


**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебной работе,
 Н.В.Лоскутова
«20» июня 2018 г.

Решение ЦКМС
Протокол № 9
от «20» июня 2018 г.



УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА
Минздрава России
 В. Заболотских
«26» июня 2018 г.
Решение ученого Совета
Протокол № 18
от «26» июня 2018 г.

**Рабочая программа по дисциплине
«Топографическая анатомия и оперативная хирургия»**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
Курс: 2,3
Семестр: 4,5
Всего часов: 180 часов
Всего зачетных единиц: 5 з.е.
Лекции: 28 часов
Практические занятия: 68 часов
Экзамен: 36 часов (1 з.е.)
Самостоятельная работа студентов: 48 часов
Вид контроля – Экзамен (5 семестр)

Благовещенск 2018

Рабочая программа по дисциплине «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденным Министерством образования и науки Российской Федерации (2016) г.

Авторы:

профессор кафедры анатомии и оперативной хирургии,
д.м.н. Г.Н. Марущенко
профессор кафедры анатомии и оперативной хирургии,
д.м.н. В.В. Гребенюк

Рецензенты: заведующий кафедрой патологической анатомии с курсом судебной медицины, профессор, д.м.н. И.Ю. Макаров
врач-хирург городской призывной комиссии, к.м.н. А.А. Назаров

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры анатомии и оперативной хирургии,
протокол № 11 от « 19 » апреля 20 18 г.


Заведующий кафедрой, к.м.н., доцент  С.С. Селиверстов

Заключение Экспертной комиссии по рецензированию Рабочих программ:
Протокол № 4 от « 17 » мая 20 18 г.

Эксперт экспертной комиссии д.б.н., доцент  И.Ю. Саяпина

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК №2, протокол № 8 от « 17 »
мая 20 18 г.

Председатель ЦМК №2 д.б.н., доцент  И.Ю. Саяпина

СОГЛАСОВАНО: декан лечебного факультета, доцент  И.В. Жуковец
« 19 » июня 20 18 г.

Содержание рабочей программы

Раздел	Наименование	Стр.
Раздел 1	Пояснительная записка	2
1.1.	Характеристика дисциплины	2
1.2.	Цели и задачи дисциплины,ее место в учебном процессе	2
1.3.	Место дисциплины в структуре ОПОП ВО	3
1.4.	Требования к студентам	3
1.5.	Междисциплинарные связи с последующими дисциплинами	6
1.6.	Требования к результатам освоения дисциплины	6
1.7.	Формы организации обучения и виды контроля	8
1.8.	Виды контроля процесса формирования компетенций	9
Раздел 2	Структура и содержание дисциплины	9
2.1.	Объем дисциплины и виды учебной работы	9
2.2.	Тематический план лекции	10
2.3.	Тематический план практических занятий	11
2.4.	Содержание лекции	12
2.5.	Содержание практических занятий	16
2.6.	Интерактивные формы обучения	31
2.7.	Критерии оценивания результатов обучения студентов	35
2.7.1.	Критерии оценивания текущего контроля знаний	37
2.7.2.	Критерии оценивания промежуточной аттестации	37
2.8.	Самостоятельная работа студентов по дисциплине	39
2.8.1.	Аудиторная самостоятельная работа студентов	39
2.8.2.	Внеаудиторная самостоятельная работа студента	40
2.9.	Научно-исследовательская работа студентов	47
Раздел 3	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	47
3.1.	Перечень основной и дополнительной литературы	47
3.2.	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы студентов, подготовленного сотрудниками кафедры	48
3.3.	Материально-техническая база образовательного процесса	48
3.3.1.	Перечень оборудования, используемого при обучении студентов	48
3.4.	Перечень отечественного программного обеспечения, используемого в образовательном процессе, с указанием соответствующих программных продуктов	49
3.5.	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для освоения дисциплины (Профессиональные базы данных, информационные справочные системы, электронные образовательные ресурсы).	50
3.6.	Перечень альбомов, стендов, таблиц, планшетов, раздаточных материалов, используемых при обучении	53
3.7.	Интернет ресурсы	53
Раздел 4	Фонд оценочных средств	54
4.1.	Примеры тестовых заданий текущего контроля знаний	54
4.2.	Примеры ситуационных задач текущего контроля	55
4.3.	Примеры тестовых заданий рубежного контроля по курсу дисциплины	55
4.4.	Перечень практических навыков, необходимых для сдачи рубежного контроля и промежуточной аттестации	57
4.5.	Перечень экзаменационных вопросов	58
Раздел 5	Этапы формирования компетенций и описания шкал оценивания	65

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1. Характеристика дисциплины

Топографическая анатомия и оперативная хирургия является двуединой дисциплиной, занимает важное место в системе подготовки врача-лечебника на стыке теоретических и клинических дисциплин, согласно Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования, утвержденного Министерством образования и науки Российской Федерации (2016г.), включена в базовую часть Блока 1 для обучающихся лечебного факультета медицинских вузов.

Для более углубленного изучения основной медицинской дисциплины анатомии человека в возрастном аспекте применительно к практической медицине

Преподавание данной дисциплины строится на изложении топографических данных строения тела человека применительно к запросам клиники, особенно хирургии. Она должна соответствовать требованиям современной медицинской науки, обеспечивать студентов информацией для овладения знаниями и умениями по оперативной хирургии и топографической анатомии в объеме, необходимом для дальнейшего обучения и профессиональной деятельности врача-лечебника.

Оперативная хирургия разбирает основные понятия оперативной техники и приобретении практических навыков и знаний (компетенций) основных хирургических манипуляций предусмотренных Федеральным Государственным образовательным стандартом.

Экзамен по практическим навыкам является составной частью общей экзаменационной оценки по дисциплине.

Преподавание топографической анатомии и оперативной хирургии в медицинском ВУЗе проводится в виде лекционного курса и практических занятий, со сдачей зачетов по основным модулям дисциплины и заключительным экзаменом. С переходом на многоуровневую систему медицинского образования особое значение приобретает качество преподавания дисциплины. Преподавание интегрировано с программами смежных кафедр, при этом отводится существенная роль самоподготовке студентов и приобретению ими профессиональных компетенций. Умению правильно интерпретировать хирургическую тактику при различных операциях и манипуляциях.

1.2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ, ЕЕ МЕСТО В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ:

Цель преподавания дисциплины – обеспечить обучающихся информацией для овладения знаниями и практическими навыками по топографической анатомии и оперативной хирургии в объеме, необходимом для дальнейшего обучения и профессиональной деятельности в медицине (практическом здравоохранении)

Задачи рабочей программы:

1. Формирование профессиональных компетенций, совокупности знаний, умений и навыков, которыми студент должен овладеть в результате изучения топографической анатомии и оперативной хирургии;

2. Сформировать полное и стройное представление о топографической анатомии и оперативной хирургии в аспекте практической деятельности врачей любых специальностей;

3. Привить навыки выполнения основных оперативных вмешательств на органах и тканях человека;

4. Освоить основные оперативные приемы для различных лечебно-диагностических мероприятий (плевральной пункции, катетеризации вен, пункции суставов, венесекции, трепанации черепа и остановки наружного кровотечения).

5. Объяснить современные концепции об оперативной хирургии на высоком технологическом уровне (эндоскопии, виртуальных исследований);

6. Определить формы и методы контроля уровнем овладения учебным материалом и уровнем приобретенных студентами компетенций.

1.3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования

Дисциплина «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» относится к дисциплинам базовой части (блок 1).

Основные разделы изучаемой дисциплины

1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей
2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы
3. Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи
4. Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди
5. Топографическая анатомия и оперативная хирургия живота:
 - передняя боковая стенка живота;
 - брюшная полость;
 - поясничная область и забрюшинное пространство;
6. Топографическая анатомия и оперативная хирургия малого таза и промежности
7. Топографическая анатомия и оперативная хирургия позвоночника

1.4. Требования к студентам.

Основные знания и умения, необходимые для изучения топографической анатомии и оперативной хирургии, формируются:

- в цикле гуманитарных, социальных и экономических дисциплин, в том числе: философия, биоэтика; психология и педагогика; история медицины; латинский язык; иностранный язык;
- в цикле математических, естественнонаучных дисциплин, в том числе: физика и математика; медицинская информатика; химия; биология; биохимия; анатомия; гистология, эмбриология, цитология.

Является предшествующей для изучения дисциплин профессионального цикла (патоанатомии, патофизиологии).

**В результате освоения дисциплины обучающийся должен
Знать:**

- Анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;
- Топографическую анатомию для обоснования диагноза, патогенеза заболевания, выбора рациональных доступов и оперативных вмешательств, предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений, обусловленных топографо-анатомическими особенностями областей, органов и систем;
- Общий принцип послойного построения человеческого тела, топографической анатомии конкретных областей;
- Клиническую анатомию внутренних органов, мышечно-фасциальных лож, клетчаточных пространств, сосудисто-нервных пучков, костей и суставов, слабых мест и грыж живота;
- Коллатеральное кровообращение при нарушении проходимости магистральных кровеносных сосудов;
- Зоны чувствительной и двигательной иннервации крупными нервными стволами;
- Возрастные особенности строения, формы и положения органов и систем;
- Принципы и основные этапы выполнения операций:
 - проведение первичной хирургической обработки ран;
 - шейной вагосимпатической блокады по А. В. Вишневскому, тазовой блокады по Школьникову–Силеванову-Цодексу, блокады плечевого сплетения по Куленкампуф;
 - трахеостомии;
 - вскрытия абсцесса молочной железы;
 - пункции подключичной вены, плевральной полости, перикарда, брюшной полости, мочевого пузыря;
 - вшивания проникающей раны грудной клетки (открытого пневмоторакса), сердца легкого;
 - вскрытия и дренирования плевральной и брюшной полостей;
 - операции по поводу паховых, бедренных и пупочных грыж;
 - резекции органов брюшной полости при проникающих ранениях живота;
 - резекции петли тонкой и толстой кишок;
 - формирования желудочно-кишечного соустья по Вельфлеру и Гаккер-Петерсону;
 - резекции желудка по Бильрот-1, Бильрот-2, в модификации Гофмейстера-Финстерера;
 - аппендэктомии;
 - холецистэктомии;
 - спленэктомии;
 - нефрэктомии;
 - формирования свища: желудка, тонкой кишки (подвесная энтеростомия), сигмовидной и слепой кишок, желчного и мочевого пузыря;
 - формирования двухствольного противоестественного заднего прохода;
 - ампутации конечностей: плеча, предплечья, бедра, голени.
 - костно-пластической и резекционной трепанации черепа;
 - субтотальной субфасциальной резекции щитовидной железы;
 - радикальной мастэктомии;
 - резекции и пластике грудного отдела пищевода;
 - радикальных операций на легких: пульмон-, лоб- и сегментэктомии;

- ушивания раны печени, анатомической и атипической резекции печени;
- хирургического лечения портальной гипертензии;
- хирургического лечения нефрогенной артериальной гипертензии, блуждающей почке: операция декапсуляции почки, пиелотомии;
- хирургического лечения ишемической болезни сердца, митрального порока сердца, открытого артериального протока, коарктации аорты;
- пластических и реконструктивных операций на мочевом пузыре и мочеточниках;
- пластических и реконструктивных операций на артериальных сосудах;
- хирургических операций по поводу варикозного расширения вен и посттромбофлебического синдрома;
- эстетических операций;
- микрохирургических операций;
- эндоваскулярных операций;
- эндоскопических операций;
- трансплантации органов и тканей.

Уметь:

- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;
- Пользоваться общим и некоторым специальным хирургическим инструментарием;
- Выполнять на биологическом учебном материале (трупe человека) и экспериментальных животных отдельные хирургические приемы и простые операции;
- Завязывать простой, двойной хирургический, морской и аподактильный узлы;
- Послойно разъединять поверхностные мягкие ткани (кожу, подкожную клетчатку, фасции мышц, париетальную брюшину);
- Послойно зашивать поверхностные раны мягких тканей;
- Снимать кожные швы;
- Делать венепункцию и венесекцию;
- Прошивать и перевязывать в ране кровеносный сосуд;
- Обнажать и перевязывать артерии: наружную сонную, подмышечную, плечевую, лучевую, локтевую, бедренную, подколенную, переднюю и заднюю большеберцовые;
- Наложить шов на кровеносный сосуд, нерв, сухожилие;
- Сделать пункции. Реберно-диафрагмального плеврального синуса, плечевого, локтевого, тазобедренного и коленного суставов;
- Сделать артротомию локтевого и коленного суставов;
- Сделать разрез для вскрытия панариция и флегмоны кисти и стопы;
- Ушивать раны желудка, тонкой и толстой кишок;

Владеть:

- базовыми технологиями преобразования информации: самостоятельной работой с учебной литературой на бумажных и электронных носителях, Интернет-ресурсах по топографической анатомии и оперативной хирургии человека;
- медико-анатомическим понятийным аппаратом;

– медицинскими инструментами для разъединения и соединения тканей, фиксации тканей и расширения ран, специального и вспомогательного назначения.

1.5. Междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	Номера разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1.	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия	+	+	+	+	+	+	+
2.	Патофизиология, клиническая патофизиология	+	+	+	+	+	+	+
3.	Пропедевтика внутренних болезней	+	+	+	+	+	+	+
4.	Общая хирургия	+	+	+	+	+	+	+
5.	Стоматология		+	+				
6.	Неврология, нейрохирургия	+	+	+	+	+	+	+
7.	Акушерство и гинекология				+	+	+	
8.	Педиатрия	+	+	+	+	+	+	+
9.	Факультетская хирургия, урология	+	+	+	+	+	+	+
10.	Факультетская терапия	+	+	+	+	+	+	+
11.	Оториноларингология		+	+				
12.	Офтальмология		+					
13.	Инфекционные болезни	+	+	+	+	+	+	+
14.	Госпитальная хирургия, детская хирургия	+	+	+	+	+	+	+
15.	Травматология, ортопедия	+	+	+	+	+	+	+
16.	Судебная медицина	+	+	+	+	+	+	+
17.	Онкология, лучевая терапия	+	+	+	+	+	+	+
18.	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия	+	+	+	+	+	+	+

1.6. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих **компетенций**:

- способностью к абстрактному мышлению, анализу и синтезу (ОК-1);
- готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);
- готовностью работать в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8);
- способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);
- способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);
- способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-21).

Формы и методы контроля над приобретаемыми студентами компетенциями:

Осуществляется при текущем и рубежном контроле, промежуточной аттестации: собеседование по теоретическим вопросам, тестирование, решение ситуационных задач, проверка усвоения практических навыков и умений, оценивается выполненная работа студента по протоколу оперирования на секционном материале, органокомплексах, симуляционных тренажёрах.

Матрица компетенции

Коды компетенции	Содержание компетенции или их части	РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ						
		1	2	3	4	5	6	7
		Топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей	Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы	Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи	Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди	Топографическая анатомия и оперативная хирургия живота	Топографическая анатомия и оперативная хирургия малого таза и промежности	Топографическая анатомия и оперативная хирургия позвоночника
ОК-1	способностью к абстрактному мышлению, анализу и синтезу	+	+	+	+	+	+	+
ОК-5	готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	+	+	+	+	+	+	+
ОК-8	готовностью работать в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	+	+	+	+	+	+	+
ОПК-5	способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	+	+	+	+	+	+	+
ОПК-9	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека	+	+	+	+	+	+	+

	для решения профессиональных задач							
ПК-21	способностью к участию в проведении научных исследований	+	+	+	+	+	+	+
Общее количество компетенций		6	6	6	6	6	6	6

1.7. Формы организации обучения и виды контроля

Формы организации обучения студентов	Виды контроля
<ul style="list-style-type: none"> • Лекции • Практические занятия • Работа в учебной операционной • Интерактивные формы: (интерактивный опрос, разбор учебных ситуаций, решение ситуационных задач, мозговой штурм, дискуссии, защита реферата, защита презентации, компьютерные симуляции, метод малых групп, взаиморецензирование конспектов и работа на трупном материале). • Участие в научно-исследовательской работе кафедры и конференциях 	<p><i>Текущий контроль:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - фронтальный опрос (устный или письменный); - тестирование, в том числе и компьютерное; - проверка домашнего задания; - решение ситуационных задач; - проверка самостоятельной работы студента по выбору; - проверка усвоения практических навыков (выполнение практических задач, собеседование по ситуационным задачам, интерпретация микропрепаратов, оформление творческой работы, учебного исследования) <p><i>рубежный контроль:</i></p> <p>Контрольное занятие по нескольким разделам (тестирование, собеседование по ситуационным задачам, защита творческой работы, проверка усвоения практических навыков).</p> <p><i>Промежуточная аттестация:</i></p> <p>-ЭКЗАМЕН - 5 семестр (тестирование, собеседование по теоретическим вопросам, ситуационным задачам, демонстрация и отработка практических навыков, препарирование).</p>

Теоретические знания и практические навыки по дисциплине студенты получают на лекциях, практических занятиях, принимая участие в научно-исследовательской работе кафедры, работе в микробиологической лаборатории. На практических занятиях осуществляется закрепление и контроль усвоенного материала.

В процессе обучения используются интерактивные формы обучения: интерактивный опрос, дискуссии, компьютерные симуляции, диагностические тренинги и др. Практическое применение теоретического материала в ежедневной работе, является логическим этапом в процессе познания, помогает приобрести и закрепить практические навыки и умения.

Возможности проявления студенческого творчества - на всех этапах деятельности. В регламент введена самоподготовка, которая определена

содержанием пособий, основным содержанием задания, но дает свободу самовыражению студента. Тесные временные рамки занятия расширены всеми видами внеаудиторной деятельности, во время которой студент реализует себя, свои амбиции при участии более широкой аудитории.

Организованные кафедрой формы контроля включают самоконтроль, взаимоконтроль, которые гарантируют готовность студента к лабораторному занятию на базе управляемой самоподготовки и способность приобретать знания, умения и навыки.

