

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
по дисциплине
«Топографическая анатомия и оперативная хирургия»

Специальность 31.05.02 «Педиатрия»

Направленность Педиатрия

Рабочая программа дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 августа 2015 г. N 853.

Составители рабочей программы:

Трунин Евгений Михайлович, зав. кафедрой оперативной и клинической хирургии с топографической анатомией ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, профессор;
Смирнов Владимир Юрьевич, доцент кафедры оперативной и клинической хирургии с топографической анатомией ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, к.м.н.;
Татаркин Владислав Владимирович, ст. преподаватель кафедры оперативной и клинической хирургии с топографической анатомией ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова.


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
«9» июня 2019г. Протокол № 5

Заведующий кафедрой, проф.  /Трунин Е.М./

Одобрено методическим советом педиатрического факультета
«23» 09 2019 г.

Председатель, проф.  Кахиани Е.И. /

1. Цели и задачи дисциплины:

Цели:

Изучение оперативной хирургии и топографической анатомии направлено на подготовку 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, формирование и развитие у обучающихся следующих общекультурных (ОК 3, ОК 4), общепрофессиональных (ОКП 5, ОК 9) и профессиональных (ПК 11) компетенций.

Задачи:

1. Дать обучающимся знания топографической анатомии всех областей организма в объеме, достаточном для самостоятельного выполнения малых хирургических операций (первичная хирургическая обработка раны, операции по поводу гнойно-воспалительных заболеваний кожи и подкожной клетчатки), а также для принятия решений в нестандартных ситуациях.
2. Развить у обучающихся мануальные навыки, необходимые для выполнения хирургических операций.

2. Место дисциплины в структуре программы специалитета:

Дисциплина «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» изучается в 4,5 семестрах и относится к Блоку 1 Базовой части.

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

Латинский язык

Знания: основная медицинская терминология на латинском языке

Умения: использовать не менее 900 терминологических единиц и терминологических элементов.

Навыки: чтения и письма на латинском языке клинических терминов.

Медицинская информатика

Знания: теоретических основ информатики, сбора, хранения, поиска, переработки, информации в медицинских и биологических системах, использования информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении

Умения: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности

Навыки: использования базовых технологий преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиска в сети Интернет

Анатомия человека

Знания: Нормальная анатомия всех областей человеческого тела. Варианты нормы.

Умения: Послойно ориентироваться во всех областях человеческого тела

Навыки: Послойное препарирование

Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной.

Общая хирургия, факультетская хирургия, госпитальная хирургия, детская хирургия, травматология, ортопедия, онкология, акушерство и гинекология, оториноларингология, офтальмология.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

№п /п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Имеет навык	Оценочные средства
1.	ОК-3	способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества, для формирования гражданской позиции	Правила общения в коллективе, семье, обществе, а также особенности их применения в различных нестандартных ситуациях, в т.ч. на фоне конфликтов и происшествий.	Применять правила общения в любой обстановке вне зависимости от нюансов эмоциональной составляющей на фоне социальных катаклизмов и чрезвычайных ситуаций.	Контроля за методиками общения в различных ячейках общества и в самых разнообразных ситуациях.	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат.
2.	ОК-4	способностью действовать в нестандартных ситуациях, готовностью нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	общий принцип построения человеческого тела; топографическую анатомию конкретных областей; клиническую анатомию внутренних органов, возрастные особенности строения, формы и положения органов; наиболее частые встречаемые пороки развития	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	Владение клинико-анатомическим понятийным аппаратом	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат
3.	ОПК-5	Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.	наиболее частые встречаемые пороки развития, их сущность и принципы хирургической коррекции; технику выполнения основных хирургических приёмов	использовать знания по топографической анатомии: для обоснования диагноза, выбора рационального доступа, определения способа хирургического вмешательства, предупреждения интраоперационных	Самостоятельной работы с учебной, научной и справочной литературой; поиска и выполнения обобщающих выводов;	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат

				ых ошибок и осложнений, обусловленных возрастными и топографоанатомическими особенностями области		
4.	ОПК-9	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	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	находить на человеке основные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудисто-нервных стволов; послойно разъединять и соединять ткани тела человека, выполнять интраоперационную временную и окончательную остановку кровотечения	Безопасной работы в секционном помещении и операционной с умением обращаться с хирургическим инструментарием, стерильным материалом, определять пространственные взаимоотношения анатомических образований на основе послойного строения областей тела человека;	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат
5.	ПК-11	Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	Этиологию, патогенез, клиническую картину, диагностические критерии основных критических состояний, протоколы и алгоритмы оказания неотложной помощи	Оценить состояние пациента для принятия решения об объеме оказания медицинской помощи. Выбирать оптимальный диагностический минимум для каждого отдельного случая, Ориентироваться среди современных методик лечения	Проведения сердечно-легочной реанимации. Владения алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка кровообращения, кома, шок), и методиками их устранения. Противошоковых мероприятий	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, реферат. Практические навыки

Компетенции – обеспечивают интегральный подход в обучении студентов. В компетенциях выражены требования к результатам освоения программы специалитета. Все компетенции распределены по видам деятельности выпускника.

Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины
1	ОК-3, ОК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПК-11	Топографическая анатомия головы, шеи и конечностей.
2	ОК-3, ОК-4, ОПК-5, ОПК-9, ПК-11	Топографическая анатомия органов брюшной полости и забрюшинного пространства

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры	
		IV	V
Контактная работа обучающихся с преподавателем	100	48	52
Аудиторная работа:	96	48	48
Лекции (Л)	24	12	12
Практические занятия (ПЗ)	72	36	36
Внеаудиторная работа (самостоятельная работа):	80	24	56
в период теоретического обучения	48	24	24
подготовка к сдаче экзамена	32	-	32
Промежуточная аттестация: экзамен, в том числе сдача и групповые консультации	4	-	4
Общая трудоемкость: академических часов		180	
зачетных единиц		5	

5. Содержание дисциплины

5.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	ЛЗ	С	СР	Всего часов
1	Топографическая анатомия головы, шеи и конечностей.	12	36	-	-	24	72
2	Топографическая анатомия органов брюшной полости и забрюшинного пространства	12	36	-	-	24	72
	Итого	24	72	-	-	48	144

5.2 Тематический план лекционного курса (семестр – 4)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1.	Основы оперативной хирургии. Хирургические инструменты, критерии оценки операционного вмешательства, предмет изучения топографической анатомии и оперативной хирургии, техника формирования петель, наложения узлового шва.	2	Презентация Power Point, таблицы.

2.	Топографическая анатомия кисти. 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.	2	Презентация Power Point, таблицы.
3	Сосудистый шов. Проекционные линии артерий, способы выполнения доступа к артериям, техника выполнения сосудистого шва. Топографическая анатомия мозгового отдела черепа. Анатомо-хирургические особенности мозгового отдела черепа. Техника выполнения трепанации черепа. Топографическая анатомия лицевого отдела черепа. Анатомо-хирургические особенности строения лицевого отдела черепа, операции на лице.	2	Презентация Power Point, таблицы.
4	Топографическая анатомия шеи. Операции на щитовидной железе. Техника выполнения тиреоидэктомии, гемитиреоидэктомии, резекции щитовидной железы.	2	Презентация Power Point, таблицы.
5	Топографическая анатомия пищевода, молочных желез. Топографическая анатомия сердца, операции на сердце.	2	Презентация Power Point, таблицы.
6	Топографическая анатомия легких, операции на легких. Основы трансплантологии. История, развитие и современное состояние трансплантологии.	2	Презентация Power Point, таблицы.

