ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

УТВЕРЖДАЮ

Декан педиатрического факультета доцент Л.В. Мошурова

«25» апреля 2023 г.

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине топографическая анатомия и оперативная хирургия

(наименование дисциплины/модуля)

для специальности 31.05.02 Педиатрия (номер и наименование специальности/направления подготовки)

форма обучения очная

(очная, заочная)

факультет педиатрический

кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии курс 3,4 семестр 6, 7

лекции 18 (часов)

Экзамен (9 часов) 7 (семестр)

Практические (семинарские) занятия 58 (часов) Самостоятельная работа 95 (часов) Всего часов (ЗЕ) 180/5 (ЗЕ)

Рабочая программа составлена соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 «Педиатрия» (уровень специалитета), утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 августа 2015 г. № 853 и в соответствии с профессиональным стандартом врач-педиатр участковый, приказ № 306н от 27.03.2017 года Министерства труда и социальной защиты РФ.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры оперативной хирургии с топографической анатомией «09» июня 2022 г., протокол № 10.

Заведующий кафедрой - д.м.н., профессор А.В. Черных Рецензенты:

заведующий кафедрой факультетской хирургии, д.м.н., профессор Е.Ф. Чередников

заведующий кафедрой общей хирургии, д.м.н., профессор А.А. Глухов

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности

«Педиатрия» от 25 апреля 2023 г., протокол № 5.

# ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины топографическая анатомия и оперативная хирургия являются:

* + Ознакомление обучающихся с топографической анатомией и оперативной хирургией
* Формирование практических навыков на основе знанийстроения областей человеческого тела при проведении различных лечебных манипуляций и оперативных доступов к органам, для диагностики заболеваний.
	+ Воспитание навыков выполнения основных элементов оперативной техники

# Задачи дисциплины:

* + Изучение послойного строения областей человеческого тела, с учетом индивидуальных, половых и возрастных особенностей.
	+ Формирование представлений о принципах проведения оперативных вмешательств

# МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина относится к блоку Б.1 базовых учебных дисциплин. Изучение топографической анатомии и оперативной хирургии предусматривает повышение качества подготовки обучающихся для обеспечения базисных знаний и умений, необходимых для достижения поставленных целей обучения: общая врачебная практика, внутренние болезни, хирургические болезни, акушерство и гинекология, травматология и ортопедия, неврология, нейрохирургия, пульмонология, стоматология, оториноларингология, урология, онкология. Формирование у обучающихся профессиональных компетенций (ПК).

Для изучения дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

ОБЩАЯ ХИРУРГИЯ

Знать: Знать этиологию, патогенез, клинику, принципы лечения гнойных заболеваний для изучения путей распространения гнойных затёков и принципов их хирургического лечения.

Уметь: пользоваться учебной и научной литературой, сетью интернет, интерпретировать результаты наиболее распространенных методов диагностики, применяемых для выявления патологии органов и систем человека.

Владеть: владеть медико-анатомическим понятийным аппаратом, простейшими медицинскими инструментами.

ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА И ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ

Знать: Знать принципы проведения рентгенологических исследований для изучения топографической анатомии рентгенологическими методиками (рентгенография, рентгеноконтрастные исследования, МРТ и пр.).

Уметь: давать оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур, описать морфологические изменения изучаемых препаратов.

Владеть:сопоставлять клинические и морфологические проявления болезни.

ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Знать: Знать основные симптомы заболеваний внутренних органов для топографоанатомического обоснования симптомов заболеваний и медицинских манипуляций

Уметь: Уметь проводить физикальное исследование пациента для изучения топографической анатомии на живом человеке.

Владеть: визуализировать ипальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовывать контуры органов.

ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ

Знать: Знать основные патологические процессы, состояния и реакции для топографо- анатомического обоснования их локализации, распространения, анатомического фактора риска

Уметь: пользоваться оборудованием, анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине.

Владеть:патофизиологически обосновать проявлений различных заболеваний.

ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

Знать: Знать морфологию патологических процессов и состояний (воспаление, опухоли, нарушение кровообращения и пр.)

Уметь: описать морфологические изменения в изучаемых макро- и микроскопических препаратах.

Владеть: клинико-анатомического анализа вскрытия, исследования биопсийного и операционного материалов.

АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА

Знать: Знать строение опорно-двигательного аппарата, внутренних органов, сердечно- сосудистой системы, нервной и эндокринной систем человека для изучения топографической анатомии

Уметь: Уметь называть и показывать на препаратах органы и детали их строения для изучения топографической анатомии.

Владеть:препарирования человеческого тела.

ГИСТОЛОГИЯ, ЭМБРИОЛОГИЯ, ЦИТОЛОГИЯ

Знать: Знать микроскопическое строение внутренних органов, сосудов, нервов, кожи, костей, мышц для изучения принципов хирургических вмешательств на органах.

Уметь: работать с увеличительной техникой.

Владеть:микроскопирование и анализ гистологических препаратов.

1. **КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (ожидаемые результаты образования и компетенции обучающегося по завершении освоения программы учебной дисциплины)** топографическая анатомия и оперативная хирургия по специальности

31.05.02 Педиатрия

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

1. Знать: - основные понятия топографической анатомии, топографическую анатомию органов и систем с учетом половых и возрастных особенностей

-основные понятия оперативной хирургии

- знать принципы и основные этапы выполнения некоторых операций и манипуляций

-общехирургический и некоторый специальный инструментарий

1. Уметь: определять границы, внешние ориентиры топографо-анатомических областей, голо-скелето- и синтопию внутренних органов и основных сосудисто-нервных пучков, пользоваться общехирургическим и специальным инструментарием.
2. Владеть/быть в состоянии продемонстрировать полученные знания для топографо- анатомического обоснования установления диагноза, проведения диагностических и лечебных манипуляций и операций

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Результаты образования | Краткое содержание и характеристика обязательного порогового уровнясформированных компетенций | Номер компетенции |
| 1 | 2 | 3 |
| -знать основные понятия |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| топографической анатомии* принцип послойного строения областей человеческого тела с учетом возрастных особенностей;
* общие положения строения фасциально-клетчаточных

структур, пути распространения гнойно-воспалительных процессов и принципы их хирургического лечения удетей;топографии кровеносных сосудов, лимфатической системы;* топографию слабых мест стенок живота и уметь топографо-анатомически обосновать образование наружных грыж у детей;