1.8. Виды контроля процесса формирования компетенций

Аттестация эффективности усвоения учебных элементов имеет форму текущего, рубежного контроля и промежуточной аттестации. Текущий контроль осуществляется на каждом практическом занятии и имеет целью выяснение уровня еженедельной подготовки студентов по темам занятий и прочитанному лекционному курсу. Рубежный контроль – осуществляется в конце крупных разделов и имеет целью подведение итога по объединенному комплексу тем (например – по разделу «топографическая анатомия верхней конечности», «топографическая анатомия нижней конечности» и т.д.). Он проводится в форме многоэтапного контроля, который ориентирован на выявление, как теоретических знаний, так и умений (ответ по теоретическому материалу, демонстрация навыков работы с препаратами, рисование опорных схем и проекций на натурщике и т.д.). Промежуточная аттестация проводится в виде экзамена в конце пятого семестра (практический навык и теоретические знания) и имеет целью выявление результирующего уровня подготовки студента по топографической анатомии и оперативной хирургии. Результирующая оценка выставляется как суммационный показатель с учетом набранных баллов за семестр и баллов полученных на экзамене.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Виды учебной работы	Всего часов	Семестры	
		4	5
Лекции	28	18	10
Практические занятия	68	34	34
Самостоятельная работа студентов	48	24	24
Экзамен	36	-	36
Общая трудоемкость в часах	180	76	104
Общая трудоемкость в зачетных единицах	5	2	3

Программа обучения по дисциплине «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» для студентов лечебного факультета включает в себя теоретическую (лекционный курс) и практическую подготовку (практические занятия). Обучение проводится в течение IV и V семестрах и включает в себя 28 часов лекций, 68 часов аудиторной практической подготовки и 48 часов - внеаудиторной самостоятельной работы

2.2. Тематический план лекций

№ п/п	Темы лекций	Коды формируемых компетенций	Трудоёмкость (час.)
	IV-V семестр		
1	ВВЕДЕНИЕ В ДИСЦИПЛИНУ	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
2	ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ КОНЕЧНОСТЕЙ. ФАСЦИИ И КЛЕТЧАТОЧНЫЕ ПРОСТРАНСТВА КОНЕЧНОСТЕЙ	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
3	ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ СОСУДОВ И НЕРВОВ	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
4	АМПУТАЦИИ И ЭКЗАРТИКУЛЯЦИИ. ПРИНЦИПЫ ЭКСТРА – и ИНТРАМЕДУЛЛЯРНОГО ОСТЕОСИНТЕЗА	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
5	ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ГОЛОВЫ	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
6	ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ОРГАНОВ ШЕИ	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
7	ХИРУРГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ГРУДИ	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
8	КЛИНИКО-ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ СРЕДОСТЕНИЯ	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
9	ХИРУРГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
10	ПОНЯТИЕ О ГРЫЖАХ	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
11	ХИРУРГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ. ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ НА ОРГАНАХ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
12	ХИРУРГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ЖЕЛУДКА, ПЕЧЕНИ, ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ. ОСНОВНЫЕ ОПЕРАЦИИ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ НА ЭТИХ ОРГАНАХ	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
13	ТОПОГРАФО-КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ И ОРГАНОВ ЗАБРЮШИННОГО ПРОСТРАНСТВА. ТОПОГРАФО-КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ТАЗА ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ПОЗВОНОЧНИКА	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
14	ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
	Всего часов		28

2.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Темы практических занятий	Коды формируемых компетенций	Трудоёмкость (час.)
IV семестр			
1	Хирургический инструментарий. Разъединение и соединение тканей. Классификация швов. Узлы.	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
2	Топографическая анатомия верхней конечности. Надплечье. Лопаточная, подключичная, дельтовидная, подмышечная области.	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
3	Топографическая анатомия верхней конечности. Плечо, локтевая ямка, локтевой сустав, предплечье.	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
4	Топографическая анатомия верхней конечности. Тыльная и ладонная поверхности кисти, пальцы, лучезапястный сустав.	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
5	Топографическая анатомия нижней конечности. Ягодичная область, тазобедренный сустав, бедро.	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
6	Топографическая анатомия нижней конечности. Голень, стопа, области коленного и голеностопного суставов.	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
7	Оперативная хирургия гнойных процессов (панариции, флегмоны верхней и нижней конечностей).	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
8	Оперативные вмешательства на суставах. Операции на костях. Ампутации и экзартикуляции.	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
9	Топографическая анатомия и оперативная хирургия мозгового отдела головы.	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
10	Топографическая анатомия лицевого отдела головы.	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
11	Топографическая анатомия и оперативная хирургия лицевого отдела головы.	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
12	Топографическая анатомия шеи.	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
13	Оперативная хирургия шеи.	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
14	Топографическая анатомия груди и органов средостения.	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
15	Оперативная хирургия груди и органов средостения.	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
16	Итоговое занятие	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
17	Тестирование по результатам освоения тем 4 семестра	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
V семестр			
1	Топографическая анатомия переднебоковой стенки живота. Оперативные доступы к органам полости живота.	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
2	Хирургическая анатомия абдоминальных грыж.	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
3	Топографическая анатомия брюшной полости. Сумки, каналы, карманы. Ревизия брюшной полости.	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
4	Топографическая анатомия органов верхнего этажа брюшной полости: печени, желчного пузыря, желудка, 12-перстной кишки.	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
5	Топографическая анатомия органов нижнего этажа брюшной полости: тонкого и толстого кишечника.	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
6	Овладение практическими компетенциями на органокомплексах: кишечные швы, первый этап резекции тонкой кишки – мобилизация резецируемого участка. Аппендэктомия. Колостомия. Искусственные портокавальные анастомозы.	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
7	Овладение практическими компетенциями на органокомплексах: резекция тонкой кишки, формирование культи по Дуайену, формирование межкишечного анастомоза по типу «бок в бок».	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
8	Овладение практическими компетенциями на органокомплексах: резекция тонкой кишки, формирование межкишечного анастомоза по типу «бок в бок», серозомышечные швы Черни, Ламбера, швы Жоли, Шмидена.	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
9	Овладение практическими компетенциями на органокомплексах: резекция тонкой кишки, формирование межкишечного анастомоза по типу «конец в конец».	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
10	Овладение практическими компетенциями на органокомплексах: гастростомии по Витцелю, Топроверу, Штамм- Кадеру. Пилоропластики. Резекции желудка. Гастроэнтероанастомозы.	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
11	Овладение практическими компетенциями на органокомплексах: операции на печени, холецистэктомия, гемостатические швы Кузнецова-Пенского, эндоскопические операции на органах брюшной полости.	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
12	Топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства. Фасции и клетчаточные пространства забрюшинной области.	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
13	Оперативная хирургия органов забрюшинного пространства: почки, мочеточников, симпатэктомия.	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
14	Топографическая анатомия таза и промежности.	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
15	Оперативная хирургия органов малого таза: операции на матке и придатках, мочевом пузыре, предстательной железе, яичках. Эндоскопические операции на почке, мочеточниках, матке и придатках. Операции при парапроктитах, геморрое.	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
16	Итоговое занятие.	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
17	Итоговое тестирование в системе moodl	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9; ПК– 21	2
Всего часов			68

2.4. СОДЕРЖАНИЕ ЛЕКЦИЙ ПО «ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ И ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ»

ЛЕКЦИЯ № 1

Тема: «ВВЕДЕНИЕ В ДИСЦИПЛИНУ»

История кафедр оперативной хирургии и топографической анатомии России. Вклад отечественных ученых в развитие топографической анатомии и оперативной хирургии, как самостоятельной дисциплины.

Содержание предмета, основные направления изучения топографической анатомии. Понятие о хирургической анатомии.

Оперативная хирургия как самостоятельная часть дисциплины. Содержание предмета и основные задачи оперативной хирургии. Направления развития оперативной хирургии. Основные требования к оперативному доступу, критерии его оценки. Задачи кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии в свете современных требований практической медицины.

ЛЕКЦИЯ № 2

Тема: «ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ КОНЕЧНОСТЕЙ. ФАСЦИИ И КЛЕТЧАТОЧНЫЕ ПРОСТРАНСТВА КОНЕЧНОСТЕЙ».

Закономерности строения соединительно-тканного остова конечностей в прикладном отношении (распространение гнойных процессов, футлярная анестезия и пр.). Морфофункциональная характеристика подкожной и межфасциальной клетчатки. Основные требования и закономерности производства оперативных доступов при гнойных процессах. Заслуги отечественных ученых в разработке принципов гнойной хирургии.

Диалектическое единство категорий формы и функции в морфологии. Закон единства и борьбы противоположностей на примере строения фасциальных футляров.

Вклад академика В.В. Кованова, Т.И. Аникиной в дальнейшей разработке вопросов строения фасций и клетчаточных пространств тела человека.

ЛЕКЦИЯ № 3

Тема: «ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ СОСУДОВ И НЕРВОВ»

Вопросы истории сосудистой хирургии и хирургии нервных стволов. Техника сосудистого шва по КОРЕЛЛЮ, ШУМАХЕРУ - ЛЕВЕНБЕРГУ, БРИАНУ - ЖОБУЛЕЮ, механический шов сосудов. Показания к наложению сосудистого шва. Рентгеноконтрастные методы исследования сосудов. Операции на магистральных артериях и аорте. Операции на периферических нервах. Прикладное значение данных оперативных вмешательств. Пункция и катетеризация подключичной вены, возможные ошибки и осложнения. Баллонирование, эндоскопическое исследование. Применение лазерного излучения в лечении заболеваний сосудов.

ЛЕКЦИЯ № 4

**Тема: «АМПУТАЦИИ И ЭКЗАРТИКУЛЯЦИИ. ПРИНЦИПЫ
ЭКСТРА - и ИНТРАМЕДУЛЛЯРНОГО ОСТЕОСИНТЕЗА»**

Понятие об операции усечения (ампутации, экзартикуляции) конечности на разных уровнях. Ампутация и экзартикуляция - как самостоятельные виды оперативных вмешательств. Общие правила ампутации. Показания, возможные осложнения. Современные принципы формирования ампутационной культы. Порочная культя и причины её образования. Понятие об экзартикуляции, общие правила её выполнения. Особенности ампутации у детей. (При разборе показаний к ампутациям обратить особое внимание на вред пьянства и курения как причин, приводящих к необходимости ампутаций).

Топографо-анатомическое обоснование доступов к костям конечностей. Современные способы экстрамедуллярного и интрамедуллярного остеосинтеза. Вопросы современного протезирования суставов и конечностей.

ЛЕКЦИЯ № 5

**Тема: «ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ
ГОЛОВЫ»**

Учение о клетчаточных пространствах головы. Особенности топографо-анатомического распределения артериальных сосудов и нервных стволов головы. Современная топографо-анатомическая классификация вен головы (экстра, и интракраниальные, внутрикостные и вены лицевого отдела головы). Роль венозных образований в распространении островоспалительных процессов на голове. Топография регионарных лимфатических узлов головы. Принципы первичной хирургической обработки ран мягких тканей головы, открытых переломов костей черепа. Понятие о костнопластической и резекционной трепанации черепа. Топографо-анатомическое обоснование методов блокады ветвей тройничного нерва. (Особое внимание обратить на то, что большинство черепно-мозговых травм происходит в нетрезвом виде). О задачах медицинских работников в борьбе с пьянством и алкоголизмом, наркоманией.

ЛЕКЦИЯ № 6

**Тема: «ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ
ХИРУРГИЯ ОРГАНОВ ШЕИ»**

Понятие о мышечном и висцеральном комплексах шеи. Клетчаточные пространства шеи. Поверхностные и глубокие венозные образования. Проекционная анатомия крупных сосудистых образований (сонные артерии, яремные вены). Рефлексогенные зоны шеи. Принципы выбора оперативных доступов к органам шеи, при дренировании гнойников. Особенности взаимоотношения щитовидной железы с паращитовидными железами и возвратными нервами. Топографо-анатомическое обоснование вагосимпатической блокады по А.В.ВИШНЕВСКОМУ. Экстренные оперативные методы борьбы с асфиксией. Первичная хирургическая обработка проникающих и непроникающих ран шеи.

ЛЕКЦИЯ № 7

Тема: «ХИРУРГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ГРУДИ»

Топографо-клиническая характеристика строения молочной железы. Пути оттока лимфы от молочной железы. Топографо-анатомическая классификация маститов. Топографо-анатомическое обоснование оперативных разрезов на молочной железе при маститах.

Клетчаточные пространства стенки грудной клетки и грудной полости. Проекционная анатомия плевры и плевральных синусов. Хирургическая анатомия легкого и элементов его корня. Современные взгляды на деление легких на доли и сегменты, значение этих данных в диагностике и хирургическом лечении патологических процессов. На примере воспалительных процессов в молочной железе применить закон философии перехода количества в качество, категорий - количество, качество, мера. Современные методы обследования молочной железы – УЗИ, маммография и др.

ЛЕКЦИЯ № 8

Тема: «КЛИНИКО-ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ СРЕДОСТЕНИЯ»

Деление средостения на отделы. Топографическая анатомия органов средостения. Хирургическая анатомия пищевода. Топографо-анатомические сегменты пищевода. Особенности кровоснабжения и иннервации органов средостения. Рефлексогенные зоны. Современные данные о регионарных лимфатических узлах грудной полости и путях лимфооттока в свете прикладного значения. Оперативные доступы к органам грудной полости. Оперативная хирургия легких и бронхов. Операции на сердце, понятие об искусственном кровообращении. Операции при ИБС.

Современная классификация деления средостения. Современные методы коронарографии и аорто-коронарного шунтирования.

ЛЕКЦИЯ № 9

Тема: «ХИРУРГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ»

Границы и послойное описание областей переднебоковой стенки живота в клиническом аспекте. Слабые места. Топография пахового и пупочного каналов. Типовая анатомия живота и её клиническое значение. Особенности кровоснабжения, иннервации и лимфооттока от переднебоковой стенки живота. Оперативные доступы к органам брюшной полости и их топографо-анатомическое обоснование. Понятие брюшного пресса, его клиническое значение. На данном материале показать диалектическое единство категорий «Форма и функция», «Форма и содержание» в морфологии. Дать классические точки Калька для лапароскопической малоинвазивной хирургии.

ЛЕКЦИЯ № 10

Тема: «ПОНЯТИЕ О ГРЫЖАХ»

Составные элементы грыжи. Понятия «грыжа», «эвентрация», «выпадение». Классификация грыж. Общие принципы лечения грыж живота. Хирургическое лечение паховых, бедренных, пупочных грыж, грыж белой линии живота. Пластика пахового канала по способам ЖИРАРА, СПАСОКУКОЦКОГО, МАРТЫНОВА, РУ - ГЕРЦЕНА, БАССИНИ, Н.И.КУКУДЖАНОВА, швы КИМБАРОВСКОГО. Особенности хирургической тактики при врожденных грыжах, ущемленных и скользящих.

Пластика бедренного канала по способам ЛОВКУДА, РУДЖИ - РАЙХА, БАССИНИ. Операции на пупочных грыжах. Способы пластики по ЛЕКСЕРУ, МЭЙО, НАПАЛКОВУ. Некоторые операции при эмбриональных и рецидивирующих грыжах. Лапароскопические методы пластики пахового канала.

ЛЕКЦИЯ № 11

Тема: «ХИРУРГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ. ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ НА ОРГАНАХ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА»

Понятие брюшной полости и полости живота. Деление на этажи. Анатомо-физиологические особенности брюшины. Сумки, карманы, каналы, кармашки брюшины, их клиническое значение. Особенности и основные принципы операций на органах брюшной полости. Кишечные швы, их основная характеристика, виды, топографо-анатомическое обоснование кишечных швов. Принципы кишечных швов А. ЛАМБЕРА, Н. ПИРОГОВА, В. МАТЕШУКА, ШМИДЕНА, ПРИБРАМА. Механические кишечные швы. Принцип работы аппаратов НЖКа, ПКС и др. Закрытые травмы живота. Социальный вред пьянства и алкоголизма. Лапароскопические малоинвазивные методы хирургии органов брюшной полости.

ЛЕКЦИЯ № 12

Тема: «ХИРУРГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ЖЕЛУДКА, ПЕЧЕНИ, ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ. ОСНОВНЫЕ ОПЕРАЦИИ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ НА ЭТИХ ОРГАНАХ»

Развитие современной хирургии желудка, печени, поджелудочной железы. История вопроса. Хирургическая анатомия этих органов. Виды операций, выполняемых на желудке. Гастростомия по КАДЕРУ, ВИТЦЕЛЮ, ТОПРОВЕРУ. Гастроэнтероанастомозы. Резекция желудка по способу БИЛЬРОТ - I, БИЛЬРОТ - II, ГОФМЕЙСТЕРУ - ФИНСТЕРЕРУ. Понятие о стволовой и селективной ваготомиях с дренирующими операциями на желудке и 12-перстной кишке. Способы обработки культи 12-ти перстной кишки.

Основные операции на желчном пузыре. Холецистостомия, Холецистэктомия и др. эндоскопические методы холецистэктомии.

На примере морфологии и функции поджелудочной железы привести пример действия закона «Отрицания отрицания», «Единства и борьбы противоположностей».

ЛЕКЦИЯ № 13

Тема: «ТОПОГРАФО-КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ И ОРГАНОВ ЗАБРЮШИННОГО ПРОСТРАНСТВА»

Топографо-анатомическая характеристика поясничной области и забрюшинного пространства. Варианты положения этих органов. Клетчаточные пространства и пути распространения гнойных процессов по ним в связи с особенностями строения фасциальных образований данной области. Топографо-анатомическое обоснование оперативных вмешательств на почках и мочеточниках. Операции на поясничном отделе симпатического ствола для улучшения коллатерального кровообращения.

ЛЕКЦИЯ № 14

Тема: «ТОПОГРАФО-КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ТАЗА»

Топографо-анатомические этажи таза. Фасции и клетчаточные пространства таза. Основные принципы дренирования этих пространств. Сосуды и нервы таза. Хирургическая анатомия мочевого пузыря, предстательной железы, прямой кишки, матки с её придатками.

Топографо-анатомическое обоснование внутритазовой блокады нервных образований по ШКОЛЬНИКОВУ - СЕЛИВАНОВУ. Оперативная гинекология. Оперативные доступы. Операции при внематочной беременности, апоплексии яичника. Ампутация матки.

На примере строения фасций и клетчаточных пространств таза разобрать действие закона «Перехода количественных изменений в качественные»

Эндоскопические методы удаления миом матки, пластики маточных труб и другие лапароскопические операции на матке и придатках.

1.5. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ»

Практические занятия по дисциплине «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» являются обязательным разделом и представляют собой вид учебной деятельности, ориентированной на профессиональную подготовку студентов.

На практических занятиях студенты овладевают знаниями по топографической анатомии и оперативной хирургии: истории развития хирургии, вклад отечественных ученых, современные методы оперативного лечения разнообразных хирургических заболеваний органов грудной и брюшной полости, черепа, конечностей. Студенты приобретают навыки работы в хирургической операционной, совершенствуют умения препарирования трупного материала и работы с интерактивными формами обучения.

