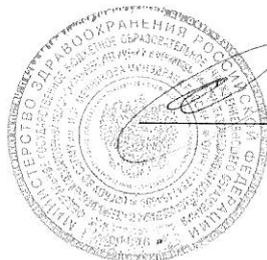




Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования
"Северо-Западный государственный медицинский университет имени
И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)



«УТВЕРЖДАЮ»
И.о. ректора
/ С. А. Сайганов/
« » 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Оперативная хирургия и топографическая анатомия»

Специальность 31.05.03 Стоматология

Направленность Стоматология

2023

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП
Сертификат 42B4F2304214DABDDFFA3F101043875C
Владелец Сайганов Сергей Анатольевич
Действителен с 21.03.2023 16:14:00 по 13.06.2024 16:14:00

Рабочая программа дисциплины «Оперативная хирургия и топографическая анатомия» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 984 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология».

Составители рабочей программы дисциплины:

Трунин Евгений Михайлович, зав. кафедрой оперативной и клинической хирургии с топографической анатомией им. С.А. Симбирцева ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, профессор; д.м.н.

Татаркин Владислав Владимирович, доцент кафедры оперативной и клинической хирургии с топографической анатомией им. С.А. Симбирцева ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, к.м.н.

Кощев Антон Викторович, врач-хирург, СПБ ГБУЗ «Елизаветинская больница» к.м.н.;

Рецензент:

Багатурия Георгий Отарович - заведующий кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, доцент.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры оперативной и клинической хирургии с топографической анатомией им. С.А. Симбирцева

«26» ~~марта~~ 2023 г. Протокол № 2

Заведующий кафедрой _____ /Трунин Е.М./
(подпись)

Одобрено Методической комиссией по специальности 31.05.03 Стоматология
21 апреля 2023 г.

Председатель _____ / Сатыго Е.А./
(подпись)

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете
18 мая 2023 г.

Председатель _____ / Артюшкин С.А. /
(подпись)

Дата обновления:

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы	6
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий	6
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	12
7. Оценочные материалы	13
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	13
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	14
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины	16
Приложение А.....	18

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Оперативная хирургия и топографическая анатомия» является подготовка специалиста, владеющего основами клинического обследования больных хирургического профиля, и принципами хирургических методов лечения основных видов хирургических заболеваний, а также современными принципами оказания экстренной врачебной хирургической помощи.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Оперативная хирургия и топографическая анатомия» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень образования специалитет), направленность: Стоматология. Дисциплина является обязательной к изучению.

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ОПК-2. Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ИД-1 ОПК-2.1. Анализирует результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок
ОПК-5. Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД-1 ОПК-5.1. Применяет медицинские изделия при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи
	ИД-2 ОПК-5.2. Применяет методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза
	ИД-3 ОПК-5.3. Осуществляет верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов
	ИД-4 ОПК-5.4. Обоснованно применяет медицинские изделия при решении диагностических задач
ОПК-9. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД-1 ОПК-9.1. Оценивает морфофункциональные состояния, физиологические и патологические процессы в организме человека
	ИД-2 ОПК-9.2. Использует данные физикального обследования при оценке изменений в организме человека для решения профессиональных задач

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ОПК-2.1.	Знает ятрогенные факторы возникновения ошибок в диагностике и лечении стоматологических	контрольные вопросы, тестовые задания,

	заболеваний	ситуационные задачи. реферат
	Умеет проанализировать возникновение ятрогенных ошибок в диагностике и лечении стоматологических заболеваний	
	Имеет навык проведения анализа ятрогенных ошибок в диагностике и лечении стоматологических заболеваний по архивным данным	
ИД-1 ОПК-5.1.	Знает стоматологические инструменты для диагностики состояния зубов и тканей пародонта	контрольные вопросы, тестовые задания демонстрация практических навыков.
	Умеет применить стоматологические инструменты для диагностики состояния зубов и тканей пародонта	
	Имеет навык использования стоматологических инструментов для диагностики состояния зубов и тканей пародонта	
ИД-2 ОПК-5.2.	Знает необходимый алгоритм диагностических мероприятий, в том числе, с применением инструментальных методов при обследовании стоматологического больного	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи демонстрация практических навыков
	Умеет рекомендовать необходимые диагностические процедуры в соответствии с алгоритмами обследования стоматологического больного	
	Имеет навык клинического обследования стоматологического больного в соответствии с алгоритмом диагностических мероприятий	
ИД-3 ОПК-5.3.	Знает критерии оценивания результатов дополнительных исследований для уточнения стоматологического диагноза	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи демонстрация практических навыков.
	Умеет оценивать результаты дополнительных исследований для уточнения стоматологического диагноза	
	Имеет навык интерпретации рентгенологических признаков патологии зубов	
ИД-4 ОПК-5.4.	Знает особенности применения стоматологических инструментов для постановки диагноза	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи демонстрация практических навыков
	Умеет правильно использовать стоматологические диагностические инструменты	
	Имеет навык применения пародонтологического зонда для оценки глубины пародонтальных карманов	
ИД-1 ОПК-9.1.	Знает критерии оценки морфофункционального состояния, физиологических и патологических процессы в организме пациентов разных возрастных групп	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи демонстрация практических навыков
	Умеет оценить показатели морфофункционального состояния, физиологических и патологических процессов в организме больных пожилого возраста	
	Имеет навык проведения электроодонтометрии	
ИД-2 ОПК-9.2.	Знает топографо-анатомическое обоснование патологического процесса	
	Умеет анализировать полученные данные, на основании топографических и анатомических данных планировать предстоящее вмешательство	
	Имеет навык использования общего и специального хирургического инструментария,	