-принципы хирургического лечения наружных грыж живота у детей;-топографию внутреннихорганов (голотопия,скелетотопия, синтопия), кровоснабжение, иннервацию, лимоотток;-зоны чувствительной и двигательной иннервации, элементы топическойдиагностики заболеваний периферических нервов;-основные понятия оперативной хирургии;* знать принципы и основные этапы выполнения некоторых операций и манипуляций у детей;
* уметь использовать знания по топографической анатомии для понимания патогенеза патологических процессов, их локализации, распространения и проявления в виде симптомов и синдромов, обоснования диагноза, выбора и проведения лечения и профилактики заболеваний у детей;
* использовать внешние ориентиры для определения границ областей человеческого
 | Способность к оценке морфофункциональных,физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач | ОПК-9 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| тела, для построения проекций внутренних органов и сосудисто-нервных пучков, при проведении различных лечебных манипуляций и оперативных доступов к органам, для диагностики заболеваний у детей;* выполнять на биомоделях некоторые элементы

оперативной техники, используя хирургические инструменты общего назначения;* самостоятельно работать с учебной, научной, нормативной и справочной литературой;

-клинико-анатомическим обоснованием для проведения диагностических и лечебных манипуляций, интерпретации полученных результатов дляустановления диагноза. |  |  |
| * знать инструменты, их части, предназначение и использовать при хирургических вмешательствах инструменты следующих групп: для рассечения тканей, вспомогательные, для временной остановки кровотечения, для соединения мягких тканей

-пользоваться общехирургическими и специальными инструментами* рассекать мягкие ткани;
* вязать хирургические узлы;
* соединять мягкие ткани с помощью швов;
* снимать кожные швы;
* выполнить венесекцию и венепункцию
* основными элементами оперативной техники, используя хирургические инструменты общего и специального назначения.
 | Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи | ОПК-11 |
| * знать топографию сосудисто- нервных образований
* основные источники коллатерального
 | Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, | ПК-11 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| кровообращения* топографическую анатомию органов и систем
* уметь топографо- анатомически обосновывать выбор методов обследования и диагностики, доступы к органам и принципы оперативных вмешательств;
* владеть техникой трахеотомии, трахеостомии (на тренажере)

-техникой коникотомиии у детей;* техникой остановки кровотечения в ране (на тренажере, биомодели).
* техникой венепункции.
 | требующих срочного медицинского вмешательства |  |

# СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

* 1. **Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц, 180 часов.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п1 | Раздел учебной дисциплины | Семестр | Неделя семестра | Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах) | Формы текущего контроля успеваемости *(по неделям семестра)* Форма промежуточной аттестации (*по семестрам)* |
| Лекции | Практ.занятия | Семинары | Самост. работа |  |
| 1 | Основы оперативной техники | 6 |  | 2 | 2 |  | 3 | тестирование, практические навыки, собеседование |
| 2 | Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы | 6 |  | 2 | 4 |  | 6 | тестирование, практические навыки, собеседование |
| 3 | Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи | 6 |  | 2 | 4 |  | 6 | тестирование, практические навыки, собеседование |
| 4 | Топографическая анатомия верхней конечности | 6 |  |  | 4 |  | 6 | тестирование, практические навыки, собеседование |
| 5 | Топографическая анатомия | 6 |  |  | 4 |  | 6 | тестирование, практические |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | нижней конечности |  |  |  |  |  |  | навыки, собеседование |
| 6 | Оперативные вмешательства на конечностях | 6 |  | 4 | 4 |  | 6 | тестирование, практические навыки, собеседование |
| 7 | Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди | 7 |  | 2 | 8 |  | 12 | тестирование, практические навыки, собеседование |
| 8 | Топографическая анатомия и оперативная хирургиябрюшной полости | 7 |  | 4 | 20 |  | 35 | тестирование, практические навыки, собеседование |
| 9 | Топографическая анатомия и оперативная хирургиязабрюшинного пространства | 7 |  |  | 4 |  | 8 | тестирование, практические навыки, собеседование |
| 10 | Топографическая анатомия и оперативная хирургия таза | 7 |  | 2 | 4 |  | 7 | тестирование, практические навыки, собеседование |
| 11 | Экзамен | 7 |  |  |  |  |  | 9 |
|  | Всего |  |  | 18 | 58 |  | 95 | 9 |

# Тематический план лекций

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Тема** | **Цели и задачи** | **Содержание темы** | **Часы** |
| 1. | Общие вопросы оперативной хирургии и топографической анатомии | Изучитьопределение, общую характеристикупредмета, историю, общие понятия, методыисследования. | Предмет и задачи оперативной хирургии и топографической анатомии. Н.И. Пирогов – основоположник топографической анатомии, выдающийся хирург- педагог, общественный деятель. Основополагающие понятия топографической анатомии, методы исследования. Понятие «нормы» в топографической анатомии. Основополагающие понятияоперативной хирургии.Хирургическая операция.Классификация. Значение оперативной хирургии и топографической анатомии в системе подготовки врача. История предмета. История кафедры. | 2 |
| 2. | Топографическая | Изучение основ | Топографическая анатомия | 2 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | анатомия и оперативная хирургия мозгового отдела головы. | топографической анатомии мозгового отдела головы и принципов хирургического лечения черепно- мозговых ран. | мозгового отдела головы. Возрастные особенности. Топографо-анатомическое обоснование хирургической обработки черепно-мозговых ран. Особенности остановки кровотечения из различных слоевтканей головы. |  |
| 3. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия лицевого отдела головы | Получить преставление о топографической анатомии лицевого отдела головы.Изучить строение фасций,клетчаточных пространств, этиологию и пути распространения гнойно- воспалительных процессов ипринципы их хирургического лечения. | Топографическая анатомия лицевого отдела головы. Границы, области, внешние ориентиры, послойное строение. Проекционная анатомия основных сосудисто-нервных пучков. Фасции и клетчаточные пространства. Флегмоны головы. Принципы их хирургического лечения. Пороки развития лицевого отдела головы и принципы их хирургического лечения. | 2 |
| 4. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи. | Изучить топографическуюанатомию шеи и принципы оперативных вмешательств на шее. | Топографическая анатомия шеи. Границы, области, треугольники шеи. Фасции и клетчаточные пространства. Принципы хирургического лечения флегмон шеи. Топографо-анатомическое обоснование операций на лимфатическом аппарате шеи. Рефлексогенные зоны шеи. Вагосимпатическая блокада по А.В. Вишневскому. Топографическая анатомия органов шеи. Трахеостомия. Коникотомия. Операции на щитовидной железе. Принципы хирургического леченияврожденных пороков шеи. | 2 |
| 5. | Операции на конечностях. | Изучить принципы оперативных вмешательств на сосудахИзучить принципы проведения ампутаций на конечностях | Топография сосудисто-нервных пучков. Операции на сосудах. Сосудистый шов. Реконструктивные операции на сосудах.Классификация. Общие принципы проведения. Особенности обработки тканей культи (кости, надкостницы, сосудов, нервов). Особенности проведения ампутаций у детей. Принципы протезирования. | 2 |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 6 | Топографическая анатомия груди. Топография органовсредостения. | Изучить строение грудной стенки и молочной железы и принципы оперативных вмешательств на грудной стенке, легких, сердце. | Топографическая анатомия груди Грудная стенка. Послойное строение. Пороки развития. Принципы хирургического лечения маститов, эмпиемы плевры, проникающих ранений груди, принципы устранения открытого пневмоторакса. Топографическая анатомия сердца и перикарда. Принципы хирургического лечения врожденных и приобретенныхпороков сердца. | 2 |
| 7. | Топографическая анатомия брюшной полости. Операции на органах брюшной полости | Изучить правиларевизии органов брюшной полости и наложения кишечных швов. Основныеэтапы проведения аппендэктомии и наложения кишечных свищей. | Топографическая анатомия брюшной полости. Проникающие ранения живота и принципы проведения ревизии брюшной полости. Теоретические основы кишечного шва. Операции на кишечнике (кишечные и каловые свищи, противоестественный заднийпроход, аппендэктомия). | 2 |
| 8. | Топографическая анатомия брюшной полости. Операции на органах брюшной полости | Основные этапы проведения оперативных вмешательств на желудке, внепеченочныхжелчных протоках. | Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств на желудке. Гастростомия, гастроентеростомия, резекция желудка. Операции при врожденных пороках развития.Ваготомия, дренирующие операции. Холецистэктомия. | 2 |
| 9. | Топографическая анатомия таза.Операции на органах малого таза. | Изучить топографическуюанатомию малого таза. | Фасции и клетчаточные пространства таза. Параметриты, парапроктиты и принципы их хирургического лечения. Принципы хирургического лечения врожденных пороков развитияорганов малого таза. | 2 |
|  |  |  |  | 18 |

