

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)

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**«Топографическая анатомия и оперативная хирургия»**

**Специальность 31.05.01 «Лечебное дело»**

**Направленность:** Организация и оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в медицинских организациях

2021г.

---

Рабочая программа дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело».

**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;

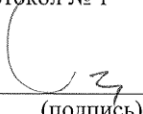
Смирнов Владимир Юрьевич, доцент кафедры оперативной и клинической хирургии с топографической анатомией им. С.А. Симбирцева ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, к.м.н.;

Татаркин Владислав Владимирович, ст. преподаватель кафедры оперативной и клинической хирургии с топографической анатомией им. С.А. Симбирцева ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова.

**Рецензент:**

Багатуря 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  
«12» января 2021 г. Протокол № 1

Заведующий кафедрой  / Е.М. Трунин /  
(подпись) (Ф.И.О.)

Одобрено Методической комиссией по специальности 31.05.01 Лечебное дело

24 февраля 2021 г.

Председатель  / И.Г. Бакулин /  
(подпись) (Ф.И.О.)

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете  
25 февраля 2021 г.

Председатель  / С.А. Артюшкин /  
(подпись) (Ф.И.О.)

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 .....	15
7. Оценочные материалы .....	16
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины .....	17
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	17
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины .....	19
Приложение А.....	21

## 1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» является формирование компетенций необходимых для работы 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 «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень образования специалитет), направленность: Организация и оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в медицинских организациях. Дисциплина является обязательной к изучению.

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
<b>ОПК-4.</b> Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	<b>ИД-1 ОПК-4.1.</b> Применяет медицинские изделия при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи
	<b>ИД-2 ОПК-4.2.</b> Применяет методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза
	<b>ИД-4 ОПК-4.4.</b> Обоснованно применяет медицинские изделия при решении диагностических задач
<b>ОПК-10.</b> Способен решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности	<b>ИД-4 ОПК-10.4.</b> Применяет информационные, библиографические ресурсы, методы обработки текстовой и графической информации, осуществляет поиск информации в сети Интернет для решения стандартных задач профессиональной деятельности.

## 3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
<b>ИД-1 ОПК-4.1.</b>	<b>знает</b> номенклатуру и назначение хирургического инструментария, шовного и перевязочного	контрольные вопросы, реферат,

	материала и правила обращения с ними.	тестовые задания, ситуационные задачи
	<b>умеет</b> безопасно работать в секционном помещении и операционной, обращаться с хирургическим инструментарием, стерильным материалом, определять пространственные взаимоотношения анатомических образований на основе послойного строения областей тела человека	контрольные вопросы, демонстрация практических навыков,
	<b>имеет навык</b> послойного препарирования, рассечения тканей, наложения швов, выполнение инвазивных диагностических манипуляций.	
<b>ИД-2 ОПК-4.2.</b>	<b>знает</b> наиболее частые встречаемые пороки развития, их сущность и принципы хирургической коррекции; технику выполнения основных хирургических приёмов	контрольные вопросы, тестовые задания, реферат ситуационные задачи, демонстрация практических навыков
	<b>умеет</b> использовать знания по топографической анатомии: для обоснования диагноза, выбора рационального доступа, определения способа хирургического вмешательства, предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений, обусловленных возрастными и топографоанатомическими особенностями области	тестовые задания, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков
	<b>Имеет навык</b> остановки кровотечения, мобилизации и удаления органа или его части, наложение анастомозов.	демонстрация практических навыков,
<b>ИД-4 ОПК-4.4.</b>	<b>Знает</b> общий принцип послойного строения человеческого тела; топографическую анатомию конкретных областей; клиническую анатомию внутренних органов, возрастные особенности строения, формы и положения органов; наиболее частые встречаемые пороки развития	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат.
	<b>Умеет</b> использовать знания по топографической анатомии: для обоснования диагноза, выбора рационального доступа, определения способа хирургического вмешательства, предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений, обусловленных возрастными и топографоанатомическими особенностями области	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков,
	<b>Имеет навык</b> безопасной работы в секционном помещении и операционной, умением обращаться с хирургическим инструментарием, стерильным материалом, определять пространственные взаимоотношения анатомических образований на основе послойного строения областей тела человека	
<b>ИД-4 ОПК-10.4.</b>	<b>Знает</b> клиническую анатомию внутренних органов, клетчаточных пространств, сосудисто-нервных образований, костей и крупных суставов, слабых мест брюшной стенки; коллатеральное кровообращение при нарушении проходимости магистральных кровеносных сосудов; зоны	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат, демонстрация

	двигательной и чувствительной иннервации крупными нервами	практических навыков
	<b>Умеет</b> находить на человеке основные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудисто-нервных стволов; послойно разъединять и соединять ткани тела человека, выполнять интраоперационно временную и окончательную остановку кровотечения	
	<b>Имеет навык</b> определять пространственные взаимоотношения анатомических образований на основе послойного строения областей тела человека, осуществляет поиск информации в сети Интернет для решения стандартных задач профессиональной деятельности	

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		4
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>	<b>100</b>	<b>100</b>
<b>Аудиторная работа:</b>	<b>96</b>	<b>96</b>
Лекции (Л)	24	24
Практические занятия (ПЗ)	72	72
<b>Самостоятельная работа:</b>	<b>80</b>	<b>80</b>
в период теоретического обучения	48	48
подготовка к сдаче экзамена	32	32
<b>Промежуточная аттестация:</b> экзамен, в том числе сдача и групповые консультации	4	4
<b>Общая трудоемкость:</b> академических часов зачетных единиц	<b>180</b>	
	<b>5</b>	

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

##### 5.1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1	Основы оперативной хирургии. Топографическая анатомия шеи. Операции на щитовидной железе.	Хирургические инструменты, критерии оценки операционного вмешательства, предмет изучения топографической анатомии и оперативной хирургии, техника формирования петель, наложения узлового шва. Области шеи, мышцы шеи. Основной сосудисто-нервный пучок шеи. Фасции шеи. Клетчаточные	ОПК-4, ОПК-10.

