервы. Топография плевры и легких.</p>	<b>6</b>
6	<b>Раздел 6.</b> Топографическая анатомия живота.	<p>Общая характеристика. Полость брюшины. Деление на этажи.</p> <p>Поясничная область и забрюшинное пространство.</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.</p> <p>Границы. Внешние ориентиры, деление на области. Проекция органов брюшной полости на переднюю боковую стенку живота у взрослых и детей. Структура передней боковой стенки живота в медиальном и латеральном отделах.</p>	<b>6</b>  <b>2</b>

			Кровоснабжение, иннервация, венозный и лимфатический отток. Портокавальные и кавакавальные анастомозы. Слабые места.	
7	<b>Раздел 7.</b> Топографическая анатомия таза и промежности.	Кости, связки и мышцы таза.  Топография области промежности.	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.	2  2
<b>Всего часов в семестре:</b>				<b>40</b>
<b>Семестр 6</b>				
8	<b>Раздел 8.</b> Общая оперативная хирургия. Оборудование, инструментарий. Обезболивание	Предмет оперативной хирургии.  Хирургический инструментарий. Обезболивание.	Оперативная хирургия – учение о хирургических операциях. Понятие. Оперативный доступ. Оперативный прием. Завершение операции. Техника разъединения тканей. Остановка кровотечения. Фиксация тканей. Соединение тканей.  <i>Хирургические инструменты</i> по их назначению (5 групп). Новое в хирургическом оборудовании. Современные способы обезболивания. Инфильтрационная анестезия. Местная анестезия по А.В.Вишневскому. Проводниковая анестезия.	2  4
9	<b>Раздел 9.</b> Операции на конечностях.	Операции на костях.	Понятие травмы. Скелетное вытяжение. Остеотомия. Остеосинтез и его виды. Остеопластика. Операции при остеомиелите –гнойном воспалении костей. Трепанация костномозговой полости.	4
10	<b>Раздел 10.</b> Операции на голове.	Операции на своде черепа.  Операции на лице.	Кожно-апоневротические разрезы. Трепанация свода черепа: костно-пластическая, декомпрессивная. Вентрикулопункция. Техника первичной хирургической обработки ран свода черепа. Остановка кровотечений из венозных пазух. Удаление опухолей головного мозга. Операции при абсцессах мозга.  Виды операций на лице. Пластика местными тканями. Пластика круглым филатовским	4  2

			стеблем. Направление хирургических разрезов на лице. Операции при остром гнойном паротите. Вмешательства при гнойных процессах на лице.	
11	<b>Раздел 11.</b> Операции на шее.	Операции на шее.	Воротничкообразные 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.	<b>6</b>
12	<b>Раздел 12.</b> Операции на грудной стенке и органах грудной полости.	Тема: Операции на молочной железе.  Тема: Пункция плевральной полости.  Тема: Проникающие раны грудной стенки.  Тема: Операции на органах грудной полости.  Тема: Операции на сердце.	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. Техника проведения. 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. Пункция перикарда. 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.	<b>2</b>  <b>2</b>  <b>2</b>  <b>2</b>

		<p>Тема: Операции на пищеводе. Операции на диафрагме.</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>	2
13	<p><b>Раздел 13.</b> Операции на грыжах 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>	6
14	<p><b>Раздел 14.</b> Операции на органах брюшной полости</p>	<p>Хирургические доступы и общие правила чревосечения. 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 дивертикула. Особенности резекции тонкой и толстой кишок. Виды кишечных соустьев. Наложение калового свища и противоестественного заднего прохода. Операции при мегаколоне и болезни Гиршпрунга. Аппендэктомия. Этапы удаления червеобразного отростка. Способы обработки культи. Ретроградная</p>	10

			<p>аппендэктомия. Особенности техники удаления червеобразного отростка у детей. Лапароскопические способы удаления червеобразного отростка. Операции на желудке. Техника ушивания прободной язвы желудка. Гастростомия. Желудочно-кишечные соустья, их виды. Порочный круг и причины его развития. Резекция желудка по Бильрот-1, Бильрот-2, их современные модификации. Гастропластика. Стволовая, селективная и проксимальная селективная ваготомия. Дренирующие желудок операции. Хирургическое лечение врожденного кардио- и пилоростеноза.</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. Операции на органах забрюшинного пространства	Тема: Оперативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства.	<p>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.</p>	8
16	Раздел 16. Операции на органах малого	Тема: Общие принципы и	Анатомо-физиологическое обоснование оперативных	8

	таза и промежности.	методика операций на органах малого таза и промежности.	<p>вмешательств..</p> <p>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 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.</p>	
	<b>Всего часов в семестре:</b>		<b>64</b>	
	<b>ИТОГО часов:</b>		<b>104</b>	

### 4.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	№ п/п	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5	6
<b>Семестр 5</b>				
1	<b>Раздел 1.</b> Топографическая анатомия верхней конечности	1.1.	Самостоятельное изучение материала по теме: Плечо и плечевой пояс.	2
		1.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: Топографическая анатомия верхней конечности.	2
		1.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: Кисть. Работа с книжными и электронными источниками	2
2	<b>Раздел 2.</b> Топографическая анатомия нижней конечности	2.1.	Самостоятельное изучение материала по теме: Тазобедренный сустав. Бедро.	2
		2.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: Топографическая анатомия нижней конечности.	2
		2.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: Стопа. Работа с книжными и электронными источниками	2
3	<b>Раздел 3.</b> Топографическая анатомия головы.	3.1.	Самостоятельное изучение материала по теме: Лицевой отдел головы.	2
		3.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: Топографическая анатомия головы.	2
		3.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: Мозговой отдел головы. Работа с книжными и электронными источниками	2
4	<b>Раздел 4.</b> Топографическая анатомия шеи.	4.1.	Самостоятельное изучение материала по теме: Надподъязычная часть шеи.	2
		4.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: Топографическая анатомия шеи.	2
		4.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: Общая характеристика позвоночника и операции на позвоночнике. Работа с книжными и электронными источниками	2
5	<b>Раздел 5.</b> Топографическая анатомия груди	5.1.	Самостоятельное изучение материала по теме: Топография грудной полости.	2
		5.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: Диафрагма.	2
		5.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: Топография плевры и легких. Работа с книжными и электронными источниками	4

6	<b>Раздел 6.</b> Топографическая анатомия живота.	6.1.	Самостоятельное изучение материала по теме: Верхний этаж брюшной полости.	2
		6.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: Топографическая анатомия живота.	4
		6.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: Поджелудочная железа. Работа с книжными и электронными источниками	2
7	<b>Раздел 7.</b> Топографическая анатомия малого таза и промежности	7.1.	Самостоятельное изучение материала по теме: Топография области промежности.	2
		7.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: Топографическая анатомия малого таза.	4
		7.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: Кости, связки и мышцы таза. Работа с книжными и электронными источниками	2
<b>Всего часов в семестре:</b>				48
Семестр 6				
8	<b>Раздел 8.</b> Общая оперативная хирургия. Оборудование, инструментарий. Обезболивание	8.1.	Самостоятельное изучение материала по теме: Хирургический инструментарий.	4
		8.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: Общая оперативная хирургия. Общая оперативная хирургия	
		8.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: Обезболивание. Работа с книжными и электронными источниками	
12	<b>Раздел 12.</b> Операции на грудной стенке и органах грудной полости.	12.1.	Самостоятельное изучение материала по теме: Операции на органах грудной полости.	2
		12.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: Операции на пищеводе.	
		12.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: Операции на сердце. Работа с книжными и электронными источниками	
14	<b>Раздел 14.</b> Операции на органах брюшной полости	14.1.	Самостоятельное изучение материала по теме: Общие правила чревосечения.	2
		14.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: Операции на органах брюшной полости.	
		14.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: Операции на ЖКТ. Работа с книжными и электронными источниками	
16	<b>Раздел 16.</b> Операции на органах малого таза и промежности	16.1.	Самостоятельное изучение материала по теме: Операции на прямой кишке.	2
		16.2.	Выполнение домашнего задания по темам практических занятий: Общие принципы	



			операций на органах малого таза.	
		16.3.	Подготовка к практическим занятиям и подготовка реферата по теме: Оперативные вмешательства на женских половых органах. Работа с книжными и электронными источниками	
<b>Всего часов в семестре:</b>				10
<b>Всего часов за два семестра:</b>				58

## **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 интересующих 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 учебников и учебных пособий 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.