Тематический план лекционного курса (5 семестр)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1	Топографическая анатомия передней брюшной стенки. Общие принципы операций при наружных грыжах живота. Операции при паховой грыже. Оперативные вмешательства при бедренной, пупочной грыже и грыже белой линии живота. Ущемленные грыжи. Способы операций при бедренной грыже, грыже белой линии живота. Хирургическая тактика при ущемленных грыжах.	2	Презентация Power Point, таблицы.
2	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.	2	Презентация Power Point, таблицы.
3	Общие принципы оперативных вмешательств при проникающих ранениях брюшной полости. 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.	2	Презентация Power Point, таблицы.

4	<p>Топографическая анатомия желудка. Оперативные вмешательства при заболеваниях желудка. Операции на желудке. Гастростомия - показания, виды, техника (способы Витцеля, Штамм-Кадера, Топровера).</p> <p>Гастроэнтероанастомозы - показания, виды, техника. Резекция желудка - показания, типы, особенности техники операции при различных заболеваниях.</p> <p>Общие принципы оперативных вмешательств при язвенной болезни и раке желудка.</p>	2	Презентация PowerPoint, таблицы.
5	<p>Краткий обзор топографической анатомии забрюшинного пространства и поясничной области. 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.</p>	2	Презентация PowerPoint, таблицы.
6	<p>Краткий обзор топографической анатомии малого таза. 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.</p>	2	Презентация PowerPoint, таблицы.

5.3. Тематический план практических занятий (4 семестр)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы УИРС на занятии
1.	<p>Основы оперативной хирургии. Предмет изучения оперативной хирургии и топографической анатомии. История развития науки. Отечественные и зарубежные учёные, внесшие значительный вклад в развитие науки. Перспективы развития науки. Хирургическая операция - понятие, виды, этапы. Требования к оперативному доступу. Виды оперативного приёма. Организация операционной. Подготовка операционной перед операцией.</p> <p>Правила обработки рук и операционного поля. Правила одевания операционного белья. Принципы накрытия операционного стола. Правила ограничения операционного поля.</p> <p>Хирургический инструментарий - виды, правила использования. Правила разъединения и соединения тканей. Виды шовного материала. Виды местной анестезии. Понятие о первичной хирургической обработке раны. Этапы выполнения ПХО. Методы и способы остановки кровотечения. Виды временной и окончательной остановки кровотечения.</p>	4	Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях
2.	<p>Топографическая анатомия и оперативные вмешательства в области плечевого пояса, плечевого сустава и плеча. Топографическая анатомия областей: подключичная, лопаточная, дельтовидная, подмышечная, плеча. Описание послойного строения. Клетчаточные пространства и их сообщения. Трёх- и четырёхстороннее</p>	4	Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях

	отверстия. Система "подключичная-подмышечная-плечевая артерии" - основные ветви, анастомозы, зоны возможной перевязки. Проекционные линии подмышечной и плечевой артерий. Плечевое сплетение - строение, зоны иннервации отдельных нервов. Строение основного сосудисто-нервного пучка подмышечной области. Плечевой сустав - строение, связки, слабые места, точки пункции. Топическая диагностика осложнений вывиха и перелома плечевой кости. Вскрытие флегмон описанных областей.		
3.	<p>Топографическая анатомия и оперативные вмешательства в области предплечья, локтевого сустава, запястья и кисти. Топографическая анатомия областей: локтевого сустава, предплечья, запястья, кисти, пальцев.</p> <p>Описание послойного строения. Мышечные слои. Клетчаточные пространства.</p> <p>Артериальная сеть локтевого сустава.</p> <p>Сосудисто-нервные пучки предплечья.</p> <p>Зоны кожной и мышечной иннервации.</p> <p>Строение венозной системы верхней конечности.</p> <p>Локтевой сустав - строение, связки, слабые места, точки пункции. Вскрытие флегмон предплечья. Каналы запястья - строение, содержимое. Синдром запястного канала - причина возникновения, хирургическое лечение.</p> <p>Клетчаточные пространства кисти. Вскрытие флегмон.</p> <p>Иннервация кисти. Топическая диагностика поражения отдельных нервов. Запретная зона кисти. Флегмона пространства Пирогова-Парона. Кровоснабжение и венозный отток от кисти. Особенности строения пальца кисти.</p> <p>Панариций - виды, принципы хирургического лечения.</p> <p>Виды регионарной анестезии в области кисти.</p>	4	Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях
4.	<p>Топографическая анатомия нижней конечности. Топографическая анатомия областей: ягодичная, бедра.</p> <p>Послойное строение областей. Мышечные слои. Клетчаточные пространства.</p> <p>Техника внутримышечной инъекции и топографическое обоснование.</p> <p>Топография основных сосудисто-нервных пучков ягодичной области.</p> <p>Пути распространения гнойных процессов. Вскрытие флегмон ягодичной области.</p> <p>Строение мышечной и сосудистой лакун.</p> <p>Топография, проекционные линии основного сосудисто-нервного пучка бедра, седалищного нерва. Топография гунтерова канал.</p> <p>Поясничное и крестцовое сплетения - состав, зоны иннервации отдельных нервов.</p> <p>Вскрытие флегмон области бедра.</p> <p>Тазобедренный сустав - строение, связки, точки пункции.</p> <p>Хирургическое лечение переломов шейки бедра.</p>	4	Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях
5.	<p>Операции на сосудах. Сосудистый шов - техника наложения. Особенности аппаратного шва.</p> <p>Протезирование и шунтирование сосудов - отличия, показания, техника выполнения.</p>	4	Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях

	Аневризмы - виды, причины возникновения, методы хирургического лечения. Понятия "тромбоз", "эмболия", "стеноз", "окклюзия". Хирургическое лечение облитерирующих заболеваний сосудов. Рентгенхирургические методы, инструментарий. Тромбэктомия. Строение венозной системы нижних конечностей. Хирургическое лечение варикозной болезни нижних конечностей - этапы комбинированной флебэктомии. Перспективы развития ангиохирургии.		
6.	Ампутации и протезирование конечностей. Определение ампутации и экзартикуляции. Показания к ампутации конечностей – абсолютные и относительные. Определение уровня ампутации. Классификация ампутаций. Плюсы и минусы методик. Правила выполнения ампутации. Инструментарий. Возможные осложнения. Показания к реампутации. Понятия «порочная культя», «невролиз», «каузалгия», «фантомная боль». Показания и противопоказания к протезированию. Виды протезов.	4	Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях
7.	Топографическая анатомия мозгового отдела черепа. Черепные нервы, топографическая анатомия передней, средней, задней черепных ямок. Техника выполнения трепанации. Топографическая анатомия лицевого отдела черепа. Мимическая, жевательная мускулатура. Кровоснабжение, иннервация лицевого отдела. Поверхностные, глубокие клетчаточные пространства лица.	2	Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях
9	Топографическая анатомия шеи. Фасции шеи по В.Н. Шевкуненко. Области шеи, хирургические зоны шеи. Доступы к передней области шеи, к сосудисто-нервному пучку шеи.	2	Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях
10.	Операции на щитовидной железе. Техника выполнения тиреоидэктомии, гемитиреоидэктомии, резекции щитовидной железы.	2	Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях
11.	Топографическая анатомия сердца, операции на сердце.	2	Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях
12.	Топографическая анатомия легких, операции на легких.	2	Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях
13.	Основы трансплантологии. История развития, современное состояние трансплантологии.	2	Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях

Тематический план практических занятий (семестр - 5 семестр)

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы УИРС на занятии
1.	Хирургическая анатомия передней брюшной стенки. Грыжи брюшной стенки. Оперативное лечение грыж. Передняя брюшная стенка – границы, деление на области, проекция внутренних органов. Строение, иннервация, кровоснабжение передней брюшной стенки. Влагалище прямой мышцы живота – особенности	4	Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях

	строения. Ямки и складки внутренней поверхности ПБС. "Слабые места" передней брюшной стенки. Их клиническое значение. Паховый канал. Паховый промежуток. Паховый треугольник. Взаимоотношение пахового и бедренного каналов. Пупочное кольцо, его содержимое. Пупочные свищи – этиология, хирургическое лечение. Лапаротомия - виды, техника. Лапароцентез - показания, техника выполнения, осложнения.		
2.	Топографическая анатомия и оперативные вмешательства на органах брюшной полости. Кишечный шов. Понятия "полость живота", "брюшная полость", "полость брюшины". Границы ВЭБП. Связь с соседними анатомическими областями, пути распространения гнойных процессов. Образования брюшины (сумки, связки, сальники). Органы ВЭБП. Кровоснабжение органов (система чревного ствола, системы воротной и нижней полой вен). Варианты оперативного доступа к органам ВЭБП. 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. Эндоскопические методы диагностики и лечения заболеваний органов ВЭБП.	4	Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях
3.	Топографическая анатомия толстой кишки. Аппендектомия. Деление на отделы, кровоснабжение, венозный отток от толстой кишки.	4	Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях
4.	Ранения живота, перитонит.	4	Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях
5.	Операции на толстой кишке. Техника выполнения правосторонней, левосторонней гемиколэктомии. Операция Гартмана, операция Грекова П.	4	Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях
6.	Топографическая анатомия желудка, операции на желудке. Деление желудка на отделы, кровоснабжение, венозный отток, связки желудка. Техника выполнения резекции желудка по Бильрот I, Бильрот II, Ру. Техника гастростомии по Витцелю.	4	Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях
7.	Топографическая анатомия гепатобилиарной зоны. Холецистэктомия.	4	Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях
8.	Топографическая анатомия забрюшинного пространства.	4	Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях
9.	Топографическая анатомия малого таза.	4	Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях

5.4 Лабораторный практикум: – не предусмотрен.

5.5. Тематический план семинаров: - не предусмотрен.

6. Организация текущего, промежуточного и итогового контроля знаний

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства				
				Виды	Кол-во контрольных вопросов	Перечень практич. навыков	Кол-во ситуационных задач	Кол-во тестовых заданий
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	4	Текущий контроль	Топографическая анатомия головы, шеи и конечностей.	Вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, практические навыки, реферат.	105	6	31	25
2.	5	Текущий контроль	Топографическая анатомия брюшной полости и забрюшинного пространства.	Вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, практические навыки, реферат.	105	6	31	25
3.	5	Промежуточный контроль (экзамен)		Вопросы, ситуационные задачи	105	-	31	-

6.1. Примеры оценочных средств

1. Тестовые задания:

I. Выберите **один** правильный ответ:

ВОПРОС	ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ
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.	
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.	
3. УЩЕМЛЕНИЕ НЕСКОЛЬКИХ ПЕТЕЛЬ КИШЕЧНИКА НАЗЫВАЕТСЯ	
1) грыжа Рихтера.	
2) скользящая грыжа.	

3) невриправимая грыжа.	
4) рецидивная грыжа.	
5) ретроградное или W-образное ущемление.	+
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.	
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.	
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.	
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».	+
8. ВИНСЛОВО ОТВЕРСТИЕ ВЕДЕТ В	
1) нижний этаж брюшной полости.	
2) грудную полость.	
3) сальниковую сумку.	+
4) поддиафрагмальное пространство.	
5) правый брыжеечный синус.	
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.	
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.	

2. *Собеседование (перечень вопросов)*

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.
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.
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.

3. *Ситуационные задачи:*

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.

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.

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

Вопросы

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

10. Пострадавшему К., 35 лет, производят хирургическую обработку резаной раны щечной области.

Вопросы

1. Объясните значительной кровоточивости ее краев.
2. Какими особенностями кровоснабжения обусловлено хорошее заживление раны?
3. Какой вид кожного шва показан этому пациенту?
4. Иннервация лицевого отдела черепа.
5. Мышцы лицевого отдела черепа.

7. Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к практическим занятиям	36	Контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
Реферат (написание и защита)	12	Защита реферата

7.1. Самостоятельная проработка некоторых тем – не предусмотрено.

7.2. Примерная тематика курсовых работ: не предусмотрено.