* 1. **Тематический план практических занятий**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Тема | Цели и задачи | Содержание темы | Студент должен знать | Студент должен уметь | Часы |
| 1. | Общехирургический инструментарий и правила его использования.Основы оперативной техники | Изучить общехирургический инструментарий.Получить необходимые навыки оперативной техники | Основы оперативной техники.Общехирургический инструментарий. Шовный материал. Виды швов и узлов. Разъединение и соединение тканей. Принципы временной и окончательной остановки кровотечения. Швы мышц,фасций, кожи. Особенности наложения швов у детей. | Общехирургический инструментарий.Особенностисоединения и разъединения различных тканей, наложения швов | Пользоваться общехирургическими инструментам.Разъединять и соединять различные ткани, накладывать ручные швы. | 2 |
| 2. | Топографическая анатомия мозгового отдела головы. Операции намозговом отделе головы | Изучить топографическуюанатомию и оперативную хирургию мозгового отдела головы. | Границы. Внешние ориентиры. Мозговой и лицевой отделы. Топография лобно- теменно-затылочной, височной и сосцевидной областей. Венозные синусы твердой мозговой оболочки. Возрастные особенности.Локализация гематом при травмах черепа. Обработка проникающих ран черепа. Особенности остановки кровотечения из различных слоев свода черепа. Костно- пластическая идекомпрессивная трепанация черепа. | Топографи-ческую ана-томию моз- гового от-дела голо- вы, грани-цы обла- стей, внеш-ние ориен-тиры, по- слойное строение. Топографо- анатомиче-скоеобос-нование и принципы выполнения оператив-ных вмеша-тельств | Определять границы, внешние ориентиры мозгового отдела головы, проекциисинусов, схему черепно-мозговойтопографии. Проводить остановку кровотечения из различных слоев свода черепа. Ис- пользовать специальные инструмен-ты. | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. | Топографическая анатомия лицевого отдела головы (латеральные отделы). | Изучить общие вопросытопографической анатомии лицевого отдела головы. | Границы, области, внешние ориентиры, топография основных сосудисто-нервных пучков, слюнных желез и их протоков лицевого отдел головы. Топографическая анатомия щечной, околоушно-жевательной и глубокой областей лицевого отдела. Фасции и клетчаточные пространства лицевого отдела головы. Возрастные особенности. Принципы хирургического лечения флегмон лицевого отдела головы. | Особенности кровоснабжения, иннервации, лимфооттокалицевого отдела головы, топографию фасций иклетчаточных пространств лицевого отдела головы. Топографо- анатомиче-скоеобос-нование и принципы выполнения оператив-ных вмеша-тельств | Определять проекции на кожу арте-рий, нервов,потоков слюнных же-лез. Проводить остановку кровотечения из различных слоев свода черепа. Ис- пользовать специальные инструмен-ты.Топографо- анатомиче-ски обосно-вать выбор разреза при флегмонах головыраз-личной лока- лизации. | 2 |
| 4. | Топографическая анатомия шеи. Операции на шее. | Изучить топографическуюанатомию областей шеи. Изучить технику выполнения основных оперативных вмешательств на шее. | Топографическая анатомия шеи. Границы. Деление на треугольники. Фасции и клетчаточные пространства. Поднижнечелюстной и под- подбородочный треугольники. Сонныйтреугольник. Грудино- ключично-сосцевидная область. Глубокие межмышеные промежутки шеи. Возрастные особенности. Обнажение общей сонной артерии в | Границы. Внешние ориентиры. Деление на треуголь-ники, по-слойное строение. Фасции и клетчаточ-ные про- странства.Топографо- анатомиче-ское обос-нование и технику выполненияосновных оператив- ных вмеша-тельств на шее. | Определять границы шеи, внеш-ние ориенти-ры, тре- угольники, проекции со-судисто-нервных пучков. | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | сонном треугольнике. Шейная вагосимпатическая блокада по А.В. Вишневскому. Принципы хирургического леченияфлегмон гнойно- воспалительных процессахшеи. |  |  |  |
| 5. | Топографическая анатомия органов шеи. Операции на шее. | Изучить топографическуюанатомию органов шеи. Изучить технику выполнения основных оперативных вмешательств на шее. | Топографическая анатомия шеи. Топографическая анатомия органов шеи (глотка, трахея, пищевод, щитовидная железа, паращитовидные железы). Возрастные особенности. Операции на шее. Трахеостомия. Операции на щитовидной железе. | Топографи-ческую ана-томию ор-ганов шеи. Топографо- анатомиче-скоеобос-нование и технику выполнения основных оператив- ных вмеша-тельств на шее. | Определять голо-, скеле-то-, синто-пию органов шеи. Проек- ционные ли-нии на кожу сосудов и не- рвов, проек-ции подклю-чичныхсосу-дов. | 2 |
| 6. | Топографическая анатомия верхней конечности. (Ч.1) | Изучить топографическуюанатомию области надплечья, плечевого сустава, | Топографическая анатомия верхней конечности.Внешние ориентиры. Деление на области. Надплечье (лопаточная, | Границы, внешние ориентиры, послойное строение тканей, расположе-ние сосуди-сто- | Определять проекции со- судисто-нервных пучков, гра-ницыобла-стей, осу- | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | плеча, локтевого сустава. | дельтовидная, подключичная и подмышечная области). Плечевой сустав. Область плеча. Препарирование. Возрастные особенности. | нервных пучковверхней ко- нечности, строение плечевого сустава. | ществлять препаровку тканей и об-разований в пределах конкретнойобласти верхней конечности. |  |
| 7. | Топографическая анатомия верхней конечности. (Ч.2) | Изучить топографическую анатомиюпредплечья | Топографическая анатомия верхней конечности. Область локтевого сустава. Предплечье.Топографическая анатомия верхней конечности.Области лучезапястногосустава и кисти. Препарирование. Возрастные особенности. | Топографическую анатомию области, клинико- анатомическое обоснованиедиагноза, особенности течения патологических процессов. | Применять знания для решения клинико-диагностических задач. | 2 |