### **5.3 Методические указания по самостоятельной работе обучающихся**

Любой предмет нельзя изучить за несколько дней перед зачетом. Если обучающийся в году работает систематически, то он быстро все вспомнит, восстановит забытое. Если же подготовка шла аврально, то у обучающегося не будет даже общего представления о предмете, он забудет все сданное.

Следует взять за правило: учиться ежедневно, начиная с первого дня семестра. Время, которым располагает обучающийся для выполнения учебного плана,

складывается из двух составляющих: одна из них - это аудиторная работа в вузе по расписанию занятий, другая - внеаудиторная самостоятельная работа. Задания и материалы для самостоятельной работы выдаются во время учебных занятий по расписанию, на этих же занятиях преподаватель осуществляет контроль за самостоятельной работой, а также оказывает помощь обучающимся по правильной организации работы.

Обучающимся рекомендуется с самого начала освоения курса работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к очередному аудиторному занятию. При этом актуализируются имеющиеся знания, а также создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые обучающийся получает в аудитории.

#### **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 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>		22



## 7. МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 7.1 Перечень основной и дополнительной учебной литературы

<b>Список основной литературы</b>
Учебники, учебные пособия, курс лекций
Колесникова, М. А. Патологическая анатомия : учебное пособие / М. А. Колесникова. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1762-4. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/81037.html">https://www.iprbookshop.ru/81037.html</a> . — Режим доступа: для авторизир. пользователей
Струков, А.И. Патологическая анатомия: учебник /А.И. Струков, В.В. Серов : В.С. Паукова.- 6-е изд., перераб. и доп.- Москва: ГЭОТАР – Медиа, 2021.- 880 с.: ил. ISBN 978-5-9704-6138-9.- Текст: непосредственный.
<b>Список дополнительной литературы</b>
Недзвеведь, М. К. Патологическая анатомия : учебник / М. К. Недзвеведь, Е. Д. Черствый. — Минск : Вышэйшая школа, 2015. — 679 с. — ISBN 978-985-06-2515-1. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/52133.html">https://www.iprbookshop.ru/52133.html</a> . — Режим доступа: для авторизир. пользователей
Патологическая анатомия. Частный курс : учебное пособие / составители В. С. Полякова [и др.]. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2012. — 372 с. — ISBN 978-5-91924-033-4. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/21842.html">https://www.iprbookshop.ru/21842.html</a> . — Режим доступа: для авторизир. пользователей
Егоров, И. В. Клиническая анатомия человека : учебное пособие / И. В. Егоров. — Москва : ПЕР СЭ, 2002. — 688 с. — ISBN 5-9292-0059-9. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <a href="https://www.iprbookshop.ru/7370.html">https://www.iprbookshop.ru/7370.html</a> . — Режим доступа: для авторизир. пользователей

## Методические материалы

1. М. Б. Узденов, М. А. Узденов, А. А. Джанибекова Топографическая анатомия верхней и нижней конечности (в таблицах): учебно-методическое пособие для студентов педиатрического и лечебного факультетов / М. Б. Узденов, М. А. Узденов, А. А. Джанибекова. – Черкесск: БИЦ СевКавГА, 2019. – 119 с.

### 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 №10423/23П от 30.06.2023 г. Срок действия: с 01.07.2023 г. до 30.06.2024 г.
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:

парта-скамья – 30 шт., мягкие стулья-3 шт., стулья ученические – 3 шт., кафедра напольная-1 шт., доска напольная – 1шт., столы – 2 шт.

Технические средства обучения, служащие для предоставления учебной информации большой аудитории:

Экран рулонный - 1 шт.

Ноутбук - 1 шт.

Мультимедиа –проектор - 1 шт.

#### 2. Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнение курсовых работ), групповых и индивидуальных

### **консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.**

Специализированная мебель:

Доска железная – 1 шт.,

Шкаф книжный – 1 шт;

Стол ученический – 11 шт.;

Стул ученический – 20 шт.;

Стул мягкий – 1 шт.;

Стол однотумбовый – 1 шт.

Технические средства обучения, служащие для предоставления учебной информации большой аудитории:

Экран рулонный - 1 шт.

Ноутбук - 1 шт.

Мультимедиа –проектор - 1 шт..

### **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, оснащенные 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.

**ФОНД 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

### 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	
Раздел 1. Топографическая анатомия верхней конечности	+	
Раздел 2. Топографическая анатомия нижней конечности.	+	
Раздел 3. Топографическая анатомия головы.	+	
Раздел 4. Топографическая анатомия шеи.	+	
Раздел 5. Топографическая анатомия груди.	+	
Раздел 6. Топографическая анатомия живота		
Раздел 7. Топографическая анатомия малого таза и промежности.	+	
Раздел 8. Общая оперативная хирургия. Оборудование, инструментарий. Обезболивание	+	
Раздел 9. Операции на конечностях	+	
Раздел 10. Операции на голове.	+	
Раздел 11. Операции на шее	+	
Раздел 12. Операции на грудной стенке и органах грудной полости		
Раздел 13. Операции при грыжах брюшной стенки	+	
Раздел 14. Операции на органах брюшной полости		
Раздел 15. Операции на органах забрюшинного пространства	+	
Раздел 16. Операции на органах малого таза и промежности	+	

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

**ОПК-5 Способность 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. Обладает системными теоретическими (фундаментальными) знаниями, необходимыми для понимания этиологии и патогенеза патологических состояний	Не обладает системными теоретическими (фундаментальными) знаниями, необходимыми для понимания этиологии и патогенеза патологических состояний	Частично обладает системными теоретическими (фундаментальными) знаниями, необходимыми для понимания этиологии и патогенеза патологических состояний	Обладает системными теоретическими (фундаментальными) знаниями, необходимыми для понимания этиологии и патогенеза патологических состояний	В полной мере обладает системными теоретическими (фундаментальными) знаниями, необходимыми для понимания этиологии и патогенеза патологических состояний	тестирование , контрольная работа Коллоквиум , реферат	5 семестр зачет 6 семестр экзамен
ОПК-5.2. Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы у пациентов различных возрастных групп для решения профессиональных задач	Не знает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	Частично неполные знание 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	В полной мере способен четко оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	тестирование , контрольная работа Коллоквиум , реферат	5 семестр зачет 6 семестр экзамен
ОПК-5.3. Определяет этиологию и патогенез, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста пациента и исходного состояния здоровья.	Не может определить этиологию и патогенез, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста пациента и исходного состояния здоровья	С ошибками и 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	В полной мере сформированно умение определять этиологию и патогенез, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста пациента и исходного состояния здоровья	тестирование , контрольная работа Коллоквиум , реферат	

#### **4. Комплект контрольно-оценочных средств по дисциплине Топографическая анатомия и оперативная хирургия**

##### **Вопросы к зачету**

##### **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. Спинномозговая 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). Особенности применения в детском возрасте.
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. Особенности обработки ран у детей.