4 семестр

№ тем	Наименование тем	Содержание тем практических занятий дисциплины	Коды компетен-	Формы контроля
-------	------------------	--	----------------	----------------

ы п/п	практических занятий		ций	
1	2	3	4	5
1.	<p>Хирурги-ческий инструментарий. Разъединение и соединение тканей. Классификация швов. Узлы.</p>	<p>Обоснование способов обезболивания. Инфильтрационная анестезия по А.В. Вишневскому. Изучение основного хирургического инструментария, требований, предъявляемых к инструментарию, и правил пользования им. Общие принципы разъединения и соединения тканей. Техника наложения швов и завязывания узлов. Классификация швов: узловые, непрерывные, матрачные и др. Шовный материал и его краткая характеристика. Отработка техники наложения швов на кожу, мышцы, фасции, сухожилия. Индивидуальные, типовые и возрастные особенности строения и топографии кровеносных сосудов. Заслуги школы В.Н. Шевкуненко в изучении этого вопроса. Места пункции артерий конечностей, особое внимание обратить на показания и технику выполнения пункции бедренной артерии по методу Сельдингера. Места пункции вен конечностей, венесекция. Техника чрезкожной пункции и катетеризации подключичной вены, показания к этой операции. Техника обнажения магистральных сосудов верхней и нижней конечностей с учетом возрастных особенностей их топографии. Сосудистые швы – циркулярный обвивной шов на трех держалках КАРРЕЛЯ, на двух держалках Морозовой, на трех П-образных держалках Полянцева, механический шов сосудов (демонстрация аппарата АСЦ). Требования к сосудистым швам. Познакомить студентов с работой электродефибриллятора, электроножа, эндоскопов, современной сшивающей аппаратуры.</p>	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9 ПК– 21	Текущий
2.	Топографическая анатомия	Возрастные особенности топографии данных областей в		Текущий

	<p>верхней конечности. Надплечье. Лопаточная, подключичная, дельтовидная, подмышечная области.</p>	<p>детском возрасте. Внешние костные и мышечные ориентиры. Границы топографо-анатомических областей всей верхней конечности.</p> <p>Мышечные группы и фасциальные футляры сосудистых и нервных стволов подключичной области. Проекция этих стволов на кожные покровы. Отверстия на задней стенке подмышечной ямки.</p> <p>Топография сосудисто-нервных образований, проходящих через эти отверстия. Клетчаточные пространства надплечья. Зональная иннервация кожи изучаемых областей.</p> <p>Особенности строения плечевого сустава и его отношение к окружающим анатомическим образованиям. Послойная препаровка данных областей.</p>	<p>ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9 ПК– 21</p>	
3.	<p>Топографическая анатомия верхней конечности. Плечо, локтевая ямка, локтевой сустав, предплечье.</p>	<p>Послойная препаровка области предплечья, локтевой области, предплечья и кисти. Голотопия, синтопия, скелето-топия основных сосудисто-нервных пучков в пределах данных областей.</p> <p>Межмышечные борозды, каналы и их содержимое. Мышечные футляры и группы мышц этих областей, иннервация мышц, лежащих в этих футлярах. Зональная иннервация кожи.</p> <p>Клетчаточные пространства предплечья. На препарате изучить взаимоотношение локтевого сустава и анатомических образований, окружающих его. Формирование и топография поверхностной и глубокой артериальных дуг.</p> <p>Изучить пути распространения гноя при острых воспалительных процессах на предплечье. На примере функции верхней конечности обратить внимание на диалектическое единство категорий «Форма и функция в морфологии».</p>	<p>ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9 ПК– 21</p>	Текущий
4.	<p>Топографическая анатомия верхней конечности.</p>	<p>Послойный разбор ладонной и тыльной поверхностей кисти. Формирование и топография поверхностной и глубокой</p>	<p>ОК – 1,5,8; ОПК – 5;</p>	Текущий

	Тыльная и ладонная поверхности кисти, пальцы, лучезапяст-ный сустав.	артериальных дуг. Разветвление срединного, лучевого и локтевого нервов. Лучезапястный канал и его содержимое. Строение синовиальных влагалищ сухожилий мышц кисти. Мышечно-фасциальные и клетчаточные пространства. На препаратах изучить отношение лучезапяст-ного сустава к окружающим анатомическим образованиям. Расположение сосудов и нервов на протяжении пальцев. Послойная препаровка данных областей. Пути распространения гноя при острых воспалитель-ных процессах. На примере функции мышц антагонистов разобрать закон философии «Закон единства и борьбы противоположностей».	ОПК – 9 ПК– 21	
5.	Топографическая анатомия нижней конечности. Ягодичная область, тазобедрен-ный сустав, бедро.	Проверка усвоения компетенций (тестирование, собеседования по теоретическим вопросам, защита творческой работы). Разрезы при флегмонах и гнойных затеках в этих областях Внешние костные, мышечные ориентиры, особенности их в детском возрасте. Границы топографо-анатомических областей нижней конечности. Послойный разбор ягодичной области, переднего и заднего отделов бедра. Топография бедренного сосудисто-нервного пучка, глубокой артерии бедра, большой подкожной вены. Мышечные группы и фасциальные футляры, их иннервация. Бедренный, запирающий, бедренно-подколенный каналы, бедренный треугольник. Зональная иннервация кожи. Положение тазобедренного сустава по отношению к окружающим анатомическим образованиям. Диагностическое значение линии Розера-Нелатона. Послойная препаровка данных областей. Клетчаточные пространства этих областей. Возможные пути распространения гноя при острых воспалительных процессах в данных областях. Основные правила выполнения разрезов для дренирования гнойных процессов в ягодичной области, различных мышечно-фасциальных футляров бедра. На данном примере разобрать закон перехода количества в качество.		Рубеж-ный
6	Топографическая анатомия	Послойный разбор подколенной ямки, переднего и	ОК – 1,5,8;	Текущий

	<p>нижней конечности. Голень, стопа, области коленного и голеностопного суставов.</p>	<p>заднего отделов голени, тыльной и подошвенной поверхностей стопы. Мышечные группы и фасциальные футляры, их иннервация. Топография подкожных венных сосудов, нервов голени и стопы. Топография Жоберовой ямки, голенно - подколенного канала, верхнего и нижнего мышечно-малоберцовых каналов, лодыжечного канала. Их содержимое. Клетчаточные пространства изучаемых областей. Зональная иннервация кожи голени и стопы. Послойная препаровка данных областей. Пути распространения гноя при острых воспалительных процессах в данных областях.</p>	<p>ОПК – 5; ОПК – 9 ПК– 21</p>	
7	<p>Оперативная хирургия гнойных процессов (панариции, флегмоны верхней и нижней конечностей).</p>	<p>Основные принципы и правила разрезов при гнойных процессах (панарициях, флегмонах кисти, стопы и других отделов конечности). Применяемый хирургический инструментарий. Разобрать технику выполнения местной проводниковой анестезии по Лукашевичу-Оберсту, при этом остановиться на методах выбора анестезий при операциях на конечностях у детей. Особое внимание обратить на правила дренирования гнойных полостей (различной локализации). Остановиться на путях распространения гнойных процессов на верхней и нижней конечностях. Обратить внимание на важные в клиническом отношении связи наружного и среднего фасциального пространств по каналам червеобразных мышц с тыльной поверхностью II, III, IV, V пальцев а по запястному каналу – с пространством Пирогова.</p>	<p>ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9 ПК– 21</p>	Текущий
8	<p>Оперативные вмешательства на суставах. Операции на костях. Ампутации и экзартикуляции.</p>	<p>Отработать (с соблюдением всех правил асептики и антисептики) технику пункции плечевого, локтевого, лучеза-пястного, тазобедренного, коленного, голеностопного суставов. Понятие об артротомии. Артродез плечевого сустава по Вульпиусу.</p>	<p>ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9 ПК– 21</p>	Рубежный

		<p>Оперативные доступы к костям. Техника выполнения экзтра- и интрамедуллярного остеосинтеза.</p> <p>Показания и правила выполнения экзартикуляции на различных уровнях конечности. Разобрать технику экзартикуляции II и V пальцев по способу Фарабефа и ШИВ пальцев по способу Люппи, пальцев стопы по Гаранжо.</p> <p>Циркулярные и лоскутные ампутации. Костнопластические операции на примере ампутации голени по Н.И. Пирогову и бедра по ГРИТТИ - ШИМАНОВСКОМУ. Обратить внимание студентов на основные принципы ампутаций и реампутаций конечностей у детей (В.И. Разумовский, 1889).</p> <p>Теоретическое собеседование по модулю «Топографическая анатомия и оперативная хирургия верхней и нижней конечности».</p>		
9	Топографическая анатомия и оперативная хирургия мозгового отдела головы.	<p>Деление черепа на мозговой и лицевой отделы. Особенности строения костей черепа в детском возрасте. Топография височной, сосце-видной и лобно-затылочной областей. Область сосцевидного отростка, варианты его строения, треугольник Шипо, его практическое значение. Слои свода черепа, клетчаточные пространства названных областей, кровоснабжение и иннервация, лимфатический отток.</p> <p>Топография наружного и внутреннего основания черепа. Места выхода 12 пар черепно-мозговых нервов.</p> <p>Топография мозговых оболочек, особенности взаимоотношения их с костной тканью в детском возрасте. Венозные синусы твердой мозговой оболочки, особенности их топографии у детей. Схема Кренлейна-Брюсовой, её практическое значение. Хирургический инструментарий, применяемый при операциях на голове. Трепанация черепа, обратить внимание студентов на заслуги отечественных ученых в становлении и развитии</p>	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9 ПК– 21	Текущий

		<p>отечественной нейрохирургии (В.М. Бехтерев, А.Л. Поленов, Н.Н. Бурденко, А.И. Арутюнов А.П. Ромоданов и др).</p> <p>Передние и задние черепно-мозговые грыжи (понятие), принципы оперативного вмешательства при этой патологии. Трепанации черепа (декомпрессионная и костно-пластическая), особенности выполнения их у детей.</p> <p>Способы остановки кровотечения из диплоетических вен и синусов твердой мозговой оболочки.</p> <p>Трепанация сосцевидного отростка и возможные осложнения при этой операции.</p>		
10	Топографическая анатомия лицевого отдела головы.	<p>Деление лицевого отдела головы на области, границы областей лицевого отдела. Изучить послойную топографию лицевого отдела головы по областям: щечная область, околоушно-жевательная, глубокая область лица, область носа, глазницы, рта. Глубокая область лица. Височно-крыловидное и межкрыловидное клетчаточные пространства по Н.И. Пирогову. Окологлоточное и заглоточное клетчаточные пространства. разрезы при флегмонах лица, окологлоточных и заглоточных абсцессах. Первичная хирургическая обработка ран лица.</p> <p>Топография лицевого нерва. Изучить связь венозных образований и клетчаточных пространств лицевого отдела головы с другими областями головы и шеи. Места выхода конечных ветвей тройничного нерва.</p>	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9 ПК– 21	Текущий
11	Топографическая анатомия и оперативная хирургия лицевого отдела головы.	<p>Ознакомиться и выполнить на трупе разрезы при гнойных процессах на лице. Первичная хирургическая обработка ран лица. При разборе путей распространения воспалительных процессов на лице применить закон философии «Перехода количества в качество» и «единства и борьбы противоположностей».</p> <p>Операции при незарощении</p>	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9 ПК– 21	Текущий

		<p>верхней губы (по Во – Терновскому, Буриану), при макростомии по Драхтеру. Рассечение короткой уздечки верхней губы. Принципы пластики незарощенного нёба.</p> <p>Теоретическое собеседование по модулю «Топографическая анатомия и оперативная хирургия мозгового и лицевого отдела головы»</p>		
12	Топографическая анатомия шеи	<p>Границы шеи, деление её на области (треугольники). Строение фасций шеи, исходя из учения В.Н.ШЕВКУНЕНКО.</p> <p>Межфасциальные клетчаточные пространства шеи в клиническом освещении. Послойная препаровка и разбор топографии мягких тканей в пределах каждой из областей шеи, особое внимание обращается на возрастные особенности строения фасция и распространенности клетчаточных пространств шеи. Медиальный треугольник шеи. Область сонного треугольника шеи. Основные сосуды и нервы переднего отдела шеи. Топография шейного и плечевого сплетений на шее. Топографическая анатомия лимфатических узлов шеи. Топографическая анатомия гортани, трахеи, глотки, пищевода, щитовидной и парашитовидной желёз. Особенности кровоснабжения и иннервации их. Топография межлестничных промежутков на шее. Сосудистые образования шеи. Топография шейного и плечевого сплетений на шее. Топографическая анатомия лимфатических узлов шеи. Послойная препаровка областей. Пути распространения гноя по клетчаточным пространствам шеи.</p>	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9 ПК– 21	Текущий
13	Оперативная хирургия шеи	<p>Топографо-анатомическое обоснование оперативных доступов при абсцессах и флегмонах шеи. Первичная хирургическая обработка проникающих и непроникающих ран шеи.</p> <p>Иссечение врожденных кист (срединных) и боковых свищей шеи.</p> <p>Оперативное лечение врожденных эктазий вен шеи. Обнажение и перевязка общей и</p>	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9 ПК– 21	Текущий

		<p>наружной сонных артерий.</p> <p>Вагосимпатическая блокада по А.В. Вишневскому и Н.Н. Бурденко.</p> <p>Техника обнажения и канюлирования шейного отдела грудного лимфатического протока (ГЛП). Операции на шейной части пищевода.</p> <p>Экстракапсулярная гемитиреоидэктомия с удалением перешейка при опухолях щитовидной железы. Понятие и топографо-анатомическое обоснование субтотальной субфасциальной струмэктомии по О.В.НИКОЛАЕВУ. Техника интубации трахеи, гортани, коникотомии, трахеотомии и трахеостомии. Микрострахеостомия. Возможные ошибки и осложнения при данных операциях. Врожденная мышечная кривошея, миотомия по Микуличу при этой патологии. Операции при добавочных шейных ребрах. Первичная хирургическая обработка проникающих и непроникающих ран шеи.</p>		
14	Топографическая анатомия груди органов средостения	<p>Внешние ориентиры, деление грудной клетки на области. Послойное строение грудной стенки. Фасции и клетчаточные пространства грудной стенки. Межреберные промежутки, возрастные особенности положения межреберных сосудисто-нервных пучков. Синтопия элементов сосудисто-нервного пучка, практическое значение. Грудная (молочная) железа: положение, строение, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Плевра, её границы, плевральные синусы, их клиническое значение. Диафрагма, её отделы, возрастные особенности, слабые места. Топографическая анатомия легкого: границы, деление на доли, зоны, сегменты. Элементы корня легкого, их топография. Топография сердца и перикарда. Врожденные Синусы перикарда Врожденные и приобретенные пороки сердца.</p> <p>Средостение. Понятие о средостении, деление его на отделы.</p>	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9 ПК– 21	Текущий

		Возрастные особенности клетчатки средостения. Топография пищевода, непарной и полунепарной вены, пограничного симпатического ствола.		
15	Оперативная хирургия груди и органов средостения.	<p>Разработать оперативные доступы к органам средостения. Разрезы при гнойном мастите и ретромаммарной флегмоне. Техника выполнения пункции плевральной полости, околосоердечной сумки. Торакодренаж с резекцией ребра. Торакотомия. Сегментарная и краевая резекция легких. Тактика врача и мероприятия при различных видах пневмотораксов. Оперативные вмешательства при врожденных грыжах диафрагмы.</p> <p>Ушивание раны сердца. Митральная комиссуротомия. Аортокоронарное шунтирование. Основы реанимации, закрытый и открытый массаж сердца, электродефибриляция, внутрисердечное введение лекарственных препаратов.</p> <p>Операции при атрезии пищевода и врожденном трахеопищеводном свище. Операция устранения короткой стриктуры пищевода</p>	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9 ПК– 21	Текущий
16	Итоговое занятие	<p>Теоретическое собеседование по тематическим модулям:</p> <p>1. «Хирургический инструментарий, правила работы с ним. Способы разъединения и соединения мягких тканей»;</p> <p>2. «Топографическая анатомия и оперативная хирургия верхней и нижней конечностей»;</p> <p>3. «Топографическая анатомия и оперативная хирургия мозгового и лицевого отделов головы»</p> <p>Написание тестового контроля по модулю «Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи».</p>		Рубежный
17	Тестирование по результатам освоения тем 4 семестра			

5 семестр

№ тем ы п/п	Наименование тем практических занятий	Содержание тем практических занятий дисциплины	Коды компетенций	Формы контроля
1	2	3	4	5

1	<p>Топографическая анатомия переднебоковой стенки живота. Оперативные доступы к органам полости живота.</p>	<p>Внешние ориентиры, условное деление на области переднебоковых отделов брюшной стенки. Послойная топография. Слабые места переднебоковой стенки живота. Строение белой линии живота и пупочного кольца, как мест возможного выхода грыж.</p> <p>Процесс опускания яичка, оболочки яичка. Топография пахового канала. Паховый промежуток. Топография различных отделов диафрагмы. Слабые места диафрагмы. Разобрать коллатеральные пути венозного оттока при тромбозе НПВ и системы воротной вены.</p>	<p>ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9 ПК– 21</p>	Текущий
2	<p>Хирургическая анатомия абдоминальных грыж.</p>	<p>Пункция брюшной полости (прокол ПБСЖ). Операции при врожденных свищах пупка. Пластика передней брюшной стенки при аплазии мышц живота (синдром Prune-Belly). Операции при вентральных грыжах.</p> <p>Пластики стенок грыжевого канала при врожденных, ущемленных и скользящих паховых грыжах.</p> <p>Методики пластики пахового канала при косых паховых грыжах по методам РУ-КРАСНОБАЕВА, МАРТЫНОВА, КРАСНОБАЕВА, ЖИРАРА – СПАСОКУКОТС-КОГО в модификации КИМБАРОВСКОГО. Разбор пластики грыжевого канала при прямых паховых грыжах по методам БАССИНИ и РУДЖИ - ПАРЛАВЕЧЧИО.</p> <p>Грыжи пупочного кольца. Пластика области пупочного кольца по ЛЕКСЕРУ, САПЕЖКО, пластика белой линии живота по НАПАЛКОВУ.</p>	<p>ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9 ПК– 21</p>	Текущий
3	<p>Топографическая анатомия брюшной полости. Сумки, каналы, карманы. Ревизия брюшной полости.</p>	<p>Особенности топографии брюшной полости. Этажи полости живота. Топографическая анатомия образований брюшины: связок, складок, карманов, сумок, каналов. Большой и малый сальники. Варианты строения большого сальника у детей. Характерные особенности кровоснабжения, иннервации и лимфооттока от органов верхнего и нижнего «этажей»</p>	<p>ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9 ПК– 21</p>	Текущий