	техники и приемов для выполнения вмешательства	
--	--	--

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		5
Контактная работа обучающихся с преподавателем	48	48
Лекции (Л)	12	12
Практические занятия (ПЗ)	34	34
Самостоятельная работа:	24	24
в период теоретического обучения	20	20
подготовка к сдаче зачета	4	4
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2	2
Общая трудоемкость: академических часов	72	72
зачетных единиц		2

5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1.	Общие вопросы топографической анатомии и оперативной хирургии	Общие вопросы оперативной хирургии и топографической анатомии. Знаменитые отечественные и зарубежные хирурги: Н.И. Пирогов, В.А. Оппель, Э.Т. Кохер, Т. Бильрот и др. Оперативная терминология и анатомическая номенклатура Общеупотребительный хирургический инструментарий, мануальная хирургическая техника	ОПК-2 ОПК-5 ОПК-9
2.	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия мозгового отдела головы	Топографо-анатомические особенности свода мозгового отдела головы Хирургическая анатомия основания мозгового отдела головы Оперативная хирургия мозгового отдела головы	ОПК-2 ОПК-5 ОПК-9
3.	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия лицевого отдела головы	Хирургическая анатомия поверхностных отделов лица, топографо-анатомические особенности околоушно-жевательной области Хирургическая анатомия глубокого отдела боковой области лица Хирургическая анатомия полости рта Проводниковая анестезия в стоматологии Операции на лицевом отделе головы	ОПК-2 ОПК-5 ОПК-9

4.	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия шеи	Хирургическая анатомия фасций и клетчаточных пространств шеи. Хирургическая анатомия органов шеи. Трахеостомия, Операции на щитовидной железе. Операции при аденофлегмонах шеи, операции на сосудах шеи	ОПК-2 ОПК-5 ОПК-9
5.	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия области груди	Хирургическая анатомия переднебоковой грудной стенки. Хирургическая анатомия молочной железы, плевры, легких, средостения Оперативная хирургия груди: операции на молочной железе, легких. Пункция плевральной полости	ОПК-2 ОПК-5 ОПК-9

5.2. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
1.	Общие вопросы топографической анатомии и оперативной хирургии	Л.1 Хирургические инструменты, критерии оценки операционного вмешательства, предмет изучения топографической анатомии и оперативной хирургии, техника формирования петель, наложения узлового шва.	ЛБ	2
2.	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия мозгового отдела головы	Л.2 Особенности строения мягких тканей головы. Анатомо-физиологические особенности костей черепа и внутричерепных образований. Клиническая анатомия венозной и артериальной систем. Черепно-мозговая топография. Общие принципы операций на голове. Особенности оперативной техники, технические приемы, принципы хирургической обработки ран головы. Остановка кровотечения при проникающих и непроникающих ранениях головы. Трепанации черепа и сосцевидного отростка. Правильная установка диагноза проникающих и непроникающих ранений. Дифференцировка гематом головы для правильного назначения лечения.	ЛБ	2
3.	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия лицевого отдела головы	Л.3 Особенности строения покровных тканей. Артериальное кровоснабжение. Венозный отток, пути распространения инфекции в синусы твердой мозговой оболочки. Иннервация	ЛБ	2

		лица (тройничный и лицевой нервы). Ложе околоушной слюнной железы. Клетчаточные пространства лицевого отдела головы, возможные пути распространения гнойных затеков при флегмонах лица		
		Л.4 Знание топографии венозного оттока и путей проведения инфицированного эмбола в синусы головного мозга. Топографоанатомическое строение мягких и твердых тканей ротового отдела головы. Знание топографии 12 пар черепно-мозговых нервов для проведения проводниковой анестезии в стоматологии. Оперативные доступы и приемы для выполнения разрезов на лице при паротитах, абсцессах и флегмонах.	ЛБ	2
4.	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия шеи	Л.5 Треугольники шеи. Фасции шеи. Клетчаточные пространства шеи. Хирургическая анатомия внутренних органов Шеи. Доступы и операции на магистральных сосудах шеи. Пункция подключичной вены. Трахеостомия. Разрез при абсцессах и флегмонах шеи. Топография трахеи, гортани, щитовидных и паращитовидных желез шейного отдела пищевода. Виды трахеостомии, показания, варианты выполнения и возможные осложнения. Аденомофлегмоны клетчаточных пространств шеи, пути проведения гнойной инфекции.	ЛБ	2
5.	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия области груди	Л.6 Верхняя апертура грудной клетки. Послойная анатомия грудной стенки. Межреберный промежуток. Синусы плевры. Сегменты легких. Пункция плевральной полости. Торакоцентез. Резекция ребра. Пункция плевральной полости и дренирование. Разрезы при гнойных маститах.	ЛБ	2
ИТОГО:				12