		<p>пространства шеи. Щитовидная железа: строение, синтопия, кровоснабжение, венозный отток. Операции на щитовидной железе. Коникотомия. Трахеостомия. Ранения шеи.</p>	
2	<p>Топографическая анатомия верхней и нижней конечности. Ампутации.</p>	<p>Анатомо-хирургические особенности строения кисти. Операции при гнойно-воспалительных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки кисти. Топографическая анатомия верхней конечности. Анатомо-хирургические особенности строения плеча и предплечья. Ампутации и протезирование конечностей. Техника выполнения ампутаций. Отделы нижней конечности. Иннервация нижней конечности. Кровоснабжение нижней конечности. Артериальные коллатерали в области коленного сустава. Хирургическая тактика при ранениях ягодичной области. Сосудистый шов. История вопроса (Каррель, Морозова). Техника наложения сосудистого шва. Проекционные линии артерий. Операции на сосудах (операция Беккока, операция Троянова-Тренделенбурга и т.д.).</p>	ОПК-4, ОПК-10.
3	<p>Топографическая анатомия лицевого отдела черепа. Операции на лицевом отделе черепа. Топографическая анатомия мозгового отдела черепа. Операции на мозговом отделе черепа.</p>	<p>Поверхностные и глубокие клетчаточные пространства лица. Крыловидно-небная ямка, ее сообщения с соседними областями. Жевательные мышцы. Мимическая мускулатура. Лицевая артерия, тройничный нерв, лицевой нерв. Образования основания черепа (ямки, отверстия, борозды и т.д.). Отделы головного мозга. Кровоснабжение головного мозга (Виллизиев круг), венозный отток от головного мозга (венозные синусы). Схема черепно-мозговой топографии по Р. Кренлейну и С.С. Брюсовой. Открытые и закрытые черепно-мозговые травмы. Техника выполнения трепанации черепа. Техника ПХО ушибленной раны волосистой части головы.</p>	ОПК-4, ОПК-10.
4	<p>Топографическая анатомия брюшной</p>	<p>Топографическая анатомия передней брюшной стенки. Общие принципы</p>	ОПК-4, ОПК-10.

	<p>полости и операции на органах брюшной полости</p>	<p>операций при наружных грыжах живота. Ущемленные грыжи. Хирургическая тактика при ущемленных грыжах. Топографическая анатомия верхнего этажа брюшной полости. Операции на печени и желчных путях. Органы ВЭБП. Кровоснабжение органов (система чревного ствола, системы воротной и нижней полой вен). Варианты оперативного доступа к органам ВЭБП. Строение гепатобилиарной зоны. Варианты строения и кровоснабжения внепечёночных желчевыводящих путей. Современные методы диагностики заболеваний гепатобилиарной зоны. Холецистэктомия. Топографическая анатомия желудка. Оперативные вмешательства при заболеваниях желудка. Операции на желудке. Гастростомия - показания, виды, техника (способы Витцеля, Штамм-Кадера, Топровера).</p>	
5	<p>Общие принципы оперативных вмешательств при проникающих ранениях брюшной полости.</p>	<p>Кишечный шов. Типы кишечных анастомозов, техника наложения кишечного шва. Топографическая анатомия нижнего этажа брюшной полости, толстой и тонкой кишки. Операции на тонкой и толстой кишке. Аппендэктомия.</p>	<p>ОПК-4, ОПК-10.</p>
6	<p>Краткий обзор топографической анатомии забрюшинного пространства, поясничной области и малого таза.</p>	<p>Оперативные доступы и приемы при операциях на почке. Поясничная область - границы, слои. Люмботомия - виды, показания к выполнению. Клетчаточные пространства. Пути распространения гнойных процессов. Разрезы при гнойных процессах в забрюшинном пространстве. Оперативные доступы и приемы при операциях на матке и ее придатках. Граница большого и малого таза. Деление области малого таза на "этажи". Связь с соседними анатомическими областями. Пути распространения гнойных процессов. Специальные оперативные доступы для операций на тазовых органах.</p>	<p>ОПК-4, ОПК-10.</p>



		Тазовые органы - синтопия, кровоснабжение, иннервация.	
--	--	--	--

## 5.2. Тематический план лекций (4 семестр)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
1	Основы оперативной хирургии. Топографическая анатомия шеи. Операции на щитовидной железе.	ЛЗ. 1 Хирургические инструменты, критерии оценки операционного вмешательства, предмет изучения топографической анатомии и оперативной хирургии, техника формирования петель, наложения узлового шва. Области шеи, мышцы шеи. Основной сосудисто-нервный пучок шеи. Фасции шеи. Клетчаточные пространства шеи. Щитовидная железа: строение, синтопия, кровоснабжение, венозный отток. Операции на щитовидной железе. Коникотомия. Трахеостомия. Ранения шеи.	ЛБ	4
2	Топографическая анатомия верхней и нижней конечности. Ампутации.	ЛЗ.2 Анатомо-хирургические особенности строения кисти. Операции при гнойно-воспалительных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки кисти. Топографическая анатомия верхней конечности. Анатомо-хирургические особенности строения плеча и предплечья. Ампутации и протезирование конечностей. Техника выполнения ампутаций. Отделы нижней конечности. Иннервация нижней конечности. Кровоснабжение нижней конечности. Артериальные коллатерали в области коленного сустава. Хирургическая тактика при ранениях ягодичной области. Сосудистый шов. История вопроса (Каррель, Морозова). Техника наложения сосудистого шва. Проекционные линии артерий. Операции на сосудах (операция Бебкока, операция Троянова-Тренделенбурга и т.д.).	ЛБ	4