		<p>брюшной полости.</p> <p>Лапароскопия и фибролапароскопия как диагностические операции. Пути распространения гнойных процессов из нижнего этажа в верхний и оборот. На примере лимфогенного распространения инфекции применить закон перехода количественных изменений в качественные.</p>		
4	<p>Топографическая анатомия органов верхнего этажа брюшной полости: печени, желчного пузыря, желудка, 12-перстной кишки.</p>	<p>Брюшина, её отношение к органам живота.</p> <p>Топографическая анатомия и особенности топографии органов верхнего этажа брюшной полости: желудка, поджелудочной железы, печени, желчного пузыря, селезенки. Пороки и аномалии развития этих органов. Особенности артериального кровоснабжения и венозного оттока от вышеперечисленных органов. Воротная вена, её истоки, особенности взаимоотношения с поджелудочной железой. Портальная гипертензия.</p>	<p>ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9 ПК– 21</p>	Текущий
5	<p>Топографическая анатомия органов нижнего этажа брюшной полости: тонкого и толстого кишечника.</p>	<p>Проекция органов на переднюю брюшную стенку. Синтопия и скелетотопия 12-ти перстной кишки, отделов тонкой и толстой кишок. Топография червеобразного отростка у детей, варианты его положения. Особенности артериального кровоснабжения и венозного оттока от тонкой и толстой кишок, иннервация и лимфоотток. Пороки развития этих органов. Современные методы исследования желудочно-кишечного тракта, желчевыносящих путей и желчного пузыря (фиброскопия).</p> <p>Теоретическое собеседование по теме: «Топографическая анатомия органов брюшной полости»</p>	<p>ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9 ПК– 21</p>	Рубеж-ный
6	<p>Овладение практическими компетенциями на органо-комплексах: кишечные швы, первый этап резекции тонкой кишки –</p>	<p>Пункция брюшной полости. Отработка техники наложения кишечного шва. Резекция тонкой кишки – первый этап мобилизация резецируемого участка.</p> <p>Аппендэктомия. Способы обработки его культы. Ретроградное удаление червеобразного отростка. Резекция дивертикула Меккеля.</p>	<p>ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9 ПК– 21</p>	Текущий

	<p>мобилизация резецируемого участка.</p> <p>Аппендэктомия.</p> <p>Колостомия.</p> <p>Искусственные портокавальные анастомозы.</p>	<p>Операции на толстой кишке при завороте, ущемлении. Разбор этапов выполнения колостомии. Наложение искусственного заднего прохода.</p> <p>Принципиальные отличия колостомии от <i>anus praeter naturalis</i>.</p> <p>Разбор хирургических этапов портокавальных анастомозов.</p>		
7	<p>Овладение практическими компетенциями на органокомплексах: резекция тонкой кишки, формирование культи по Дуайену, формирование межкишечного анастомоза по типу «бок в бок».</p>	<p>Отработка техники формирования культи по Дуайену.</p> <p>Резекция тонкой кишки – формирование межкишечного анастомоза по типу «бок в бок».</p>	<p>ОК – 1,5,8;</p> <p>ОПК – 5;</p> <p>ОПК – 9</p> <p>ПК– 21</p>	Текущий
8	<p>Овладение практическими компетенциями на органокомплексах: резекция тонкой кишки, формирование межкишечного анастомоза по типу «бок в бок», серозомышечные швы Черни, Ламбера, швы Жоли, Шмидена.</p>	<p>Отработка техники наложения кишечного шва по: Черни, Ламберу, Жоли, Шмидену.</p> <p>Резекция тонкой кишки – формирование межкишечного анастомоза по типу «бок в бок».</p>	<p>ОК – 1,5,8;</p> <p>ОПК – 5;</p> <p>ОПК – 9</p> <p>ПК– 21</p>	Текущий
9	<p>Овладение практическими компетенциями на органокомплексах: резекция тонкой кишки, формирование межкишечного анастомоза по типу «конец в конец».</p>	<p>Отработка техники выполнения резекции тонкой кишки – формирование межкишечного анастомоза по типу «конец в конец».</p> <p>Теоретическое собеседование по этапам резекции тонкой кишки, кишечным швам.</p>	<p>ОК – 1,5,8;</p> <p>ОПК – 5;</p> <p>ОПК – 9</p> <p>ПК– 21</p>	Рубежный

10	<p>Овладение практическими компетенциями на органокомплексах:</p> <p>гастростомии по Витцелю, Топроверу, Штамм-Кадеру. Пилоропластики. Резекции желудка. Гастроэнтероанастомозы.</p>	<p>Операции на желудке. Пилоротомии по ФРЕДЕРАМШТЕДТУ. Рассечение, шов, свищ желудка, желудочно-кишечные соустья. Гастростомия по ТОПРОВЕРУ, ВИТ-ЦЕЛЮ И ШТАММ - КАДЕРУ. Принципы резекции желудка, органосохраняющие операции при осложнениях язвы двенадцатиперстной кишки (кровотечение, перфорация), (ваготомия), дренирующие операции. Гакстроуденостомия, гастроэнтеростомия, дуоденоюностомия.</p>	<p>ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9 ПК– 21</p>	Текущий
11	<p>Овладение практическими компетенциями на органокомплексах:</p> <p>операции на печени, холецистэктомия, гемостатические швы Кузнецова-Пенского, эндоскопические операции на органах брюшной полости.</p>	<p>Операции на печени и желчных путях. Наложение гемостатических швов на печень (Кузнецова – Пенского, Жиордино, Опеля). Резекция печени (правосторонняя и левосторонняя гемигепатэктомия). Операции врожденной атрезии желчных ходов. Холецистэктомия. Эндоскопические операции на органах гепатопанкреатобилиарной системы. Понятие о малоинвазивных эндоскопических операциях на органах брюшной полости (холецистэктомия, микрохолецистэктомия, однопортовая холецистэктомия, холецистостомия, Доступы к поджелудочной железе. Удаление селезенки.</p>	<p>ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9 ПК– 21</p>	Текущий
12	<p>Топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства. Фасции и клетчаточные пространства забрюшинной области.</p>	<p>Границы и внешние ориентиры поясничной области. Строение заднебоковой стенки живота, её слабые места. Фасции и клетчаточные пространства забрюшинной области. Их особенности у детей.</p> <p>Топографическая анатомия почек, надпочечников, мочеточников, брюшного отдела аорты, нижней полой вены, нервных сплетений, узлов симпатического ствола. Отличия их строения и положения у детей. Лимфатические узлы забрюшинного пространства.</p>	<p>ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9 ПК– 21</p>	Текущий
13	Оперативная	Оперативные доступы к	ОК – 1,5,8;	Текущий

	хирургия органов забрюшинного пространства: почки, мочеточников, симпатэктомия.	органам забрюшинного пространства (Федорова, Бергмана, Шевкуненко). Операции на почке (нефротомия, нефростомия, декапсуляция почки, нефропексия, нефрэктомия). Симпатэктомия. Эпинефрэктомия. Операции на мочеточниках.	ОПК – 5; ОПК – 9 ПК– 21	
14	Топографическая анатомия таза и промежности.	Границы и внешние ориентиры таза. Костно-связочная основа, мускулатура стенок и дна таза. Этажи малого таза. Ход брюшины в малом тазу у детей женского и мужского пола. Складки брюшины. Фасции таза. Клетчаточные пространства: пристеночные, околоорганные. Боковые пристеночные клетчаточные пространства таза. Топография наружной и внутренней подвздошных артерий и их ветвей, нервных стволов. Особенности строения и топографии мочевого пузыря, предстательной железы, семявыносящего протока, матки, яичников и влагалища.	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9 ПК– 21	Текущий
15	Оперативная хирургия органов малого таза: операции на матке и придатках, мочевом пузыре, предстательной железе, яичках. Эндоскопические операции на почке, мочеточниках, матке и придатках. Операции при парапроктитах, геморрое.	Операции на органах малого таза. Прокол мочевого пузыря. Высокое сечение мочевого пузыря. Уретроцеле и оперативное лечение патологии. Операции при пороках развития: крипторхизме, водянке яичка, фимозе, атрезии заднего прохода и прямой кишки. Внутритазовая анестезия по Школьникову – Селиванову. Операции при водянке яичка и семенного канатика. Оперативное лечение аномалии расположения яичек. Операции при гипоспадии. Операции на предстательной железе (аденомэктомия). Пункции на мочевом пузыре, цистостомия. Операции при эктопии мочевого пузыря. Операции при патологии матки и придатков (внематочная беременность, апоплексия яичника, надвлагалищная ампутация матки). Эндоскопические операции на почках, мочеточниках, матке и придатках: эндоскопическая нефрэктомия, уретеролитотомия, ампутация матки с придатками. Операции при остром и хроническом	ОК – 1,5,8; ОПК – 5; ОПК – 9 ПК– 21	Текущий

		парапроктите, геморрое.	
16	Итоговое занятие	Проведение устного опроса и проверка практически навыков (компетенций) по результатам освоения тем 4,5 семестров	Рубежный
17	Итоговое тестирование	По всем темам 3,4 семестра в системе moodl	Рубежный

2.6. ИНТЕРАКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ

С целью активизации познавательной деятельности студентов на практических занятиях широко используются интерактивные методы обучения (видеоэндоскопические симуляции, дискуссии, интерактивный опрос, компьютерные симуляции, дискуссии, разбор ситуационных задач и др.), участие в работе операционной, учебно-исследовательской и научно-исследовательской работе кафедры.

Интерактивные формы проведения занятий

4 Семестр

№ п/п	Тема практического занятия, лекции	Трудоемкость в часах	Интерактивная форма обучения	Трудоемкость в часах, в % от занятия
1	Хирургический инструментарий. Разъединение и соединение тканей. Классификация швов. Узлы.	2	Знакомство с эндоскопическим инструментарием. Интерактивный опрос.	16 минут (0,25 часа) / 6,6%
2	Топографическая анатомия верхней конечности. Надплечье. Лопаточная, подключичная, дельтовидная, подмышечная области.	2	Интерактивный опрос. Препаровка трупного материала	16 минут (0,25 часа) / 6,6%
3	Топографическая анатомия верхней конечности. Плечо, локтевая ямка, локтевой сустав, предплечье.	2	Решение ситуационных задач. Взаиморецензирование конспектов.	16 минут (0,25 часа) / 6,6%
4	Топографическая анатомия верхней конечности. Тыльная и ладонная поверхности кисти, пальцы, лучезапястный сустав.	2	Решение ситуационных задач. Дискуссия	16 минут (0,25 часа) / 6,6%
5	Топографическая анатомия нижней конечности. Ягодичная область, тазобедренный сустав, бедро.	2	Интерактивный опрос. Препаровка трупного материала	16 минут (0,25 часа) / 6,6%
6	Топографическая	2	Метод малых групп.	16 минут (0,25

	анатомия нижней конечности. Голень, стопа, области коленного и голеностопного суставов.		Решение ситуационных задач.	часа) / 6,6%
7	Оперативная хирургия гнойных процессов (панариции, флегмоны верхней и нижней конечностей).	2	Видеофильмы. Ситуационные задачи	16 минут (0,25 часа) / 6,6%
8	Оперативные вмешательства на суставах. Операции на костях. Ампутации и экзартикуляции.	2	Видеофильмы. Симуляционные задачи	16 минут (0,25 часа) / 6,6%
9	Топографическая анатомия и оперативная хирургия мозгового отдела головы.	2	Интерактивный опрос	16 минут (0,25 часа) / 6,6%
10	Топографическая анатомия лицевого отдела головы.	2	Видеофильмы. Ситуационные задачи.	16 минут (0,25 часа) / 6,6%
11	Топографическая анатомия и оперативная хирургия лицевого отдела головы.	2	Видеофильмы. Ситуационные задачи	16 минут (0,25 часа) / 8,3%
12	Топографическая анатомия шеи	2	Дискуссия	16 минут (0,25 часа) / 6,6%
13	Оперативная хирургия шеи	2	Интерактивный опрос	16 минут (0,25 часа) / 6,6%
14	Топографическая анатомия груди органов средостения	2	Компьютерные презентации	16 минут (0,25 часа) / 6,6%
15	Оперативная хирургия груди и органов средостения.	2	Интерактивный опрос	16 минут (0,25 часа) / 6,6%
16	Итоговое занятие	2	Интерактивный опрос	16 минут (0,25 часа) / 6,6%
17	Тестирование по результатам освоения тем 4 семестра	2		
V семестр				
1	Топографическая анатомия переднебоковой стенки живота. Оперативные доступы к органам полости живота	2	Видеофильмы. Решение ситуационных задач. Интерактивный опрос.	12 минут (0,20 часа) / 5,6%
2	Хирургическая анатомия абдоминальных грыж.	2	Работа на Медицинском тренажере для развития хирургических навыков	12 минут (0,20 часа) / 5,6%

			при проведении эндоскопических операций, разработанного проф. Гребенюком В.В. ПАТЕНТ РФ на полезную модель № 147842 от 16.10.2014 / опубликован 20.11.2014/Бюлле-тень № 32 (ТЛС-1) Взаиморецензирование конспектов.	
3	Топографическая анатомия брюшной полости. Сумки, каналы, карманы. Ревизия брюшной полости.	2	Работа на (ТЛС-1) Компьютерные симуляции.	12 минут (0,20 часа) / 5,6%
4	Топографическая анатомия органов верхнего этажа брюшной полости: печени, желчного пузыря, желудка, 12-перстной кишки.	2	Работа на (ТЛС-1). Видеофильмы. Ситуационные Задачи.	12 минут (0,25 часа) / 5,6%
5	Топографическая анатомия органов нижнего этажа брюшной полости: тонкого и толстого кишечника.	2	Работа на (ТЛС-1). Видеофильмы. Ситуационные задачи.	12 минут (0,20 часа) / 5,6%
6	Овладение практическими компетенциями на органокомплексах: кишечные швы, первый этап резекции тонкой кишки – мобилизация резецируемого участка.	2	Работа на (ТЛС-1). Видеофильмы. Ситуационные задачи. Интерактивный опрос.	12 минут (0,20 часа) / 5,6%
7	Овладение практическими компетенциями на органокомплексах: резекция тонкой кишки, формирование культи по Дуайену, формирование межкишечного анастомоза по типу «бок в бок».	2	Работа на (ТЛС-1). Видеофильмы. Ситуационные задачи	12 минут (0,20 часа) / 5,6%
8	Овладение практическими компетенциями на органокомплексах: резекция тонкой кишки, формирование межкишечного анастомоза по типу «бок в бок», серозомышечные швы Черни, Ламбера, швы	2	Работа на (ТЛС-1). Видеофильмы Ситуационные задачи. Интерактивный опрос.	12 минут (0,20 часа) / 5,6%

	Жоли, Шмидена.			
9	Овладение практическими компетенциями на органокомплексах: резекция тонкой кишки, формирование межкишечного анастомоза по типу «конец в конец».	2	Работа на (ТЛС-1). Видеофильмы. Компьютерные презентации	12 минут (0,20 часа) / 5,6%
10	Овладение практическими компетенциями на органокомплексах: гастростомии по Витцелю, Топроверу, Штамм-Кадеру. Пилоропластики. Резекции желудка. Гастроэнтероанастомозы.	2	Работа на (ТЛС-1). Видеофильмы Компьютерные презентации. Ситуационные задачи.	12 минут (0,20 часа) / 5,6%
11	Овладение практическими компетенциями на органокомплексах: операции на печени, холецистэктомия, гемостатические швы Кузнецова-Пенского, эндоскопические операции на органах брюшной полости.	2	Работа на (ТЛС-1). Видеофильмы. Компьютерные презентации.	12 минут (0,20 часа) / 5,6%
12	Топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства. Фасции и клетчаточные пространства забрюшинной области.	2	Работа на (ТЛС-1). Видеофильмы. Интерактивный опрос.	12 минут (0,20 часа) / 5,6%
13	Оперативная хирургия органов забрюшинного пространства: почки, мочеточников, симпатэктомия.	2	Работа на (ТЛС-1). Видеофильмы. Ситуационные задачи.	12 минут (0,20 часа) / 5,6%
14	Топографическая анатомия таза и промежности.	2	Работа на (ТЛС-1). Видеофильмы. Интерактивный опрос.	12 минут (0,20 часа) / 5,6%
15	Оперативная хирургия органов малого таза: операции на матке и придатках, мочевом пузыре, предстательной железе, яичках. Эндоскопические операции на почке, мочеточниках, матке и придатках. Операции при	2	Работа на (ТЛС-1). Видеофильмы. Компьютерные презентации	12 минут (0,20 часа) / 5,6%

	парапроктитах, геморрое.			
16	Итоговое занятие	2	Интерактивный опрос	12 минут (0,20 часа) / 5,6%
17	Итоговое тестирование в системе moodl			

Интерактивный курс – это виртуальная обучающая среда, которая ориентирована прежде всего на организацию взаимодействия между преподавателем и студентами, а также поддержки очного обучения.

По дисциплине «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» профессором Гребенюком В.В. разработан и внедрен в учебный процесс «МЕДИЦИНСКИЙ ТРЕНАЖЕР ДЛЯ РАЗВИТИЯ ХИРУРГИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ (ТЛС – 1)» ПАТЕНТ РФ на полезную модель № 147842 от 16.10.2014/опубликован 20.11.2014/Бюллетень № 32.

Преимущества симуляционного обучения:

отсутствие риска для пациента и обучающегося;

координация действий обучающихся в ходе практического тренинга;

неограниченное количество тренингов и их повторов;

неограниченная длительность учебного процесса;

эффективная отработка действий при редких клинических случаях;

уменьшение влияния стрессовых факторов при первых реальных вмешательствах и интервенциях на живом пациенте.

2.7. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ

Основой для определения уровня знаний, умений, навыков являются критерии оценивания – полнота и правильность: правильный, точный ответ; правильный, но неполный или неточный ответ; неправильный ответ; -нет ответа. При выставлении отметок учитывается классификации ошибок и их качество: грубые ошибки; однотипные ошибки; негрубые ошибки; недочеты.