ЛБ – лекция-беседа

5.3 Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Общие вопросы топографической анатомии и оперативной хирургии	Тема 1.1 Общие вопросы оперативной хирургии и топографической анатомии	ГД ИТ	собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, оценка демонстрации практических навыков, защита реферата	4
		Тема 1.2 Общеупотребительный хирургический инструментарий			
		Тема 1.3 Мануальная хирургическая техника			
2	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия мозгового отдела головы	Тема 2.1 Топографо-анатомические особенности свода мозгового отдела головы	ГД ИТ	собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, оценка демонстрации практических навыков, защита реферата	4
		Тема 2.2 Хирургическая анатомия основания мозгового отдела головы	ГД ИТ	собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, оценка демонстрации практических навыков, защита реферата	2
		Тема 2.3 Оперативная хирургия мозгового отдела головы	ГД ИТ	собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, оценка демонстрации практических навыков, защита реферата	2
3	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия	Тема 3.1 Хирургическая анатомия поверхностных отделов лица, топографо-анатомические	ГД ИТ	собеседование, тестирование, решение ситуационных	4

	лицевого отдела головы	особенности околоушно-жевательной области Тема 3.2 Хирургическая анатомия глубокого отдела боковой области лица		задач, оценка демонстрации практических навыков, защита реферата	
		Тема 3.3 Хирургическая анатомия полости рта Тема 3.4 Проводниковая анестезия в стоматологии	ГД ИТ	собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, оценка демонстрации практических навыков, защита реферата	2
		Тема 3.5 Операции на лицевом отделе головы	ГД ИТ	собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, оценка демонстрации практических навыков, защита реферата	2
4	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия шеи	Тема 4.1 Хирургическая анатомия фасций шеи, хирургическая анатомия клетчаточного пространства	ГД ИТ	собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, оценка демонстрации практических навыков, защита реферата	2
		Тема 4.2 Хирургическая анатомия органов шеи	ГД ИТ	собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, оценка демонстрации практических навыков, защита реферата	2
		Тема 4.3 Трахеостомия, операции на щитовидной железе Тема 4.4 Операции при аденофлегмонах	ГД ИТ	собеседование, тестирование, решение ситуационных задач,	2

		шеи, операции на сосудах шеи		оценка демонстрации практических навыков, защита реферата	
5	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия области груди	Тема 5.1 Хирургическая анатомия переднебоковой грудной стенки.	ГД ИТ	собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, оценка демонстрации практических навыков, защита реферата	2
Тема 5.2 Хирургическая анатомия молочной железы, плевры, легких, средостения		ГД ИТ	собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, оценка демонстрации практических навыков, защита реферата	2	
Тема 5.3 Оперативная хирургия груди. Пункция плевральной полости, дренирование при медиастинитах, резекция ребра		ГД ИТ	собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, оценка демонстрации практических навыков, защита реферата	4	
	Итого				34

ГД - групповая дискуссия

ИТ - имитационной тренинг

5.4. Тематический план семинаров – не предусмотрен.

5.5. Тематический план лабораторных работ – не предусмотрен.

5.6. Самостоятельная работа:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Общие вопросы топографической анатомии и	Работа с лекционным материалом	решение ситуационных задач, написание реферата, тестирование	4

	оперативной хирургии	Работа с учебной литературой Подготовка к практическим занятиям		
2	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия мозгового отдела головы	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Подготовка к практическим занятиям	решение ситуационных задач, написание реферата, тестирование	4
3	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия лицевого отдела головы	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Подготовка к практическим занятиям	решение ситуационных задач, написание реферата, тестирование	4
4	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия шеи	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Подготовка к практическим занятиям	решение ситуационных задач, написание реферата, тестирование	4
5	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия области груди	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Подготовка к практическим занятиям	решение ситуационных задач, написание реферата, тестирование	4
Подготовка к промежуточной аттестации				4
ИТОГО:				24

5.6.1. Перечень нормативных документов:

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 г. № 227н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-стоматолог».