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. Особенности строения сустава у детей.
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. Особенности строения сустава у детей.
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. Особенности строения сустава у детей. 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. Особенности строения сустава у детей. 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. Понятие врожденной косолапости.

#### **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. Вишневскому, блокада звездчатого узла.

17. Трахеотомия. Трахеостомия. Особенности проведения у детей.

18. Операции на шейном отделе пищевода.

19. 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. Операции при пульсирующих гематомах и аневризмах. Современные методы хирургических вмешательств при аневризмах.
5. Операции при варикозном расширении вен нижней конечности.
6. Общие принципы операции на нервных стволах. Невролиз. Шов нерва.
7. 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. Способы соединения отломков костей при переломах. Остеосинтез с использованием металлических пластинок.
11. Интрамедуллярный остеосинтез металлическими штифтами.
12. Основные операции на суставах: пункция, артротомия, резекция, артропластика, артродез, артрориз.
13. Общие принципы ампутации. Классификация ампутаций. Правила обработки кожи, мышц, кости, сосудов и нервов.
14. Костно-пластическая ампутация голени по Н.И. Пирогову.
15. 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. Flexura duodenojejunalis.
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.

Экзаменационный билет № 1

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

**По дисциплине: «Топографическая анатомия и оперативная хирургия»**  
**Для студентов 3 курса специальности 31.05.02**  
**Педиатрия**

1. Топографическая анатомия височной области: границы, внешние ориентиры, послойное строение, клетчаточные пространства, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
2. Топография локтевого сустава, особенности строения у детей.
3. Радикальная мастэктомия.

**Заведующий кафедрой**

**Узденов М.Б.**





3) Особенности кровоснабжения: лопаточный артериальный круг. Практическое значение.

4) Предлопаточные щели. Пути распространения гноя. (С).

5) Хирургические разрезы при гнойных процессах в лопаточной области.

#### 8. Топография ПОДКЛЮЧИЧНОЙ ОБЛАСТИ.

1) Ориентиры, границы, слои. Субпекторальные пространства. Пути распространения гноя.

2) Синтопия и скелетотопия основного сосудисто-нервного пучка под ключицей. Практическое значение.

3) Проекция сосудисто-нервного пучка на ключицу. Его повреждение при переломах ключицы (С).

4) Доступы к подключичной артерии. Коллатеральное кровообращение при перевязке подключичной артерии.

5) Пункция подключичной вены и ее катетеризация по Сельдингеру (Конс.).

#### 9. Топография ПОДМЫШЕЧНОЙ ОБЛАСТИ.

1) Ориентиры, границы, слои. Особенности строения кожи. Клиническое значение.

2) Стенки подмышечной ямки.

3) Межмышечные отверстия: границы, содержимое.

4) Топографические треугольники.

5) Синтопия сосудов и нервов на разных уровнях (в треугольниках).

#### 10. Топографическая анатомия ПЕРЕДНЕЙ ОБЛАСТИ ПЛЕЧА.

1) Ориентиры, границы, послойная топография.

2) Расположение (синтопия) основного сосудисто-нервного пучка области.

Взаимоотношения плечевой артерии и срединного нерва на разных уровнях: в верхней, средней и нижней трети.

3) Особенности расположения локтевого и мышечно-кожного нервов.

4) Проекционная линия плечевой артерии.

5) Оптимальный уровень перевязки плечевой артерии. Коллатеральное кровообращение.

#### 11. Топография ЗАДНЕЙ ОБЛАСТИ ПЛЕЧА.

1) Ориентиры, границы, слои.

2) Стенки и содержимое плече-мышечного канала.

3) Проекционная линия лучевого нерва на плече.

4) Обнажение лучевого нерва на плече.

5) Разрезы для вскрытия флегмоны заднего мышечного ложа плеча.

#### 12. Топография ПЕРЕДНЕЙ ОБЛАСТИ ЛОКТЯ.

1) Ориентиры, границы, слои. Поверхностные слои. Особенности расположения поверхностных вен. Клиническое значение.

2) Стенки и дно локтевой ямки.

3) Борозды, глубокие сосудисто-нервные пучки.

4) Топография (синтопия) плечевой артерии в локтевой ямке. Клиническое значение.

5) Построение линии разреза для доступа к плечевой артерии в локтевой ямке.

#### 13. Анатомия и топография ЛОКТЕВОГО СУСТАВА.

1) Ориентиры, суставные поверхности костей, проекция суставной щели.

2) Фиброзная капсула и связки.

3) Завороты синовиальной оболочки и слабые места фиброзной капсулы сустава. Клиническое значение.

4) Скелетотопия сосудисто-нервных пучков в области сустава.

5) Точки для пункции сустава.

#### 14. Топографическая анатомия ПРЕДПЛЕЧЬЯ.

1) Ориентиры, границы, послойная топография.

2) Слои мышц. Борозды. Клетчаточное пространство Н.И.Пирогова. Клиническое значение.

3) Проекционные линии лучевой и локтевой артерий и срединного нерва.

4) Синтопия лучевой и локтевой артерий и срединного нерва в дистальной трети предплечья.

5) Хирургические разрезы при флегмонах предплечья.

15. Послойная топография ЛАДОНИ.

1) Ориентиры, границы, слои. Особенности строения кожи, подкожной клетчатки, ладонного апоневроза.

2) Фасциальные ложа ладони.

3) Клетчаточные пространства.

4) Кровоснабжение и иннервация ладони. Опасная зона ладони.

5) Разрезы при гнойных заболеваниях кисти.

16. КРОВΟΣНАБЖЕНИЕ И ИННЕРВАЦИЯ КИСТИ И ПАЛЬЦЕВ.

1) Главные и добавочные источники кровоснабжения ладони.

2) Иннервация кожи кисти и пальцев.

3) Иннервация мышц ладони.

4) Опасная зона ладони.

5) Хирургические разрезы при гнойных заболеваниях ладони и пальцев.

17. Топография СИНОВИАЛЬНЫХ СУМОК (мешков) ЛАДОНИ.

1) Синовиальные сумки ладони: название и топография.

2) Сообщения синовиальных сумок между собой (место) и с синовиальными влагалищами пальцев.

3) Синтопия синовиальных сумок ладони в запястном канале. Практическое значение.

4) Пути распространения гноя при расплавлении проксимальных отделов синовиальных сумок.

5) U-образная флегмона. Хирургические разрезы при U-образной флегмоне кисти.

18. СУХОЖИЛЬНЫЕ ВЛАГАЛИЩА ПАЛЬЦЕВ.

1) Схема строения сухожильного влагалища пальца (оболочки, окружающие сухожилие) на поперечном разрезе.

2) СИНОВИАЛЬНЫЕ влагалища пальцев (листки, содержимое, начало и окончание).

3) Кровоснабжение и иннервация сухожилия в СУХОЖИЛЬНОМ влагалище.

4) Сухожильный панариций.

5) Хирургические разрезы при сухожильном панариции.

**НИЖНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ**

19. Топографическая анатомия ЯГОДИЧНОЙ ОБЛАСТИ.

1) Ориентиры, границы, слои. Отверстия, их границы, сосудисто-нервные пучки.

3) Скелетотопия верхней ягодичной артерии, практическое значение (С).

4) Топография седалищного нерва при его выходе из ягодичной области (С.).

5) Особенности строения СЛОЕВ КЛЕТЧАТКИ.

5) Пути распространения патологических субстратов (гной, кровь, моча, газ и пр.).

