

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Дагестанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректора по учебной работе,  
профессор Р.М.Рагимов



2022 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ:**

**" ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ С ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИЕЙ  
ГОЛОВЫ И ШЕИ"**

Индекс дисциплины: "Б 1.О.22"

Специальность (направление): 31.05.03 «СТОМАТОЛОГИЯ»

Уровень высшего образования: СПЕЦИАЛИТЕТ

Квалификация выпускника: ВРАЧ СТОМАТОЛОГ

Факультет: СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ

Кафедра: " ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ И ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ"

Форма обучения: очная

курс: 2

семестр: 4

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 2 з.е./ 72 часа

Лекции: 14 часов

Практические занятия: 24 часов

Самостоятельная работа: 34 часов

Форма контроля: зачет

Махачкала 2022г.


Рабочая программа дисциплины «Оперативная хирургия с топографической анатомией головы и шеи» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 – «Стоматология», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 984 от 12.08.2020 г.


Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры 27 июня 2022 г, протокол № 204.

Рабочая программа согласована:


1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_  (В.Р.Мусаева)


2. УУМР и ККО \_\_\_\_\_  (А.М.Каримова)

3. Декан стоматологического факультета \_\_\_\_\_  (Т.А. Абакаров)

**Заведующий кафедрой** д.м.н., профессор  Ахмадулинов М.Г.

**Разработчики рабочей программы:**

Профессор кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии, д.м.н. \_\_\_\_\_  Рагимов Г.С.

Зав.учебной частью, доцент кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии, к.м.н. \_\_\_\_\_  Киблаев И.Г.

## **I. Цели и задачи изучения дисциплины:**

**Целью** освоения дисциплины является анатомо-хирургическая подготовка студентов, необходимая для последующих занятий на клинических кафедрах и при самостоятельной врачебной деятельности.

Задачи дисциплины

Студент должен:

**Знать:**

- общий принцип послойного строения человеческого тела;
- клиническую анатомию мозгового и лицевого отделов головы и шеи, границы, слои, клетчаточные пространства, сосудисто-нервные образования, содержимое, гнойные затеки;
- коллатеральное кровообращение при нарушении проходимости магистральных кровеносных сосудов;
- зоны двигательной и чувствительной иннервации области головы и шеи;
- хирургический инструментарий;
- показания, технику выполнения проводниковых обезболиваний в стоматологии;
- показания, технику выполнения простых экстренных хирургических вмешательств;

**Уметь:**

использовать знания по топографической анатомии:

- для обоснования диагноза;
- выбора рационального доступа;
- способа хирургического вмешательства;
- предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений, обусловленных возрастными и топографо-анатомическими особенностями области;
- выполнять на биологическом (учебном) материале отдельные хирургические приемы и операции:
  - выполнять обезболивание зубов;
  - выполнять обезболивание в области лица и шеи;
  - наложить косметические швы на раны лица
- послойное разъединение мягких тканей: кожи; подкожной клетчатки; фасции; мышц; париетальной брюшины;
- завязать простой (женский) узел;
- двойной хирургический узел;
- аподактильный узел;
- послойно зашивать кожную рану;
- наложить швы на рану мышцы;
- выполнить венесекцию;
- обнажать: сонные, лицевую и верхнечелюстную артерии;
- сшить: нерв, сухожилие;
- перевязать кровеносный сосуд;

**Владеть:**

- общим и хирургическим инструментарием (иглодержатель, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель);
- навыками практического применения полученных знаний и умений в ходе выполнения оперативных приемов; проведения разрезов для вскрытия гнойников и флегмон области лица и шеи; техникой выполнения проводниковых обезболиваний в стоматологии; остановки наружного кровотечения; снятия кожных швов;

- формами и методами самостоятельной работы с источниками медицинской литературы, и информационными системами.

## II. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции ФГОС 3+		Планируемые результаты обучения по дисциплине	
		Требования к формируемым знаниям, умениям и навыкам	
ИД-1 ОПК- 9	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния в организме человека для решения профессиональных задач	Знать	- общие принципы послойного строения человеческого тела; - топографическую анатомию конкретных областей тела человека; - хирургический инструментарий; - показания, технику выполнения простых экстренных хирургических вмешательств
		Уметь	- определять на человеке основные костные ориентиры, топографические контуры органов и основных сосудисто- нервных стволов; - ориентироваться на биологическом (учебном) материале в отдельных хирургических приемах и операциях: послойное разъединение мягких тканей, завязывание узлов, послойное зашивание раны, снятие кожных швов
		Владеть	- анализом и описанием препарированного тела человека; - навыками практического применения полученных знаний и умений в ходе выполнения оперативных приемов
ИД -2 ОПК-9	Способен оценивать патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	Знать	- общие проявления патологических процессов мозгового и лицевого отделов головы и шеи; - локализация гнойников, возможные их затеки; гематомы их протяженность; - технику вскрытия гнойников и гематом и выполнения хирургических вмешательств при патологических процессах в области головы и шеи
		уметь	- определять и диагностировать патологические процессы; - выполнение рациональных разрезов для вскрытия гнойников и гематом, трахеостомии; - вправить вывих в ВНЧС; - выполнение обезболиваний

			в стоматологии
		владеть	- анализом и описанием патологических процессов человека; - навыками применения в практике полученных знаний и умений в ходе выполнения оперативных приемов при патологических процессах

### III. Место дисциплины в структуре образовательной программы:

Дисциплина «Оперативная хирургия с топографической анатомией головы и шеи» относится к части учебного плана, блоку 1 дисциплины.

Основные знания, умения и компетенции, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении следующих дисциплин:

- философия, биоэтика, психология и педагогика, история медицины, латинский язык, физика и математика, медицинская информатика, химия, биология, биохимия, анатомия, нормальная физиология, пропедевтика внутренних болезней, общая хирургия, лучевая диагностика, безопасность жизнедеятельности, патологическая анатомия.

Является предшествующей для изучения дисциплин: клиническая патологическая анатомия, медицинская реабилитация, неврология, медицинская генетика, нейрохирургия, оториноларингология, офтальмология, судебная медицина, акушерство и гинекология, педиатрия, факультетская терапия, профессиональные болезни, госпитальная терапия, эндокринология, фтизиатрия, поликлиническая терапия, анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, факультетская хирургия, урология, госпитальная хирургия, детская хирургия, стоматология, онкология, травматология, ортопедия, кардиология, гнатология, пропедевтика стоматологических болезней, терапевтическая стоматология, хирургическая стоматология, детская стоматология, ортопедическая стоматология.