| 8. | Топографическая анатомия нижней конечности. (Ч.1) | Изучить топографическую анатомиюягодичной области, бедра, области коленного сустава | Топографическая анатомия нижней конечности.Внешние ориентиры. Границы. Деление на области. Ягодичная область. Область бедра.Тазобедренный сустав. Область коленного сустава. Коленный сустав.Препарирование. Возрастные особенности. | Внешние ориентиры, послойное строение тканей, расположе- ние сосуди-сто- нервных пучков об- ласти лок-тевого су- става, пред-плечья, кисти | Определять проекции со- судисто-нервных пучков, гра-ницы обла-стей, осу- ществлять препаровку тканей и об-разований в пределах локтевойоб-ласти, пред- плечья, кисти | 2 |
| 9. | Топографическая анатомия нижней конечности. (Ч.2) | Изучить топографическуюанатомию голени, голеностопного сустава и стопы | Топографическая анатомия нижней конечности. Область голени. Голеностопныйсустав и стопа. Препарирование. Возрастные особенности. | Границы, внешние ориентиры, послойное строение тканей, расположе- ние сосуди-сто-нервных пучков, | Определять проекции со- судисто-нервных пучков, гра-ницы обла-стей, осу-ществлять | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | строениетазобедрен-ного и ко-ленного су- ставов. | препаровку тканей и об-разований в пределах конкретнойобласти нижней ко- нечности. |  |
| 10. | Операции насосудах, нервах, сухожилиях.Операционный день. | Изучить принципы, виды и технику оперативных вмешательств на на сосудах, нервах сухожилиях | Операции на магистральных сосудах. Венепункция и венесекция вен области локтевого сустава и большой подкожной вены. Обнажение и перевязка подмышечной, плечевой, локтевой, лучевой, бедренной, подколенной и большеберцовой артерии. Шов сосуда ручной (по Кареллю, Соловьеву) и механический.Операции на нервах, сухожилиях Операции на сухожилиях, нервах, сосудах. Техника проводникового и инфильтрационногообезболивания. Шов сухожилия по Кюнео, Казакову, Брауну, Беннелю. Шов нерва. Особенности наложения швов у детей. | Принципы проведенияоперации на магистральных сосудах, нервах сухожилиях | Определять проекционную линию сосуда на кожу, выделять, лигировать сосуды в ране, накладывать ручной сосудистый шов по Каррелю. Накладывать швы на нервы, сухожилия. | 2 |
| 11. | Операции на верхней и нижней конечностях.Ампутации и | Изучить правила проведения ампутаций на верхней и нижней | Операции на конечностях. Разрезы, применяемые при кожных и подкожных панарициях, паронихии,тендовагините, У-образной | Топографо- анатомическое обоснование хирургическоголечения гнойно- | Специальными инструментами и общехирургическими инструментами,выполнять | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | экзартикуляции конечностей. | конечностях | флегмоне и флегмонах срединного клетчаточного пространства ладони.Хирургическое лечение гнойно-воспалительныхзаболеваний нижнейконечности. Пункция плечевого и коленного суставов.Ампутации и экзартикуляции конечностей. Общие правила усечения конечностей. Классификация. Ампутации и экзартикуляции фаланг и пальцев кисти.Лоскутная и конусо-круговая трехмоментная ампутация плеча и бедра. Кожно- фасциальная и фасцио- пластическая ампутацияголени. Ампутация предплечья по способу«манжетки». Костно-пластическая ампутация голени по Н.И. Пирогову и бедра по Гритти- Шимановскому.Протезирование. Особенности выполнения ампутаций у детей. | воспалительныхзаболеваний на конечностях.Принципы, технику, оперативных вмешательств при гнойно- воспалительныхзаболеваниях на конечностях.Принципы, классификацию, технику ампутацийЭтапы и технику отдельных видовампутаций на конечностях. | ампутации на верхней и нижней конечностях |  |
| **7 семестр** |
| 1 | Топографическаяанатомия грудной | Изучитьтопографическую | Границы, внешниеориентиры и | Границы, линиигру-ди. По-слойное | Обосновать выборразре-за при масти- | 4 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | стенки, молочной железы, легких и плевры. | анатомию грудной стенки и молочной железы,топографию легких и плевры. | топографические линии груди. Слои грудной стенки и межреберные промежутки. Топография молочной железы, лимфоотток от железы, топография сосудов и нервов грудной стенки. Гнойные маститы, принципы их хирургического лечения. Принципы хирургического лечения рака молочной железы. Топография плевры, легких и их корней.Возрастные особенности. | строение грудной стенки, то-пографиче-скуюана-томию мо- лочной же-лезы, лег-ких и плев-ры. | тах различ-ной локали-зации, про- ецировать границы лег-ких и плев-ры. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | Топографическая анатомия груди Операции на груди. | Изучить топографическую анатомиюпереднего и заднего средостения Изучить принципы и техникупроведения оперативных вмешательств на грудной стенки и полости | Топография переднего и заднего средостения: органов, сосудов и нервов.Пункция и дренирование плевральной полости у детей. Доступы к сердцу и легким. Принципы пульмонэктомии, лобэктомии, сегментэктомии. Операции при проникающих ранениях груди. Ушивание ран сердца и легких. Принципы хирургического лечения врожденных и приобретенных пороков сердца. | Голотопию, скелетото-пию, син- топию со-судисто- нервно-органных образова-ний средо- стенияХирургиче-скую такти-ку при по- вреждениях грудной стенки, ор-ганов груд-ной поло-сти, прин-ципы, клас- сификацию оператив-ных вмеша-тельств на легких и сердце. | Показать крупные со-суды и не-рвы, органы средостения. Проециро-вать границы сердца, кон- туры круп-ных сосудов на грудную стенку.Оценить сте-пень повре-ждения орга- нов грудной полости. Обосновать технику пункции плевральной полости, пользоваться специальны-ми инстру-ментами. | 4 |