по дисциплине «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» 4 семестр

№	Тема занятия	Теоретическая часть	Практическая часть	Общая оценка	Формы контроля
1	Хирургический инструментарий. Разъединение и соединение тканей. Классификация швов. Узлы.	2-5	2-5	2-5	Теоретическая часть Устный или письменный опрос -Тестовые задания, в том числе компьютерные
2	Топографическая анатомия верхней конечности. Надплечье. Лопаточная, подклюочная, дельто-видная, подмышечная области.	2-5	2-5	2-5	
3	Топографическая анатомия верхней конечности. Плечо, локтевая ямка, локтевой сустав, предплечье.	2-5	2-5	2-5	
4	Топографическая анатомия верхней конечности. Тыльная и ладонная поверхности кисти, пальцы, лучезапястный сустав.	2-5	2-5	2-5	Практическая часть Собеседование по ситуационным задачам, проверка практических
5	Топографическая анатомия нижней конечности. Ягодичная область, тазобедренный сустав, бедро.	2-5	2-5	2-5	

6	Топографическая анатомия нижней конечности. Голень, стопа, области коленного и голеностопного суставов.	2-5	2-5	2-5	умений в секционном зале, симуляционном классе, умения работать с регламентирующим и документами -Выполнение упражнений по образцу
7	Оперативная хирургия гнойных процессов (панариции, флегмоны верхней и нижней конечностей).	2-5	2-5	2-5	
8	Оперативные вмешательства на суставах. Операции на костях. Ампутации и экзартикуляции.	2-5	2-5	2-5	
9	Топографическая анатомия и оперативная хирургия мозгового отдела головы.	2-5	2-5	2-5	
10	Топографическая анатомия лицевого отдела головы.	2-5	2-5	2-5	
11	Топографическая анатомия и оперативная хирургия лицевого отдела головы.	2-5	2-5	2-5	
12	Топографическая анатомия шеи.	2-5	2-5	2-5	
13	Оперативная хирургия шеи.	2-5	2-5	2-5	
14	Топографическая анатомия груди и органов средостения.	2-5	2-5	2-5	
15	Оперативная хирургия груди и органов средостения.	2-5	2-5	2-5	
16	Итоговое занятие	2-5	2-5	2-5	

5 семестр

№	Тема занятия	Теоретическая часть	Практическая часть	Общая оценка	Формы контроля
1	Топографическая анатомия переднебоковой стенки живота. Оперативные доступы к органам полости живота.	2-5	2-5	2-5	Теоретическая часть Устный или письменный опрос -Тестовые задания, в том числе компьютерные
2	Хирургическая анатомия абдоминальных грыж.	2-5	2-5	2-5	
3	Топографическая анатомия брюшной полости. Сумки, каналы, карманы. Ревизия брюшной полости.	2-5	2-5	2-5	
4	Топографическая анатомия органов верхнего этажа брюшной полости: печени, желчного пузыря, желудка, 12-перстной кишки.	2-5	2-5	2-5	
5	Топографическая анатомия органов нижнего этажа брюшной полости: тонкого и толстого кишечника.	2-5	2-5	2-5	
6	Овладение практическими компетенциями на органокомплексах: кишечные швы, первый этап резекции тонкой кишки – мобилизация резецируемого участка. Аппендэктомия. Колостомия. Искусственные портокавальные анастомозы.	2-5	2-5	2-5	Практическая часть Собеседование по ситуационным задачам, проверка практических умений в секционном зале, симуляционном классе, умения работать с регламентирующим и документами. Выполнение упражнений по образцу
7	Овладение практическими компетенциями на органокомплексах: резекция тонкой кишки, формирование культи по Дуайену, формирование межкишечного анастомоза по типу «бок в бок».	2-5	2-5	2-5	
8	Овладение практическими компетенциями на органокомплексах: резекция тонкой кишки, формирование межкишечного анастомоза по типу «бок в бок», серозомышечные швы Черни, Ламбера, швы Жоли, Шмидена.	2-5	2-5	2-5	
9	Овладение практическими компетенциями на органокомплексах: резекция тонкой кишки, формирование межкишечного анастомоза по типу «конец в конец».	2-5	2-5	2-5	
10	Овладение практическими компетенциями на органокомплексах: гастростомии по Витцелю, Топроверу, Штамм-Кадеру. Пилоропластики. Резекции желудка. Гастроэнтероанастомозы.	2-5	2-5	2-5	
11	Овладение практическими компетенциями на органокомплексах: операции на печени, холецистэктомия, гемостатические швы Кузнецова-Пенского, эндоскопические операции на органах брюшной полости.	2-5	2-5	2-5	
12	Топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства. Фасции и клетчаточные пространства забрюшинной области.	2-5	2-5	2-5	
13	Оперативная хирургия органов забрюшинного пространства: почки, мочеточников, симпатэктомия.	2-5	2-5	2-5	
14	Топографическая анатомия таза и промежности.	2-5	2-5	2-5	
15	Оперативная хирургия органов малого таза: операции на				

	матке и придатках, мочевом пузыре, предстательной железе, яичках. Эндоскопические операции на почке, мочеточниках, матке и придатках. Операции при парапроктитах, геморрое.	2-5	2-5	2-5	
16	Итоговое занятие.	2-5	2-5	2-5	

2.7.1. Критерии оценивания текущего контроля знаний (оценочные шкалы)

Успешность освоения обучающимися дисциплины (тем/разделов), практических навыков и умений характеризуется качественной оценкой и оценивается по 5-ти балльной системе: «5» - отлично, «4» - хорошо, «3» - удовлетворительно, «2» - неудовлетворительно. Перевод отметки в балльную шкалу осуществляется по следующей схеме:

Качество освоения	Уровень успешности	Отметка по 5-ти балльной шкале
90-100%	Программный/повышенный	«5»
80-89	Программный	«4»
70-79	Необходимый/базовый	«3»
меньше 70%	Ниже необходимого	«2»

Критерии оценки (отметки) теоретической части

«5» - за глубину и полноту овладения содержанием учебного материала, в котором студент легко ориентируется, за умения соединять теоретические вопросы с практическими, высказывать и обосновывать свои суждения, грамотно и логично излагать ответ; при тестировании допускает до 10% ошибочных ответов.

«4» - студент полностью освоил учебный материал, ориентируется в нем, грамотно излагает ответ, но содержание и форма имеет некоторые неточности; при тестировании допускает до 20% ошибочных ответов.

«3» - студент овладел знаниями и пониманиями основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, не умеет высказывать и обосновывать свои суждения; при тестировании допускает до 30% ошибочных ответов.

«2» - студент имеет разрозненные и бессистемные знания учебного материала, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и не уверенно излагает материал, при тестировании допускает более 30% ошибочных ответов.

Критерии оценки практической части

«5» - студент ежедневно посещает секционный класс, освоил полностью практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины.

«4» – студент ежедневно посещает секционный класс, освоил полностью практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины, однако допускает некоторые неточности.

«3» - студент нерегулярно посещает секционный класс, владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями.

«2» - студент менее 4 раз посетил секционный класс, практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками.

Отработка задолженностей по дисциплине

Если студент пропустил занятие по уважительной причине, он имеет право отработать его и получить максимальную отметку, предусмотренную рабочей программой дисциплины за это занятие. Уважительная причина должна быть документально подтверждена.

Если студент пропустил занятие по неуважительной причине или получает отметку «2» за все виды деятельности на занятии, то он обязан его отработать. При этом отметка, полученная за все виды деятельности, умножается на 0,8.

Если студент освобожден от занятия по представлению деканата (участие в спортивных, культурно-массовых и иных мероприятиях), то ему за это занятие выставляется отметка «5» при условии предоставления отчета о выполнении обязательной внеаудиторной самостоятельной работы по теме пропущенного занятия.

2.7.2. Критерии оценивания промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в 3 этапа:

1. Тестовый контроль в системе «Moodle».
2. Сдача практических навыков (компетенций).
3. Ответы на экзаменационные билеты.

Критерии итоговой оценки (промежуточная аттестация)

Отлично - за глубину и полноту овладения содержанием учебного материала, в котором студент легко ориентируется, за умения соединять теоретические вопросы с практическими, высказывать и обосновывать свои суждения, грамотно и логично излагать ответ; при тестировании допускает до 10% ошибочных ответов. Практические умения и навыки, предусмотренные рабочей программой дисциплины освоены полностью.

«Хорошо» - студент полностью освоил учебный материал, ориентируется в нем, грамотно излагает ответ, но содержание и форма имеет некоторые неточности; при тестировании допускает до 20% ошибочных ответов. Полностью практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины, однако допускает некоторые неточности

«Удовлетворительно» - студент овладел знаниями и пониманиями основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, не умеет высказывать и обосновывать свои суждения; при тестировании допускает до 30% ошибочных ответов. Владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями.

«Неудовлетворительно» - студент имеет разрозненные и бессистемные знания учебного материала, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и не уверенно излагает материал, при тестировании допускает более 30% ошибочных ответов. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками.

По результатам разных оценок выставляется средняя оценка в пользу студента.

Обучающийся может претендовать на получение оценки «отлично» автоматически, если он занял призовое место в дисциплинарных или междисциплинарных олимпиадах (вузовских, региональных) и имеет средний балл по итогам текущей успеваемости не ниже 4,8 баллов. Обучающийся может отказаться от оценки - «автомата» и сдавать экзамен или зачет вместе с группой на общих основаниях.

Учебный рейтинг студентов

Рейтинговый показатель по дисциплине формируется на основе оценки знаний, умений, навыков обучающегося по итогам промежуточной аттестации и премиальных/штрафных баллов. Максимальный результат, который может быть достигнут студентом, составляет 10 баллов (5 баллов за промежуточную аттестацию + 5 премиальных баллов), минимальный – 0 баллов.

Шкала соответствия рейтинговых оценок пятибалльным оценкам

Рейтинговая шкала (баллы)	Традиционная шкала отметок	Критерии выставления отметок
5	«5»	Обучающийся демонстрирует глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, грамотно, логично излагает ответ, умеет связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения, при ответе формулирует самостоятельные выводы и обобщения. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные программой.
4	«4»	Обучающийся вполне освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале осознанно, применяет знания для решения практических задач, грамотно излагает ответ, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности или ответ неполный. Освоил все практические навыки и

		умения, предусмотренные программой, однако допускает некоторые неточности.
3	«3»	Обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности, не умеет доказательно обосновать свои суждения. Владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями.
2	«2»	Обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками.
1	«2»	Демонстрирует непонимание проблемы. Практические навыки и умения не освоены.
0	«2»	Нет ответа. Не было попытки продемонстрировать свои теоретические знания и практические умения.

Распределение премиальных баллов: 1 балл - устный доклад на конференциях; 0,25 баллов - стендовый доклад на конференциях; 1 балл - победитель олимпиады (призовые места); 0,25 баллов - участник олимпиады; 1 балл – отсутствие пропусков лекции без уважительной причины; 1 балл – выполнение самостоятельной работы; 0,5 отсутствие пропусков практических занятий без уважительной причины.

Распределение штрафных баллов: пропуски лекций и практических занятий по неуважительной причине – 1 балл; порча кафедрального имущества – 1 балл; неуважительное отношение к преподавателю - 1 балл; неопрятный внешний вид, отсутствие халата - 0,5 баллов; систематическая неподготовленность к занятиям, отсутствие конспекта – 0,5 баллов; нарушение дисциплины занятий – 1 балл.

2.8. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ»

2.8.1. Аудиторная самостоятельная работа студентов

Основные дидактические задачи самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя: закрепление знаний и умений, полученных в процессе изучения учебной дисциплины, на лекционных и практических занятиях; расширение и углубление учебного материала; формирование умения и навыков самостоятельной работы; развитие самостоятельности мышления и творческих способностей студентов.

В аудиторную самостоятельную работу студентов входит: работа в секционной, операционной, решение ситуационных задач, оформление рабочей тетради, ознакомление с имеющимися на кафедре методическими пособиями, таблицами, схемами, написание заключений по представленным инструментальным исследованиям. А также:

1. Препаровка трупа по областям под руководством дежурного преподавателя;
2. Овладение практическими навыками;

3. Изучение хирургического инструментария и умение работать им;

2.8.2. Внеаудиторная самостоятельная работа студентов

Целеполагающие этапы внеаудиторной самостоятельной работы студентов

- Персональная работа с готовыми дидактическими средствами;
- Индивидуальная работа с усложненными обучающими средствами;
- Коллективная деятельность, основанная на самостоятельной работе;
- Индивидуальная самостоятельная работа с элементами направленного исследовательского поиска;
- Использование самостоятельной работы для научно-исследовательского творчества (в аудиторное и внеаудиторное время).

Виды персональной работы с готовыми дидактическими средствами

- 1) Работа с традиционными источниками информации:
- 2) Работа с обучающими учебными пособиями;
- 3) Работа с контролирующими средствами:
 - Ситуационные задачи
 - Иллюстрации (варианты к темам занятий или зачетов)
 - Тестовые задания
 - Билеты для контролей по разделам

Формы текущей внеаудиторной самостоятельной работы студента

1. Знакомство с литературой, содержащей дополнительную информацию по конкретной проблеме (монографическая, научная периодическая литература), в том числе с применением современных информационных дистанционных средств (Интернет);
2. Поиск литературы, содержащей обучающую медицинскую информацию по проблемам топографической анатомии и оперативной хирургии;
3. Воспроизведение рисунков, схем, таблиц, отражающих особенности определенной хирургической операции, имеющей медицинское значение;
4. Разработка схем, классификаций, таблиц по какой-либо проблеме, их защита;
5. Разработка презентаций по теме занятия;
6. “Чтение” микрофотографий.

Организация внеаудиторной самостоятельной работы студентов по дисциплине «Топографическая анатомия и оперативная хирургия»

№ п/п	Тема практического занятия	Время на подготовку студента к занятию	Формы внеаудиторной самостоятельной работы студента	
			Обязательные и одинаковые для всех студентов	По выбору студента
Темы самостоятельной работы 4 семестра				
1	Хирургический инструментарий.	1,5 часа	Изучить хирургический инструментарий,	Изготовить планшет-иммитацию раны (кожи,

	Разъединение и соединение тканей. Швы		основные виды швов и узлов. Изучить схемы сосудистых швов (Кюнео, Карелля, Горслея).	апоневроза). Зарисовать схему сухожильных швов. Ознакомиться с устройством и механизмом действия сосудосшивающих аппаратов.
2	Топографическая анатомия верхней конечности. Надплечье	1,5 часа	Изучить схемы сосудистых швов (Кюнео, Карелля, Горслея)	Зарисовать схему сухожильных швов. Ознакомиться с устройством и механизмом действия сосудосшивающих аппаратов.
3	Топографическая анатомия верхней конечности. Плечо, локтевой сустав, предплечье	1,5 часа	Описать проекционные линии основных сосудисто-нервных пучков (плечевого, лучевого, локтевого, срединного).	Зарисовать коллатеральный круг кровообращения локтевого сустава. Зарисовать поперечный срез плеча и предплечья в средней трети.
4	Топографическая анатомия верхней конечности. Лучезапястный сустав, кисть	1,5 часа	Изучить анатомию костей кисти. Зарисовать схему формирования поверхностной и глубокой артериальных дуг ладони.	Выполнить компьютерную презентацию по кровоснабжению и иннервации кисти. Зарисовать п/срез кисти в ср. трети пястных костей.
5	Топографическая анатомия нижней конечности – тазобедренный сустав, ягодичная область, бедро	1,5 часа	Изучить коллатеральную артериальную сеть тазобедренного сустава.	Зарисовать схему Розера-Нелатона и описать ее диагностическое значение при вывихах и переломах шейки бедра.
6	Топографическая анатомия нижней конечности. Голень, стопа, области коленного и голеностопного суставов	1,5 часа	Изучить схему коллатерального кровообращения коленного сустава. Зарисовать поперечный срез голени в средней трети.	Зарисовать суставы стопы. Выполнить компьютерную презентацию по топографической анатомии нижней конечности
7	Оперативная хирургия гнойных процессов (панариции, флегмоны верхней и нижней конечностей)	1,5 часа	Изучить оперативные разрезы при гнойных процессах кисти (панариции, флегмоны). Изучить схемы разрезов при панарициях.	Зарисовать схемы разрезов при гнойных процессах плеча и предплечья. Зарисовать схемы разрезов на стопе (Делорма).
8	Оперативные вмешательства на суставах. Операции на костях. Ампутация и экзартикуляция	1,5 часа	Изучить пункцию суставов нижней конечности. Изучить схему костно-пластической ампутации по Пирогову	Подготовить компьютерную презентацию по трансплантации коленного и тазобедренного суставов
9	Топографическая	1,5 часа	Изучить схему	Записать в тетрадях места

	анатомия и оперативная хирургия мозгового отдела головы		послойного строения тканей свода черепа. Изучить схему оперативных доступов к головному мозгу.	выхода, зоны иннервации и симптоматику поражения каждого из 12-ти пар черепно-мозговых нервов. Выполнить компьютерную презентацию по костно-пластической и резекционной трепанации черепа
10	Топографическая анатомия лицевого отдела головы	1,5 часа	Изучить схему хода ветвей тройничного и лицевого нервов.	Зарисовать проекцию ветвей лицевого нерва и тройничного нерва.
11	Топографическая анатомия и оперативная хирургия лицевого отдела головы	1,5 часа	Изучить схему хода ветвей тройничного и лицевого нервов. Изучить схемы оперативных вмешательств при незаращении верхней губы и незаращении неба	Выполнить компьютерную презентацию по эстетическим операциям на лице. Выполнить обзор литературы по методикам дренирования гнойных процессов мягких тканей лица.
12	Топографическая анатомия шеи	1,65 часа	Изучить схему фасций шеи по В.Н. Шевкуненко. Изучить топографию паразитовидных желез. Изучить топографическую анатомию гортани	Записать в тетрадях фасции шеи, кровоснабжение и иннервацию органов шеи. Зарисовать схему клетчаточных пространств шеи и пути распространения гнойных процессов.
13	Оперативная хирургия шеи	1,5 часа	Изучить методику трахеотомии, трахеостомии, коникотомии, интубации трахеи. Изучить схему оперативных доступов к органам шеи. Изучить схему разрезов при гнойных процессах на шее.	Выполнить компьютерную презентацию по послойному препарированию щитовидной железы. Зарисовать коллатеральный круг кровообращения, возникающий при перевязке общей сонной артерии
14	Топографическая анатомия груди и органов средостения	1,5 часа	Изучить схему оттока лимфы от молочной железы. Изучить топографическую анатомию легкого: границы, деление на доли, зоны сегменты. Изучить топографическую анатомию сердца, зону Грекова.	Зарисовать проекционные линии долей легких, зоны Грекова.