### IV. Объем дисциплины и виды учебной работы:

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестр
		IV
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>38</b>	<b>38</b>
В том числе:		
Лекция (Л)	14	14
Практические занятия (ПЗ)	24	24
Семинары (С)		
Лабораторные работы (ЛР)		
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>34</b>	<b>34</b>
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	<b>Зачет</b>	
<b>Общая трудоемкость дисциплины составляет по ФГОС 3+ ВО</b>	часов	<b><math>\frac{72}{2}</math></b>
	зачетных единиц	

## V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код компетенций
6.			
1	2	3	1
1.	Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии	<p>Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии, место дисциплины в системе высшего медицинского образования. Роль российских ученых в становлении и развитии отечественной школы топографической анатомии и оперативной хирургии. Основные понятия топографической анатомии: область и ее границы, проекция анатомических образований на поверхность, голотопия, скелетотопия, синтопия органов, фасциальные влагаллица, сосудисто-нервные образования, клетчаточные пространства, коллатеральное кровообращение. Учение об индивидуальной изменчивости органов и систем человека. Современные методы исследования топографической анатомии в клинических условиях и на трупе человека.)</p> <p>Оперативная хирургия и её задачи. Учение о хирургических операциях. Классификации хирургических операций. Элементарные хирургические действия, хирургические приемы, этапы операции. Хирургический инструментарий, и его классификация, современная диагностическая и лечебная аппаратура. Характеристика шовного материала. Способы местного обезболивания.</p> <p>Общие принципы первичной хирургической обработки ран. Способы свободной пересадки кожи.</p>	ИД-1 ОПК-9 ИД-2 ОПК-9

1	2	3	1
2.	<p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы.</p> <p>2.1. Топографическая анатомия мозгового отдела головы</p> <p>2.2. Операции на своде черепа.</p>	<p>1. Границы, области: лобно-теменно-затылочная, височная, область сосцевидного отростка. Слои и их характеристика, сосуды и нервы, клетчаточные пространства. Строение костей свода черепа и сосцевидного отростка у взрослых и у детей.</p> <p>2. Наружное и внутреннее основание черепа. Содержимое полости черепа: головной мозг: полушария большого мозга: доли, борозды, извилины; мозговой ствол, черепно-мозговые нервы и их топография. Оболочки головного мозга и межоболочечные пространства. Особенности артериального кровоснабжения и венозного оттока от головного мозга, ликворная система головного мозга. Краино-церебральная топография (схема Крейнлейна-Брюссовой).</p> <p>1. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств на мозговом отделе головы, хирургический инструментарий и аппаратура.</p> <p>2. Первичная хирургическая обработка непроникающих и проникающих ран свода черепа. Способы остановки кровотечения при повреждении мягких тканей, костей свода черепа, средней артерии твердой мозговой оболочки, венозных пазух, сосудов мозга.</p> <p>3. Резекционная и костно-пластическая трепанации черепа, операции при вдавленных переломах черепа, пластика дефектов костей свода черепа, трепанация сосцевидного отростка. Понятие о хирургическом лечении абсцессов мозга, о стереотаксических операциях на головном мозге.</p> <p>4. Операции при огнестрельных и проникающих ранениях черепа.</p> <p>5. Вскрытие гнойников и флегмон лобно-теменно-затылочной и височной областей.</p> <p>6. Понятие о межоболочечных гематомах и тактика.</p>	<p>ИД-1</p> <p>ОПК-9</p> <p>ИД-2</p> <p>ОПК-9</p>

1	2	3	1
3.	<p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия лицевого отдела головы.</p> <p>3.1. Топография и операции поверхностных образований лица.</p> <p>3.2. Топография и операции глубокой области лица</p>	<p>Тема: Топографическая анатомия лицевого отдела головы (поверхностные образования лица) и операции.</p> <p>Общий обзор лица: кости (верхняя, нижняя челюсти), мышцы, артерии, вены, нервы. Кровоснабжение кожных покровов лица. Иннервация лица (кожных покровов и мышц). Поверхностные фасциальные и клетчаточные образования лица. Венозная система лица и её связь с венами полости черепа (синусами твердой мозговой оболочки), с венами полости носа, глазницы. Пути распространения инфекции. Лимфатическая сеть лица и пути оттока.</p> <p>Боковая поверхность лица: околоушно-жевательная область, жевательно-челюстная щель: границы, слои, содержимое и пути затека гноя. Топография околоушной железы (слюнной) и её протока. Зачелюстная ямка: границы, слои, содержимое, гнойные затеки. Топография лицевого нерва. <u>Операции</u>: особенности ПХО ран лица. Остановка кровотечения при ранении лицевой области. Виды косметических швов на лице. Рациональные разрезы на лице при гнойном паротите и флегмонах выше названных областей.</p> <p>Тема: Топографическая анатомия лицевого отдела головы (глубокая область лица) и операции.</p> <p>Границы, содержимое, клетчаточные пространства. Височно-крыловидная, межкрыловидная и челюстно-крыловидная щели: границы, слои, содержимое, пути затека гноя. Крылонебная ямка: стенки (границы), отверстия, содержимое, пути затека гноя. Подвисочная ямка: «границы, содержимое, пути затека гноя». Топография тройничного нерва (ветви). Топография верхнечелюстной артерии: её отделы, ветви. Глубокая венозная сеть лица: её связь с венами полости носа, глазницы и синусами твердой мозговой оболочки. Окологлоточная и заглочная клетчатки её связь с клетчаткой глубокой области лица, пути затека гноя.</p> <p><u>Операции</u>: Рациональные разрезы при флегмонах глубокой области лица, около и заглочных флегмонах. Проводниковое обезболивание: туберальное, мандибулярное, торусальное. Техника остановки кровотечения при ранении верхнечелюстной артерии.</p>	<p>ИД-1</p> <p>ОПК-9</p> <p>ИД-2</p> <p>ОПК-9</p>