20. Топография ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА.

1) Ориентиры, сочленяющиеся поверхности костей, проекция суставной щели.

2) Связки и места прикрепления фиброзной капсулы. Мышцы.

3) Слабые места. Практическое значение.

4) Линия Розера-Нелатона. Практическое значение.

5) Пункции сустава.

21. Топография ПЕРЕДНЕЙ ОБЛАСТИ БЕДРА.

1) Ориентиры, границы, слои.

2) Бедренный треугольник, его границы и дно.

3) Синтопия основного сосудисто-нервного пучка бедра.

4) Проекционная линия бедренной артерии.

5)Оптимальный уровень перевязки бедренной артерии. Коллатеральное кровообращение.

## 22.Топографическая анатомия ПЕРЕДНЕЙ ОБЛАСТИ БЕДРА.

- 1)Ориентиры, границы, слои.
- 2)Стенки бедренно-подколенного (Гунтера) канала.
- 3)Отверстия канала.
- 4)Сосуды и нервы, их синтопия.
- 5)Пути распространения гноя.

## 23.Топография ЗАДНЕЙ ОБЛАСТИ БЕДРА.

- 1)Ориентиры, границы, слои.
- 2)Расположение (синтопия) седалищного нерва.
- 3)Сообщение клетчатки задней области бедра с соседними областями.
- 4)Проекционная линия седалищного нерва на бедре.
- 5)Обнажение седалищного нерва.

## 24.Топография ЗАДНЕЙ ОБЛАСТИ КОЛЕНА.

- 1) Ориентиры, границы, слои.
- 2)Стенки и дно подколенной ямки.
- 3)Синтопия и скелетотопия сосудисто-нервного пучка в подколенной ямке (в сагиттальной и фронтальной плоскостях).
- 4)Проекция подколенной артерии.
- 5)Хирургические доступы к подколенной артерии. Коллатеральное кровообращение при перевязке артерии.

## 25.Анатомия и топография КОЛЕННОГО СУСТАВА.

- 1) Ориентиры, суставные поверхности сочленяющихся костей, проекция суставной щели.
- 2)Фиброзные образования и связки, укрепляющие сустав.
- 3)Синовиальные образования: завороты, сумки.
- 4)Пункция сустава: показания, точки, техника.
- 5)Артротомия при эмпиеме сустава.

## 26.Топография ЗАДНЕЙ ОБЛАСТИ ГОЛЕНИ.

- 1) Ориентиры, границы, слои. Подкожные вены. Клиническое значение.
- 2)Поверхностные и глубокие мышцы, фасции. Стенки голено-подколенного канала (В.Л.Грубера).
- 3)Сосуды и нервы груберова канала (голено-подколенного).
- 4)Отверстия груберова канала и их содержимое. Связи глубокой клетчатки голени с клетчаткой соседних областей. Клиническое значение.
- 5)Разрезы для вскрытия глубоких флегмон голени.

## 27.Топография ПЕРЕДНЕЙ ОБЛАСТИ ГОЛЕНИ.

- 1) Ориентиры, границы, слои.
- 2)Расположение сосудисто-нервного пучка в верхней и нижней половинах голени.
- 3)Проекционная линия передней большеберцовой артерии и глубокого малоберцового нерва.
- 4)Обнажение передней большеберцовой артерии.
- 5)Коллатеральное кровообращение после перевязки артерии.

## 28.Топография областей ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА.

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

## 29.Топографическая анатомия ПОДОШВЫ.

- 1) Ориентиры, границы, слои. Особенности строения кожи и подкожной клетчатки подошвы.
- 2)Подошвенный апоневроз.

- 3) Фасциальные ложа подошвы. Мышцы.
- 4) Борозды, каналы, сосуды и нервы.
- 5) Сообщения клетчатки. Пути распространения гноя.

### **ОПЕРАЦИИ НА КОНЕЧНОСТЯХ**

#### **30. Операции на СОСУДАХ и НЕРВАХ.**

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

#### **31. ПЕРЕВЯЗКА ПЛЕЧЕВОЙ АРТЕРИИ НА ПРОТЯЖЕНИИ.**

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

#### **32. Обнажение и перевязка ПОДКОЛЕННОЙ АРТЕРИИ.**

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

#### **33. ОПЕРАЦИИ НА КОСТЯХ.**

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

#### **34. Общие принципы АМПУТАЦИЙ КОНЕЧНОСТЕЙ.**

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

#### **35. Ампутации и экзартикуляции на КИСТИ и ПАЛЬЦАХ.**

- 1) Экзартикуляция ФАЛАНГ пальцев. Способ (по форме разреза).  
Методика определения суставной щели.
- 2) Ампутация фаланг пальцев (способ по форме разреза).
- 3) Экзартикуляция I пальца по 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 ВНУТРИЧЕРЕПНЫХ 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 двулокутной 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) Слои и области белой линии живота.
- 3) Анатомические условия образования пупочных грыж.
- 4) Анатомические условия возникновения грыж белой линии живота.
- 5) Анатомические условия возникновения ложных грыж (предбрюшинных липом) белой линии живота.

#### **71. Топография ПАХОВОГО КАНАЛА.**

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

#### **72. Топография БЕДРЕННОГО КАНАЛА.**

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

#### **73. Хирургические операции для лечения КОСЫХ ПАХОВЫХ ГРЫЖ.**

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

#### **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).

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, скелетотопиясинтопия 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) Трубоччатые 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-1 (Б-1), Экк-Бильрот-2 (Б-2) и их модификаций.
- 2) Принципиальное отличие операции Б-1 от операции Б-2.
- 3) Резекция желудка по Гофмейстеру-Финстереру.
- 4) Преимущества и недостатки операции Б-1.
- 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. ФАЦИИ 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 мочеточника с маточной артерией. Клиническое значение.
- 5) Связи параметральной клетчатки с клетчаткой соседних областей(Л).

## 107. ТОПОГРАФИЯ МУЖСКОЙ ПРОМЕЖНОСТИ.

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

## 108. ТОПОГРАФИЯ ЖЕНСКОЙ ПРОМЕЖНОСТИ.

- 1) Внешние ориентиры. Границы области. Отделы.
- 2) Слои мочеполового отдела.
- 3) Сосуды и нервы. Лимфоотток.

- 4) Синтопия анатомических образований.
  - 5) Разрывы промежности при родах. Сшивание тканей при разрывах. (О,К).
109. Топография СЕДАЛИЩНО-ПРЯМОКИШЕЧНОЙ ЯМКИ. (О).
- 1) Ориентиры, границы, слои области седалищно-прямокишечной ямки.
  - 2) Стенки седалищно-прямокишечной ямки.
  - 3) Сосуды и нервы.
  - 4) Связи клетчатки седалищно-прямокишечной ямки с клетчаткой соседних областей. Клиническое значение.
  - 5) Вскрытие околопрямокишечного гнойника.
110. Топография МОШОНКИ и ЕЕ СОДЕРЖИМОГО.
- 1) Слои мошонки.
  - 2) Кровоснабжение, венозный отток и иннервация мошонки.
  - 3) Крипторхизм. Варикоцеле.
  - 4) Понятие о врожденной пахово-мошоночной грыже.
  - 5) Операции при водянке яичка (гидроцеле) и врожденной пахово-мошоночной грыже. Операция Винкельмана.
111. ОПЕРАЦИИ НА МОЧЕВОМ ПУЗЫРЕ.
- 1) Катетеризация мочевого пузыря металлическим катетером. Принцип. Этапы. (Ш).
  - 2) Капиллярная пункция мочевого пузыря.
  - 3) Цистотомия. Цистостомия.
  - 4) Особенности шва мочевого пузыря.
  - 5) Шовный материал. (Конс.).
112. Операции при ВНЕМАТОЧНОЙ (трубной) БЕРЕМЕННОСТИ.
- 1) Диагностическая пункция дугласова кармана. Анатомические обоснования.
  - 2) Доступы к матке и ее придаткам.
  - 3) Остановка кровотечения.
  - 4) Перитонизация культи трубы.
  - 5) Выход из операции.