| 3 | Топографическая анатомия передней брюшной стенки. Операции принаружных грыжах | Изучить топографическуюанатомию передней брюшной стенки и принципы | Границы, внешние ориентиры. Деление на области. Послойное строение передней брюшной стенки,кровоснабжение и | Границы, послойное строение передней брюшной стенки, до-ступы к ор-ганамбрюшной полости, | Показать слои и«сла-бые» места передней брюшной стенки, топо-графо- анатомиче-ски | 4 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | живота. | хирургического лечения наружных грыж живота, оперативныедоступы к органам брюшной полости | иннервация. Складки и ямки задней поверхности передней брюшной стенки. Доступы к органам брюшной полости, их топографо-анатомическая оценка. Топография слабых мест передней брюшной стенки: белой линии, пупка, пахового канала. Хирургическая анатомия косой, прямой,приобретенной, врожденной и скользящей паховых грыж. Грыжесечение и пластика передней стенки пахового канала (по Мартынову, Жирару-Спасокукоцкому, Кимбаровскому) и задней стенки (по Бассини, Кукуджанову), пластика по Постемпскому. Бедренные грыжы: грыжесечение и пластика грыжевых ворот бедренным (Бассини) и паховым (Руджи- Парлавеччо) способами. Пупочные грыжи:грыжесечение, пластика пупочного кольца по Мейо, Сапежко. Эмбриональные грыжи (принципы выполнения пластики по Гроссу). Лапароскопическая | принципы хирургиче-ского лече-ния наруж-ных грыж живота. | обосно-вать выбор хирургиче-скогодосту-па на перед- ней брюшной стенке. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | методика оперированиянаружных грыж живота. |  |  |  |
| 4 | Топографическая анатомия живота. (Ч.1.) | Изучить топографическуюанатомию органов и отделов верхнего этажа брюшной полости | Брюшная полость. Деление на этажи. Топография сумок и органов верхнего этажа брюшной полости, их связки, кровоснабжение, иннервация и лимфоотток. Возрастные особенности. | Топогра-фию брю- шины, ске-лето- голо- и синто-пию, крово-снабжение, иннерва-цию, лим- фоотток ор-гановверх-него этажа брюшной полости. | Показать от-делы и орга-ны верхнегоэтажа брюш-ной полости, основные со-судисто-нервные пучки. | 4 |
| 5 | Топографическая анатомия живота. (Ч.2)Операции на органах брюшной полости сиспользованием кишечных швов | Изучить топографическуюанатомию органов и отделов нижнего этажа брюшной полостиИзучить кишечные швы и основные операции с их использованием | Топографическая анатомия органов нижнего этажа брюшной полости. Их отношение к брюшине, кровоснабжение,иннервация, лимфоотток. Топография каналов, пазух и карманов нижнего этажа брюшной полости. Возрастные особенности.Кишечные швы. Виды, требования, предъявляемые к кишечным швам. Ушивание ран кишки. Резекция кишки с наложением межкишечных анастомозов конец в конец и бок в бок. Их сравнительная оценка. Особенности наложения кишечных швов у детей. | Топографи-ческую ана-томию нижнего этажа брюшной полости.Виды и технику наложениякишечных швов | Показать анатомические образования нижнего этажа брюшной полости. Определять начало тощей кишки, приводящий и отводящий отделы тонкой кишки.Наложить кишечный шов. | 4 |
| 6 | Операции нажелудке. | Изучить принципы,виды и технику | Гастростомия: техникавыполнения по Витцелю, | Топографи-ческуюана-томию же- | Обосновать выборопера-тивного | 4 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | операций на желудке | Кадеру, Топроверу. Гастроэнтеростомия:передний впередиободочный и задний позадиободочный способы операции.Пилоротомия. Резекция желудка по типу Бильрот 1 и Бильрот 2 и их модификации.Ушивание перфоративной язвы желудка. | лудка, принципы выполнения оператив-ных вмеша-тельств на желудке. | вмешательства при патологии желудка. Пользоваться специальными инструментами. Вы- полнять эле-менты опе-раций на же- лудке. |  |
| 7 | Операции на печени, желчномпузыре, толстой кишке | Изучить принципы, виды операций на печени,желчевыводящих путях и толстой кишке | Ушивание ран печени (шов Кузнецова-Пенского, оментопексия).Холецистэктомия: способы выделения желчного пузыря от дна и от шейки. Их сравнительная характеристика. Принципы хиургического леченияпороков развития внепеченочных желчных ходов. Лапароскопическая холецистэктомия.Аппендэктомия.Лапароскопическаяаппендэктомия. Кишечные свищи: губовидные и трубчатые. Искусственный задний проход. | Топографи-ческую ана-томию пе-чени, жел-чевыводя-щих путей слепой кишки и червеобраз-ного от-ростка, принципыпроведения оператив-ных вмеша-тельств. | Топографо- анатомиче-ски обосно-вать выбор хирургиче-скогодосту-па, способа оперативного вмешатель-ства на пече-ни, внепече- ночных желчных протоках, тонкой и толстой кишке.Выполнять элементы оперативной техники | 4 |
| 8 | Топографическая анатомияпоясничной области | Изучить топографическуюанатомию | Границы и послойное строение поясничнойобласти, слабые места. | Границы, внешние ориентиры и слабыеместа пояс-ничной | Определять основные анатомич-ские образо-вания | 4 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | и забрюшинного пространства.Операции на почках | поясничной области изабрюшинного пространства и принципы урологических операций. | Топография фасций и клетчаточных пространств, органов, сосудов и нервов забрюшинного пространства. Возрастные особенности. Паранефральная блокада. Доступы к органам забрюшинного пространства. Операции на почках имочевыводящих путях. Трансплантация почки. | об-ласти, голо- скелето- и синтопию рганов за- брюшинно-го про- странства, принципы и технику оператив-ных вмеша-тельств. | пояс-ничной обла- сти и забрю-шинного простран-ства, обосно-вать выбордоступа и техники опе-ративного вмешатель-ства на орга-нах забрю- шинного простран- ства. |  |
| 9 | Топографическая анатомия таза | Изучить топографическуюанатомию стенок и дна таза,промежности,этажи таза, фасции и клетчаточные пространства, топографическую анатомию органов таза | Костно-связочная основа таза. Мышцы стенок и дна таза. Промежность. Фасции и клетчаточные пространства. Парапроктиты, параметриты. Деление таза на этажи. Топография сосудов и нервов таза.Топографическая анатомия органов мужского и женского таза. Возрастные особенности.Эпицистостомия. Принципы хирургического леченияэкстрофии мочевого пузыря.Парапроктиты.Параметриты. | Строение таза, этажи, фасции и клетчаточ-ные про- странства.Голо-, ске-лето- и син-топию, кро- воснабже-ние, ин- невацию,лимфоотток органов мужского и женского таза. | Показать границы, внешние ориентиры, костно-связочную основу таза. Определять половые и возрастные отличия костного таза, промежности.Показать ор-ганы муж-ского и жен- ского таза,определить точку для пункции мо-чевого пузы-ря, разреза при эпици-стостомиии. | 4 |