3	<p>Топографическая анатомия лицевого отдела черепа. Операции на лицевом отделе черепа. Топографическая анатомия мозгового отдела черепа. Операции на мозговом отделе черепа.</p>	<p>ЛЗ.3 Поверхностные и глубокие клетчаточные пространства лица. Крыловидно-небная ямка, ее сообщения с соседними областями. Жевательные мышцы. Мимическая мускулатура. Лицевая артерия, тройничный нерв, лицевой нерв. Образования основания черепа (ямки, отверстия, борозды и т.д.). Отделы головного мозга. Кровоснабжение головного мозга (Виллизиев круг), венозный отток от головного мозга (венозные синусы). Схема черепно-мозговой топографии по Р. Кренлейну и С.С. Брюсовой. Открытые и закрытые черепно-мозговые травмы. Техника выполнения трепанации черепа. Техника ПХО ушибленной раны волосистой части головы.</p>	ЛБ	4
4	<p>Топографическая анатомия брюшной полости и операции на органах брюшной полости</p>	<p>ЛЗ.4 Топографическая анатомия передней брюшной стенки. Общие принципы операций при наружных грыжах живота. Ущемленные грыжи. Хирургическая тактика при ущемленных грыжах. Топографическая анатомия верхнего этажа брюшной полости. Операции на печени и желчных путях. Органы ВЭБП. Кровоснабжение органов (система чревного ствола, системы воротной и нижней полой вен). Варианты оперативного доступа к органам ВЭБП. Строение гепатобилиарной зоны. Варианты строения и кровоснабжения внепечёночных желчевыводящих путей. Современные методы диагностики заболеваний гепатобилиарной зоны. Холецистэктомия. Топографическая анатомия желудка. Оперативные вмешательства при заболеваниях желудка. Операции на желудке. Гастростомия - показания, виды, техника (способы Витцеля, Штамм-Кадера, Топровера). Гастроэнтероанастомозы - показания, виды, техника. Резекция желудка - показания, типы, особенности техники операции при различных заболеваниях. Общие принципы оперативных вмешательств при язвенной болезни и раке желудка.</p>	ЛБ	4
5	<p>Общие принципы оперативных вмешательств при</p>	<p>ЛЗ. 5 Кишечный шов. Типы кишечных анастомозов, техника наложения кишечного шва. Топографическая анатомия нижнего этажа</p>	ЛБ	4

	проникающих ранениях брюшной полости.	брюшной полости, толстой и тонкой кишки. Операции на тонкой и толстой кишке. Аппендэктомия.		
6	Краткий обзор топографической анатомии забрюшинного пространства, поясничной области и малого таза.	ЛЗ. 6 Оперативные доступы и приемы при операциях на почке. Поясничная область - границы, слои. Люмботомия - виды, показания к выполнению. Клетчаточные пространства. Пути распространения гнойных процессов. Разрезы при гнойных процессах в забрюшинном пространстве. Оперативные доступы и приемы при операциях на матке и ее придатках. Граница большого и малого таза. Деление области малого таза на "этажи". Связь с соседними анатомическими областями. Пути распространения гнойных процессов. Специальные оперативные доступы для операций на тазовых органах. Тазовые органы - синтопия, кровоснабжение, иннервация.	ЛБ	4
ИТОГО:				24

ЛБ – лекция-беседа

### 5.3. Тематический план практических занятий (4 семестр)

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Основы оперативной хирургии. Топографическая анатомия шеи. Операции на щитовидной железе.	ПЗ. 1 Хирургические инструменты, критерии оценки операционного вмешательства, предмет изучения топографической анатомии и оперативной хирургии, техника формирования петель, наложения узлового шва. Области шеи, мышцы шеи. Основной сосудисто-нервный пучок шеи. Фасции шеи. Клетчаточные пространства шеи. Щитовидная железа: строение, синтопия, кровоснабжение, венозный отток. Операции на щитовидной железе. Коникотомия. Трахеостомия. Ранения шеи.	ГД ИТ	собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, оценка демонстрации практических навыков, реферат,	12

2	Топографическая анатомия верхней и нижней конечности. Ампутации.	<p>ПЗ.2 Анатомо-хирургические особенности строения кисти. Операции при гнойно-воспалительных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки кисти.</p> <p>Топографическая анатомия верхней конечности.</p> <p>Анатомо-хирургические особенности строения плеча и предплечья.</p> <p>Ампутации и протезирование конечностей.</p> <p>Техника выполнения ампутаций.</p> <p>Отделы нижней конечности. Иннервация нижней конечности. Кровоснабжение нижней конечности. Артериальные коллатерали в области коленного сустава.</p> <p>Хирургическая тактика при ранениях ягодичной области. Сосудистый шов. История вопроса (Каррель, Морозова). Техника наложения сосудистого шва. Проекционные линии артерий. Операции на сосудах (операция Бебкока, операция Троянова-Тренделенбурга и т.д.).</p>	ГД ИТ	<p>собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, оценка демонстрации практических навыков, реферат,</p>	12
3	Топографическая анатомия лицевого отдела черепа. Операции на лицевом отделе черепа. Топографическая анатомия мозгового отдела черепа. Операции на мозговом отделе черепа.	<p>ПЗ.3 Поверхностные и глубокие клетчаточные пространства лица. Крыловидно-небная ямка, ее сообщения с соседними областями. Жевательные мышцы. Мимическая мускулатура. Лицевая артерия, тройничный нерв, лицевой нерв.</p> <p>Образования основания черепа (ямки, отверстия, борозды и т.д.). Отделы головного мозга. Кровоснабжение головного мозга (Виллизиев круг), венозный отток от головного мозга (венозные синусы). Схема черепно-мозговой топографии по Р. Кренлейну и С.С. Брюсовой. Открытые и закрытые черепно-мозговые травмы. Техника выполнения трепанации черепа. Техника ПХО ушибленной раны</p>	ГД ИТ	<p>собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, оценка демонстрации практических навыков, реферат,</p>	12