#### **ПОЗВОНОЧНИК. СПИННОЙ МОЗГ. (О,Л).**

113. Топографическая анатомия ПОЗВОНОЧНИКА и СПИННОГО МОЗГА.
- 1) Позвоночный столб: отделы, внешние ориентиры, границы, слои.
  - 2) Позвоночный канал и его содержимое.
  - 3) Скелетотопия спинальных сегментов.
  - 4) Поясничная игла: 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

#### **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

1. Укажите, какие две магистральные артерии анастомозируют друг с другом посредством лопаточного артериального круга:
  - [а] подмышечная артерия (a. axillaris)
  - [б] подключичная артерия (a. subclavia)
  - [в] плечевая артерия (a. brachialis)
  - [г] плечеголовной ствол (tr. brachiocephalicus)
  - [д] позвоночная артерия (a. vertebralis)
2. Назовите ветвь подмышечной артерии (a. axillaris), которая имеет наибольшее значение в развитии коллатералей при ее окклюзии?
  - [а] плечеголовной ствол (tr. brachiocephalicus)
  - [б] плечевая артерия (a. brachialis)
  - [в] внутренняя грудная артерия (a. thoracica interna)
  - [г] поперечная артерия шеи (a. transversa colli)
  - [д] подлопаточная артерия (a. subscapularis)
3. Гной из подмышечной ямки (fossa axillaris) по ходу основной артериальной магистрали может распространиться \_\_\_\_\_.
  - [а] область головы (region capitis)
  - [б] область шеи (region colli)
  - [в] задняя область плеча (region brachii posterior)
  - [г] поддельтовидное клетчаточное пространство (spatium subdeltoideum)
  - [д] передняя область плеча (region brachii anterior)
4. В какие клетчаточные пространства переднебоковой стенки груди (reg. thorax) может распространиться гной из подмышечной ямки (fossa axillaris) по ходу ветвей подмышечной артерии (a. axillaris)?
  - [а] подапоневротическое клетчаточное пространство (spatium subaponevroticum)
  - [б] пространство Пирогова – Парона
  - [в] клетчатка срединной борозды предплечья (sulcus antebrachii medianus)
  - [г] поверхностное субпекторальное пространство (spatium subpectorale superficialis)
  - [д] глубокое субпекторальное пространство (spatium subpectorale profundus)
5. Через трехстороннее отверстие (foramen trilaterum) проходят \_\_\_\_\_.
6. Что проходит через четырехстороннее отверстие (foramen quadrilaterum)?
  - [а] артерия огибающая плечевую кость спереди (a. circumflexa humeri anterior)
  - [б] артерия огибающая плечевую кость сзади (a. circumflexa humeri posterior)
  - [в] плечевая артерия (a. brachialis)
  - [г] подмышечный нерв (n. axillaris)
  - [д] лучевой нерв (n. radialis)
7. Переднюю стенку подмышечной ямки (fossa axillaris) образуют \_\_\_\_\_.
8. Опишите проекционную линию подмышечной артерии (a. axillaris) по Н.И. Пирогову:
  - [а] по задней линии роста волос
  - [б] по медиальной линии роста волос
  - [в] по передней линии роста волос
  - [г] по передней поверхности первого ребра
  - [д] по передней поверхности второго ребра
9. Основные способы перевязки подмышечной артерии (a. axillaris) при ранении основной магистрали:
  - [а] перевязка в ране
  - [б] перевязка на протяжении
  - [в] перевязка ветвей подмышечной артерии (r. a. axillaris)
  - [г] перевязка коллатералей подмышечной артерии (a. axillaris)
  - [д] перевязка анастомозов подмышечной артерии (a. axillaris)

10. Каким разрезом подходят к подмышечной артерии (a. axillaris)?
- [а] проекционным по Пирогову
  - [б] внепроекционным по Пирогову
  - [в] проекционным по Джанелидзе
  - [г] внепроекционным по Гоген–Торну
  - [д] проекционным по Лангенбеку
11. Почему целесообразно применять внепроекционный доступ к подмышечной артерии (a. axillaris)?
- [а] спереди лежит подмышечный нерв (n. axillaris)
  - [б] спереди лежит срединный нерв (n. medianus)
  - [в] спереди лежит лучевой нерв (n. radialis)
  - [г] спереди лежит локтевой нерв (n. ulnaris)
  - [д] окружена тремя пучками плечевого сплетения (plexus brachialis)
12. Какой листок фасциального влагалища клювовидно–плечевой мышцы (m. coracobrachialis) вскрывается одновременно со стенкой влагалища сосудисто–нервного пучка при оперативном доступе к подмышечной артерии (a. axillaris)?
- [а] латеральный
  - [б] медиальный
  - [в] задний
  - [г] верхний
  - [д] нижний
13. К каким двум артериальным магистралям позволяет подойти проекционно–оперативный доступ по Джанелидзе?
- [а] подключичная артерия (a. subclavia)
  - [б] подмышечная артерия (a. axillaris)
  - [в] плечевая артерия (a. brachialis)
  - [г] глубокая артерия плеча (a. profunda brachii)
  - [д] плечеголовной ствол (truncus brachiocephalicus)
14. Какие мышцы пересекают при втором этапе оперативного доступа по Джанелидзе, обнажая подмышечную артерию (a. axillaris)?
- [а] большая грудная мышца (m. pectoralis major)
  - [б] малая грудная мышца (m. pectoralis minor)
  - [в] большая круглая мышца (m. teres major)
  - [г] малая круглая мышца (m. teres minor)
  - [д] плечевая мышца (m. brachialis)
15. \_\_\_\_\_ нерв может быть поврежден при переломе хирургической шейки плеча (collum chirurgicum brachii).
16. Почему невозможен вывих плечевого сустава (art. humeri) вверх:
- [а] сустав укреплен сверху клювовидно–акромиальной связкой (lig. coracoacromiale)
  - [б] сустав укреплен сверху клювовидно–плечевой связкой (lig. coracohumerale)
  - [в] сустав укреплен сверху дельтовидной мышцей (m. deltoideus)
  - [г] сустав укреплен сверху сухожилием подлопаточной мышцы (tend. subscapularis)
  - [д] сустав укреплен сверху длинным сухожилием двуглавой мышцы плеча.
17. \_\_\_\_\_ отдел капсулы плечевого сустава (art. humeri) пересекают в первую очередь при передней артротомии по Лангенбеку.
18. Как дренируют задний отдел полости плечевого сустава (art. humeri) при передней артротомии по Лангенбеку:
- [а] создание контрапертуры через полость сустава
  - [б] наложения кожносумчатых швов
  - [в] оперативный доступ с пересечением надостной мышцы (m. supraspinatus)
  - [г] оперативный доступ с пересечением подлопаточной мышцы (m. subscapularis)
  - [д] оперативный доступ с пересечением ромбовидной мышцы (m. romboideus)