5.6.2. Темы рефератов:

1. Транслюминальная хирургия – новый этап развития хирургии.
2. Операции на щитовидной железе.
3. Современные технологии в хирургии.
4. Хирурги – лауреаты Нобелевской премии.
5. Топографическая анатомия височно-нижнечелюстного сустава

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Обучающихся по освоению дисциплины "Оперативная хирургия и топографическая анатомия" рекомендовано изучение литературы, использование электронных ресурсов библиотеки СЗГМУ и сведений из баз данных, информационно-справочных систем. Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая обучающемуся понять глубинные процессы развития изучаемого предмета, как в истории, так и в настоящее время. На практических занятиях обучающиеся изучают топографическую анатомию областей человеческого тела, хирургическую анатомию органов, проводят отработку практических навыков по умению определять проекцию внутренних органов и сосудисто-нервных образований на кожу, знанию хирургических инструментов, пониманию возможных путей распространения гнойных воспалительных процессов и гематом проводят с использованием морфологического материала - влажных анатомических музейных препаратов, а также на скелете человека, муляжах.

Практические занятия проводятся в виде демонстрации морфологического музейного материала, хирургических инструментов, использования таблиц, муляжей, тренажеров, изучения рисунков.

В соответствии с требованиями, в учебном процессе используются активные и интерактивные формы проведения занятий: лекция-беседа, групповая дискуссия и имитационной тренинг.

Самостоятельная работа обучающихся подразумевает подготовку к практическому занятию и включает: написание реферата, изучение учебного материала (лекции, учебники, методические пособия, электронные источники); работу на платформе СДО Moodle (просмотр видеоматериалов по теме занятия, выполнение тестовых заданий, изучение рисунков, проверку своей подготовленности к занятию решением ситуационных задач, сверку своих ответов с эталонами).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам кафедры, к электронным информационно-образовательным ресурсам СЗГМУ.

Текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий и ответах, решении ситуационных задач, демонстрации практических навыков, выполнении тестовых заданий в компьютерном классе.

7. Оценочные материалы

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

8.1. Учебная литература:

1. Основы оперативной хирургии / Под ред. проф. С.А. Симбирцева.-3-е изд., испр. и доп. – СПб: Фолиант, 2018. –728 с.

2. Островерхов, Г. Е. Оперативная хирургия и топографическая анатомия : Учебник для студентов мед. вузов / Г. Е. Островерхов, Ю. М. Бомаш, Д. Н. Лубоцкий. - 5-е изд., испр. - М. : ООО «МИА», 2005. – 736 с.
3. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2 т. Том 1 [Электронный ресурс] / Николаев А.В. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426135.html>
4. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Николаев А.В. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426142.html>
5. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник / А. В. Николаев. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438480.html>
6. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2-х томах. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Сергиенко В.И., Петросян Э.А., Фраучи И.В. ; под общей ред. Ю.М. Лопухина. - 3-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417584.html>
7. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2-х томах. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / Сергиенко В.И., Петросян Э.А., Фраучи И.В. ; под общей ред. Ю.М. Лопухина. - 3-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427903.html>
8. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Николаев А.В. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426142.html>

8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Journal of medical Internet research	http://www.jmir.org
Информационная и образовательная система для практикующих врачей	http://www.rosmedlib.ru
Российский медицинский портал	http://www.rosmedportal.com
Всемирная Организация Здравоохранения	http://www.who.int

9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
1	Общие вопросы топографической анатомии и оперативной хирургии	https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=893
2	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия мозгового отдела головы	
3	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия лицевого отдела головы	
4	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия шеи	

5	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия области груди	
---	---	--

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	Dr. Web	1 год	Контракт № 175/2022-ЗК
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Контракт № 5157
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 377/2022-ЭА
3.	«Среда электронного обучения ЗКЛ»	1 год	Контракт № 267/2022-ЭА
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 373/2022-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1.	Консультант Плюс	1 год	Контракт № 1067/2021-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 233/2021-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 546/2021-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Айбукс.ru/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 552/2021-ЭА	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 550/2021-ЭА	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 551/2021-ЭА	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 547/2021-ЭА	https://e.lanbook.com/
8.	Образовательная платформа ЮРАЙТ	1 год	Контракт № 418/2021-М	https://urait.ru/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект 47, корп.14 (лит И), ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Оборудование: доска (меловая); стол преподавателя стол студенческий четырёхместный;

Технические средства обучения: персональные компьютеры, мультимедийный проектор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета).

Учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, корп.14 (лит И) ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Оборудование: Тренажерный комплекс для отработки трепанации черепа, муляжи внутреннего строения организма человека (различные отделы и области), скелет человека, череп, эндовидеохирургический стояк, микроскопы для микрохирургии, наборы общехирургических и специальных инструментов, операционные (бестеневые лампы), операционный стол.