1	2	3	1
	<p>3.3. Топография и операции передней области лица.</p> <p>3.4. Топография и операции глазницы, полости носа и придаточных пазух носа. Височно-нижнечелюстной сустав</p>	<p>Тема: Топографическая анатомия и операции переднего отдела лица.</p> <p>Подглазничная область: границы, слои, содержимое, сосуды, нервы. Щечная область: границы, слои, фасции и мышцы, сосуды, нервы, гнойные затеки. Жировой комок Биша: расположение, гнойные затеки. Скуловая область: границы, слои, содержимое, сосуды, гнойные затеки. Подбородочная область: границы, слои, содержимое, гнойные затёки. Проекция ветвей тройничного нерва в области лица, места их выхода, <u>Операции</u>: типичные разрезы при флегмонах подглазничной, щёчной, скуловой и подбородочной областях (вне- и внутри ротовые способы). Подглазничное и резцовое обезболивание.</p> <p>Тема: Топографическая анатомия лица: глазницы, полости носа, околоносовых пазух и височно-нижнечелюстного сустава и операции. Топография области глазницы, стенки, отверстия, щели, содержимое, гнойные затеки. Топография наружного и внутреннего носа (полости носа) и околоносовых пазух, костная основа, слои, сосуды, нервы. Кровоточивые зоны ("зона Киссельбаха") полости носа. Височно-нижнечелюстной сустав: формирование, связки, капсула, сосуды и нервы. Гайморова, лобная пазухи: стенки, связь с полостью носа, сосуды и нервы. <u>Операции</u>: Типичные разрезы при флегмонах глазницы. Вправление вывиха височно-нижнечелюстного сустава. Операции при анкилозе сустава. Операция обезболивание сустава нижней челюсти по П.П.Львову. Остеотомия ветви нижней челюсти по Рауэру. Операция вскрытие верхнечелюстной пазухи (Гайморова) по Колдуэлл-Люкку, лобной пазухи по Клиану. Остановка носовых кровотечений. Ринопластика по методу Хитрова.</p>	

1	2	3	1
	<p>3.5. Топография и операции дна ротовой полости</p>	<p>Топографическая анатомия передней области лица и операции.</p> <p>Подглазничная область: границы, слои, содержимое, сосуды, нервы. Щечная область: границы, слои, фасции и мышцы, сосуды, нервы, гнойные затеки. Жировой комок Биша: расположение, гнойные затеки. Скуловая область: границы, слои, содержимое, сосуды, гнойные затеки. Подбородочная область: границы, слои, содержимое, гнойные затёки. Проекция ветвей тройничного нерва в области лица, места их выхода,</p> <p><u>Операции:</u> типичные разрезы при флегмонах подглазничной, щёчной, скуловой и подбородочной областях (вне- и внутри ротовые способы). Подглазничное и резцовое обезболивание.</p> <hr/> <p>Тема: Топографическая анатомия лица (дно ротовой полости, губ, языка, зубов, неба, подподъязычной области), операции. Топография дна полости рта: послойное строение, мышцы, клетчаточные слои, сосуды, нервы, гнойные затеки. Полость рта: границы, преддверие рта. Губы: слои, мышцы, сосуды, нервы. Зубы: формула зубов, кровоснабжение, иннервация. Язык: строение, слои, мышцы, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Язычно-челюстной желобок: границы, слои, содержимое, практическое значение. Топография твердого неба: костная основа, слои, сосуды, нервы. Мягкое небо: мышцы, слои, сосуды, нервы. Зев: миндалины, кольцо Пирогова-Вальдеера, практическое значение.</p> <p><u>Операции:</u> Разрезы при флегмонах дна ротовой полости (вне- внутриротовые). Операции при раке языка, экстирпация подчелюстной слюнной железы и лимфатических</p>	<p>ОК-5</p> <p>ОПК-9</p> <p>ПК-20</p> <p>ОК-5</p> <p>ОПК-9</p> <p>ПК-20</p>

1	2	3	1
		<p>узлов (операция Ванаха). Операция при раке нижней губы, операции при удалении зубов при пародонтозе (способ Зидмана-Нейма). Операции при расщелине верхней губы, при расщелинах неба (уранопластика по Лагинбеку, Лимбергу), и микростомии. Пластика верхней губы по Сиделлю, нижней губы по Пассеру. Разрезы при флегмонах язычно-челюстного желобка. Небное обезболивание (показания, техника, осложнения).</p>	

1	2	3	1
	<p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи.</p> <p>4.1. Топографическая анатомия шеи</p> <p>4.2. Топографическая анатомия органов шеи.</p> <p>4.3. Оперативная хирургия шеи.</p>	<p>Тема: Топографическая анатомия шеи.</p> <p>Общий обзор: костная основа, мышцы, сосуды нервы, фасции. Деление шеи на области и треугольники. Фасции шеи по Шевкуненко. Клетчаточные пространства шеи: содержимое, пути затека гноя. Треугольники шеи: сонный, подчелюстной, подбородочный, Пироговский, лопаточно-трахеальный, лопаточно-трапецевидный (границы, слои, содержимое, практическое значение). Топография сосудисто-нервного пучка, деление общей сонной артерии на наружную и внутреннюю сонные их отличительные критерии. Шейное нервное сплетение: формирование, ветви.</p> <p>Тема: Топография органов шеи.</p> <p>Топографическая анатомия трахеи, пищевода (шейный отдел), гортани, глотки, щитовидной и паращитовидной железы: расположение, синтопия, фасциальные футляры, кровоснабжение, иннервация, строение органа, лимфооток. Взаиморасположение органов шеи и клетчаточных образований. Лестнично-позвоночный треугольник шеи. Топография нервов (возвратных и диафрагмальных).</p> <p>Тема: Операции на шее.</p> <p>Региональные разрезы при абсцессах и флегмонах шеи. Вагосимпатическая блокада по Вишневному А.В. и по Н.Н. Бурденко. Перевязка общей, наружной сонных, язычной артерий, внутренней яремной вены. Трахеостомия: показания, виды, техника, осложнения. Операции на трахее, щитовидной железе, пищеводе. Основы пластических и реконструктивных операций на сонных, подключичных и позвоночных артериях. Косметические операции на шее.</p>	<p>ИД-1 ОПК-9 ИД-2 ОПК-9</p>
5.	Обезболивания в стоматологии	<p>Подглазничное, туберальное, резцовое, небное, мандибулярное, торусальное и обезболивание по Вайсблату: показания, способы, точка вкола, техника, возможные осложнения и их профилактика, зоны «выключения».</p>	<p>ИД- 1 ОПК-9 ИД-2 ОПК-9</p>