19. \_\_\_\_\_ нерв может быть поврежден при вскрытии заднего отдела плечевого сустава (art. humeri) при передней артротомии по Лангенбеку.
20. На основании каких симптомов можно поставить диагноз повреждение подмышечного нерва (n. axillaris)?
- [а] нарушение чувствительности дельтовидной области (region deltoidea)
  - [б] нарушение чувствительности латеральной поверхности плеча
  - [в] нарушение чувствительности латеральной поверхности предплечья
  - [г] нарушение суставов кисти
  - [д] нарушение чувствительности пальцев
21. Что послышно рассекают при передней артротомии плечевого сустава (art. humeri) по Лангенбеку:
- [а] кожу по дельтовидно–грудной борозде (sulcus deltoideopectoralis)
  - [б] поверхностную фасцию (fascia superficialis)
  - [в] ключично–грудную фасцию (clavipectoralis)
  - [г] большую грудную мышцу (m. pectoralis major)
  - [д] длинную головку двухглавой мышцы
22. Проекционная линия плечевой артерии (a. brachialis) соответствует \_\_\_\_\_.
23. Какое положение чаще всего занимает срединный нерв (n. medianus) относительно плечевой артерии (a. brachialis) в средней трети передней области плеча (region brachii anterior)?
- [а] спереди от артерии
  - [б] латерально от артерии
  - [в] сзади от артерии
  - [г] медиально от артерии
  - [д] лежат в разных мышечно-фасциальных ложах
24. Каким разрезом подходят к плечевой артерии (a. brachialis)?
- [а] проекционным по Пирогову
  - [б] внепроекционным
  - [в] проекционным по Джанелидзе
  - [г] внепроекционным по Гоген–Торну
  - [д] проекционным по Лангенбеку
25. Почему к плечевой артерии (a. brachialis) в средней трети передней области плеча (region brachii anterior) целесообразно применять внепроекционный доступ?
- [а] рядом лежит локтевой нерв (n. ulnaris)
  - [б] рядом лежит лучевой нерв (n. radialis)
  - [в] рядом лежит срединный нерв (n. medianus)
  - [г] артерия лежит поверхностно и не прикрыта мышцей
  - [д] рядом лежит латеральный пучок плечевого сплетения (fasciculus lateralis plexi brachiali)
26. Через фасциальные влагалища каких мышц осуществляют оперативный доступ к плечевой артерии (a. brachialis) в средней трети передней области плеча (region brachii anterior)?
- [а] двухглавой мышцы плеча (m. bicepsbrachii)
  - [б] трехглавая мышца плеча (m. tricepsbrachii)
  - [в] плечелучевая мышца (m. brachioradialis)
  - [г] локтевая мышца (m. anconeus)
  - [д] дельтовидная мышца (m. deltoideus)
27. Почему при значительном разрушении мышц переднего мышечно–фасциального ложа плеча возрастает вероятность гангрены после перевязки плечевой артерии (a. brachialis)?
- [а] разрушается коллатеральный круг кровообращения плечевой артерии (a. brachialis)
  - [б] разрушается лопаточный круг кровообращения
  - [в] разрушается коллатеральный круг кровообращения локтевого сустава (art. cubiti)
  - [г] разрушается коллатеральный круг кровообращения глубокой артерии плеча (a. profunda)

brachii)

[д] разрушается коллатеральный круг кровообращения субпекторального клетчаточного пространства (spatium subpectorale)

28. Какую операцию стоит выполнить при линейном ранении плечевой артерии (a. brachialis)?

[а] боковой сосудистый шов

[б] перевязка артерии в ране

[в] перевязка артерии на протяжении

[г] наложение циркулярного сосудистого шва по Коррелю

[д] наложение механического циркулярного шва аппаратом Гудова

29. \_\_\_\_\_ нервы могут быть повреждены при переломе плечевой кости (humerus) в средней трети.

30. В каком костно-мышечном канале в задней области плеча (reg. humeri posterior) располагается лучевой нерв (n. radialis)?

[а] плече-мышечный канал (canalis humerimuscularis)

[б] спиралевидный канал (canalis spiralis)

[в] канал лучевого нерва (canalis n. radialis)

[г] канал приводящих мышц (canalis adductorius)

[д] канал малой подкожной вены (canalis v. saphena parva)

31. Какая артерия лежит вместе с лучевым нервом (n. radialis) в задней области плеча (reg. humeri posterior)?

[а] плечевая артерия (a. brachialis)

[б] глубокая артерия плеча (a. profunda brachii)

[в] лучевая артерия (a. radialis)

[г] ветви лучевой артерии (rr. a. radialis)

[д] латеральная артерия груди (a. thoracica lateralis)

32. Стенки костно-мышечного канала лучевого нерва (n. radialis) \_\_\_\_\_.

33. \_\_\_\_\_ мышцу необходимо раздвинуть тупым путем при оперативном доступе к лучевому нерву (n. radialis) в задней области плеча (reg. humeri posterior).

34. Какой оперативный доступ применяется для доступа к лучевому нерву (n. radialis) в задней области плеча (reg. humeri posterior)?

[а] проекционный

[б] внепроекционный

[в] внепроекционный по Пирогову

[г] проекционный по Джанелидзе

[д] проекционный по Петровскому

35. Что необходимо сделать при разрыве лучевого нерва (n. radialis) в задней области плеча (reg. humeri posterior)?

[а] наложить шов нерва

[б] произвести склеивание нерва

[в] ничего не делать (срастется сам)

[г] наложить шов по Кюнэо

[д] наложить шов по Коррелю

36. Какое вынужденное положение занимает верхняя конечность при разрыве лучевого нерва (n. radialis) в области локтевого сустава (art. cubiti)?

[а] «кисть для поцелуя»

[б] «обезьянья кисть»

[в] «когтистая кисть»

[г] «птичья кисть»

[д] «рука акушера»

37. Назовите место деления лучевого нерва (n. radialis) на поверхностную ветвь (r. superficialis) и глубокую ветвь (r. profundus) \_\_\_\_\_.

38. При переломе \_\_\_\_\_ кости может быть повреждена глубокая ветвь лучевого нерва (r. profundus n. radialis) в области локтевого сустава (art. Cubiti).