15	Оперативная хирургия груди и органов средостения	1,5 часа	Изучить схемы разрезов при гнойных мастита. Изучить схему дренажа плевральной полости по Бюллау, методику плевральной пункции.	Зарисовать вне- и трансплевральные доступы к органам средостения Зарисовать схему аорто-коронарного шунтирования.
16	Итоговое занятие	1,5 часа	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение лекции, основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций, Подготовка доклада, реферата.	Компьютерная презентация. Решение ситуационных задач
Всего трудоемкость в часах:		24	16	8
Темы самостоятельной работы V семестра				
1	Топографическая анатомия переднебоковой стенки живота. Оперативные доступы к органам полости живота.	1,5 часа	Изучить схему строения пахового канала, бедренного и пупочного кольца.	Зарисовать схему строения влагалища прямой мышцы живота на различных уровнях Зарисовать схему строения белой линии живота.
2	Хирургическая анатомия абдоминальных грыж.	1,5 часа	Изучить схему пластики пахового канала по Мартынову, Жирару-Спасокукоцкому со швами Кимбаровского, Бассини, Кукуджанову. Изучить схему пластики пупочного кольца по Сапежко и Мейо, бедренного кольца по Бссини и Руджи-Парлавеччио.	Зарисовать схему пластики пупочного кольца по Лекснеру
3	Топографическая анатомия брюшной полости. Сумки, каналы, карманы. Ревизия брюшной полости.	1,5 часа	Перечислить каналы, карманы, сумки, кармашки брюшной полости.	Описать границы Винслова отверстия. Перечислить анатомические образования, лежащие в толще печеночно – двенадцатиперстной связки, их синтопию.
4	Топографическая анатомия органов верхнего этажа брюшной полости: печени, желчного	1,5 часа	Изучить схему кровоснабжения желудка. Изучить анатомические особенности верхней брыжеечной артерии.	Описать схему деления печени на сегменты Зарисовать схему формирования воротной вены.

	пузыря, желудка, 12-перстной кишки.			
5	Топографическая анатомия органов нижнего этажа брюшной полости: тонкого и толстого кишечника	1,5 часа	Изучить анатомические особенности нижней брыжеечной артерии.	Зарисовать схему кровоснабжения тонкой кишки. Зарисовать схему кровоснабжения толстой кишки
6	Овладение практическими компетенциями на органо-комплексах: кишечные швы, первый этап резекции тонкой кишки – мобилизация резецируемого участка. Аппендэктомия. Колостомия. Искусственные порто-кавальные анастомозы.	1,5 часа	Изучить последовательность оперативных действий при аппендэктомии.	Описать классификацию кишечных швов Зарисовать схему резекции тонкой кишки и виды межкишечных анастомозов
7	Овладение практическими компетенциями на органокомплексах: резекция тонкой кишки, формирование культи по Дуайену, формирование межкишечного анастомоза по типу «бок в бок».	1,5 часа	Изучить последовательность формирования культи по Дуайену. Межкишечного анастомоза по типу «бок в бок».	Зарисовать схему формирования культи по Дуайену. Межкишечного анастомоза по типу «бок в бок».
8	Овладение практическими компетенциями на органокомплексах: резекция тонкой кишки, формирование межкишечного анастомоза по типу «бок в бок», серозомышечные швы Черни, Ламбера, швы Жоли, Шмидена.	1,5 часа	Изучить швы: Черни, Ламбера, швы Жоли, Шмидена.	Зарисовать схему окончательного формирования межкишечного 4-х рядного анастомоза по типу «бок в бок».
9	Овладение практическими компетенциями на органокомп-лексах:	1,5 часа	Изучить последовательность формирования анастомоза по типу «конец в конец».	Зарисовать схему окончательного формирования межкишечного 4-х

	резекция тонкой кишки, формирование межкишечного анастомоза по типу «конец в конец».			рядного анастомоза по типу «конец в конец».
10	Овладение практическими компетенциями на органокомплексах: гастростомии по Витцелю, Топроверу, Штамм- Кадеру. Пилоропластики. Резекции желудка. Гастроэнтероанастомозы.	1,5 часа	Изучить оперативную технику наложения гастростомии, резекции желудка и гастроэнтероанастомоза.	Зарисовать схемы резекции желудка (Б-1, Б-2), Гофмейстера-Финстерера)
11	Овладение практическими компетенциями на органокомплексах: операции на печени, холецистэктомия, гемостатические швы Кузнецова-Пенского, эндоскопические операции на органах брюшной полости.	1,5 часа	Изучить оперативную технику наложения гемостатических швов печени.	Зарисовать схему печеночных швов
12	Топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства. Фасции и клетчаточные пространства забрюшинной области.	1,5 часа	Изучить схему клетчаточных пространств забрюшинной области (схема Стромберга)	Зарисовать схему кровоснабжения почки.
13	Оперативная хирургия органов забрюшинного пространства: почки, мочеточников, симпатэктомия.	1,5 часа	Изучить схему доступов к органам забрюшинного пространства	Подготовить компьютерную презентацию по оперативным доступам к почке, симпатическому стволу, аорте и нижней полой вене
14	Топографическая анатомия таза и промежности	1,5 часа	Изучить схему кровоснабжения матки, яичников	Зарисовать схему выполнения цистостомии. Зарисовать строение диафрагмы таза
15	Оперативная хирургия органов малого таза:	1,5 часа	Изучить оперативные вмешательства на матке и ее придатках при	Подготовить литературный обзор по операциям на мочевом

	операции на матке и придатках, мочевом пузыре, предстательной железе, яичках. Эндоскопические операции на почке, мочеточниках, матке и придатках. Операции при парапроктитах, геморрое.		внематочной беременности	пузыре и яичках
16	Итоговое занятие	1,5 часа	Подготовка по теоретическим вопросам (чтение лекции, основной и дополнительной литературы, методических рекомендаций, Подготовка доклада, реферата.	Компьютерная презентация. Решение ситуационных задач.
Всего трудоемкость в часах:		24	16	8
Общая трудоемкость (в часах)		48		

Домашние задания рассматриваются как составная часть процесса обучения. Они необходимы для расширения и углубления учебного материала, проработанного на лекционных и практических заданиях, а также для развития навыков самостоятельного мышления и творчества. Представляя свои домашние задания (рефераты) и защищая их на практических занятиях, студенты овладевают навыками публичного представления своих работ, осваивают умения вести научные дискуссии.

Тематика рефератов может быть выбрана студентами самостоятельно при консультации с преподавателем либо из предложенного ниже списка:

1. Современные технологии в эндоскопической хирургии;
2. Оперативные вмешательства с помощью робототехники;
3. Ошибки, опасности и осложнения при современных высокотехнологичных операциях;
4. Лапароскопическая аппендэктомия – преимущества и недостатки;
5. Лапароскопическая холецистэктомия в сочетании с операцией через мини-доступ;
6. Профессиональный стресс в работе врача-хирурга, пути преодоления;
7. Методы виртуальной среды в овладении практическими навыками по хирургии;
8. Современные операции на периферических сосудах.
9. Пути оптимизации обучающего процесса в хирургии с использованием современных симуляционных тренажеров;
10. Однопортовая лапароскопическая холецистэктомия;
11. Чрезжелудочная холецистэктомия;
12. Лапароскопическая гистерэктомия: показания, противопоказания, техника.

2.8. Научно-исследовательская работа студентов.

Научно-исследовательская работа (НИР) студентов - является обязательным разделом изучения дисциплины и направлена на комплексное формирование общекультурных и профессиональных компетенций обучающихся и предусматривает изучение специальной литературы и другой научно-технической информации о достижениях отечественной и зарубежной науки и техники в соответствующей области знаний, участие в проведении научных исследований и др.

НИР предполагает:

- способность к участию в проведении научных исследований (ПК-21);

Тематика НИР может быть выбрана студентами самостоятельно либо при консультации с преподавателем.

Для оценки НИР принимается бинарная шкала оценивания: «зачтено», «не зачтено».

Научно-исследовательская работа студентов

№ п/п	Форма НИР студента	Оценка
1.	Реферат по оперативным вмешательствам на органах шеи	Зачтено/не зачтено
2.	Препарирование органа, систем с описанием протокола	Зачтено/не зачтено
3.	Участие в СНО кафедры с сообщением	Зачтено/не зачтено
4.	Участие в научной студенческой конференции на иностранных языках с докладом (устный, стендовый)	Зачтено/не зачтено
5.	Участие в итоговой научной студенческой конференции с докладом (устный, стендовый)	Зачтено/не зачтено
6.	Подготовка музейного препарата с его характеристикой	Зачтено/не зачтено

3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

3.1. Перечень основной и дополнительной литературы

ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Оперативная хирургия и топографическая анатомия: учебник / Г.Е. Островерхов, Ю.М. Бомаш, Д.Н. Лубоцкий. – М.: ООО «МИА», 2005.- 736 с. : ил.

2. Большаков О.П., Семенов Г.М. Оперативная хирургия и топографическая анатомия: учебник. – СПб.: Питер, 2004. – 118 с.
3. Мещерякова М.А. Оперативная хирургия и топографическая анатомия: учеб. пособие. – М.: Изд. центр «Академия», 2005. – 512 с.
4. Сергиенко В.И., Петросян Э.А. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник . Изд.2-е,испр.и доп. -М.: ГЭОТАР - Медиа, 2013.-648с.:ил. режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970423622.html>
5. Николаев А.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник. Изд.3-е,испр. и доп.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2016.-736.:цв.ил. режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970438480.html>

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Ключкова С.В. Анатомия и топография нервной системы: учеб. пособие. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2016. -192с. режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970435045.html>
2. Лопухин Ю.М., Владимиров В.Г., Журавлев А.Г. Практикум по оперативной хирургии : учеб. пособие . - М. : ГЭОТАР -Медиа, 2013. - 400 с. : ил.режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426265.html>

3.2. Перечень учебно-методического обеспечения, для самостоятельной работы студентов, подготовленный сотрудниками кафедры

1. Гребенюк В.В., Марущенко Г.Н., Сергиенко А.В. Методические разработки для студентов 2 курса по дисциплине «топографическая анатомия и оперативная хирургия // Благовещенск, 2015.
2. Гребенюк В.В. Билиарный сепсис. Выбор тактики хирургического лечения // Лейпциг, 2011. – 250 с.
3. Гребенюк В.В., Марущенко Г.Н. Хирургическая анатомия и основные методы оперативных вмешательств при грыжах живота // Благовещенск, 2015. – 105 с.
4. Марущенко Г.Н., Гребенюк В.В., Сергиенко А.В. Методические разработки для студентов 3 курса по дисциплине «топографическая анатомия и оперативная хирургия // Благовещенск, 2015.
5. Марущенко Г.Н., Сергиенко А.В., Пискун С.И. Методические разработки по оперативной хирургии и топографической анатомии // Благовещенск, 2007.
6. Марущенко Г.Н., Сергиенко А.В., Пискун С.И., Ветров И.В. Тесты и ситуационные задачи по оперативной хирургии и топографической анатомии // Благовещенск, 2007.
7. Марущенко Г.Н., Сергиенко А.В., Пискун С.И., Ветров И.В. Методические разработки для самостоятельной работы по оперативной хирургии для студентов 3-4 курсов лечебного и педиатрического факультетов// Благовещенск, 2009.

3.3. Материально-техническая база образовательного процесса

3.3.1. Перечень оборудования, используемого при обучении студентов

№ п/п	Наименование	Кол-во	Форма Использования
----------	--------------	--------	------------------------

	Лекц. залы и аудитория № 6		
1 2	Видеопроектор Epson EMP-X3 Ноутбук ACER	1	Демонстрация материалов лекций, научных видеоматериалов
3	Видеокомплекс (видеомагнитофон, телевизор)	1	Демонстрация материалов практических занятий, учебных и научных видеофильмов
4	Персональные компьютеры	3	Доступ к образовательным ресурсам во время самостоятельной работы студентов, работа с мультимедийными материалами на практических занятиях
	Научная лаборатория		
5	Биноклярный микроскоп	1	Научная работа с микроскопическими объектами
6	Микротом санный МС-2		
	Секц. залы, аудитории 6,7,16,18		
7	Наглядных пособий (таблицы)	более 200	На лекциях и практических занятиях
8	Фиксированные макропрепараты	Около 200	На лекциях и практических занятиях
9	Электроножи	2	На практических занятиях
	Экспериментальная операционная		
10	Аппарат для искусственной вентиляции легкого РО-6	1	Операции на животных
11	Аппарат для наркоза "Полинаркон-2"	1	Операции на животных
12	Аппарат рентгеновский передвижной 12П5	1	Операции на животных
13	Аспиратор хирургический ОХ	1	Операции на животных
14	Стерилизатор паровой ВК-75	1	Операции на животных
15	Термостат ТС-80м	1	Операции на животных

3.4. Перечень отечественного программного обеспечения, используемого в образовательном процессе, с указанием соответствующих программных продуктов

Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты).

№ п/п	Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)	Реквизиты подтверждающих документов
1.	Операционная система MS Windows 7 Pro, Операционная система MS Windows XP SP3	Номер лицензии 48381779
2.	MS Office	Номер лицензии: 43234783, 67810502, 67580703, 64399692, 62795141, 61350919,
3.	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса Расширенный	Номер лицензии:

		13С81711240629571131381
4.	1С:Университет ПРОФ	Регистрационный номер: 10920090

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения.

№ п/п	Перечень свободно распространяемого программного обеспечения	Ссылки на лицензионное соглашение
1.	Google Chrome	Бесплатно распространяемое Условия распространения: https://www.google.com/intl/ru_ALL/chrome/privacy/eula_text.html
2.	Dr.Web CureIt!	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение: https://st.drweb.com/static/new-www/files/license_CureIt_ru.pdf
3.	OpenOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html
4.	LibreOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: https://ru.libreoffice.org/about-us/license/

3.5. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для освоения дисциплины (Профессиональные базы данных, информационные справочные системы, электронные образовательные ресурсы).

№ п/п.	Название ресурса	Описание ресурса	Доступ	Адрес ресурса
Электронно-библиотечные системы				
1	«Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»	Для студентов и преподавателей медицинских и фармацевтических вузов. Предоставляет доступ к электронным версиям учебников, учебных пособий и периодическим изданиям.	библиотека, индивидуальный доступ	http://www.studmedlib.ru/
2	PubMed	Бесплатная система поиска в крупнейшей медицинской библиографической базе данных MedLine. Документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи.	библиотека, свободный доступ	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
3	Oxford Medicine Online	Коллекция публикаций Оксфордского издательства по медицинской тематике,	библиотека, свободный доступ	http://www.oxfordmedicine.com

		объединяющая свыше 350 изданий в общий ресурс с возможностью перекрестного поиска. Публикации включают The Oxford Handbook of Clinical Medicine и The Oxford Textbook of Medicine, электронные версии которых постоянно обновляются.		
Информационные системы				
4	Российская медицинская ассоциация	Профессиональный интернет-ресурс. Цель: содействие осуществлению эффективной профессиональной деятельности врачебного персонала. Содержит устав, персоналии, структура, правила вступления, сведения о Российском медицинском союзе	библиотека, свободный доступ	http://www.rmass.ru/
5	Web-медицина	Сайт представляет каталог профессиональных медицинских ресурсов, включающий ссылки на наиболее авторитетные тематические сайты, журналы, общества, а также полезные документы и программы. Сайт предназначен для врачей, студентов, сотрудников медицинских университетов и научных учреждений.	библиотека, свободный доступ	http://webmed.irkutsk.ru/
Базы данных				
6	Всемирная организация здравоохранения	Сайт содержит новости, статистические данные по странам входящим во всемирную организацию здравоохранения, информационные бюллетени, доклады, публикации ВОЗ и многое другое.	библиотека, свободный доступ	http://www.who.int/ru/
8	Федеральный портал «Российское образование»	Единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по	библиотека, свободный доступ	http://www.edu.ru/ http://window.edu.ru/catalog/?p_rubr=2.2.81.1

		всем отраслям медицины и здравоохранения		
Библиографические базы данных				
9	БД «Российская медицина»	Создается в ЦНМБ, охватывает весь фонд, начиная с 1988 года. База содержит библиографические описания статей из отечественных журналов и сборников, диссертаций и их авторезфератов, а также отечественных и иностранных книг, сборников трудов институтов, материалы конференций и т.д. Тематически база данных охватывает все области медицины и связанные с ней области биологии, биофизики, биохимии, психологии и т.д.	библиотека, свободный доступ	http://www.scsml.rssi.ru/
10	eLIBRARY.RU	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 13 млн. научных статей и публикаций. На платформе eLIBRARY.RU доступны электронные версии более 2000 российских научно- технических журналов, в том числе более 1000 журналов в открытом доступе	библиотека, свободный доступ	http://elibrary.ru/defaultx.asp
11	Портал Электронная библиотека диссертаций	В настоящее время Электронная библиотека диссертаций РГБ содержит более 919 000 полных текстов диссертаций и авторезфератов	библиотека, свободный доступ	http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog/

Электронная библиотека студентов

<http://www.studmedlib.ru/> – консультант студента (электронная библиотека медицинского ВУЗа);

3.6.Перечень альбомов, стендов, таблиц, планшетов, раздаточных материалов используемых при обучении

Альбомы:

1. Современные виды оперативных вмешательств.
2. Методы топографоанатомических исследований

Стенды:

1. Кишечные швы;
2. Сосудистые швы;
3. Операции на желудке;
4. Абдоминальная хирургия;
5. Операции на молочной железе;
6. Сегменты печени;
7. Фасции шеи;
8. Хирургический инструментарий;
9. Операции на печени;
10. Вены шеи;
11. Операции на лицевом отделе головы;
12. Операции на грудной стенке;
13. Черепно-мозговые нервы;
14. Кожные швы.

Кафедра обладает широким табличным фондом. Более 200 таблиц по всем темам практических занятий по дисциплине: «Топографическая анатомия и оперативная хирургия»

Демонстрационные материалы:

1. Музейные макропрепараты;
2. Формалиновые трупы человека;
3. Наборы хирургического инструментария;
4. Ситуационные задачи;
5. Хирургическая операционная;
6. Дефибриляторы учебные;
7. Учебная стерилизационная.

3.7.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «интернет», необходимый для освоения дисциплины «топографическая анатомия и оперативная хирургия»:

1. Электронная библиотека медицинского ВУЗа «Консультант студента»: <http://www.studmedlib.ru/>;
2. Каталог медицинских ресурсов: <http://con-med.ru/>;
3. Медицинская литература: <http://medliter.ru/>;
4. Лучшие книги по медицине: <http://bestmedbuk.com/>;
5. Научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/>.

4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Тестовые задания расположены в системе «Moodle»
<http://194.186.41.210/course/index.php?categoryid=8>

4.1. Примеры тестовых заданий текущего контроля

1. Какой нерв может быть поврежден при переломе хирургической шейки плеча?

- а) nervus axillaries;
- б) nervus medianus;
- в) nervus musculocutaneus;
- г) nervus radialis;
- д) nervusulnaris.