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной пере-датчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (при-емник сигнала системы Roger Pen) (для обучаю-щихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (про-водная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и

обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде
Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32),
ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Мин-
здрава России.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И.Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Специальность:	31.05.03 Стоматология
Направленность:	Стоматология
Наименование дисциплины:	Оперативная хирургия и топографическая анатомия

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД-1 ОПК-2.1.	Знает ятрогенные факторы возникновения ошибок в диагностике и лечении стоматологических заболеваний	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи. реферат
	Умеет проанализировать возникновение ятрогенных ошибок в диагностике и лечении стоматологических заболеваний	
	Имеет навык проведения анализа ятрогенных ошибок в диагностике и лечении стоматологических заболеваний по архивным данным	
ИД-1 ОПК-5.1.	Знает стоматологические инструменты для диагностики состояния зубов и тканей пародонта	контрольные вопросы, тестовые задания демонстрация практических навыков.
	Умеет применить стоматологические инструменты для диагностики состояния зубов и тканей пародонта	
	Имеет навык использования стоматологических инструментов для диагностики состояния зубов и тканей пародонта	
ИД-2 ОПК-5.2.	Знает необходимый алгоритм диагностических мероприятий, в том числе, с применением инструментальных методов при обследовании стоматологического больного	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи демонстрация практических навыков
	Умеет рекомендовать необходимые диагностические процедуры в соответствии с алгоритмами обследования стоматологического больного	
	Имеет навык клинического обследования стоматологического больного в соответствии с алгоритмом диагностических мероприятий	
ИД-3 ОПК-5.3.	Знает критерии оценивания результатов дополнительных исследований для уточнения стоматологического диагноза	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи демонстрация практических навыков.
	Умеет оценивать результаты дополнительных исследований для уточнения стоматологического диагноза	
	Имеет навык интерпретации рентгенологических признаков патологии зубов	
ИД-4 ОПК-5.4.	Знает особенности применения стоматологических инструментов для постановки диагноза	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи демонстрация практических навыков
	Умеет правильно использовать стоматологические диагностические инструменты	
	Имеет навык применения пародонтологического зонда для оценки глубины пародонтальных карманов	
ИД-1 ОПК-9.1.	Знает критерии оценки морфофункционального состояния, физиологических и патологических процессы в организме пациентов разных возрастных групп	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи демонстрация практических навыков
	Умеет оценить показатели морфофункционального состояния, физиологических и патологических процессов в организме больных пожилого возраста	

	Имеет навык проведения электроодонтометрии	
ИД-2 ОПК-9.2.	Знает топографо-анатомическое обоснование патологического процесса	
	Умеет анализировать полученные данные, на основании топографических и анатомических данных планировать предстоящее вмешательство	
	Имеет навык использования общего и специального хирургического инструментария, техники и приемов для выполнения вмешательства	

2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля.

2.1. Примеры входного контроля.

1. Череп: передняя и задняя черепные ямки. Их стенки, сообщения, содержимое.
2. Источники и закономерности развития вторичных органов лимфоидной (иммунной) системы. Возможные варианты строения, аномалии и пороки развития. Особенности строения у детей, подростков и взрослых людей.
3. Основные этапы оперативного вмешательства.

Критерии оценки, шкала оценивания зачтено/не зачтено

Оценка	Описание
«зачтено»	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены
«не зачтено»	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа.

2.2. Примеры тестовых заданий:

ИД-1 ОПК-2.1.

Название вопроса: Вопрос № 1. **КАКОЙ ГРУППЫ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ НЕ СУЩЕСТВУЕТ?**

1. на инструменты для разъединения тканей
2. на инструменты для соединения, тканей
3. вспомогательные инструменты
4. кровоостанавливающие инструменты
5. **инструменты для осушения операционного поля**

Название вопроса: Вопрос № 2. **КАКИЕ ГЛАВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ ПРЕДЪЯВЛЯЮТСЯ К СКАЛЬПЕЛЮ?**

1. должен быть острым, иметь удобную рукоятку и легко поддаваться чистке
2. должен быть легким, иметь широкое лезвие и длинную рукоятку
3. **должен быть острым, иметь матовую поверхность и ручку, не повреждающую перчатки хирурга**
4. скальпель должен быть острым
5. должен иметь матовую поверхность

Название вопроса: Вопрос № 3. **КАКОГО СПОСОБА ФИКСАЦИИ В РУКЕ СКАЛЬПЕЛЯ НЕ СУЩЕСТВУЕТ?**

1. в виде смычка

2. виде писчего пера
3. в виде столового ножа
4. **в виде копья**

ИД-1 ОПК-5.1.