		волосистой части головы.			
4	Топографическая анатомия брюшной полости и операции на органах брюшной полости	<p>ПЗ.4 Топографическая анатомия передней брюшной стенки. Общие принципы операций при наружных грыжах живота. Ущемленные грыжи. Хирургическая тактика при ущемленных грыжах.</p> <p>Топографическая анатомия верхнего этажа брюшной полости.</p> <p>Операции на печени и желчных путях. Органы ВЭБП. Кровоснабжение органов (система чревного ствола, системы воротной и нижней полой вен).</p> <p>Варианты оперативного доступа к органам ВЭБП.</p> <p>Строение гепатобилиарной зоны. Варианты строения и кровоснабжения внепечёночных желчевыводящих путей.</p> <p>Современные методы диагностики заболеваний гепатобилиарной зоны. Холецистэктомия.</p> <p>Топографическая анатомия желудка.</p> <p>Оперативные вмешательства при заболеваниях желудка. Операции на желудке. Гастростомия - показания, виды, техника (способы Витцеля, Штамм-Кадера, Топровера).</p> <p>Гастроэнтероанастомозы - показания, виды, техника.</p> <p>Резекция желудка - показания, типы, особенности техники операции при различных заболеваниях.</p> <p>Общие принципы оперативных вмешательств при язвенной болезни и раке желудка.</p>	ГД ИТ	собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, оценка демонстрации практических навыков, реферат,	12

5	Общие принципы оперативных вмешательств при проникающих ранениях брюшной полости.	ПЗ. 5 Кишечный шов. Типы кишечных анастомозов, техника наложения кишечного шва. Топографическая анатомия нижнего этажа брюшной полости, толстой и тонкой кишки. Операции на тонкой и толстой кишке. Аппендэктомия.	ГД ИТ	собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, оценка демонстрации практических навыков, реферат	12
6	Краткий обзор топографической анатомии забрюшинного пространства, поясничной области и малого таза.	ПЗ. 6 Оперативные доступы и приемы при операциях на почке. Поясничная область - границы, слои. Люмботомия - виды, показания к выполнению. Клетчаточные пространства. Пути распространения гнойных процессов. Разрезы при гнойных процессах в забрюшинном пространстве. Оперативные доступы и приемы при операциях на матке и ее придатках. Граница большого и малого таза. Деление области малого таза на "этажи". Связь с соседними анатомическими областями. Пути распространения гнойных процессов. Специальные оперативные доступы для операций на тазовых органах. Тазовые органы - синтопия, кровоснабжение, иннервация.	ГД ИТ	собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, оценка демонстрации практических навыков, реферат,	12
ИТОГО:					72

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	Основы оперативной хирургии. Топографическая анатомия шеи. Операции	Работа с лекционным материалом Работа с учебной	собеседование, тестирование, решение ситуационных задач,	8

	на щитовидной железе.	литературой Написание реферата	написание реферата,	
2	Топографическая анатомия верхней и нижней конечности. Ампутации.	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Написание реферата	собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, написание реферата,	8
3	Топографическая анатомия лицевого отдела черепа. Операции на лицевом отделе черепа. Топографическая анатомия мозгового отдела черепа. Операции на мозговом отделе черепа.	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Написание реферата	собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, написание реферата	8
4	Топографическая анатомия брюшной полости и операции на органах брюшной полости	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Написание реферата	собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, написание реферата	8
5	Общие принципы оперативных вмешательств при проникающих ранениях брюшной полости.	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Написание реферата	собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, написание реферата,	8
6	Краткий обзор топографической анатомии забрюшинного пространства, поясничной области и малого таза.	Работа с лекционным материалом Работа с учебной литературой Написание реферата	собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, написание реферата	
ИТОГО:				48
Подготовка к экзамену:				32

### 5.6.1. Темы рефератов:

1. Транслюминальная хирургия – новый этап развития хирургии.
2. Операции на щитовидной железе.
3. Современные технологии в хирургии.
4. Хирурги – лауреаты Нобелевской премии.

### 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Контактная работа по освоению дисциплины "Топографическая анатомия и оперативная хирургия" складывается из аудиторных занятий, включающих лекционный курс, практические занятия и самостоятельную работу. Основное учебное время

выделяется на работу по формированию готовности обучающегося к практической деятельности согласно образовательной программе и требованиями ФГОС ВО в рамках специальности - 31.05.01 "Лечебное дело". 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, решения ситуационных, изучения рисунков, тестирования, выполнения учебных заданий на платформе Moodle, разбора материала при устном собеседовании.

В соответствии с требованиями, в учебном процессе используются активные и интерактивные формы проведения занятий: лекция-беседа практическое занятие с использованием ролевой учебной игры при решении ситуационных задач, деловой игры по методу малых групп (хирургическая бригада - хирург, ассистент, операционная сестра).

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

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине "Топографическая анатомия и оперативная хирургия" и выполняется в пределах часов, отводимых на ее изучение (в разделе самостоятельной работы обучающихся).

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

По каждому разделу дисциплины разработаны методические рекомендации для обучающихся и методические указания для преподавателей. Работа обучающихся в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность, формирует принципы делового общения. Освоение дисциплины способствует формированию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием с использованием платформы Moodle. Текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий и ответах, решении ситуационных задач, демонстрации практических навыков, выполнении тестовых заданий в компьютерном классе. В конце изучения дисциплины проводится промежуточная аттестация в форме экзамена (собеседование и решение ситуационных задач).