Ответ: а)

2. Укажите, какое положение принимает верхняя конечность при повреждении лучевого нерва в верхней трети плеча:

- а) «рука акушера»;
- б) «когтистая лапа»;
- в) «кисть обезьяны»;
- г) «рука нищего»;
- д) «плеть».

Ответ: г)

3. Какой нерв может быть поврежден при вскрытии заднего отдела плечевого сустава?

- а) nervus axillaris;
- б) nervus medianus;
- в) nervus radialis;
- г) nervus cutaneus brachii medialis;
- д) nervusmusculocutaneus.

Ответ: а)

4. В какой области головы следует выполнять трепанацию черепа для перевязки средней оболочечной артерии?

- а) в треугольнике Шипо;
- б) в височной области;
- в) в лобной области;
- г) в теменной области;
- д) в затылочной области.

Ответ: б)

5. Что используется в качестве анатомического ориентира во время операции на открытом артериальном протоке?

- а) третий межреберный;
- б) место отхождения левого возвратного нерва от блуждающего;
- в) малый внутренностный;
- г) большой внутренностный;
- д) симпатический ствол.

Ответ: б)

4.2. Примеры ситуационных задач текущего контроля

1. При определении на коже проекционной точки для пункции полости перикарда по способу Ларрея врачу не удалось пропальпировать мечевидный отросток у больного (недоразвитие отростка, избыточное количество жировой клетчатки, отеки). Укажите, какими дополнительными ориентирами можно пользоваться при определении проекционной точки для пункции полости перикарда.

Ответ: Дополнительными ориентирами могут служить: край левой реберной дуги, подгрудинный угол, срединная линия тела.

2. При проведении пункции полости перикарда по способу Ларрея в положении больного лежа удалось удалить лишь небольшое количество экссудата. При переводе больного в полусидячее положение шприц стал быстро наполняться жидкостью. Укажите, в каких отделах перикарда может скапливаться жидкость в зависимости от изменения положения тела больного.

Ответ: Выпотная жидкость скапливается во всех пазухах перикарда. При полусидячем положении больного жидкость перемещается в наиболее глубокую передненижнюю пазуху перикарда.

3. Больному производят пункцию полости перикарда по способу Ларрея. При проведении иглы через диафрагму и нижнюю стенку перикарда конец иглы уперся в кость. Укажите, как надо изменить направление иглы, чтобы полость перикарда.

Ответ: Игла попала на внутреннюю поверхность грудины. Следует отвести ее вниз, а затем направить кзади и медиально и продвинуть ее вверх до прокола нижней стенки перикарда.

4. Больному с травмой груди была произведена вагосимпатическая блокада. Состояние больного улучшилось. Хирург обратил внимание студентов на покраснение лица на стороне блокады, а также западание глазного яблока, сужение зрачка и опускание верхнего века (синдром Клода-Бернара-Горнера). Укажите, можно ли связать эти явления с проведенной вагосимпатической блокадой.

Ответ: Синдром Клода-Бернара-Горнера наблюдается при выключении симпатической иннервации глаза и перпендикулярных симпатических сплетений сосудов головы.

5. Больному была произведена операция нижней трахеостомии по поводу асфиксии. Однако, после рассечения колец трахей и введения трахеостомической канюли в трахею воздух не поступал, в связи с чем хирург извлек канюлю и произвел дополнительное рассечение тканей в глубине раны, после чего дыхание через канюлю было налажено. Укажите, какая ошибка в технике операции была допущена и каким образом исправлена по ходу операции

Ответ: При рассечении стенки трахеи слизистая не была вскрыта, но отслоена от внутренней поверхности в просвет трахеи, и в эту щель была проведена трахеостомическая трубка.

4.3. Примеры тестовых заданий рубежного контроля

(по курсу дисциплины: «Топографическая анатомия и оперативная хирургия»)

001. КАКОЙ НЕРВ РАСПОЛОЖЕН НА ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ НИЖНЕЙ ТРЕТИ ПРЕДПЛЕЧЬЯ И ПО СВОЕМУ ВИДУ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИНЯТ ЗА СУХОЖИЛИЕ

- а) nervus medianus
- б) nervus ulnaris
- в) ramus superficialis nervus radialis
- г) ramus profundus nervus radialis
- д) nervus interosseus

002. УКАЖИТЕ, ПО КАКОМУ (ЧЕРЕЗ КАКОЕ) АНАТОМИЧЕСКОМУ ОБРАЗОВАНИЮ МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ РАСПРОСТРАНЕНИЕ ГНОЯ ИЗ ПОЛОСТИ МАЛОГО ТАЗА В ЛОЖЕ ПРИВОДЯЩИХ МЫШЦ ЧЕРЕЗ

- а) canalis femoralis
- б) foramen suprapерiformis
- в) foramen infraperiformis
- г) canalis obturatorius
- д) паховый канал

003. ДЛЯ ЧЕГО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА СОСУДАХ КАТЕТЕР ФОГАРТИ

- а) для тромбэктомии
- б) для закрытия Баталлова протока
- в) для длительной внутривенной инфузии лекарственных средств
- г) для внутривенной урографии
- д) для пункции подключичной вены

004. КАКОЙ НЕРВ МОЖЕТ БЫТЬ ПОВРЕЖДЕН ВО ВРЕМЯ РЕЗЕКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- а) truncus simpaticus
- б) nervus vagus
- в) nervus frenicus
- г) nervus hypoglossus
- д) nervuslaryngeusrecurens

005. ЧЕМ ОБРАЗОВАН ГРЫЖЕВОЙ МЕШОК ПРИ ВРОЖДЕННОЙ ПАХОВОЙ ГРЫЖЕ

- а) влагалищным отростком брюшины
- б) париетальной брюшиной
- в) брыжейкой тонкой кишки
- г) оболочками яичка
- д) стенками мочевого пузыря

006. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОРГАНЫ И АНАТОМИЧЕСКИЕ ОБРАЗОВАНИЯ, КОТОРЫЕ ПРОХОДЯТ ЧЕРЕЗ ТОЛЩУ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- а) мочеточник
- б) внутренняя подвздошная вена
- в) внутренняя подвздошная артерия
- г) полово-бедренный нерв
- д) мочеиспускательный канал

007. ОБЪЯСНИТЕ, ЧЕМ ОБУСЛОВЛЕН ЭФФЕКТ МЫШЕЧНО-ВЕНОЗНОЙ «ПОМПЫ» НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ

- а) мышечной массой
- б) наличием клапанного аппарата вен нижней конечности
- в) присасывающим действием диафрагмы таза

г) двойной стенкой вен

д) изгибом вен голени

008. УКАЖИТЕ МЕСТО, ГДЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ «ФРЕНИКУС-СИМПТОМ»

а) между ножками musculussternocleidomastoideus

б) в углу, образованном ключицей и наружным краем musculussternocleidomastoideus

в) в области яремной вырезки грудины

г) на 3 см выше середины ключицы

д) на середине заднего края musculussternocleidomastoideus

009. УКАЖИТЕ, В КАКОМ НАПРАВЛЕНИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ДЕЛАТЬ РАЗРЕЗЫ ДЛЯ ВСКРЫТИЯ ИНТРАМАММАРНЫХ АБСЦЕССОВ

а) в радиальном

б) в полукружном

в) в косом

г) в вертикальном

д) направление не имеет существенного значения

010. ГДЕ НАХОДИТСЯ ТОЧКА ПАЛЬЦЕВОГО ПРИЖАТИЯ ЛИЦЕВОЙ АРТЕРИИ

а) на 1 см ниже козелка уха

б) на 0,5-1 см ниже нижнего края глазницы

в) позади угла нижней челюсти

г) на теле нижней челюсти у переднего края жевательной мышцы

д) на 1 см ниже середины скуловой дуги

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

к контрольным тестам по дисциплине топографической анатомии и оперативной хирургии

001-а	002-г	003-а	004-д	005-а	006-д	007-б	008-а	009-а	010-г
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

4.4. Перечень практических навыков, необходимых для сдачи рубежного контроля и промежуточной аттестации

1. Выполните на комплексе гастростомию по Топроверу (один из этапов)
2. Завяжите простой (женский) узел, наложив один узловый шов на рану кожи
3. Ушейте краевую рану печени швом Кузнецова - Пенского
4. Выполните гастростомию по Витцелю (один из этапов)
5. Выполните проводниковую анестезию пальца по Лукашевичу - Оберсту
6. Покажите на практике, как правильно пользоваться скальпелем при разъединении кожи (разъедините кожу)
7. Выполните проводниковую анестезию пястья по Брауну - Усольцевой
8. Покажите на практике, как пользоваться кровоостанавливающим зажимом Бильрота (наложите зажим в ране на сосуд подкожной клетчатки)
9. Выполните гастростомию по Штамм - Кадеру (один из этапов)

10. Выполните на комплексе (на appendicisepiploici) аппендектомию
11. Наложите на рану мышцы одиночные П-образные швы
12. Резецируйте сегмент тонкой кишки (один из этапов)
13. Продемонстрируйте технику блокады плечевого сплетения по Куленкампфу
14. Наложите шов Альберта
15. Выполните блокаду подбородочного нерва
16. Ушейте колотую рану стенки тонкой кишки
17. Пропункцируйте плечевой сустав
18. Пропункцируйте коленный сустав
19. Наложите на рану мышцы непрерывный шов
20. Снимите узловый шов
21. Выполните пункцию плевральной полости при гидротораксе
22. Выполните на трупе пластику (наложите два шва) передней стенки пахового канала по способу Мартынова
23. Разъедините кожу (длина кожной раны 6-7 см.)
24. Выполните на трупе пластику (наложите два шва) задней стенки пахового канала по Бассини
25. Наложите шов Шмидена на тонкую кишку
26. Пропункцируйте голеностопный сустав
27. Выполните блокаду подглазничного нерва
28. Выполните межкишечный анастомоз "бок-в-бок" (один из этапов)
29. Выполните на трупе пластику (наложите 2 шва) передней стенки пахового канала способом Жирара - Спасокукотского со швами Кимбаровского
30. Разъедините апоневроз (фасцию) длиной до 7 см,
31. Выполните пункцию перикарда по Ларрею
32. Покажите на практике, как правильно работать иглодержателем при наложении узлового шва на кожу (наложите шов)
33. Наложите кисетный серозно-мышечный шов
34. Выполните пункцию плевральной полости при пневмотораксе
35. Ушейте линейную рану длиной 2 см. в стенке тонкой кишки
36. Пропункцируйте локтевой сустав
37. Наложите шов Черни на тонкую кишку
38. Выполните блокаду надглазничного нерва
39. Наложите шов Мультиановского
40. Наложите шов Альберта
41. Наложите шов Жоли на внутренние губы анастомоза.

4.5. Перечень экзаменационных вопросов по дисциплине

«Топографическая анатомия и оперативная хирургия»

1. Топография глубокой области лица. Клетчаточные пространства, их связь с клетчаточными пространствами соседних областей
2. Топография забрюшинного пространства. Техника и топографо - анатомическое обоснование окологпочечной (паранефральной) новокаиновой блокады.
3. Резекция желудка по Бильрот-1 и Бильрот-2
4. Топография плечевого сплетения. Основные периферические нервы, отходящие от сплетения и зоны их иннервации. Блокада плечевого сплетения по Куленкампфу.
5. Топография воротной вены. Основные порты - кавальные анастомозы, их значение при портальной гипертензии. Понятие о разгрузочных сосудистых анастомозах (спленоренальный венозный анастомоз).
6. Непроницающие и проникающие раны свода черепа. Принципы первичной хирургической обработки.
7. Топография основного сосудисто-нервного пучка шеи. Вскрытие флегмоны влагалища сосудисто-нервного пучка.

8. Топография клетчаточных пространств грудной стенки и полости. Их связи с клетчаточными пространствами соседних областей.
9. Топография фасций и клетчаточных пространств малого таза.
10. Поясничная область. Мышечно-фасциальные и сосудисто-нервные образования данной области. Места возможного выхода грыж.
11. Топография тыльной и подошвенной поверхностей стопы.
12. Трепанация сосцевидного отростка. Показания, техника выполнения, возможные осложнения.
13. Топография плевры. Пункция плевральной полости. Возможные ошибки и осложнения.
14. Способы временной и постоянной остановки кровотечения.
15. Отделы толстой кишки. Показания и техника наложения противоестественного заднего прохода. Каловый свищ, их принципиальные отличия.
16. Топография прямой кишки. Особенности топографо-анатомического распределения вен в стенке прямой кишки. Порто - кавальные анастомозы в данной области. Перечислить методы операций при геморрое.
17. Лоскутные методы ампутаций. Техника выкраивания лоскутов с учетом сократимости кожи. Возможные ошибки и осложнения.
18. Топография поджелудочной железы. Операции на поджелудочной железе. Показания, доступы.
19. Прикладное значение работ В.Н. Шевкуненко и его школы в развитии учения о типовой и индивидуальной изменчивости строения органов и систем человеческого тела. Примеры индивидуальной variability.
20. Топография глотки. Вскрытие заглоточных абсцессов и паратонзиллярных флегмон.
21. Особенности хода брюшины в полости малого таза у мужчин и женщин. Топография матки и ее придатков. Пункция заднего свода влагалища.
22. Фасции и клетчаточные пространства в свете учения В.Н. Шевкуненко. Пути распространения гнойной инфекции в соседние области.
23. Топография печени, ее связочный аппарат. Оперативные доступы к нижней поверхности печени и желчному пузырю.
24. Топография сердца. Проекция артериальных и венозных отверстий на грудную стенку.
25. Особенности первичной хирургической обработки ран шеи.
26. Топографо-анатомические этажи малого таза. Техника выполнения и топографо-анатомическое обоснование внутритазовой блокады по Школьникову - Селиванову - Цодексу.
27. Понятие о лечебно-диагностических манипуляциях: лапароскопия, фибродуоденоскопия, фиброгастроскопия, ретроперитонеоскопия.
28. Топография бокового треугольника шеи. Фасции, фасциальные футляры и сосудисто-нервные образования данной области. Техника обнажения диафрагмального нерва.
29. Перечислить операции на желудке. Резекция желудка по Гофмейстеру-Финстереру (инструментарий, возможные осложнения)

30. Техника операции при внематочной беременности, апоплексии яичника. Ошибки, осложнения.
31. Топография мочевого пузыря. Предпузырное клетчаточное пространство. Его значение при операциях на мочевом пузыре (высокое сечение мочевого пузыря). Возможные ошибки и осложнения.
32. Показания к наложению желудочно-кишечных соустьев. Техника передней гастроэнтеростомии (хирургический инструментарий)
33. Топографо-анатомическая классификация панарициев по Л.Г. Фишману. Операции при гнойных заболеваниях пальцев.
34. Оперативные этапы любой хирургической операции. Главные требования к оперативному доступу.
35. Топография предстательной железы. Методы ее обследования. Оперативные доступы к железе. Аденомэктомия.
36. Правила усечения пальцев кисти. Ампутация и экзартикуляция в межфаланговых и пястно-фаланговых суставах. Аутотрансплантация пальца стопы на кисть.
37. Учение Н.И.Пирогова о футлярном строении фасций (перечислить основные законы). Прикладное значение этих данных в клинике.
38. Мышечно-фасциальные ложа кисти. Разреза при флегмонах кисти.
39. Паховый канал. Понятие о прямых и косых паховых грыжах. Врожденные и приобретенные паховые грыжи. Блокада семенного канатика и круглой связки матки поЛорин - Эпштейну.
40. Топография свода черепа. Блокада нервных стволов, иннервирующих мягкие ткани свода черепа.
41. Строение белой линии живота. Анатомо-физиологическая характеристика продольных, срединных, косых, поперечных, комбинированных лапаротомий.
42. Понятие о заднем средостении. Экстраплевральный и трансплевральный доступы к органам заднего средостения.
43. Топография подмышечной области. Оперативные доступы и перевязка подкрыльцовой артерии.
44. Лимфоотток от молочной железы. Топографо-анатомическая классификация маститов. Разрезы молочной железы при различной локализации маститов.
45. Трёхмоментная конусно-круговая ампутация бедра в средней трети. Разбор топографии сосудисто-нервных образований в культе бедра.
46. Четыре группы вен головы и их связь между собой. Клиническое значение этих связей.
47. Принципы кожных, сухожильных и сосудистых швов. Операции на сосудах (ангиография).
48. Пластика задней стенки пахового канала. Способы Бассини, Кукуджанова.
49. Топография клетчаточных пространств шеи. Техника вскрытия флегмон шеи. Возможные ошибки и осложнения.
50. Проникающие и непроникающие раны грудной клетки. Первичная хирургическая обработка ран грудной стенки. Инструментарий.
51. Понятие о трансплантации почки, пластических операциях на мочеточниках.

52. Топография тонкой кишки. Показания, техника наложения еюностомии , илеостомии.
53. Топография подколенной ямки, голенно - подколенный канал. Пути распространения гноя из подколенной ямки.
54. Свободный и несвободный способы пластики кожи. Показания, техника выполнения, инструментарий.
55. Топография предплечья (мышцы, фасции, клетчаточные пространства, сосудисто-нервные образования). Обнажение локтевой, лучевой артерий и срединного нерва.
56. Показания к гастростомии. Гастростомия по способу Топровера. Возможные ошибки и осложнения.
57. Техника пункции мочевого пузыря. Показания, техника ушивания раны мочевого пузыря. Ошибки и осложнения.
58. Особенности топографического положения блуждающих нервов на шее, в заднем средостении и брюшной полости. Стволовая и селективная ваготомия. Техника выполнения.
59. Строение синовиальных влагалищ сухожилий мышц передней поверхности предплечья и кисти. Вскрытие и дренирование клетчаточного пространства Пирогова на предплечье. Топографо-анатомическое обоснование.
60. Оперативные доступы к печени. Виды гемостатических швов, налагаемых на рану печени.
61. Топография локтевой области.
62. Топографо-анатомическое обоснование вагосимпатической блокады по Вишневному А.В. Техника её выполнения. Возможные ошибки и осложнения.
63. Аппендектомия. Методы обработки культи червеобразного отростка. Возможные ошибки и осложнения.
64. Понятие брюшной полости, брюшной полости и полости живота. Ревизия брюшной полости и полости малого таза.
65. Топография основного сосудисто-нервного пучка плеча. Обнажение и перевязка плечевой артерии.
66. Принцип выполнения струмэктомии по О.В. Николаеву. Показания, возможные ошибки и осложнения.
67. Понятие о средостении. Топография ветвей дуги аорты, легочной артерии и легочных вен. Оперативные доступы к органам переднего средостения.
68. Топография прямой кишки. Резекция и ампутация прямой кишки.
69. Оперативные доступы к костям. Общие принципы экстра- и интрамедуллярного остеосинтеза.
70. Клетчаточные пространства свода черепа и их практическое значение. Особенности первичной хирургической обработки ран в этой области.
71. Топография непарной и полунепарной вен. Их роль в коллатеральном венозном кровотоке. Операции на сосудах (пункция, шов, пластика).
72. Секторальная резекция молочной железы. Показания, ошибки и возможные осложнения.
73. Топография грудного лимфатического протока. Показания и техника катетеризации ГЛП. Возможные осложнения .