39. Укажите, на каких уровнях лучевой кости(*radius*) может быть повреждена глубокая ветвь лучевого нерва (*r. profundus n. radialis*):
- [а] тело лучевой кости (*corpus radialis*)
  - [б] шиловидный отросток лучевой кости (*processus styloideus radii*)
  - [в] головка лучевой кости (*caput radii*)
  - [г] шейка лучевой кости (*collum radii*)
  - [д] бугристость лучевой кости (*tuberositas radii*)
40. Где располагается глубокая ветвь лучевого нерва (*r. profundus n. radialis*) в области локтевого сустава (*art. cubiti*)?
- [а] сзади от головки лучевой кости (*caput radii*)
  - [б] спереди от головки (*caput radii*) и шейки лучевой кости (*collum radii*)
  - [в] медиально от головки лучевой кости (*caput radii*)
  - [г] проходит через мышцу супинатор (*m. supinator*)
  - [д] проходит через канал запястья (*canalis carpalis*)
41. Назовите способ артротомии локтевого сустава (*art. cubiti*):
- [а] артротомия по Кохеру
  - [б] продольный задний медиальный
  - [в] артротомия по Петровскому
  - [г] артротомия по Джанелидзе
  - [д] артротомия по Текстору
42. Где производят разрез при продольной задней артротомии локтевого сустава ?
- [а] между локтевым отростком (*olecranon*) и латеральным надмыщелком плечевой кости (*epicondylus lateralis humeri*)
  - [б] между локтевым отростком (*olecranon*) и медиальным надмыщелком плечевой кости (*epicondylus medialis humeri*)
  - [в] по латеральному надмыщелку плечевой кости (*epicondylus medialis humeri*)
  - [г] по медиальным надмыщелком плечевой кости (*epicondylus medialis humeri*)
  - [д] через трехглавую мышцу плеча (*m. triceps brachii*)
43. Укажите области распространения гнойных затеков из клетчаточного пространства Пирогова–Парона:
- [а] возвышение большого пальца кисти (*thenar*)
  - [б] возвышение мизинца кисти (*hypothetar*)
  - [в] срединное ладонное ложе кисти
  - [г] подсухожильное клетчаточное пространство кисти (*spatium subtendinosus manus*)
  - [д] тыл кисти
44. \_\_\_\_\_ нервы иннервируют мышцы передней области предплечья (*reg. antebrachii anterior*).
45. \_\_\_\_\_ нерв иннервирует мышцы задней области предплечья (*reg. antebrachii posterior*).
46. Назовите мышцу, сухожилие которой является ориентиром для обнажения срединного нерва (*n. medianus*) на передней области предплечья (*reg. antebrachii anterior*) в нижней трети:
- [а] лучевой сгибатель запястья (*m. flexor carpi radialis*)
  - [б] первое сухожилие поверхностного сгибателя пальцев (*m. flexor digitorum superficialis*)
  - [в] сгибатель большого пальца (*m. flexor pollicis longus*)
  - [г] длинная ладонная мышца (*m. palmareslongus*)
  - [д] квадратный пронатор (*m. pronator quadratus*)
47. \_\_\_\_\_ нерв расположен на передней области предплечья (*reg. antebrachii anterior*) в нижней трети и по своему виду похож на сухожилия мышц.
48. Между какими мышцами располагается срединный нерв (*n. medianus*) в межмышечной срединной борозде предплечья (*sulcus antebrachii mediana*) в средней трети:
- [а] поверхностная сгибатель пальцев (*m. flexor digitorum superficialis*)
  - [б] глубокий сгибатель пальцев (*m. flexor digitorum profundus*)

[в] длинный сгибатель большого пальца (m. flexor pollicis longus)

[г] квадратный пронатор (m. pronator quadratus)

[д] круглый пронатор (m. pronator teres)

49. Между какими мышцами располагается лучевая артерия (a. radialis) в межмышечной латеральной борозды предплечья (sulcus antebrahii lateralis) в средней трети:

[а] плечелучевая мышца (m. brachioradialis)

[б] лучевой сгибатель запястья (m. flexor carpi radialis)

[в] поверхностный сгибатель пальцев (m. flexor digitorum superficialis)

[г] глубокий сгибатель пальцев (m. flexor digitorum profundus)

[д] квадратный пронатор (m. pronator quadratus)

50. Каким разрезом подходит к срединному нерву (n. medianus) в передней области предплечья (regio antebrahii anterior) в средней трети)?

[а] по Кохеру

[б] внепроекционным

[в] по Джанелидзе

[г] по Гоген–Торну

[д] проекционным

51. Каким разрезом подходит к лучевой артерии (a. radialis) в средней трети передней области предплечья (regio antebrahii anterior)?

[а] проекционным по Пирогову

[б] внепроекционным по Пирогову

[в] проекционным по Джанелидзе

[г] внепроекционным по Гоген–Торну

[д] проекционным

52. Каким разрезом подходит к локтевой артерии (a. ulnaris) в передней области предплечья (regio antebrahii anterior) в средней трети)?

[а] проекционным по Пирогову

[б] внепроекционным по Пирогову

[в] проекционным по Джанелидзе

[г] внепроекционным по Гоген–Торну

[д] проекционным

53. Назовите верхнюю точку проекционной линии срединного нерва (n. medianus) на передней области предплечья (regio antebrahii anterior)?

[а] медиальный надмыщелок плечевой кости (epicondylus medialis humeri)

[б] латеральный надмыщелок плечевой кости (epicondylus lateralis humeri)

[в] локтевой отросток локтевой кости (olecranon)

[г] середина локтевой ямки (fossa cubiti)

[д] медиальный край нижнего сухожилия двуглавой мышцы плеча (m. biceps brachii)

54. Назовите нижнюю точку проекционной линии срединного нерва (n. medianus) на передней области предплечья (regio antebrahii anterior)?

[а] шиловидный отросток лучевой кости (processus styloideus radii)

[б] шиловидный отросток локтевой кости (processus styloideus ulnari)

[в] гороховидная кость (os pisiforme)

[г] сухожилие длинной ладонной мышцы (m. Palmaris longus)

[д] центральная часть углубления между thenar и hypothenar

55. Назовите нижнюю точку проекционной линии лучевой артерии (a. radialis) в передней области предплечья (regio antebrahii anterior)?

[а] шиловидный отросток лучевой кости (processus styloideus radii)

[б] шиловидный отросток локтевой кости (processus styloideus ulnari)

[в] гороховидная кость (os pisiforme)

[г] сухожилие длинной ладонной мышцы (m. Palmaris longus)

[д] на 1,5 см внутрь от шиловидного отростка лучевой кости (processus styloideus radii)

56. Назовите нижнюю точку проекционной линии локтевой артерии (a. ulnaris) в передней области предплечья (regio antebrachii anterior)?
- [а] шиловидный отросток луча (processus styloideus radii)
  - [б] шиловидный отросток локтевой кости (processus styloideus ulnari)
  - [в] гороховидная кость (os pisiforme)
  - [г] сухожилие длинной ладонной мышцы (m. palmaris longus)
  - [д] центральная часть углубления между thenar и hypothenar
57. Назовите клетчаточные пространства ладони (palma manus): \_\_\_\_\_.
58. Назовите мышцы возвышения большого пальца (thenar), иннервируемые срединным нервом (n. medianus):
- [а] мышца, противопоставляющая большой палец кисти (m. opponens pollicis)
  - [б] короткий сгибатель большого пальца, поверхностная головка (m. flexor pollicis brevis, caput superficialis)
  - [в] короткий сгибатель большого пальца, глубокая головка (m. flexor pollicis brevis, caput profundum)
  - [г] короткая мышца, отводящая большой палец кисти (m. abductor pollicis brevis)
  - [д] мышца, приводящая большой палец кисти (m. adductor pollicis)
59. Перечислите сухожилия мышц, проходящих в запястном канале (canalis carpalis):
- [а] поверхностный сгибатель пальцев (m. flexor digitorum superficialis)
  - [б] глубокий сгибатель пальцев (m. flexor digitorum profundus)
  - [в] длинный сгибатель большого пальца (m. flexor pollicis longus)
  - [г] лучевой сгибатель запястья (m. flexor carpi radialis)
  - [д] локтевой сгибатель запястья (m. flexor carpi ulnaris)
60. В локтевом канале запястья проходит \_\_\_\_\_.
61. Что такое "запретная зона" для хирурга в области кисти:
- [а] место отхождения ветви срединного нерва (n. medianus) к мышцам возвышения большого пальца (thenar)
  - [б] проксимальная половина возвышения большого пальца (thenar)
  - [в] второй межпальцевой промежуток
  - [г] проксимальная половина возвышения мизинца (hypothenar)
  - [д] отхождение ветви локтевого нерва (n. ulnaris) к мышцам возвышения мизинца (hypothenar)
62. В какое клетчаточное пространство кисти распространяется гной из подкожно-жировой клетчатки ладони через комиссуральные отверстия:
- [а] подсухожильное клетчаточное пространство ладони
  - [б] пространство Пирогова–Парона
  - [в] подапоневратическое клетчаточное пространство ладони
  - [г] глубокое субпекторальное пространство
  - [д] срединное ладонное ложе
63. Перечислите пальцы, синовиальные влагалища сухожилий мышц которых заканчиваются в нижней трети предплечья:
- [а] мизинец кисти
  - [б] четвертый палец кисти
  - [в] третий палец кисти
  - [г] второй палец кисти
  - [д] большой палец кисти
64. Перечислите пути гноя при флегмоне латерального клетчаточного пространства ладони (thenar):
- [а] пространство Пирогова–Парона
  - [б] большой палец кисти (pollex)
  - [в] срединное ладонное ложе
  - [г] поверхностное субпекторальное пространство
  - [д] медиальное клетчаточное пространство ладони (hypothenar)