## 5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы:

№ раз-дела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.					Всего час.
		аудиторная				внеаудиторная	
		Л	ПЗ	С	ЛЗ		
						* СРО	
1.	Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии	1	2	2			5
2.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия свода черепа	1	4	2			7
3	Топографическая анатомия и оперативная хирургия лицевого отдела головы	8	10	18			36
4	Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи	4	6	4			14
5	Обезболивания в стоматологии		2	8			10
	<b>ИТОГО:</b>	14	24	34			72

### 5.3 Тематический план лекций:

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Тематика лекции	Количество часов в семестре
			№ 4
1.	Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии	Л.1. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии	1
2.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы	Л.1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы	1
3.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия лицевого отдела головы (лица)	Л.2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия поверхностных образований лица	2
		Л.3. Топографическая анатомия и оперативная хирургия глубокой области лица	2
		Л.4. Топографическая анатомия и оперативная хирургия дна ротовой полости	2
		Л.5. Топографическая анатомия и опе-	2

		ративная хирургия передней области лица, придаточных пазух носа, глазницы, полости носа и височно-нижнечелюстной сустав	
4.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи	Л.6. Топографическая анатомия шеи	2
		Л.7. Основы оперативных вмешательств на шее	2
<b>ИТОГО:</b>			14

#### 5.4. Тематический план практических занятий:

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				№ 4
1.	Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии	<i>ПЗ.1.</i> Общая хирургическая техника. Первичная хирургическая обработка раны. Ознакомление с хирургическим инструментарием. Остановка кровотечений. Венесекция. Техника наложения и снятия швов.	Т,С Пр	2
2.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия мозгового отдела головы – (свод черепа).	<i>ПЗ.2.</i> Топографическая анатомия мозгового отдела головы	Т,С	2
		<i>ПЗ.3.</i> Операции на голове	ЗС Пр	2
3.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия лицевого отдела головы.	<i>ПЗ.4.</i> Топографическая анатомия и оперативная хирургия поверхностных образований лица	Т,С ЗС	2
		<i>ПЗ.5.</i> Топографическая анатомия и оперативная хирургия глубокой области шеи	Т,С ЗС, Пр	2
		<i>ПЗ.6.</i> Топографическая анатомия и оперативная хирургия передней области лица	Т,С ЗС, Пр	2
		<i>ПЗ.7.</i> Топографическая анатомия и оперативная хирургия глазницы, полости носа, придаточных пазух носа. Височно-нижнечелюстной сустав.	Т,С ЗС Пр	2
		<i>ПЗ.8.</i> Топографическая анатомия и оперативная хирургия дна ротовой полости	Т,С ЗС Пр	2
4.	Топографическая анатомия и опера-	<i>ПЗ.9.</i> Топографическая анатомия фасций и клетчаточных пространств шеи. Тре-	Т.С	2

	тивная хирургия шеи	угольники шеи. Основной сосудисто-нервный пучок шеи.		
		<i>ПЗ.10.</i> Топографическая анатомия органов шеи и нервов	Т,С ЗС	2
		<i>ПЗ.11.</i> Операции на шее и на органах шеи	ЗС Пр	2
5.	Обезболивания в стоматологии	<i>ПЗ.12.</i> Обезболивания в стоматологии. Подготовка к зачету	Пр, Т,С, ЗС	2
	Промежуточная аттестация	зачет		
<b>ИТОГО:</b>				24

### 5.5. Лабораторные занятия не предусмотрены.

### 5.6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине:

#### 5.6.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)	Формы контроля
1.	Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии	работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ	2	С,Т ЗС
2.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия мозгового отдела головы (свод черепа).	работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ	2	С,Т ЗС
3.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия лицевого отдела головы	работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ	18	С,Т ЗС
4.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи.	работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ	4	С,Т ЗС
5.	Обезболивания в стоматологии.	работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ	8	С,Т ЗС
<b>ИТОГО:</b>			<b>34</b>	

#### 5.6.2. Тематика реферативных работ не предусмотрено:

**5.6.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (приложены в виде отдельных брошюр по каждой теме).**

## **VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разрабатывается в форме самостоятельного документа в виде приложения к рабочей программе дисциплины! (Приложение 1)

**6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины**

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Код контролируемой компетенции	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии	ИД-1 ОПК-9 ИД-2 ОПК-9	Т, Пр,ЗС,С
2.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия мозгового отдела головы	ИД-1 ОПК-9 ИД-2 ОПК-9	Т, Пр,ЗС,С
3.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия лицевого отдела головы	ИД-1 ОПК-9 ИД-2 ОПК-9	Т, Пр,ЗС,С
4.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи	ИД-1 ОПК-9 ИД-2 ОПК-9	Т, Пр,ЗС,С
5.	Обезболивания в стоматологии	ИД-1 ОПК-9 ИД-2 ОПК-9	Т, Пр,ЗС,С

**6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, указанных в разделе 2, на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:**

В систему оценивания входит зачет.

Критерии оценивания	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
<b>Код компетенции</b>		



знать	<p>Студент не знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общих принципов послойного строения человеческого тела;</li> <li>- главные положения в изученном материале;</li> <li>- не может обосновать показания, не знает технику выполнения простых экстренных хирургических вмешательств и обосновывать показания..</li> </ul>	<p>Студент усвоил и знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общие принципы послойного строения человеческого тела;</li> <li>- топографическую анатомию конкретных областей человека;</li> <li>- хирургический инструментарий;</li> <li>- технику выполнения простых экстренных хирургических вмешательств и обосновывает показания..</li> </ul>
уметь	<p>Студент не умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять на человеке основные костные ориентиры, топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов;</li> <li>- ориентироваться на биологическом (учебном) материале в отдельных хирургических приемах и операциях: послойное разъединение мягких тканей, завязывание узлов, послойное зашивание раны, снятие кожных швов...</li> </ul>	<p>Студент умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- самостоятельно определять на человеке основные костные ориентиры, топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов;</li> <li>- ориентироваться на биологическом (учебном) материале в отдельных хирургических приемах и операциях: послойное разъединение мягких тканей, завязывание узлов, послойное зашивание раны, снятие кожных швов</li> </ul>
владеть	<p>Студент не владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыком описания препарированного тела человека;</li> <li>- навыками практического применения полученных знаний и умений в ходе выполнения оперативных приемов</li> </ul>	<p>Студент владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализом и описанием препарированного тела человека;</li> <li>- объемом изучаемой дисциплины;</li> <li>- навыками практического применения полученных знаний и умений в ходе выполнения оперативных приемов....</li> </ul>

### 6.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости:

Для оценки качества усвоения курса используются следующие формы контроля:

– **текущий:** контроль выполнения практических аудиторных и домашних заданий, выполнения операций и препаровки в учебной экспериментальной операционной; работы с анатомическими контрольными карточками, систематичности выполнения всех заданий.