## **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. Большаков, О.П. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. Учебник для вузов / О.П. Большаков, Г.М. Семенов. – СПб.: Питер, 2012. - 958с.
2. Основы оперативной хирургии / Под ред. проф. С.А. Симбирцева.-3-е изд., испр. и доп. – СПб: Фолиант, 2018. –728 с.
3. 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.  
ЭБС «Консультант студента»
- 4.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>
- 5.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>
- 6.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>
- 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, 2010. -
- 8.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>
- 9.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>
- 10.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	<a href="http://www.jmir.org">http://www.jmir.org</a>
Информационная и образовательная система для практикующих врачей	<a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
Российский медицинский портал	<a href="http://www.rosmedportal.com">http://www.rosmedportal.com</a>
Всемирная Организация Здравоохранения	<a href="http://www.who.int">http://www.who.int</a>

## 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	Оперативная хирургия.	<a href="https://szgmu.ru/rus/pdo/k/76/">https://szgmu.ru/rus/pdo/k/76/</a> <a href="https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=893">https://sdo.szgmu.ru/course/view.php?id=893</a>
2	Топографическая анатомия	
3	Сосудистый шов.	
4	Операции на щитовидной железе.	
5	Операции на органах грудной клетки	
6	Операции на органах грудной клетки. Основы трансплантологии.	

**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.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 07/2020
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	Государственный контракт № 2409
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 347/2020-М
3.	«Среда электронного обучения 3KL»	1 год	Контракт № 348/2020-М
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 396/2020-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение

			GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	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	Договор № 655/2020-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 307/2020-ЭА	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 281/2020-ЭА	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
4.	ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 06/2020	<a href="https://ibooks.ru">https://ibooks.ru</a>
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 08/2020-ЗК	<a href="http://www.iprbookshop.ru/special">http://www.iprbookshop.ru/special</a>
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 05/2020	<a href="https://www.books-up.ru/">https://www.books-up.ru/</a>
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 395/2020-ЭА	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>

## 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, лит И, пав.14 павильон-2 этаж, 4 аудитории, Оборудование: доска (меловая); стол преподавателя стол студенческий четырехместный;

Технические средства обучения: персональные компьютеры с выходом в Интернет – 4 шт., мультимедийный проектор – 1 шт.

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), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит И (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

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, лит И 14 павильон, 2 этаж, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Оборудование:

Учебно-специализированная мебель:

Столы 50, стулья 100,

учебная аудитория 18 павильон литера Л

Учебно-специализированная мебель:

столы, скамейки, компьютер, проектор, экран, доска

учебная аудитория 33 павильон литера АЗ

Учебно-специализированная мебель:

столы, скамейки, компьютер, проектор, экран, доска.

Технические средства обучения: персональные компьютеры с выходом в Интернет – 4 шт., мультимедийный проектор – 1 шт., экран, доска. Технические средства обучения:

Тренажерный комплекс для отработки трепанации черепа,

муляжи внутреннего строения организма человека (различные отделы и области) – 10 шт.,

скелет человека – 3 шт., черепа – 3 шт.

Медицинское оборудование (для отработки практических навыков):

Эндовидеохирургическая стояка 1 шт.,

микроскопы для микрохирургии – 2 шт.,

наборы общехирургических и специальных инструментов – 5 комплектов.

Аппаратура, приборы:

Операционные (бестеневые лампы) – 8 шт., операционный стол – 1шт.

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), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава Россииг. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит И 14 павильон, 2 этаж, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России:).

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 Минздрава 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)

<b>Специальность:</b>	31.05.01 Лечебное дело
<b>Направленность:</b>	Организация и оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в медицинских организациях
<b>Наименование дисциплины:</b>	Топографическая анатомия и оперативная хирургия

## 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
<b>ИД-1 ОПК-4.1.</b>	<b>знает</b> номенклатуру и назначение хирургического инструментария, шовного и перевязочного материала и правила обращения с ними.	контрольные вопросы, реферат, тестовые задания, ситуационные задачи
	<b>умеет</b> безопасно работать в секционном помещении и операционной, обращаться с хирургическим инструментарием, стерильным материалом, определять пространственные взаимоотношения анатомических образований на основе послойного строения областей тела человека	контрольные вопросы, демонстрация практических навыков,
	<b>имеет навык</b> послойного препарирования, рассечения тканей, наложения швов, выполнение инвазивных диагностических манипуляций.	
<b>ИД-2 ОПК-4.2.</b>	<b>знает</b> наиболее частые встречаемые пороки развития, их сущность и принципы хирургической коррекции; технику выполнения основных хирургических приёмов	контрольные вопросы, тестовые задания, реферат ситуационные задачи, демонстрация практических навыков
	<b>умеет</b> использовать знания по топографической анатомии: для обоснования диагноза, выбора рационального доступа, определения способа хирургического вмешательства, предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений, обусловленных возрастными и топографоанатомическими особенностями области	тестовые задания, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков
	<b>Имеет навык</b> остановки кровотечения, мобилизации и удаления органа или его части, наложение анастомозов.	демонстрация практических навыков,
<b>ИД-4 ОПК-4.4.</b>	<b>Знает</b> общий принцип послойного строения человеческого тела; топографическую анатомию конкретных областей; клиническую анатомию внутренних органов, возрастные особенности строения, формы и положения органов; наиболее частые встречаемые пороки развития	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат.
	<b>Умеет</b> использовать знания по топографической анатомии: для обоснования диагноза, выбора рационального доступа, определения способа хирургического вмешательства, предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений, обусловленных возрастными и топографоанатомическими особенностями области	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков,
	<b>Имеет навык</b> безопасной работы в секционном помещении и операционной, умением обращаться с хирургическим инструментарием, стерильным	