# 4.4. Тематика самостоятельной работы студентов.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Тема | Самостоятельная работа | Часы |
| № |  | Форма | Цель и задачи | Методическое и материально- техническоеобеспечение |  |
| 1. | Общехирургический инструментарий и правила его использования.Основы оперативной техники | Практическая работа | Пользоваться общехирургическим инструментарием, освоить навыки работы с ним, и овладеть основами оперативнойтехники | Общехирургический инструментарий | 3 |
| 2. | Топографическая анатомия верхней конечности (Ч.1) | Практическая работа | Границы, внешние ориентиры, послойное строение тканей, расположениесосудисто-нервных пучков, строение плечевого и локтевого суставов | Общехирургический специальный инструментарий,биоманекен, скелет, плакаты | 3 |
| 3. | Топографическая | Практическая | Границы, внешние | Общехирургический | 3 |
|  | анатомия верхней | работа | ориентиры, послойное | инструментарий, |  |
|  | конечности (Ч.2) |  | строение тканей, | биоманекен, скелет, |  |
|  |  |  | расположение | плакаты |  |
|  |  |  | сосудисто-нервных |  |  |
|  |  |  | пучков предплечья. |  |  |
|  |  |  | Границы, внешние |  |  |
|  |  |  | ориентиры, послойное |  |  |
|  |  |  | строение тканей, |  |  |
|  |  |  | расположение |  |  |
|  |  |  | сосудисто-нервных |  |  |
|  |  |  | пучков предплечья и |  |  |
|  |  |  | кисти, строение |  |  |
|  |  |  | лучезапястного сустава, |  |  |
|  |  |  | кисти |  |  |
| 4. | Топографическая | Практическая | Границы, внешние | Общехирургический | 3 |
|  | анатомия нижней | работа | ориентиры, послойное | инструментарий, |  |
|  | конечности (Ч.1) |  | строение тканей, | биоманекен, скелет, |  |
|  |  |  | расположение | плакаты |  |
|  |  |  | сосудисто-нервных |  |  |
|  |  |  | пучков, строение |  |  |
|  |  |  | тазобедренного и |  |  |
|  |  |  | коленного суставов |  |  |
| 5. | Топографическая | Практическая | Границы, внешние | Общехирургический | 3 |
|  | анатомия нижней | работа | ориентиры, послойное | инструментарий, |  |
|  | конечности (Ч.2) |  | строение тканей, | биоманекен, скелет, |  |
|  |  |  | расположение | плакаты |  |
|  |  |  | сосудисто-нервных |  |  |
|  |  |  | пучков, строение |  |  |
|  |  |  | голеностопного сустава |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6. | Операции насосудах, нервах, сухожилиях. Работа в учебнойоперационной. | Практическая работа | Овладеть навыками выполнения оперативных вмешательств на сосудах, нервах,сухожилиях | Общехирургический и специальный инструментарий,биоманекен, скелет, плакаты | 3 |
| 7. | Операции на конечностях.Ампутации и экзартикуляции конечностей. | Практическая работа | Изучить принципы, технику оперативных вмешательств при гнойно-воспалительных заболеваниях конечностей. Принципы, классификацию, техникуампутаций. | Общехирургический, специальный инструментарий,биоманекен, скелет, плакаты | 3 |
| 8. | Топографическая анатомия мозгового отдела головы. Операции намозговом отделе головы | Практическая работа | Топографическую анатомию мозгового отдела головы, границы областей, ориентиры, послойное строениетканей, оболочки головного мозга. Специальные инструменты, виды на мозговом отделе головы, принципы остановки кровотечения из различных слоев сводачерепа. | Общехирургический инструментарий,биоманекен, скелет, плакаты, музейные препараты | 3 |
| 9. | Топографическая анатомия лицевого отдела головы (латеральные отделы) | Практическая работа | Особенности кровоснабжения, иннервации,лимфооттока лицевого отдела головы,топографию фасций лицевого отдела головы. Принципы хирургического лечения флегмон головы. | Общехирургический инструментарий,биоманекен, скелет, плакаты, музейные препараты | 3 |
| 10. | Топографическая анатомия шеи. Операции на шее. | Практическая работа | Границы, внешние ориентиры шеи. Деление на треугольники, послойное строение, фасции и клетчаточные постранства.Поднижнечелюстной и сонный треугольники. Повысить уровень владения практическими навыками при выполнении оперативных вмешательств на шее. | Общехирургический инструментарий,биоманекен, скелет, плакаты | 3 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 11. | Топографическая анатомия органов шеи. Операции на шее. | Практическая работа | Изучить голо-скелето- и синтопию органов шеи, особенностикровоснабжения, иннервации, лимфоооттока, латеральныйтреугольник шеи, грудино-ключично- сосцевидную область. Повысить уровень владения практическими навыками при выполнении оперативныхвмешательств на шее. | Общехирургический инстументарий,биоманекен, скелет, плакаты | 3 |