– **рубежный:** предполагает использование педагогических тестовых материалов и ситуационных задач для аудиторного контроля теоретических знаний (примеры заданий в тестовой форме даны в приложении); учет суммарных результатов по итогам текущего контроля за соответствующий период, включая баллы за выполнение хирургических манипуляций и операций, посещаемость лекций, систематичность работы и творческий рейтинг (участие в научных конференциях, олимпиадах, научном студенческом кружке по топографической анатомии и оперативной хирургии, наличие публикаций, творческие идеи, научно-исследовательские проекты).

– **семестровый:** осуществляется посредством зачета в 4 семестре и среднего балла за весь период изучения дисциплины.

### **Зачет состоит из 2 этапов:**

- 1) Практические навыки
- 2) Теоретическая часть (вопросы приведены в приложении).

#### **1. Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости**

Текущий контроль за успеваемостью студента осуществляется посредством устного опроса, решением ситуационных задач и заданий в тестовой форме.

Необходимым этапом практических занятий является отработка практических навыков и умений на манекенах, муляжах и на трупном материале.

В соответствии с требованием ФГОС ВО необходимо широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (ролевые игры, разбор клинических ситуаций, данных лабораторных и инструментальных методов исследования и т.д.). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах составляет не менее 10% аудиторных занятий.

По каждому разделу дисциплины на кафедре разработаны методические рекомендации (для самостоятельной работы, для практических занятий и др.) для студентов, а также методические указания для преподавателей.

#### **Примеры оценочных средств текущего контроля успеваемости:**

##### ***ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:***

##### ***Раздел 2. Топографическая анатомия мозгового отдела черепа (свод черепа).***

Коды контролируемых компетенций: ИД-1ОПК-9; ИД-2 ОПК-9.

**Какие ткани обычно входят в состав скальпа:**

- а) кожа и подкожная клетчатка
- б) кожа, подкожная клетчатка и сухожильный шлем (+)
- в) все мягкие ткани, включая надкостницу
- г) мягкие ткани лобно-теменно-затылочной области и элементы костей свода черепа
- д) только кожа

**Чем характеризуется гематома подкожной клетчатки лобно-теменно-затылочной области:**

- а) имеет форму шишки (+)
- б) распространяется в пределах одной кости свода черепа
- в) имеет разлитой характер и свободно перемещается в пределах лобно-теменно-затылочной области
- г) свободно распространяется на подкожную клетчатку височной области и лица
- д) четкую характеристику дать затруднительно
- е) поднадкостничная гематома

**Через какое отверстие входит средняя оболочечная артерия в полость черепа:**

- а) через овальное отверстие
- б) через круглое отверстие
- в) через большое отверстие
- г) через рваное отверстие
- д) через остистое отверстие (+)

**Тема. Оперативные вмешательства на своде черепа**

**В каком направлении следует производить рассечение мягких тканей при первичной хирургической обработке раны лобно-теменно-затылочной области:**

- а) в продольном
- б) в поперечном
- в) в радиальном относительно верхней точки головы (+)
- г) рана рассекается крестообразно

д) выбор направления не имеет значения

**Какие способы используют для окончательной остановки кровотечения из сосудов мягких тканей лобно-теменно-затылочной области:**

- а) пальцевое прижатие сосудов по окружности раны
- б) использование кровоостанавливающих зажимов с заостренными концами
- в) использование штифтов
- г) замазывание просвета сосудов восковой пастой
- д) наложение лигатур с прошиванием (+)

**Какие способы используют для остановки кровотечения из сосудов губчатого вещества костей свода черепа:**

- а) пальцевое прижатие наружной костной пластинки
- б) введение штифта в просвет сосуда
- в) использование специальных кровоостанавливающих зажимов
- г) тампонада раны марлей
- д) введение восковой пасты в поперечный срез кости (+)

### ***Раздел 3. Темы 4-8. Топография и операции лицевого отдела головы***

Коды контролируемых компетенций: ИД-1 ОПК-9; ИД-2 ОПК-9.

**На сколько листков делится собственная фасция в височной области:**

- а) на 2 листка (+)
- б) на три листка
- в) на четыре листка
- г) не делится на листки

**В каком направлении следует ушивать рану языка:**

- а) в продольном (+)
- б) в поперечном
- в) выбор направления не имеет значения
- г) раны языка не ушиваются

д) раневую поверхность языка следует подшить к слизистой дна полости рта.

**Что представляет собой красная кайма губ:**

- а) артериальная сеть, просвечивающая через неороговевающий эпителий (+)
- б) венозная сеть, просвечивающая через неороговевающий эпителий
- в) артерно-венозная сеть, просвечивающая через эпителий
- г) сеть лимфатических сосудов, просвечивающая через эпителий
- д) сосудистая сеть, просвечивающая через неороговевающий эпителий

**Где располагается линия перехода кожи в неороговевающий эпителий, называемая "дугой" или "луком Купидона ":**

- а) у нижней губы
- б) у верхней губы (+)
- в) в углах рта
- г) в преддверии рта
- д) на твердом небе

**Ветвями, какого нерва иннервируется кожа нижней губы:**

- а) ветвями подглазничного нерва
- б) ветвями скулового нерва
- в) ветвями подбородочного нерва (+)
- г) ветвями щечного нерва
- д) ветвями краевого нижнечелюстного нерва