	материалом, определять пространственные взаимоотношения анатомических образований на основе послойного строения областей тела человека	
<b>ИД-4 ОПК-10.4.</b>	<b>Знает</b> клиническую анатомию внутренних органов, клетчаточных пространств, сосудисто-нервных образований, костей и крупных суставов, слабых мест брюшной стенки; коллатеральное кровообращение при нарушении проходимости магистральных кровеносных сосудов; зоны двигательной и чувствительной иннервации крупными нервами	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат, демонстрация практических навыков
	<b>Умеет</b> находить на человеке основные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудисто-нервных стволов; послойно разъединять и соединять ткани тела человека, выполнять интраоперационно временную и окончательную остановку кровотечения	
	<b>Имеет навык</b> определять пространственные взаимоотношения анатомических образований на основе послойного строения областей тела человека. Осуществляет поиск информации в сети Интернет для решения стандартных задач профессиональной деятельности	

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

### 2.1. Примеры контроля знаний по предшествующим дисциплинам

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

Критерии оценки, шкала оценивания *зачтено/не зачтено*

<b>Оценка</b>	<b>Описание</b>
«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. Не было попытки решить задачу

### 2.2. Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ:

#### **ИД-1 ОПК-4.1.**

**Название вопроса: Вопрос № 1. СОДЕРЖИМОЕ ПАХОВОГО КАНАЛА**

- 1) семенной канатик у мужчин, круглая связка матки у женщин. +
- 2) запирательная артерия у мужчин, круглая связка матки у женщин.
- 3) семенной канатик у мужчин, широкая связка матки у женщин.
- 4) запирательная связка у мужчин, широкая связка матки у женщин.
- 5) нижняя надчревная артерия.

**Название вопроса: Вопрос № 2. ЧЕРЕЗ КАКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ ВЫХОДИТ КОСАЯ ПАХОВАЯ ГРЫЖА**

- 1) через медиальную паховую ямку.
- 2) **через латеральную паховую ямку.** +
- 3) через надпузырную ямку.
- 4) через бедренную ямку.
- 5) через полулунную линию.

**ИД-2 ОПК-4.2.**

**Название вопроса: Вопрос № 3. УЩЕМЛЕНИЕ НЕСКОЛЬКИХ ПЕТЕЛЬ КИШЕЧНИКА НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) грыжа Рихтера.
- 2) скользящая грыжа.
- 3) невправимая грыжа.
- 4) рецидивная грыжа.
- 5) **ретроградное или W-образное ущемление.** +

**Название вопроса: Вопрос № 4. ДВЕ ЧАСТИ ПОЛОСТИ ЖИВОТА**

- 1) **верхний и нижний этаж.** +
- 2) передний и задний этаж.
- 3) брюшная полость и забрюшинное пространство.
- 4) брюшная полость и полость таза.
- 5) брюшная полость, полость таза, малый таз.

**ИД-4 ОПК-4.4.**

**Название вопроса: Вопрос № 5. МЫШЦЫ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ**

- 1) наружная косая мышца, внутренняя косая мышца и поперечная мышца.
- 2) **прямая мышца, наружная косая мышца и внутренняя косая мышца.** +
- 3) прямая мышца живота и поперечная мышца живота.
- 4) прямая мышца живота, пирамидальная мышца, наружная косая мышца, внутренняя косая мышца и поперечная мышца.
- 5) прямая мышца живота, поперечная мышца живота, пирамидальная мышца.

**Название вопроса: Вопрос № 6. АРТЕРИИ БОЛЬШОЙ КРИВИЗНЫ ЖЕЛУДКА**

- 1) **левая и правая желудочно-сальниковые артерии.** +
- 2) левая и правая желудочные артерии.
- 3) левая и правая печеночные артерии.
- 4) желудочно-двенадцатиперстная артерия и левая желудочная артерия.
- 5) желудочно-двенадцатиперстная артерия и правая желудочная артерия.

**Название вопроса: Вопрос № 7. ПРИ РЕЗЕКЦИИ ЖЕЛУДКА ПО БИЛЬРОТ 2 ФОРМИРУЮТ**

- 1) гастродуоденоанастомоз по типу «конец в конец».
- 2) гастродуоденоанастомоз по типу «конец в бок».
- 3) гастроэнтероанастомоз по типу «конец в конец».
- 4) гастроэнтероанастомоз по типу «бок в бок».
- 5) **гастроэнтероанастомоз по типу «конец в бок».** +

**ИД-4 ОПК-10.4.**

**Название вопроса: Вопрос № 8. ВИНСЛОВО ОТВЕРСТИЕ ВЕДЕТ В**



- 1) нижний этаж брюшной полости.
- 2) грудную полость.
- 3) сальниковую сумку. +
- 4) поддиафрагмальное пространство.
- 5) правый брыжеечный синус.

**Название вопроса: Вопрос № 9. ЛЕВЫЙ И ПРАВЫЙ БРЫЖЕЕЧНЫЕ СИНУСЫ РАЗГРАНИЧИВАЕТ**

- 1) поперечная ободочная кишка.
- 2) брыжейка тонкой кишки. +
- 3) воротная вена.
- 4) брюшная аорта.
- 5) нижняя полая вена.

**Название вопроса: Вопрос № 10. СЕРПОВИДНАЯ СВЯЗКА ПЕЧЕНИ – ЭТО**

- 1) производное париетальной брюшины. +
- 2) производное вентральной брыжейки.
- 3) производное дорзальной брыжейки.
- 4) облитерированная артерия, покрытая дубликатурой брюшины.
- 5) облитерированная вена, покрытая дубликатурой брюшины.

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

**2.3. Примеры контрольных вопросов для собеседования**

**ИД-1 ОПК-4.1.**

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

**ИД-2 ОПК-4.2.**

7. Основные этапы оперативного вмешательства. Критерии оценки оперативного доступа по А. Ю. Созон-Ярошевичу.
8. Линии Лангера. Пластика рубцовой ткани.
9. Топографическая анатомия подключичной вены и подключичной артерии. Техника пункции подключичной вены. Подключичная артерия, хирургическая тактика при ранении.