7.3. Примерная тематика рефератов:

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

7.4 Практические навыки

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

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (Приложение Б):

а) основная литература:

1. Оперативная хирургия и топографическая анатомия : Учебник / под ред. В. В. Кованова. – 3-е изд. с испр. – М. : Медицина, 1995. – 400 с.
 2. Основы оперативной хирургии : руководство / ред. С. А. Симбирцев. - СПб. : Фолиант, 2018, СПб. : Фолиант, 2018. - 728 с. : ил. - Предм. указ.: с. 706-716. - Библиогр.: с. 717-721. - ISBN 978-593929-256-6.
 3. Оперативная хирургия и топографическая анатомия : учебник / Г. Е. Островерхов, Ю. М. Бомаш, Д. Н. Лубоцкий. - 5-е изд., испр. - М. : Мед. информ. агентство, 2005, М. : Мед. информ. агентство, 2005. - 734 с. : ил. - (Сокровищница отечественной медицины). - Библиогр.: с. 706-708. - ISBN 5-89481-313-1.
- Основы оперативной хирургии : [руководство] / О. Б. Бегишев, А. Н. Бубнов, А. В. Гуляев [и др.] ; ред. С. А. Симбирцев. - СПб. : Фолиант, 2020, СПб. : Фолиант, 2020. - 728 с. : ил. - Предм. указ.: с. 706-716. - ISBN 978-5-93929-256-6.

Основы оперативной хирургии [Электронный ресурс] / С. А. Симбирцев, О. Б. Бегишев, А. Н. Бубнов и др. - 3-е изд., испр. и доп. изд. - СПб. : Фолиант, 2015. - 728 с. - Режим доступа: <https://www.books-up.ru/ru/book/osnovy-operativnoj-hirurgii-5243928/>

б) дополнительная литература

1. Поздняков Б.В. Малый студенческий атлас оперативной хирургии срединных грыж брюшной стенки: учебное пособие /Б.В. Поздняков, Е.М. Трунин, В.Б. Поздняков; Мин-во здравоохранения Рос. Фед.; ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова; Кафедра оперативной и клинической хирургии с топографической анатомией.- СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2017.-75 с.

2. Малый студенческий атлас оперативной хирургии техники аппендэктомии (традиционная открытая и лапароскопическая техника): учебно-методическое пособие /Б.В. Поздняков, Е.М. Трунин, В.В. Татаркин; Мин-во здравоохранения Рос. Фед.; ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова; Кафедра оперативной и клинической хирургии с топографической анатомией.- СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2019.-75 с.

3. Рак щитовидной железы: Учебно-методическое пособие /Е.М.Трунин и др. Мин-во здравоохранения Рос. Фед.; ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова; Кафедра оперативной и клинической хирургии с топографической анатомией.- СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2017.-55 с.

в) программное обеспечение:

MOODLE - 2 назв.

г) базы данных, информационно-справочные системы – ЭБС «Консультант студента»

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>

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>

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>

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. -

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>

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>

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>

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Кабинеты: 4 учебные аудитории (№1 – 63,4, №2 - 30,2, №3 - 33,1, №4 – 31,5), экспериментальная операционная – 33,5. Пискаревский проспект 47, 11 павильон , 3 этаж.

Лаборатории: - нет

Мебель: 50 учебных парт, 100 стульев.

Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи:

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 – 1 шт.

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

10. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия»

Контактная работа по освоению дисциплины "Топографическая анатомия и оперативная хирургия" в 4-5 семестрах 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 - 31.05.02 "Педиатрия" и квалификации - врач-педиатр участковый. 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-визуализация, практическое занятие с использованием ролевой учебной игры при решении ситуационных задач, деловой игры по методу малых групп (хирургическая бригада - хирург, ассистент, операционная сестра), презентация по теме УИРС. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 47% от аудиторных занятий.

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 в 4-м семестре проводится промежуточная аттестация в форме собеседования по контрольным вопросам; в 5-м семестре проводится промежуточная аттестация в форме экзамена, с использованием устного собеседования по билету с решением ситуационных задач.