**На каком уровне проток околоушной железы в преддверие рта:**

- а) на уровне промежутка между 1 и 2 верхними молярами (+)
- б) на уровне промежутка между 1 и 2 нижним моляром
- в) на уровне 2 верхнего моляра
- г) на уровне 2 нижнего моляра
- д) все вышеперечисленные уровни верны

**Что является костной основой твердого неба:**

- а) крылья основной кости
- б) небные отростки верхней челюсти (+)
- в) скуловые отростки верхней челюсти
- г) горизонтальные пластинки небных костей (+)
- д) вертикальные пластинки небных костей

**Какие мышцы "уплошают" язык:**

- а) верхняя продольная
- б) поперечная
- в) вертикальная (+)
- г) нижняя продольная
- д) косая

**Под каким углом обычно производится остеотомия суставного отростка нижней челюсти по Рауэру при анкилозе:**

- а) под углом 15°
- б) под углом 25°
- в) под углом 35° (+)
- г) под углом 45°
- д) под углом

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):**

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):**

***ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ:***

***Раздел 2. Оперативная хирургия мозгового и лицевого отделов головы***

Коды контролируемых компетенций: ИД-1ОПК-9; ИД-2 ОПК-9.

**1. Задача.** Во время операции трепанация сосцевидного отростка по поводу гнойного мастоидита в глубине раны началось сильное кровотечение. Укажите на возможный источник кровотечения?

**Эталон ответа:** Во время операции – трепанация сосцевидного отростка задели заднюю границу треугольника Шипо. Поврежден сигмовидный синус.

**2. Задача.** После вскрытия карбункула затылочной области, располагающегося снаружи от наружного затылочного бугра, у больного началось сильное кровотечение в ране. Укажите, какие сосуды могли быть расплавлены гнойным процессом в данной области?

**Эталон ответа:** При вскрытии карбункула кровотечение началось из затылочной артерии.

**3. Задача.** В челюстно-лицевом отделении поступил больной с диагнозом: «воспаление правой околоушной железы (паротит)». При осмотре отмечена гиперемия и флютуация спереди от козелка уха, выделение гноя из наружного слухового прохода. Укажите на возможные пути проникновения гноя в наружный слуховой проход при паротите?

**Эталон ответа:** Капсула околоушной слюнной железы имеет два слабых места в капсуле, где и прорывается в первую очередь гнойные затеки: наружный слуховой проход и окологлоточное пространство.

**4. Задача.** Фурункул щёчной области, расположенный на уровне правой носогубной складки, осложнился распространением инфекции в клетчатку глубокой области лица и крылонебную ямку?

**Эталон ответа:** Вены лица через угловую вену или крыловидное венозное сплетение, а далее через глазничные вены связаны с кавернозным синусом. Этот фактор обуславливает возможность инфицирования полости черепа и развития воспаления мозговых оболочек.

**5. Задача.** В поликлинику обратился больной с жалобами на сильную приступообразную боль в области нижнеглазничного края и переднего отдела нижней челюсти. Укажите, неврит какого нерва может вызвать данную иррадиацию болей?

**Эталон ответа:** Данная область (подглазничная) иннервируется второй ветвью тройничного нерва и там выходит ее ветвь на кожу лица через подглазничное отверстие и нерв называется подглазничный, а передний отдел нижней челюсти получает иннервацию от третьей ветви тройничного нерва (нижнечелюстной) и ее ветвь в области лица выходит через подбородочное отверстие и нерв называется подбородочный. Неврит 2 и 3 ветвей тройничного нерва.

#### ***Раздел 4. Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи.***

Коды контролируемых компетенций: ИД-1 ОПК-9; ИД-2 ОПК-9.

**1. Задача.** После удаления доли щитовидной железы по поводу тиреотоксикоза у больной резко изменился тембр голоса. Укажите, повреждение какого образования и на каком этапе операции могло вызвать подобное осложнение?

**Эталон ответа:** Во время операции струмэктомии хирург повредил возвратный гортанный нерв, что должен был во время выделения нижней доли щитовидной железы проверить прежде чем пересекать структуры.

**3. Задача.** Поступил больной в отделение травматологии с переломом поперечного отростка 6-7-го шейных позвонков, нарастающей гематомой в надключичной области. Ранение, какого сосуда могло произойти при повреждении костей. Укажите ориентиры для его обнажения и лигирования?

**Эталон ответа:** При данной локализации перелома – повреждена позвоночная артерия, которая после отхождения от подключичной вступает и через отверстие в поперечных отростках шейных позвонков – попадает в полость черепа. Для обнажения данной артерии необходимо провести разрез в пределах лестнично-позвоночного треугольника шеи - параллельно ключице.

#### **Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):**

✓ **«Отлично»:**

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями и демонстрациями на фантомах, с правильным и свободным владением хирургических терминологий; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

✓ **«Хорошо»:**

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на фантомах, с единичными ошибками в использовании хирургических терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

✓ **«Удовлетворительно»:**

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, демонстрациях на, в использовании хирургических терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.



✓ «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

**Перечень практических навыков, которые необходимо освоить студенту.**

Коды контролируемых компетенций: ИД-1 ОПК-9; ИД-2 ОПК-9.

Отработка мануальных навыков производится на практических занятиях во время операции, которую выполняют студенты на трупах в учебных классах кафедры или в патологоанатомических отделениях. Ряд операций студенты имитируют на муляжах.

1. Пальцевое прижатие артерий (сонной, подключичной, подмышечной, плечевой, лицевой и бедренной).
2. Шейная вагосимпатическая блокада по Вишневскому. (показания, техника, осложнения, критерии правильного выполнения).
3. Трахеостомия (виды, показания, техника: Слои рассекаемые от кожи до трахеи, осложнения во время трахеостомии, осложнения после трахеостомии).
4. Подглазничное обезболивание.
5. Резцовое обезболивание.
6. Небное обезболивание.
7. Туберальная анестезия.
8. Мандибулярная анестезия.
9. Торусальная анестезия.
10. Подскулокрыловидное обезболивание по Вайсблату.