**ИД-4 ОПК-4.4.**

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

**ИД-4 ОПК-10.4.**

1. Известные отечественные хирурги: Шевкуненко, Оппель, Греков и другие. Их вклад в развитие 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.
4. В.Н. Шевкуненко – создатель современного учения топографической анатомии на основе изменчивости.

#### Критерии оценки

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-2 ОПК-4.2.

6. Хирург накладывает циркулярный сосудистый шов по способу Карреля.

Вопросы

1. Принципы наложения сосудистого шва.
2. Техника наложения сосудистого шва по способу Карреля.
3. Объясните, с какой целью предварительно иссекают наружную оболочку (адвентицию), освобождая от нее 2-3 мм концов артерии?
4. Какой шовный материал используется для наложения сосудистого шва.
5. Для чего используется новокаин при наложении сосудистого шва.

4. На прием к хирургу обратилась пациентка Ц. 48 лет. Диагноз: «Правосторонняя бедренная грыжа». Из анамнеза выявлены патогенетические факторы грыжи: повышенное внутрибрюшное давление, дегенеративные изменения слоев брюшной стенки и таза (кашель вследствие бронхоэктатической болезни, трое родов).

Вопросы

1. Назовите стенки бедренного канала.
2. Что называется грыжей? Определение, состав.
3. Классификация грыж.
4. Хирургическое лечение бедренных грыж.
5. Назовите анатомические предпосылки возникновения бедренной грыжи.

1. У пострадавшей М., 35 лет, косой перелом ключицы, линия которого проходит через середину кости.

#### Вопросы

1. Объясните, в каком направлении смещаются центральный и периферический отломки?
2. Какие мышцы обуславливают их смещение?
3. Какие компоненты сосудисто-нервного пучка могут быть повреждены при смещении латерального отломка ключицы?
4. Назовите артериальные коллатерали в области надплечья.
5. Операционная тактика при повреждении костным отломком подключичной вены.

#### **ИД-4 ОПК-4.4.**

2. В хирургическое отделение поступил пациент с глубокой резаной раной переднелатерального отдела локтевой ямки. Рана, длиной 2 см, расположена на уровне локтевого сгиба, латерально от сухожилия двуглавой мышцы плеча.

#### Вопросы

1. Укажите, какие мышцы могли быть повреждены.
2. Функцию, какого нерва следует проверить для постановки диагноза?
3. Назовите артериальные коллатерали локтевой области.
4. Иннервация локтевой ямки.
5. Этапы ПХО раны.

3. У больной Ж., 25 лет флегмона латерального фасциального ложа ладони, занимающая его медиальный отдел.

#### Вопросы

1. Назовите клетчаточные пространства кисти.
2. Укажите, чем ограничена эта клетчаточная щель?
3. В какой отдел кожной складки возвышения большого пальца нельзя продолжать разрез? Почему?
4. Кровоснабжение кисти.
5. Запретная зона кисти по Канавелу.

#### **ИД-4 ОПК-10.4.**

7. У больного подкожный панариций ладонной поверхности средней фаланги среднего пальца.

#### Вопросы

1. Что является ориентиром при нанесении разреза?
2. Объясните, где производят разрез?
3. Назовите этапы операции.
4. Кровоснабжение кисти.
5. Иннервация ладонной поверхности кисти.

5. Больному планируется бедренно-заднебольшеберцовое шунтирование.

#### Вопросы

1. В каком канале задней области голени располагается задняя большеберцовая артерия?
2. Назовите мышцы, составляющие стенки этого канала.
3. Какова синтопия элементов сосудисто-нервного пучка и проекция задней большеберцовой артерии?
4. Назовите каналы нижней конечности.
5. Кровоснабжение нижней конечности от брюшной части аорты.

#### Критерии оценки

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-4.1., ИД-2 ОПК-4.2., ИД-4 ОПК-4.4., ИД-4 ОПК-10.4.

Алгоритм демонстрации практических навыков

№ п/п	Действие обучающегося
1	Завязывание хирургических узлов
2	Наложение узловых швов
3	Наложение непрерывного шва
4	Наложение сосудистого шва
5	Наложение кишечного шва
6	Знание и умение применения 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 (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
«удовлетворительно»	4-5	Знает основные положения методики выполнения

Оценка	Балл	Описание
		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-4.1.

1. Трансломинальная хирургия – новый этап развития хирургии.

### ИД-2 ОПК-4.2.

3. Современные технологии в хирургии.

### ИД-4 ОПК-4.4.

2 Операции на щитовидной железе.

### ИД-4 ОПК-10.4.

4. Хирурги – лауреаты Нобелевской премии.

### 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: Контрольных вопросов, тестовых заданий, решение ситуационных задач, написание и защита реферата, демонстрация 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.**

7. Основные этапы оперативного вмешательства. Критерии оценки оперативного доступа по А. Ю. Созон-Ярошевичу.

8. Линии Лангера. Пластика рубцовой ткани.

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

10. Плечевое сплетение. Техника анестезии плечевого сплетения.

###### **ИД-2 ОПК-4.2.**

6. Современные хирургические инструменты для высоких технологий.

Ультразвуковые, плазменные и СВЧ-инструменты, сшивающие аппараты, лазеры в хирургии.

###### **ИД-4 ОПК-4.4.**

5. Шовные материалы. Капрон, пролен, дексон, викрил и другие.

###### **ИД-4 ОПК-10.4.**

1. Известные отечественные хирурги: Шевкуненко, Оппель, Греков и другие. Их вклад в развитие 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.