**7 семестр**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Топографическая анатомиягрудной стенки, молочнойжелезы, топографии легких и плевры. Операции нагруди | Практическая работа | Повысить уровень знаний потопографической анатомии груди, освоить технику выполнения операций нагруди | Общехирургический специальный инструментарий, биоманекен, скелет, плакаты | 6 |
| 2 | Топографическая анатомия груди. Операции на груди | Практическая работа | Повысить уровень знаний потопографической анатомии груди, освоить технику выполнения оперативных вмешательств на груди | Общехирургический специальный инструментарий, биоманекен, скелет | 6 |
| 3 | Передняябрюшная стенка, операции принаружных грыжах живота | Практическая работа | Повысить уровень знаний и практический умений | Общехирургический специальный инструментарий, биоманекен, скелет | 7 |
| 4 | Топографическая анатомиябрюшной полости | Практическая работа | Повысить уровень знаний | Общехирургический специальный инструментарий, биоманекен, скелет | 7 |
| 5 | Топографическая анатомиябрюшной полости. Операции на | Практическая работа | Повысить уровень знаний. Освоить техникуналожения кишечных швов | Общехирургический специальный инструментарий, биоманекен, скелет | 7 |

# 4.5 Матрица соотнесения тем/ разделов учебной дисциплины и формируемых в них ОК и ПК

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | брюшнойполости. |  | и межкишечныханастомозов |  |  |
| 6 | Операции на органахбрюшной полости | Практическая работа | Освоить технику выполнения операций нажелудке | Общехирургический специальный инструментарий, биоманекен, скелет | 7 |
| 7 | Операции на органахбрюшной полости | Практическая работа | Освоить технику выполнения операций натолстой кишке | Общехирургический специальный инструментарий, биоманекен, скелет | 7 |
| 8 | Топографическая анатомия поясничной области изабрюшинного пространства | Практическая работа | Повысить уровень знаний | Общехирургический специальный инструментарий, биоманекен, скелет | 8 |
| 9 | Топографическая анатомия таза | Практическая работа | Повысить уровень знаний | Общехирургический специальный инструментарий, биоманекен,скелет | 7 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Темы/разде лы дисциплины | чество часов | Коли | Компетенции |
| ОПК 9 | ОПК 11 | ПК11 | Общее кол-вокомпетенций (Σ) |
| Раздел 1 Основыоперативной техники | 10 | 1 | + | 7 | + | n | 1 |
| Раздел 2Топографическая верхней конечности | 7 | ++ | ++ | + | 2 |
| Раздел 3Топографическая анатомия нижнейконечности | 7 | ++ | ++ | + | 2 |
| Раздел 4 Оперативные вмешательства на конечностях | 17 | ++ | ++ | ++ | 3 |
| Раздел 5Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы | 12 | ++ | ++ | ++ | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Раздел 6Топографическая анатомияоперативная хирургия шеи | и | 12 | ++ | ++ | ++ | 3 |
| Раздел 7Топографическая анатомия оперативная хирургия груди | и | 24 | ++ | ++ | ++ | 3 |
| Раздел 8Топографическая анатомия и оперативная хирургия брюшнойполости | 58 | ++ | ++ | ++ | 3 |
| Раздел 9Топографическая анатомия оперативная хирургиязабрюшинного пространства | и | 11 | + | ++ | + | 1 |
| Раздел 10Топографическая анатомия оперативнаяхирургия таза | и | 13 | + | ++ | + | 1 |
| Экзамен | 9 |  |  |  |  |
| Итого | 180 |  |  |  |  |

1. **ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ**

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы. Основное учебное время выделяется на практическую работу по усвоению теоретических знаний, приобретению практических навыков и умений.

При изучении учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать весь ресурс основной и дополнительной учебной литературы, лекционного материала, наглядных пособий и демонстрационных материалов, общехирургических и специальных инструментов, тренажеров, освоить практические навыки и умения.

В начале каждого тематического модуля определяется цель, которая должна быть достигнута в результате его освоения. Основным положением конечной цели модуля является формирование общепрофессиональных и профессиональных компетенций по теме модуля на основе топографической анатомии и оперативной хирургии.

На следующем этапе изучения модуля проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме модуля с использованием тематических тестов.

Для формирования у обучающихся практических навыков студенты самостоятельно (возможно в малых группах по 2-3 человека) под контролем преподавателя осваивают элементы оперативной техники, работают с тренажерами и биоманекеном. Для освоения оперативной хирургии используются тренажеры, специальное оборудование и инструменты, для повышения наглядности при изучении

топографической анатомии в каждой учебной комнате находится биоманекен, учебные таблицы, муляжи. В процессе обучения используется музей кафедры.

Контроль и коррекция усвоения материала модуля проводятся на основе оценки преподавателем результатов индивидуального собеседования, оценки практических навыков и тестового контроля. Такой подход позволяет достигнуть главную цель дисциплины и сформировать основы рационального мышления и эффективного действия будущего врача.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной деятельности по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к информационным и библиотечным фондам кафедры и ВУЗа. Самостоятельная работа студента предусматривает также освоение практических навыков.

По каждому разделу на кафедре имеются методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе используются активные и интерактивные формы занятий.

# ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Средства текущего контроля успеваемости:

# Примеры контрольных вопросов:

1. Возрастные особенности лицевого отдела головы.
2. Особенности наложения кишечных швов у детей.
3. Кровоснабжение желудка.

# Примеры тестовых заданий:

1. ОТДЕЛЫ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, КОТОРЫЕ СОХРАНЯЮТ ПРИ СУБТОТАЛЬНОЙ СУБФАЦИАЛЬНОЙ РЕЗЕКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПО О.В. НИКОЛАЕВУ (ОПК-9, ОПК-11)
	1. заднелатеральные
	2. переднелатеральные
	3. верхний полюс
	4. нижний полюс
2. ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ЩЕЧНОЙ ОБЛАСТИ (ОПК-9)
	1. передний край жевательной мышцы
	2. нижний край глазницы
	3. нижний край тела нижней челюсти
	4. скуловая дуга
3. К МЕДИАЛЬНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЛЕВОГО ЛЕГКОГО ПОЗАДИ КОРНЯ ПРИЛЕЖИТ (ОПК-9)
	1. грудной отдел аорты
	2. грудной отдел пищевода
	3. грудной проток
	4. непарная вена

# Примеры практических навыков:

1. Изучить общехирургический инструментарий, его назначение и правила пользования им.
2. Освоить технику рассечения мягких тканей (кожи, подкожной клетчатки, фасций, мышц).
3. Освоить технику завязывания простого, хирургического, морского узлов.

# ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Формой промежуточной аттестации является экзамен, который рекомендуется проводится в три этапа:

1.тестовые задания 2.практические навыки

3.собеседование по вопросам экзаменационного билета

# Примеры практических навыков для промежуточной аттестации

1. Подобрать инструменты для фиксации тканей в ходе операции. 2.Составить набор инструментов для трахеостомии.