### Вопросы к зачету по оперативной хирургии и топографической анатомии:

1. Височная область: границы, слои, клетчаточные слои: пути затека гноя
2. Область сосцевидного отростка: границы, слои, треугольник Шипо, практическое значение.
3. Полость черепа: оболочки мозга, межоболочечные пространства. Понятие об эпи- и субдуральных гематомах.
4. Трепанация черепа (показания, техника, виды, осложнения).
5. Топография щечной области: границы, слои, жировой комок Биша, содержимое, сосуды, нервы. Разрезы при флегмонах щечной области.
6. Зачелюстная ямка: границы, слои, содержимое, гнойные затеки. Разрезы при флегмонах зачелюстной ямки.
7. Топография верхнечелюстной артерии: ее отделы, ветви.
8. Височно-нижнечелюстной сустав: формирование, связки, капсула, сосуды и нервы.
9. Разрезы при флегмонах подглазничной, скуловой, щечной и подбородочной областей.
10. Этапы удаления зуба. Кровоснабжение и иннервация зубов.
11. Зубы: формула зубов, кровоснабжение, иннервация.
12. Язык: строение, слои, мышцы, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Разрезы при гнойниках языка. Остановка кровотечения из языка.
13. Разрезы при флегмонах дна ротовой полости (вне- внутриротовые). Операция при микростомии.
14. Пироговский треугольник: границы, слои, содержимое, практическое значение.
15. Топографическая анатомия трахеи, пищевода (шейный отдел).

### Критерии оценки качества освоения студентами дисциплины:

Критерий	В рамках формируемых компетенций студент демонстрирует
оценка «зачет»	знание и понимание теоретического содержания курса с незначительными пробелами; сформированность практических умений при применении знаний в конкретных ситуациях, хорошее качество выполнения учебных заданий и уровень мотивации учения;
оценка «не зачет»	не знание и не понимание теоретического содержания курса, допускает грубые ошибки по большинству теоретических вопросов и практических умений; низкий уровень мотивации учения;

#### 6.4. Пример экзаменационного билета - теоретическая часть зачета:

**ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России**

Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии

**Специальность (направление) - Стоматология**

**Дисциплина** Оперативная хирургия и топографическая анатомия головы и шеи

#### **ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № \_\_\_\_\_**

1. Топографическая анатомия свода черепа. Лобно-теменно-затылочная области: границы, послойное строение (характер слоев), клетчаточные слои, сосуды и нервы.
2. Крылонебная ямка: границы, содержимое, пути затека гноя. Вскрытие флегмон.
3. Фасции шеи по Шевкуненко. Клетчаточные пространства шеи: содержимое, пути затека гноя.

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 г. № \_\_\_\_

Заведующий кафедрой:

Ахмадудинов М.Г. - д.м.н., профессор / \_\_\_\_\_

Составители:

1. Рагимов Г.С, - д.м.н., профессор / \_\_\_\_\_

2. Киблаев И.Г. к.м.н., доцент / \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

## VII . Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

### 7.1. Основная литература

#### Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов / Каган И.И., Чемезов С.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011 - 16. - 672с. с ил. ISBN 978-5-9704-2012-6.	200
2	Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи : учеб. для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальности 060105.65 "Стоматология" /В.И. Сергиенко, Э.А. Петросян, А.А.Кулаков, М.Э.Петросян.- Москва: ГЭОТАР - Медиа,2010.-526 с. с илл. [и др.]. - 526 с. ISBN 978-59704-1213 - 5.	10
3	Оперативная хирургия и топографическая анатомия: Учебник для студентов мед. вузов, А.В. Николаев 3-е издание, испр и доп. - Москва: "ГЭОТАР- Медиа" - 2015г. - 736с. с цв. иллюстрациями, - ISBN 978-5-9704-3230-3.	51

#### Электронные источники:

№	Издания
1.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов / Каган И.И. ; Чемезов С.В. - Москва: ГЭОТА -Медиа, 2011 - 672 с. - ISBN 978-5-9704-2012-6. - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420126.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420126.html</a> по логину и паролю.
2.	Николаев А.В., Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник / А. В. Николаев. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-3848-0 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438480.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438480.html</a> по логину и паролю.
3.	Большаков О.П., Оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебное пособие по мануальным навыкам / под ред. А. А. Воробьева, И. И. Кагана. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-3354-6 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433546.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433546.html</a> по логину и паролю.
4.	Лопухин Ю.М., 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. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-2790-3 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427903.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427903.html</a> по логину и паролю.
--	---

## 7.2. Дополнительная литература

### Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Оперативная хирургия и топографическая анатомия: учебник для студентов медицинских вузов, Коган И.И., С.Б.Чемезов. Москва. "ГЭОТАР - Медиа" - 2009г.- 672с. с иллюстрациями, - ISBN -978-5-9704-1057-8.	95
2.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия: Учебник для студентов мед. вузов, В.И. Сергиенко, Э.А. Петросян; под ред. Ю.М. Лопухина -3-е издание, испр. - Москва: "ГЭОТАР-Медиа" - 2007г.- 592с с иллюстрациями, ISBN -978-5-9704-0421-8.	11
3.	Анатомия шеи и головы: учебник для студентов медицинских вузов/Сапин М.Р. - Москва. ИЦ. " Академия" - 2010 - 336с. ISBN 978-5-7695-5903-7..	243
4.	Нормальная и топографическая анатомия человека: учебник для студентов медицинских вузов / Сапин М.Р., Никитюк Д.Б. Москва. ИЦ "Академия" учебник в 3 томах. - Т.2 - 2007. - 424с. ISBN 978-5-7695-3102-6.	300

### Электронные источники:

№	Издания
1.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2 т. Том 1. [Электронный ресурс] : учебник для студентов медицинских вузов / Николаев А.В. - Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2013 ISBN 978-5-9704-2613-5. Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426135.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426135.html</a> режим доступа по логину и паролю
2.	Сергиенко В.И., Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник / Сергиенко В.И., Петросян Э.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. ISBN 9785-9704-2362-2. Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423622.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423622.html</a> режим доступа по логину и паролю

3.	Козлов В.А., Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс] / под ред. В.А. Козлова, И.И. Кагана - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 544с. ISBN 978-5-9704-3045-3. Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430453.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430453.html</a> . по логину и паролю
----	---

### 7.3 ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1	PubMed MEDLINE	<a href="http://www.pubmed.com">http://www.pubmed.com</a>
2	Google scholar	<a href="http://scholar.google.com">http://scholar.google.com</a>
3	Scirus	<a href="http://www.scirus.com/srapp">http://www.scirus.com/srapp</a>

#### 7.4. Информационные технологии:

##### *Перечень лицензионного программного обеспечения:*

1. Операционная система **MICROSOFT WINDOWS 7**.
2. Пакет прикладных программ **MS OFFICE: MICROSOFT OFFICE WORD 2007., MICROSOFT OFFICE EXEL 2007.**

Использование специального учебно-методического программного обеспечения в учебном процессе по дисциплине « топографическая анатомия и оперативная хирургия » не предусмотрено.