Критерии оценки, шкала оценивания *по контрольным вопросам*

<b>Оценка</b>	<b>Балл</b>	<b>Описание</b>
«отлично»	12-15	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»	8-11	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»	4-7	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,

Оценка	Балл	Описание
		как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

#### 4.2. Примеры ситуационных задач:

##### ИД-1 ОПК-4.1.

9. Пострадавшему Н., 37 лет, выполняют фасциопластическую ампутацию голени на уровне средней трети.

1. Какой лоскут мягких тканей должен быть длиннее?
2. Какие мягкие ткани входят в состав переднего и заднего лоскута?
3. В какой последовательности укрывают опилены больше- и малоберцовой костей этими лоскутами?
4. Назовите специальные хирургические инструменты, которые будут использоваться.
5. Назовите сосуды и мышцы голени.

8. В травматологическое отделение поступил Б., 15 лет, по поводу травматического разможения правой стопы. Мягкие ткани пяточной области без повреждения. Рентгенография стопы подтвердила целостность пяточной кости.

Вопросы

1. Какая ампутация показана этому пациенту?
2. В чем состоит ее сущность?
3. Какие преимущества она имеет?
4. Кровоснабжение стопы.
5. Перечислите виды ампутаций на стопе.

##### ИД-2 ОПК-4.2.

6. Хирург накладывает циркулярный сосудистый шов по способу Карреля.

Вопросы

1. Принципы наложения сосудистого шва.
2. Техника наложения сосудистого шва по способу Карреля.
3. Объясните, с какой целью предварительно иссекают наружную оболочку (адвентицию), освобождая от нее 2-3 мм концов артерии?
4. Какой шовный материал используется для наложения сосудистого шва.
5. Для чего используется новокаин при наложении сосудистого шва.

4. На прием к хирургу обратилась пациентка Ц. 48 лет. Диагноз: «Правосторонняя бедренная грыжа». Из анамнеза выявлены патогенетические факторы грыжи: повышенное внутрибрюшное давление, дегенеративные изменения слоев брюшной стенки и таза (кашель вследствие бронхоэктатической болезни, трое родов).

Вопросы

1. Назовите стенки бедренного канала.
2. Что называется грыжей? Определение, состав.
3. Классификация грыж.
4. Хирургическое лечение бедренных грыж.
5. Назовите анатомические предпосылки возникновения бедренной грыжи.

1. У пострадавшей М., 35 лет, косо́й перелом ключицы, линия которого проходит через середину кости.

Вопросы

1. Объясните, в каком направлении смещаются центральный и периферический отломки?
2. Какие мышцы обуславливают их смещение?
3. Какие компоненты сосудисто-нервного пучка могут быть повреждены при смещении латерального отломка ключицы?
4. Назовите артериальные коллатерали в области надплечья.
5. Операционная тактика при повреждении костным отломком подключичной вены.

#### **ИД-4 ОПК-4.4.**

2. В хирургическое отделение поступил пациент с глубокой резаной раной переднелатерального отдела локтевой ямки. Рана, длиной 2 см, расположена на уровне локтевого сгиба, латерально от сухожилия двуглавой мышцы плеча.

Вопросы

1. Укажите, какие мышцы могли быть повреждены.
2. Функцию, какого нерва следует проверить для постановки диагноза?
3. Назовите артериальные коллатерали локтевой области.
4. Иннервация локтевой ямки.
5. Этапы ПХО раны.

3. У больной Ж., 25 лет флегмона латерального фасциального ложа ладони, занимающая его медиальный отдел.

Вопросы

1. Назовите клетчаточные пространства кисти.
2. Укажите, чем ограничена эта клетчаточная щель?
3. В какой отдел кожной складки возвышения большого пальца нельзя продолжать разрез? Почему?
4. Кровоснабжение кисти.
5. Запретная зона кисти по Канавелу.

#### **ИД-4 ОПК-10.4.**

7. У больного подкожный панариций ладонной поверхности средней фаланги среднего пальца.

Вопросы

1. Что является ориентиром при нанесении разреза?
2. Объясните, где производят разрез?
3. Назовите этапы операции.
4. Кровоснабжение кисти.
5. Иннервация ладонной поверхности кисти.

5. Больному планируется бедренно-заднебольшеберцовое шунтирование.

Вопросы

1. В каком канале задней области голени располагается задняя большеберцовая артерия?
2. Назовите мышцы, составляющие стенки этого канала.
3. Какова синтопия элементов сосудисто-нервного пучка и проекция задней большеберцовой артерии?
4. Назовите каналы нижней конечности.
5. Кровоснабжение нижней конечности от брюшной части аорты.



Критерии оценки, шкала оценивания *ситуационных задач*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	12-15	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»	8-11	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»	4-7	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 *итогового оценивания*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	25-30	Обучающийся правильно ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал отличные знания в рамках учебного материала. Правильно выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал отличные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на все дополнительные вопросы
«хорошо»	18-24	Обучающийся с небольшими неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал хорошие знания в рамках учебного материала. С небольшими неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал хорошие умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Ответил на большинство дополнительных вопросов
«удовлетворительно»	11-17	Обучающийся с существенными неточностями ответил на теоретический(ие) вопрос(ы). Показал удовлетворительные знания в рамках учебного материала. С существенными неточностями выполнил практическое(ие) задание(ия). Показал удовлетворительные умения и владения навыками применения полученных знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. Допустил много

Оценка	Балл	Описание
		неточностей при ответе на дополнительные вопросы
«неудовлетворительно»	0-10	Обучающийся при ответе на теоретический(ие) вопрос(ы) и при выполнении практического(их) задания(ий) продемонстрировал недостаточный уровень знаний и умений при решении задач в рамках учебного материала. При ответах на дополнительные вопросы было допущено множество неправильных ответов

## 5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. Включает в себя: собеседование по контрольным вопросам и решение ситуационной задачи