Название вопроса: Вопрос № 4 **КАК СЛЕДУЕТ ФИКСИРОВАТЬ ИГЛУ БРАНШАМИ ИГЛОДЕРЖАТЕЛЯ?**

1. ближе к замку иглодержателя
2. **как можно ближе к концу браншей иглодержателя**
3. на середине длины браншей иглодержателя
4. на границе средней и задней трети длины
5. место фиксации зависит от навыков хирурга

Название вопроса: Вопрос № 5. **ЧЕМУ ОБЫЧНО РАВНА ДЛИНА НИТИ, ЗАФИКСИРОВАННОЙ В ИГЛЕ?**

1. 10-15 см
2. 16-20 см
3. 20-30 см
4. равна тише иглодержателя
5. **1,5 длины иглодержателя**

Название вопроса: Вопрос № 6. **КАК СЛЕДУЕТ ПРАВИЛЬНО ДЕРЖАТЬ ПИНЦЕТ?**

1. определяется навыками и привычкой хирурга
2. **в позиции писчего пера**
3. в кулаке
4. в позиции смычка
5. определенного правила не существует

Название вопроса: Вопрос № 7. **КАК СЛЕДУЕТ ПРАВИЛЬНО ДЕРЖАТЬ ШПРИЦ?**

1. определяется навыками и привычкой врача
2. определенного правила нет
3. как "сигарету"
4. **как "сигарету", надавливая на рукоятку поршня дистальной фалангой большого пальца кисти**
5. как сигарету, надавливая на рукоятку поршня пальца кисти

ИД-2 ОПК-5.2.

Название вопроса: Вопрос № 8. **ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОЙ НЕРВ ВЫХОДИТ ИЗ ПОЛОСТИ ЧЕРЕПА ЧЕРЕЗ:**

определяется навыками и привычкой врача

1. сонное отверстие
2. овальное отверстие
3. остистое отверстие
4. **круглое отверстие**
5. слепое отверстие

Название вопроса: Вопрос № 9. **В ЗОНУ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ ТУБЕРАЛЬНОЙ АНЕСТЕЗИИ ВХОДЯТ:**

1. **1.8,1-7,1.6,2.6,2.7,2.8**
2. 1.8,2.8

3. 1.5, 1.4,2.4,2.5
4. 1.8, 1.7, 1.6, 1.5, 1.4, 2.4, 2.5, 2.6, 2.7, 2.8
5. 17, 16,26,2

Название вопроса: Вопрос № 10. **ПРИ АНЕСТЕЗИИ У БОЛЬШОГО НЕБНОГО ОТВЕРСТИЯ НАСТУПАЕТ БЛОКАДА:**

1. носонебного нерва
2. **большого небного нерва**
3. среднего верхнего зубного сплетения
4. лицевого нерва
5. I ветви тройничного нерва

Название вопроса: Вопрос № 11. **АНАТОМИЧЕСКИМ ОРИЕНТИРОМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МАНДИБУЛЯРНОЙ АНЕСТЕЗИИ:**

1. моляры
2. височный гребешок
3. позадиомолярная ямка
4. **крыловидночелюстная складка**
5. премоляры

ИД-3 ОПК-5.3.

Название вопроса: Вопрос № 12. **ЭЛЕВАТОРОМ ЛЕКЛЮЗА) УДАЛЯЮТ ЗУБЫ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:**

1. резец
2. премоляр
3. первый моляр
4. второй моляр
5. **третий моляр**

ИД-4 ОПК-5.4.

Название вопроса: Вопрос № 13. **ОСЛОЖНЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ УДАЛЕНИЯ ЗУБА:**

1. верхнечелюстной синусит
2. периостит
3. альвеолит
4. остеомиелит
5. **перелом коронки или корня удаляемого зуба**

ИД-1 ОПК-9.1. ИД-2 ОПК-9.2.

Название вопроса: Вопрос № 14. **ОСЛОЖНЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ УДАЛЕНИЯ ЗУБА:**

1. паротит
2. **кровотечение**
3. невралгия тройничного нерва
4. артрит височно-нижнечелюстного сустава
5. анкилоз височно-нижнечелюстного сустава

Критерии оценки, шкала оценивания *тестовых заданий*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	9-12	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	6-8	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	4-5	Выполнено с отклонением – 70%-79%

Оценка	Балл	Описание
«неудовлетворительно»	0-3	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

2.3. Примеры контрольных вопросов

ИД-1 ОПК-2.1.

1. Известные отечественные хирурги: Шевкуненко, Оппель, Греков и другие. Их вклад известных отечественных хирургии.
2. Известные зарубежные хирурги: Бильрот, Кохер и другие. Развитие хирургии путем совершенствования оперативной хирургии.
3. Н.И. Пирогов – вклад в развитие оперативной хирургии и топографической анатомии.

ИД-1 ОПК-5.1.

4. Шовные материалы. Капрон, пролен, дексон, викрил и другие.
5. Современные хирургические инструменты для высоких технологий. Ультразвуковые, плазменные и СВЧ-инструменты, сшивающие аппараты, лазеры в хирургии.

ИД-2 ОПК-5.2.