##### *Перечень информационных справочных систем:*

1. **Электронная информационно-образовательная среда(ЭИОС) ДГМУ.** URL: <https://eos-dgmu.ru>. Режим доступа: по логину и паролю.
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru> Режим доступа: по логину и паролю.
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru> Режим доступа: по логину и паролю.
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**URL: <http://feml.scsml.rssi.ru> Режим доступа: по логину и паролю.
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.**URL:<https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.**URL:<http://www.medinfo.ru/> Режим доступа: по логину и паролю.
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.**URL:<http://cyberleninka.ru> Режим доступа: по логину и паролю.
8. **Электронная библиотека РФФИ.**URL:<http://www.rfbr.ru/> Режим доступа: по логину и паролю.

**9. Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.**

URL:<http://www.internist.ru> Режим доступа: по логину и паролю.

**10. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:**

N	Помещение	Наименование оборудования
1..	Учебная комната №1 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 36 кв.м. для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации.	Фантомы: Торс,таз,позвоночник тазом, череп.; муляжи: анатомические препараты; шкафы с инструментами; секционный стол; Телевизор с smart, подключенный к интернету; тематические стенды; плакаты и рисунки; доска
2.	Учебная комната №2 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 36 кв.м. для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации.	Фантомы: Торс, таз, позвоночник с тазом, череп.; шкафы с инструментами; телевизор с smart, подключенный к интернету; Тематические стенды; плакаты и рисунки; доска
3.	Учебная комната №3 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 32 кв.м. для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации.	Фантомы: таз, диафрагма, позвоночник с тазом, череп.;шкафы с инструментами; секционный стол; Тематические стенды;плакаты и рисунки; негатоскоп;доска
4.	Учебная комната №4 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 56 кв.м. для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации; лекционный зал для малых факультетов и циклов.	Мультимедийный комплекс (нетбук,проектор, экран); Фантомы: таз,позвоночник тазом, череп.; мокрые препараты;шкафы с инструментами;секционный стол; тематические стенды; плакаты и рисунки; Негатоскоп; доска
5.	Учебная комната №5 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 32 кв.м. для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации; лекционный зал для малых факультетов и циклов.	ПК; Фантомы: таз, диафрагма, позвоночник тазом, череп.; мокрые препараты; шкафы с инструментами; секционный стол;тематические стенды;плакаты и рисунки; Негатоскоп; доска
6.	Учебная комната №6 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 56 кв.м. для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации; лекционный зал для малых	Мультимедийный комплекс (ноутбук,проектор, экран); Муляжи для изучения топографии и отработки практических навыков на изолированных препаратах, включающий наборы хирургических инструментов, секционный стол, лампа с

	факультетов и циклов.	лупой, для микрохирургической техники; фантомы: таз, позвоночник тазом, череп.; мокрые препараты; тематические стенды; плакаты и рисунки; Доска.
7.	Лаборатория №1 15 кв.м. (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 16 кв.м. Для проведения лабораторных исследований	Дистиллятор, холодильник, оборудование для лабораторных работ
8.	Операционная 1 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 24 кв.м. Для освоения техники микрохирургических операций.	Операционный стол, лампы безтеневого освещения, стерилизатор, операционный микроскоп, инструменты.
9.	Операционная 2 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 30 кв.м. Для освоения техники хирургических операций на изолированных препаратах,	Операционные столы, секционные столы, инструменты, лампа безтеневого освещения, столик процедурный
10.	Операционная 3 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 80 кв.м. Для освоения техники хирургических операций на трупном материале и изолированных препаратах.	паталогоанатомический стол, столы технологические, инструменты, лампа безтеневого освещения, шкафы медицинские с инструментами.
11.	Операционная 4 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 20 кв.м. Для освоения техники эндоскопических операций на симуляторах и изолированных препаратах	Тренажер для лапароскопических операций, комплект инструментов для лапароскопических операций, столик процедурный, ноутбук.
12.	Лекционный зал морфокорпуса (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 86 кв.м. Для чтения лекций	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), усилители звука ( микрофоны и колонки)

## IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 18,4 % от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость (час.)
1.	Введение. Предмет	Практическое занятие 1. "Общая хирургическая	1



	и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии	техника. Первичная хирургическая обработка раны". Отработка техники вязания хирургических узлов, наложения кожных швов.	
2.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия мозгового отдела головы (свод черепа)	<i>Практическое занятие 3.</i> "Операции на своде черепа". Костно-пластическая трепанация черепа трупе.	1
3.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия лицевого отдела головы	<i>Практическое занятие 5.</i> "Операции на лицевом отделе головы". Отработка техники вскрытия поверхностных и глубоких гнойников лицевого отдела головы на муляжах и на изолированных препаратах.	2
4.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи	<i>Практическое занятие 17.</i> "Операции на шее". Отработка техники вагосимпатической блокады, обнажения и перевязки артерий, трахеостомии на муляжах и трупном материале.	1
5.	Обезболивания в стоматологии	<i>Практическое занятие 12.</i> "Обезболивания в стоматологии". Отработка техники выполнения обезболиваний (блокад) на верхней, нижней челюстях на муляжах, черепе и на трупном материале.	2

## **X. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины.

## **XI. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

### **11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

При необходимости кафедра готова создать адаптированную рабочую программу с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося). Предварительно кафедра должна получить информацию о соответствующих требованиях обучающегося.

### **11.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:**

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - размещено на сайте университета в адаптированной форме слабовидящим справочная информация о расписании учебных занятий;
  - присутствует ассистент, оказывающий обучающемуся необходимую помощь;

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- На кафедре имеются средства для усиления звуковой информации (микрофоны, колонки);

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- имеется возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры на первом этаже (ул. А.Алиева 1, морфологический корпус ДГМУ, 1 этаж, вход со стороны спортивной площадки).

**11.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.**

**11.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

**11.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

11.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка

С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

#### **11.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

#### **11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

#### **11.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радио класс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радио класс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.