3. Определить приводящий и отводящий отделы тощей кишки

# Примеры экзаменационных билетов для промежуточной аттестации

Билет № 1

1. Н.И. Пирогов – основоположник топографической анатомии, выдающийся хирург, педагог, общественный деятель.
2. Топографическая анатомия желчного пузыря, внепеченочных желчных протоков, воротной вены и печеночных артерий. Пороки развития (атрезия желчных протоков). Принципы хирургического лечения.
3. Принципы обнажения артерий. Обнажение и перевязка плечевой и бедренной артерии с учетом коллатерального кровообращения. Хирургические способы его улучшения. Значение работ В.А. Оппеля.

Билет № 2

1. Топографическая анатомия шеи. Деление на области. Фасции и клетчаточные пространства шеи. Возрастные особенности. Принципы хирургического лечения при подчелюстных, превисцеральных и ретровисцеральных флегмонах шеи.
2. Топографическая анатомия тонкой и толстой кишки. Пороки развития (врожденный пилоростеноз, дивертикул Меккеля, атрезия кишечника, болезнь Фавали-Гиршпрунга). Принципы хирургического лечения.
3. Ампутации конечностей. Классификация. Общие принципы выполнения. Особенности ампутации у детей.

Билет № 3

1. Топографическая анатомия задней области голени.
2. Пупочные грыжи и эмбриональные грыжи пупочного канатика. Сроки и принципы проведения операций.
3. Венепункция подкожных вен верхней и нижней конечности. Хирургическая анатомия подключичной вены, ее пункция и катетеризация. Особенности техники проведения у детей.

# 2. Тестовый контроль для промежуточной аттестации (примеры тестовых заданий)

1. В ПОДГРУДНОМ ТРЕУГОЛЬНИКЕ ПОДМЫШЕЧНОЙ ОБЛАСТИ К ПОДМЫШЕЧНОЙ АРТЕРИИ ЛАТЕРАЛЬНО ПРИЛЕЖИТ НЕРВ (ОПК-9)
	1. лучевой
		1. мышечно-кожный
		2. локтевой
		3. срединный
2. В ВЕРХНЕМ МЫШЕЧНО-МАЛОБЕРЦОВОМ КАНАЛЕ РАСПОЛАГАЕТСЯ (ОПК-9)
3. общий малоберцовый нерв
4. поверхностный малоберцовый нерв
5. глубокий малоберцовый нерв
6. малоберцовая артерия
7. КОНИКОТОМИЯ ПРОВОДИТСЯ НА УРОВНЕ ОПК-9, ПК-11
8. выше подъязычной кости
9. между первым кольцом трахеи и перстневидным хрящом
10. между перстневидным и щитовидным хрящами
11. между подъязычной костью и щитовидным хрящем

# УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.

Основная литература.

# Основная:

* 1. Сергиенко В.И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник : в 2 т. Т. 1 / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи ; под редакцией Ю. М. Лопухина. – 3–е изд., испр. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 832 с. – ISBN 978– 5–9704–5177–9. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970451779.html>. – Текст: электронный.
	2. Сергиенко В.И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник : в 2 т. Т. 2 / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи ; под редакцией Ю. М. Лопухина. – 3–е изд., испр. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019 – 592 с. ил. – ISBN 978–5–9704–5178–6. –

URL:<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970451786.html>. – Текст: электронный.

* 1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник : в 2 т. Т. 1 / под редакцией И. И. Кагана, И. Д. Кирпатовского. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2012. – 512 с. – ISBN 978–5–9704–2152–9. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421529.html>. – Текст: электронный.
	2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник : в 2 т. Т. 2 / под редакцией И. И. Кагана, И. Д. Кирпатовского. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2012. – 576 с. – ISBN 978–5–9704–2154–3. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421543.html>. – Текст: электронный.

# Дополнительная:

1. Лопухин, Ю. М. Практикум по оперативной хирургии : учебное пособие / Ю. М. Лопухин, В. Г. Владимиров, А. Г. Журавлев. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2013. – 400 с.

– ISBN 978–5–9704–2626–5. – URL:

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426265.html>. – Текст: электронный.

1. Николаев А.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник / А. В. Николаев. – 3–е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 736 с. : цв. ил. – ISBN 978–5–9704–5137–3. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970451373.html>. – Текст: электронный.
2. Николаев, А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : в 2 т. Т. 1 / А. В. Николаев. – 2–е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2013. – 384 с. – ISBN 978–5–9704–2613–5. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426135.html>. – Текст: электронный.
3. Николаев, А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : в 2 т. Т. 2 / А. В. Николаев. – 2–е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2013. – 480 с. – ISBN 978–5–9704–2614–2. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426142.html>. – Текст: электронный.
4. Андреев, И. Д. Топографическая анатомия и оперативная хирургия детского возраста / И. Д. Андреев ; под редакцией С. С. Дыдыкина, Д. А. Морозова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2018. – 176 с. – ISBN 978–5–9704–4334–7. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970443347.html>. – Текст: электронный.
5. Детская хирургия / под редакцией Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 1040 с. – ISBN 978–5–9704–2906–8. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429068.html>. – Текст: электронный.

программное обеспечение и Интернет- ресурсы

Обеспечен доступ обучающимся к электронным библиотечным системам (ЭБС) через сайт библиотеки:httplib://vrngmu.ru/

Электронно-библиотечная система:

1. "Консультант студента" (studmedlib.ru)

1. "MedlineWithFulltext" (search.ebscohost.com)
2. "BookUp" (www.books-up.ru)
3. "Лань" (e.lanbook.com)

# 8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1. Учебные аудитории №№70,73,74,76,78, конференцал (№68), учебная операционная (№69), лекционные аудитории № 4.
2. Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий
3. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран, слайды);
4. Учебные фильмы:

а) Операции на сосудах - 13 мин.

б) Операции на щитовидной железе - 20 мин. в) Трепанация черепа - 15 мин.

г) Трахеостомия - 15 мин.

д) Резекция желудка – 20 мин

е) Операции при паховых грыжах – 20мин ж) Аппендэктомия -15мин

з) Видеоэдоскопические операции

1. Электрифицированные тренажеры
2. «Хирургические инструменты»
3. Лопаточный артериальный круг

6. Электрифицированные стенды

1. Венозная система головы
2. Фасции и клетчаточные пространства лица
3. Топография шеи
4. Видеоэдоскопический комплекс-тренажер
5. Общехирургические и специальные инструменты, шовный материал
6. Микроскоп портативный бинокулярный
7. Микроскоп операционный, стереоскопический MJ 9100 с принадлежностями.
8. Биоманекены 12.Таблицы, стенды
9. Музейные препараты
10. Муляжи, скелеты