6. Основные этапы оперативного вмешательства. Критерии оценки оперативного доступа по А. Ю. Созон-Ярошевичу.
7. Линии Лангера. Пластика рубцовой ткани.

ИД-3 ОПК-5.3.

8. Топографическая анатомия подключичной вены и подключичной артерии. Техника пункции подключичной вены. Подключичная артерия, хирургическая тактика при ранении.

ИД-4 ОПК-5.4.

9. Плечевое сплетение. Техника анестезии плечевого сплетения.

ИД-1 ОПК-9.1., ИД-2 ОПК-9.2.

10. В.Н. Шевкуненко – создатель современного учения топографической анатомии на основе изменчивости.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	9-12	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	6-8	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	4-5	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0-3	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

2.4. Примеры ситуационных задач

ИД-1 ОПК-2.1.

Пациентка К., 32 года, находится на диспансерном наблюдении у стоматолога-хирурга после перенесенного оперативного вмешательства по поводу слюннно-каменной болезни поднижнечелюстной слюнной железы. При очередном осмотре пациентки возникло подозрение на наличие конкремента в выводном протоке.

1. Какие объективные методы обследования следует использовать в данной клинической ситуации?
2. Какие из лучевых методов исследования в данной клинической ситуации следует считать наиболее информативными?

ИД-1 ОПК-5.1.

Пациенту К., 42 года, назначена операция по поводу удаления ретенционной кисты малой слюнной железы, локализуемой в преддверии полости рта в области нижней губы слева.

1. Какую анестезию следует использовать в данной клинической ситуации?
2. Какова методика выполнения избранной анестезии?

ИД-2 ОПК-5.2.

На прием к стоматологу-хирургу с целью удаления зуба 1.3 обратился пациент К., 29 лет, которому были выполнены резцовая и инфраорбитальная анестезии. Однако пациент ощущал болезненность во время манипуляции с небной стороны.

1. Какова методика выполнения резцовой анестезии?
2. Какова методика выполнения инфраорбитальной анестезии?
3. Укажите причину болевых ощущений пациента.

ИД-3 ОПК-5.3.

На прием к стоматологу-хирургу обратилась пациентка С., 30 лет, с жалобами на то, что после удаления зуба 3.7 в первой половине дня она до вечера сплевывала слюну с прожилками сукровицы. Со слов пациентки, удаление было сложным. Сукровица начала сочиться сразу после удаления, но пациентка за помощью не обращалась, думая, что это скоро пройдет. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При осмотре полости рта: слизистая оболочка альвеолярного отростка в области лунки зуба 3.7 гиперемирована. Лунка выполнена сгустком на 1/2 глубины, она слабо кровоточит.

1. Какое местное осложнение возникло после удаления зуба 3.7?
2. Назовите возможные причины возникшего осложнения.
3. Какой должна быть дальнейшая тактика стоматолога-хирурга в указанной клинической ситуации?

ИД-4 ОПК -5.4.

Пострадавшему К., 35 лет, производят хирургическую обработку резаной раны щечной области. Объясните причину зияния раны, значительной кровоточивости ее краев. Какими особенностями кровоснабжения обусловлено хорошее заживление раны? Какой вид кожного шва показан этому пациенту?

ИД-1 ОПК-9.1., ИД-2 ОПК-9.2.

У больной И., 13 лет, которая «выдавила прыщик», развился фурункул верхней губы. Наряду с выраженной интоксикацией, резким отеком лица, отмечается покраснение и болезненность по ходу лицевой и угловой вены к медиальному краю глазной щели, при пальпации - вены плотные, перекатываются под пальцем. Какими особенностями строения кожи определяется частота локализации фурункулов носогубного треугольника? Какое грозное внутричерепное осложнение может развиваться у этой больной? Почему?

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	9-12	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	6-8	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	4-5	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	0-3	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

2.5. Примеры алгоритмов демонстрации практических навыков

ИД-1 ОПК-2.1.,

Завязывание хирургических узлов

Наложение узловых швов

ИД-1 ОПК-5.1.,

Наложение непрерывного шва

Наложение сосудистого шва

ИД-2 ОПК-5.2., ИД-3 ОПК-5.3. ИД-4 ОПК-5.4

Наложение кишечного шва

ИД-1 ОПК-9.1., ИД-2 ОПК-9.2.

Применение хирургических инструментов

Критерии оценки, шкала оценивания демонстрации практических навыков

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	9-12	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений
«хорошо»	6-8	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет

Оценка	Балл	Описание
«удовлетворительно»	4-5	Знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем
«неудовлетворительно»	0-3	Не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч., не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки

2.6. Примеры тем реферата

ИД-1 ОПК-2.1.

Транслюминальная хирургия – новый этап развития хирургии.

ИД-1 ОПК-5.1.

Операции на щитовидной железе.

ИД-2 ОПК-5.2.

Современные технологии в хирургии.