74. Топография клетчаточных пространств забрюшинной области. Брюшинные и внебрюшинные доступы к органам забрюшинного пространства. Пути распространения гнойных процессов по клетчаточным пространствам.
75. Операции при бедренных грыжах. Особенности операции при ущемленных бедренных грыжах. Возможные ошибки и осложнения.
76. Топография мочеточников. Особенности топографии их в полости мужского и женского таза.
77. Костно-пластическая трепанация черепа (показания, возможные осложнения и инструментарий).
78. Пункция брюшной полости. Лапароскопия. Показания, техника выполнения, возможные осложнения.
79. Роль Н.И.Пирогова в развитии оперативной хирургии и топографической анатомии.
80. Топография наружного основания черепа. Места выхода черепно - мозговых нервов в пределах основания черепа.
81. Составные элементы брыжейки. Топография корня брыжейки тонкой кишки, поперечно-ободочной, сигмовидной. Брюшина как рефлексогенное поле и сосудистый резервуар. Физиологические функции брюшины.
82. Топография поясничного сплетения. Основные периферические нервы, отходящие от сплетения и зоны иннервации этих нервов. Техника внутритазовой блокады по Школьникову - Селиванову - Цодексу.
83. Топография брюшной аорты и её ветвей. Нижняя полая вена.
84. Пути распространения гнойных процессов на кисти. Разрезы при тендовагинтах, их топографо-анатомическое обоснование.
85. Обнажение основного сосудисто-нервного пучка шеи. Указать, какие артерии принимают участие в коллатеральном кровообращении после перевязки наружной сонной артерии.
86. Топография почки. Техника нефротомии, нефростомии, нефрэктомии.
87. Топографо-анатомическое обоснование способов местного обезболивания (инфильтрационная, футлярная, проводниковая анестезия).
88. Топография пищевода. Доступы к шейному отделу пищевода. Оперативные способы борьбы с кровотечениями из варикозно расширенных вен пищевода.
89. Техника операции при водянке яичка (способы Винкельмана, Бергмана).
90. Топография области коленного сустава. Карманы и завороты синовиальной оболочки. Понятие об артропластике и артродезе.
91. Топография селезенки. Операции при травмах селезенки.
92. Топография бедренного и запирающего каналов. Техника дренирования предпузырного клетчаточного пространства по Мак - Уортеру - Буяльскому.
93. Проекция конечных ветвей тройничного нерва. Техника их блокады.
94. Топография щитовидной и паращитовидной желез.
95. Топография слепой кишки и червеобразного отростка. Варианты его положения. Оперативные доступы к червеобразному отростку. Понятие о переменных разрезах.
96. Костно-пластическая операция. Костно-пластическая ампутация голени по Н.И. Пирогову, бедра - по Гритти - Шимановскому. Показания, техника операции.
97. Топография толстой кишки.

98. Вскрытие флегмон дна полости рта и подчелюстных флегмон.
99. Общие правила выполнения артротомии. Доступы к плечевому суставу. Техника выполнения резекции данного сустава (показания, хирургический инструментарий).
100. Топография сонного треугольника шеи. Проекция на кожу основного сосудисто-нервного пучка шеи. Вагосимпатическая блокада по А.В. Вишневному.
101. Топография надпочечников. Оперативные доступы к ним.
102. Вычленение дистального отдела стопы а плюсне - предплюсневом (Лисфранковом) суставе. Показания, инструментарий.
103. Топография сосудисто-нервных образований малого таза. Формирование и топография крестцового сплетения. Места выхода нервов и сосудов из полости малого таза.
104. Иннервация и кровоснабжение передней стенки живота. Строение влагалища прямой мышцы живота. Трансректальные и параректальные доступы к органам брюшной полости.
105. Задачи топографической анатомии, оперативной хирургии и направление их изучения.
106. Показания, техника пункции и катетеризации подключичной вены. Возможные осложнения.
107. Топография желудка. Техника выполнения гастростомии по Витцелю. Инструментарий. Возможные осложнения.
108. Способы экстренной хирургической помощи при острой дыхательной недостаточности.
109. Топография медиального лодыжкового канала. Значение лодыжкового канала в распространении гнойных процессов на стопе и голени.
110. Топография тонкой кишки. Показания и техника выполнения резекции кишки.
111. Оперативные методы хирургического лечения гнойных плевритов (показания, технические осложнения, инструментарий).
112. Топография легкого. Операции на легких (Пульмонэктомия, лобэктомия, сегментэктомия).
113. Гастроэнтеростомия. Техника выполнения межкишечного анастомоза по Брауну. Понятие о порочном круге движения пищевых масс при гастроэнтеростомии.
114. Общие правила вскрытия и дренирования гнойников. Особенности лечения и вскрытия постинъекционных абсцессов и флегмон ягодичной области.
115. Топография фасциальных футляров и сосудисто-нервных пучков голени. Доступы к передней и задней большеберцовым артериям.
116. Операции на желудке. Понятие о пилоропластике. Показания. Техника операции. Возможные ошибки и осложнения.
117. Понятие о врожденных, ущемлённых и скользящих паховых грыжах. Ошибки и осложнения, возникающие при хирургическом лечении грыж.
118. Топография двенадцатиперстной кишки.
119. Первичная хирургическая помощь при ранениях сердца. Операции при ишемической болезни сердца (аорто - коронарное шунтирование).
120. Топография диафрагмы таза.

121. Обнажение и перевязка подключичной артерии. Перечислить артерии, принимающие участие в коллатеральном кровообращении после её перевязки.
122. Топография поверхностных вен нижней конечности. Операции при варикозном расширении этих вен. Венесекция.
123. Классификация и оперативное лечение парапроктитов и прямокишечных свищей.
124. Слабые места переднебоковой стенки живота. Топография пахового канала. Способы пластики передней стенки пахового канала.
125. Операции на желчном пузыре. Техника выполнения холецистэктомии (показания, возможные осложнения, инструментарий).
126. Резекция суставов (показания, техника выполнения, инструментарий). Особенности резекции суставов у детей.
127. Пупочное кольцо. Пупочный канал. Содержимое пупочного канала. Практическое значение этих образований. Принцип пластики пупочного кольца при пупочных грыжах (способы Мэйо, Лексера, Сапежко, Напалкова).
128. Топография бедренного треугольника и канала приводящих мышц. Техника пункции и обнажения бедренных сосудов.
129. Общая классификация ампутаций. Циркулярные ампутации. Разбор взаимоотношения сосудисто-нервных, мышечных образований в культе после ампутации плеча в средней трети.
130. Топография подключичной области.
131. Верхний этаж брюшной полости. Деление его на отделы. Сумки верхнего этажа.
132. Топография диафрагмы. Диафрагмальные грыжи.

5. Этапы формирования компетенции и описания шкал оценивания.




Содержание компетенций и оценочные средства

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Оценочные средства
			Знать	Уметь	Владеть	
1	ОК-1	Обладать способностью к абстрактному мышлению, анализу и синтезу.	методы анатомических исследований и анатомических терминов (русские и латинские);	правильно пользоваться анатомическими инструментами (пинцетом, скальпелем и др.);	медико-анатомическим понятиям аппаратом; простейшими медицинскими инструментами – скальпелем и пинцетом.	Контрольные вопросы Типовые тестовые задания
2	ОК-5	Обладать готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использование творческого потенциала.	основные этапы развития анатомической науки, ее значение для медицины и биологии;	находить и показывать на анатомических препаратах органы, их части, детали строения, правильно называть их по-русски и по-латыни;	находить и показывать на анатомических препаратах органы, их части, детали строения, правильно называть их по-русски и по-латыни;	
3	ОК-8	Обладать готовностью работать в коллективе, толерантно воспринимать	традиционные и современные методы анатомических исследований;	ориентироваться в		

4	ОПК-5	социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия. Обладать способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок. Обладать способностью к оценке морфофункциональных, ... процессов в организме человека для решения профессиональных задач.	основы анатомической терминологии в русском и латинском эквивалентах; общие закономерности строения тела человека, структурно-функциональные взаимоотношения частей организма; значение фундаментальных исследований анатомической науки для практической и теоретической медицины.	топографии и деталях строения органов на анатомических препаратах; показывать, правильно называть на русском и латинском языках органы и их части; находить и выделять методом препарирования мышцы и фасции, крупные сосуды, нервы протоки желез, отдельные органы; находить и показывать на рентгеновских снимках органы и детали их строения; пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографическое контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; правильно называть и демонстрировать движения в суставах тела человека; объяснить		
5	ОПК-9		анатоми- топографические взаимоотношения органов и частей организма у взрослого человека, детей и подростков; основные детали строения и топографии органов, их систем, их основные функции в различные возрастные периоды; возможные варианты строения, основные аномалии и пороки развития органов и их систем; общие закономерности происхождения и развития жизни, антропогенез и онтогенез человека;	отдельные органы; находить и показывать на рентгеновских снимках органы и основные детали их строения; пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографическое контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; правильно называть и демонстрировать движения в суставах тела человека; объяснить		

			анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма.	характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков.		
6	ПК-21	Обладать способностью к участию в проведении научных исследований.	прикладное значение полученных знаний по анатомии взрослого человека, детей и подростков для последующего обучения и в дальнейшем для профессиональной деятельности	пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;	базовыми технологиями преобразования информации самостоятельной работой с учебной литературой на бумажных и электронных носителях, Интернет-ресурсах по анатомии человека	

УТВЕРЖДЕНО
на заседании кафедры анатомии и
оперативной хирургии
протокол № 1 от 3.09.2019 г.
зав.кафедрой  С.С. Селиверстов

**ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ
ХИРУРГИЯ»
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО
НА 2019 – 2020 УЧЕБНЫЙ ГОД**

В раздел 3.7. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети интернет внести параметры ссылок для проведения дистанционного обучения по разделам дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» (moodle).

Лекционный курс по разделам дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» IV семестр:

<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=10396>

<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=10402>


<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=10412>

Лекционный курс по разделам дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» V семестр:

<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=17081>

<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=16729>

<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id>

УТВЕРЖДЕНО
на заседании кафедры анатомии и
оперативной хирургии
протокол № 1 от 3.09.2019 г.
зав.кафедрой  С.С. Селиверстов

**ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ
ХИРУРГИЯ»
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО
НА 2019 – 2020 УЧЕБНЫЙ ГОД**

в рабочую программу дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная
хирургия»
специальность 31.05.01 Лечебное дело
на весенний семестр 2019-2020 учебного года

С учетом вступившего в силу «Временного порядка приема промежуточной аттестации по образовательным программам высшего образования – программам специалитета в ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России с применением электронного обучения и дистанционных технологий в условиях предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции на территории российской Федерации» в рабочую программу дисциплины Анатомия внести следующие изменения:

- Добавить раздел 6. «Порядок проведения промежуточной аттестации»:

6.1. Промежуточная аттестация по дисциплине Анатомия проводится в режиме специально организованного сеанса видеоконференцсвязи на платформе SKYPE

6.2. Перед проведением промежуточной аттестации для студентов проводятся онлайн-консультации. Расписание консультаций размещается на официальном сайте ФГБОУ ВО Амурской ГМА Минздрава России за 5 дней до начала сессии. Преподаватель, ответственный за проведение консультации обязан предоставить студентам информацию о способе коммуникации.

6.3. В начале экзамена преподаватель в обязательном порядке (Приложение 1):

- проводит идентификацию личности обучающегося, для чего обучающийся называет отчетливо вслух свои ФИО, демонстрирует рядом с лицом в развернутом виде зачетную книжку, студенческий билет или паспорт;
- проводит осмотр помещения, для чего обучающийся, перемещая видеокамеру или ноутбук по периметру, демонстрирует преподавателю помещение, в котором он проходит аттестацию;

- проверяет допуск к экзамену;
- проводит инструктаж;
- зачитывает студенту вопросы, выбранного билета, и оперативно отправляет кейс-задания (если предусмотрено) в Skype, в ЭИОС, WhatsApp по электронной почте.
- после проведения собеседования с обучающимся преподаватель отчетливо вслух озвучивает ФИО студента и выставленную ему оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

6.4. В случае если в установленный день студент не вышел на сеанс видеоконференцсвязи наличия, в экзаменационно-зачетную ведомость вносится запись «не явился».

Если студент подключился к видеоконференции, но решил, что по состоянию здоровья не может участвовать в сдаче экзамена/зачета, он должен заявить об этом до получения экзаменационного билета, в экзаменационно-зачетную ведомость вносится запись «не явился».

6.5. Повторная сдача проводится в даты, указанные в расписании. Студенту, подтвердившему уважительную причину неявки на промежуточную аттестацию в основную дату, датой промежуточной аттестации устанавливается дата, ближайшая после даты окончания периода действия уважительной причины. Наличие уважительной причины непрохождения промежуточной аттестации подтверждается студентом документально путем предоставления заместителю декана факультета по курсу скан-копии документа, направленного по электронной почте, подтверждающего уважительную причину неявки на промежуточную аттестацию в срок не позднее 3 рабочих дней с момента их получения в соответствующей организации.

6.6. Время проведения промежуточной аттестации со студентами, у которых имеется разница в часовом поясе, согласовывается с ними заранее.

6.7. В случае если в ходе промежуточной аттестации при удаленном доступе произошел сбой технических средств обучающегося, устранить который не удалось в течение 15 минут повторная видеоконференцсвязь назначается через 2-4 часа. Если в течение этого времени студент не вышел на видеоконференцсвязь в экзаменационно-зачетную ведомость вносится запись «не явился».

6.8. В случае если у преподавателя возникли сбои технических средств при подключении или работе в режиме видеоконференцсвязи, он может (в порядке исключения) провести промежуточную аттестацию, используя любой мессенджер, обеспечивающий видеосвязь с обучающимся.

6.9. Обязанности участников промежуточной аттестации в условиях дистанционного обучения

Обязанности экзаменатора:

- обеспечить наличие в его использовании современных средств связи и интернет-ресурсов;
- создать ссылку на Skype или на другую выбранную платформу, которую отправляет старосте группы;

- составляет график подключения студентов по времени входа в выбранную платформу с учетом максимального количества студентов не более 5 человек и отправляет старосте группы;

Обязанности ответственного по кафедре преподавателя, за получение электронной ведомости и учебного отдела:

- ответственный преподаватель высылает на электронную почту учебного отдела запрос о предоставлении электронной ведомости с указанием дисциплины, курса, факультета;
- учебный отдел высылает электронную ведомость по электронному адресу запроса;
- ответственный преподаватель по кафедре пересылает по электронной почте - зачетно-экзаменационную ведомость экзаменатору;
- экзаменатор пересылает электронную зачетно-экзаменационную ведомость, содержащую информацию об оценках каждого студента ответственному преподавателю по кафедре;
- ответственный преподаватель пересылает заполненную электронную зачетно-экзаменационную ведомость в учебный отдел в день приема экзамена;
- ответственный преподаватель в течение 3 рабочих дней после окончания сессии собирает оригиналы подписанных ведомостей и доставляет их в учебный отдел;
- в случае если в промежуточной аттестации участвует несколько экзаменаторов, проводится предварительное согласование по корпоративной электронной почте итогового содержания ведомости и подписание документа только одним из преподавателей.

Обязанности студента:

- обеспечить наличие в его использовании современных средств связи и интернет-ресурсов;
- староста группы получает от экзаменатора ссылку на платформу, на которой будет проводиться сеанс видеоконференцсвязи и создает «Группу»;
- студент обязан подключиться к видеоконференции на указанной платформе по времени, указанном преподавателем;
- сообщить экзаменатору о наличии разницы в часовом поясе и согласовать время выхода на видеоконференцсвязь.

УТВЕРЖДЕНО
на заседании кафедры анатомии и
оперативной хирургии
протокол № 1 от 1.09.2020 г.

зав.кафедрой  С.С. Селиверстов

**ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ
ХИРУРГИЯ»
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО
НА 2020 – 2021 УЧЕБНЫЙ ГОД**

Лекционный курс по разделам дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия»
IV семестр:

<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=10396>

<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=10402>

<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=10412>

Контрольные задания по разделам дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная
хирургия» IV семестр:

<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=13548>

<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=13620>

<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=13640>

Лекционный курс по разделам дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия»
V семестр:

<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=17081>

<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=16729>

<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=16732>

Контрольные задания по разделам дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная
хирургия» V семестр:

<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=17084>

<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=17083>


<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=17085>

<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=17086>

<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=17087>

<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=17088>

<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=17089>

УТВЕРЖДЕНО
на заседании кафедры анатомии и
оперативной хирургии
протокол № 18 от 23.06.2021 г.
зав.кафедрой  С.С. Селиверстов

**ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ
ХИРУРГИЯ»**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО
НА 2021 – 2022 УЧЕБНЫЙ ГОД**

В раздел 3.7. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» внести параметры ссылок для проведения дистанционного обучения по разделам дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» (moodle).

Лекционный курс по разделам дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия»
IV семестр:

<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=10396>

<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=10402>


<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=10412>

Контрольные задания по разделам дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная
хирургия» IV семестр:

<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=13548>

<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=13620>

<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=13640>

УТВЕРЖДЕНО
на заседании кафедры анатомии и
оперативной хирургии
протокол № 1 от 1.09.2022 г.
зав.кафедрой  С.С. Селиверстов

**Дополнения и изменения к рабочей программе
по дисциплине «Топографическая анатомия и оперативная хирургия»
специальность 31.05.01 Лечебное дело на 2022-2023 учебный год**

В раздел 3.7. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» внести параметры ссылок для проведения дистанционного обучения по разделам дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» (moodle).

Лекционный курс по разделам дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия»
IV семестр:

<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=10396>
<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=10402>
<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=10412>

Контрольные задания по разделам дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» IV семестр:

<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=13548>
<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=13620>
<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=13640>

Лекционный курс по разделам дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия»
V семестр:

<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=17081>
<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=16729>
<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=16732>

Контрольные задания по разделам дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» V семестр:

<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=17084>
<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=17083>
<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=17085>
<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=17086>
<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=17087>
<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=17088>
<http://educ-amursma.ru/mod/resource/view.php?id=17089>