65. Укажите, для чего применяют швы Кюнео, Казакова и Розова:
- [а] шов нерва
  - [б] шов мелких сосудов
  - [в] циркулярный сосудистый шов
  - [г] сухожильный шов
  - [д] сухожильный шов сгибателя пальцев
66. Укажите, где следует производить разрез для вскрытия флегмоны латерального клетчаточного пространства ладони:
- [а] на 1–2 см параллельно и латерально от складки *tenor*
  - [б] по складке *thenar*
  - [в] через тыл кисти
  - [г] на 1–2 см параллельно и медиально от складки *thenar*
  - [д] через пространство Пирогова–Парона
67. Укажите, где производят разрез при вскрытии комиссуральной флегмоны кисти:
- [а] продольный разрез между головками пястных костей на ладонной поверхности кисти
  - [б] П-образный разрез у основания ногтя
  - [в] дугообразный разрез по Клаппу
  - [г] крестообразный разрез на ладонной поверхности ногтевой фаланги
  - [д] разрез по Канавеллу
68. Укажите, через какие мышечно-фасциальные ложа ладонной поверхности кисти можно попасть в срединное фасциальное ложе при вскрытии флегмоны:
- [а] через возвышение большого пальца (*thenar*)
  - [б] через возвышение мизинца (*hypothelar*)
  - [в] через переднее мышечно-фасциальное ложе предплечья
  - [г] через заднее мышечно-фасциальное ложе предплечья
  - [д] разрез по Канавеллу
69. Где производят разрезы на пальцах кисти при тендовагинитах:
- [а] на ладонной поверхности кожи пальцев кисти
  - [б] по передней боковой поверхности проксимальной фаланги (*phalanx proximalis*) на всю длину
  - [в] по межфаланговой складке кожи пальцев кисти
  - [г] дугообразный разрез по Клаппу
  - [д] разрез по Канавеллу
70. Укажите, что должно быть видно в глубине раны при правильно вскрытом тендовагините:
- [а] проксимальная фаланга (*phalanx proximalis*)
  - [б] подкожная жировая клетчатка
  - [в] синовиальное влагалище сухожилий сгибателей пальцев кисти (*vag. Synovialis communis mm. flexorum*)
  - [г] собственный ладонный пальцевый нерв (*n. digitales palmares proprii*)
  - [д] ладонная пальцевая артерия (*a. digitalis Palmaris proprii*)
71. Тазобедренный сустав (*articulatio coxae*) образован \_\_\_\_\_.
72. При пункции полости тазобедренного сустава спереди иглу вводят:
- [а] в точку, находящуюся на середине линии проведенной от верхушки большого вертела бедра к границе между внутренней и средней третями паховой связки
  - [б] над верхушкой большого вертела, во фронтальной плоскости при слегка отведенной и медиально ротированной конечности
  - [в] под паховой связкой на границе её внутренней трети
  - [г] латерально на 2 см от седалищного бугра при слегка отведенной и латерально отирированной конечности
  - [д] медиально на 3 см от седалищного бугра при слегка отведенной и латерально отирированной конечности
73. Линия Розера–Нелатона соединяет точки \_\_\_\_\_.



74. Перечислите внесуставные связки тазобедренного сустава (*articulatio coxae*):
- [а] подвздошно-бедренная (*lig. iliofemorale*)
  - [б] передняя крестцово-подвздошная (*lig. sacroiliacum anterius*)
  - [в] лобково-бедренная (*lig. pubofemorale*)
  - [г] нижняя лобковая (*lig. pubicum inferius*)
  - [д] седалищно-бедренная (*lig. ischiofemorale*)
75. \_\_\_\_\_ связка является внутрисуставной в тазобедренном суставе (*articulatio coxae*).
76. По форме суставной поверхности тазобедренный сустав (*articulatio coxae*) является \_\_\_\_\_.
77. Смещение линии Розера–Нелатона указывает на \_\_\_\_\_.
78. Седалищный нерв делится на ветви \_\_\_\_\_.
79. Укажите место наиболее частой бифуркации седалищного нерва:
- [а] малый вертел (*trochanter minor*)
  - [б] на уровне вершины подколенной ямки (*fossa poplitea*)
  - [в] нижний угол подколенной ямки (*fossa poplitea*)
  - [г] подгрушевидное отверстие (*foramen infrapiriforme*)
  - [д] надгрушевидное отверстие (*foramen suprapiriforme*)
80. Мускулатуру задней области бедра представляют \_\_\_\_\_.
81. Кожу задней области бедра иннервируют \_\_\_\_\_.
82. Укажите верхнюю точку проекционной линии седалищного нерва?
- [а] середина расстояния между седалищным бугром и большим вертелом
  - [б] от наружной трети расстояния между седалищным бугром и большим вертелом
  - [в] от седалищного бугра
  - [г] от внутренней трети между седалищным бугром и большим вертелом
  - [д] от большого вертела
83. Укажите нижнюю точку проекционной линии седалищного нерва (*n. ischiadicus*):
- [а] между латеральной и медиальной лодыжками (*malleolis lateralis et medialis*)
  - [б] между латеральным и медиальным мыщелком большеберцовой кости
  - [в] середина подколенной ямки (*fossa poplitea*)
  - [г] на уровне верхней трети большеберцовой кости (*tibia*)
  - [д] на уровне средней трети бедренной кости (*os femoris*)
84. Безопасным участком для внутримышечных инъекций в ягодичной области является \_\_\_\_\_.
85. Через верхнее отверстие приводящего (гунтерова) канала (*canalis adductorius*) проходит \_\_\_\_\_.
86. Бедренная артерия проецируется на линию:
- [а] Кена–Розер–Нелатона
  - [б] от точки, расположенной на середине линии, соединяющей верхнюю переднюю подвздошную ость и лобковый симфиз (*spina iliaca anterior superior et symphysis pubica*), к медиальному надмыщелку бедра (*epicondylus medialis*)
  - [в] от большого вертела (*trochanter major*) к приводящему бугорку (*tuberculum adductorium*)
  - [г] Пирогова
87. При ангиографии по Селдингеру пунктируют артерию \_\_\_\_\_.
88. Через бедренный канал проходит \_\_\_\_\_.
89. Ущемление бедренной грыжи устраняют рассечением \_\_\_\_\_.
90. Для операции аортокоронарного шунтирования в качестве свободного сосудистого трансплантата используется \_\_\_\_\_.

Формируемые компетенции (коды)	Номер тестового задания (Вариант 1)
ОПК-5	1-90

### 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. Реплантиция 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

### **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.

### **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.

#### **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.

#### **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.

#### **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 навыков, 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 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
Индикаторы достижения компетенции	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. ОПК-5.2. Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы у пациентов различных возрастных групп для решения профессиональных задач. ОПК-5.3 Определяет этиологию и патогенез, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста пациента и исходного состояния здоровья
Трудоемкость, з.е.	252/7
Формы отчетности (в т. ч. по семестрам)	Зачет - в 5 семестре Экзамен - в 6 семестре