ИД-3 ОПК-5.3. ИД-4 ОПК-5.4

Хирурги – лауреаты Нобелевской премии.

ИД-1 ОПК-9.1., ИД-2 ОПК-9.2.

Знание и умение применения хирургических инструментов

Критерии оценки, шкала оценивания реферата

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	9-12	Выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы
«хорошо»	6-8	Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы
«удовлетворительно»	4-5	Имеются существенные отступления от требований к реферированию; в частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод
«неудовлетворительно»	0-3	Тема реферата не раскрыта, выявлено существенное непонимание проблемы или же реферат не представлен вовсе

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: собеседования по контрольным вопросам, тестирования, решения ситуационных задач, написания и защиты реферата, оценки демонстрации практических навыков.

4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации:

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к экзамену:

ИД-1 ОПК-4.1.

1. Топография области сосцевидного отростка
2. Топография околоушно-жевательной области
3. Топография щечной области

ИД-1 ОПК-5.1.

4. Мажито Эмиль вклад в науку.
5. Вальдейер Вильгельм вклад в науку
6. Серре Антуан вклад в науку
7. Другие отечественные и зарубежные ученые

ИД-2 ОПК-5.2.

8. Топография гортани
9. Топография щёчной области. Особенности венозного оттока области лица – венозные анастомозы, их значение в распространении гнойной инфекции

ИД-3 ОПК-5.3.

10. Топография поверхностных образований боковой области лица. Особенности венозного оттока области лица - венозные анастомозы, их значение в распространении гнойной инфекции. Направление хирургических разрезов на лице.
11. Топография надподъязычной области. Подподбородочный и поднижнечелюстной треугольники. Поднижнечелюстная железа. Вскрытие поднижнечелюстной флегмоны.

ИД-4 ОПК-5.4.

12. Трахеостомия и ее виды. Возможные осложнения, возникающие при неправильном выполнении операции.

ИД-1 ОПК-9.1., ИД-2 ОПК-9.2

13. Топография гортани и шейного отдела трахеи. Верхняя и нижняя трахеостомия. Коникотомия.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	13-15	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	9-12	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает

Оценка	Балл	Описание
		грубых ошибок
«удовлетворительно»	4-8	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	0-3	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

4.2. Примеры ситуационных задач:

ИД-1 ОПК-2.1.

В хирургическое отделение поступил больной с резаной раной (5- 6 см) мягких тканей височно-теменной области. Повязка на голове и одежда были обильно пропитаны кровью. Укажите, какой сосуд поврежден. Чем объясняется столь сильное кровотечение?

ИД-1 ОПК-5.1.

У больного рваная рана боковой области лица у места пересечения переднего края жевательной мышцы и нижнего края нижней челюсти. Этим вызвано сильное кровотечение и асимметрия рта. Укажите, какие сосуды и нерв повреждены.

ИД-2 ОПК-5.2.

Для топографии шеи характерно обилие вен разного калибра. При выполнении операции на шее нужно помнить о возможности грозного осложнения, связанного с повреждением вен. Какое осложнение следует иметь в виду, чем оно обусловлено и что предпринять для его предупреждения?

ИД-3 ОПК-5.3.

Наиболее часто по поводу зоба применяется субтотальная субфасциальная резекция щитовидной железы по О. В. Николаеву. При субтотальной субфасциальной резекции щитовидной железы всегда оставляют заднюю часть боковой доли в пределах 5-8 гр. Какие цели преследуются сохранением этого участка железы?

ИД-4 ОПК -5.4.

Известно, что воспалительные заболевания слизистой оболочки глотки, в частности носоглотки, нередко осложняются воспалением полости среднего уха. Чем это обусловлено топографо-анатомически?

ИД-1 ОПК-9.1. ИД-2 ОПК-9.2.

Подчелюстную флегмону вскрывают разрезом вдоль нижнего края нижней челюсти, отступя от него вниз на 1-1,5 см. Таким же путем может быть вскрыт гнойник бокового отдела клетчаточного пространства дна полости рта, расположенного в клетчатке между челюстно-подъязычной и

подъязычно-язычной мышцами снаружи и подбородочно-язычной мышцей изнутри. Почему этот разрез практически безопасен в отношении повреждения сосудов и нервов этой области?

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	13-15	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	9-12	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	4-8	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	0-3	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

Критерии оценки, шкала оценивания зачтено/не зачтено

Оценка	Балл	Описание
«зачтено»	11-30	Демонстрирует полное понимание проблемы. Знает основные понятия в рамках обсуждаемого вопроса, методы изучения и их взаимосвязь между собой, практические проблемы и имеет представление о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса
«не зачтено»	0-10	Демонстрирует непонимание проблемы. Не знает основные понятия, методы изучения, в рамках обсуждаемого вопроса не имеет представления об основных практических проблемах

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. Зачет включает в себя: собеседование по контрольным вопросам, решение ситуационных задач.