

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе,
профессор  Шахбанов Р.К.

2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине:

"ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ"

"Б.1.Б.13

По специальности 31.05.01 - «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»

Уровень высшего образования - СПЕЦИАЛИТЕТ

Квалификация – ВРАЧ ЛЕЧЕБНИК

Факультет лечебный

Кафедра:

" ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ И ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ"

форма обучения	очная
курс	3-4
семестр	6-7
всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах) -	5 з.е./ 180 часов
лекции	28 ч.
практические (семинарские) занятия	68 ч.
самостоятельная работа	48 ч.
экзамен	36 часов

Махачкала 2018 г.

Рабочая программа учебной дисциплины "Топографическая анатомия и оперативная хирургия" разработана на основании рабочего учебного плана ОПОП ВО по специальности 31.05.01 «лечебное дело» (уровень высшего образования - специалитет), утвержденный приказом № 95 Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.02.2016г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии от «28» августа 2018г.
Протокол № 157

Заведующий кафедрой _____ (Ахмадудинов М.Г.)

Рабочая программа согласована

1. Директор НМБ ДГМУ _____ (В.Р.Мусаева)

2. Начальник УУМР, С и ККО _____ (А.М.Каримова)

3. Декан лечебного факультета _____ (Р.М.Рагимов)

Составители:

Зав.кафедрой оперативной хирургии и

топографической анатомии, д.м.н., профессор _____ Ахмадудинов М.Г.

Доцент 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.

Пояснительная записка

Рабочая программа учебной дисциплины разработана в соответствии требованиями ФГОС ВО по специальности подготовки 31.05.01 «лечебное дело», с учетом рекомендаций примерной (типовой) учебной программы дисциплины.

1. Цели и задачи изучения дисциплины:

Цель – анатомо-хирургическая подготовка студентов, необходимая для последующих занятий на клинических кафедрах и при самостоятельной врачебной деятельности.

Курс оперативной хирургии и топографической анатомии преследует цель – дать анатомо-физиологические основы оперативных доступов и приемов с учетом индивидуальной изменчивости органов и систем человека.

При изучении оперативной хирургии студенты приобретают навыки выполнения ряда несложных вмешательств: например, первичной хирургической обработки ран, остановки кровотечения, пункции суставов, плевральных полостей. Усваивают последовательность и технику выполнения ряда экстренных операций, а также показания и принципы выполнения современных сложных хирургических вмешательств.

Оперативная хирургия и топографическая анатомия преподаются одновременно, первая на фоне второй.

Задачи:

- формирование у студентов знаний топографической анатомии областей, органов и систем.
- формирование у студентов умений применять полученные топографо-анатомические знания для обоснования диагноза, объяснения особенностей течения патологических процессов, решения диагностических и оперативно-хирургических задач.
- овладение студентами элементарными оперативными действиями и некоторыми типовыми хирургическими приемами.

2. Место дисциплины в структуре ООП:

- Дисциплина «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» относится к базовой части блока 1 "Дисциплины (модули)" и изучается в 6,7 семестрах.
- Основные знания, умения и компетенции, необходимые для изучения дисциплины формируются предшествующими дисциплинами: анатомия; латинский язык, биохимия, нормальная физиология, философия, биоэтика, история медицины, физика; медицинская информатика; химия; биология; микробиология, вирусология; иммунология, гигиена; пропедевтика внутренних болезней; общая хирургия, лучевая диагностика; медицина катастроф; патологическая анатомия.

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

2.1. Междисциплинарные связи дисциплины с другими дисциплинами ООП

№п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Патологическая анатомия	+	+	+	+	+	+	+	+
2.	Педиатрия	+	+	+	+	+	+	+	+
3.	Общая хирургия, лучевая диагностика	+	+	+	+	+	+	+	+
4.	Факультетская хирургия	+	+	+	+	+	+	+	+
5.	Госпитальная хирургия	+	+	+	+	+	+	+	+
6.	Онкология, лучевая терапия	+	+	+	+	+	+	+	+
7.	Урология	+	+	+	+	+	+	+	+
8.	Отоларингология			+	+	+	+		
9.	Офтальмология	+		+	+	+			
10.	Стоматология	+		+	+	+			
11.	Детская хирургия	+	+	+	+	+	+	+	+
12.	Неврология, нейрохирургия	+	+	+	+	+	+	+	+
13.	Травмотология и ортопедия	+	+	+	+	+	+	+	+
14.	Акушерство и гинекология	+	+	+	+	+	+	+	+
15.	Пропедевтика внутренних болезней	+	+	+	+	+	+	+	+
16.	Факультетская терапия	+	+	+	+	+	+	+	+
17.	Поликлиническая терапия	+	+	+	+	+	+	+	+
18.	Госпитальная терапия, эндокринология	+	+	+	+	+	+	+	+
19.	Фтизиатрия	+	+	+	+	+	+	+	+
20.	Судебная медицина	+	+	+	+	+	+	+	+
21.	Анестезиология, реанимация	+	+	+	+	+	+	+	+

1. ОК-1	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	<p>Знать- социально-значимые проблемы и процессы в обществе.</p> <p>Уметь</p> <p>- использовать на практике методы гуманитарных, естественно-научных, медико-биологических и клинических наук в профессиональной и социальной деятельности.</p> <p>Владеть</p> <p>-навыками анализа социально-значимых проблем и процессов в обществе.</p>
2. ОК-5	готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	<p>Знать</p> <p>Уметь - пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью интернет для профессиональной деятельности</p> <p>Владеть- медико-анатомическими понятиями.</p>
3. ОК-7	Готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.	<p>Знать</p> <p>- принципы и приемы оказания первой помощи (остановка кровотечения, пункции, блокады)..</p> <p>Уметь- находить правильные решения в условиях чрезвычайных ситуаций.</p> <p>Владеть</p> <p>-навыками оказания первой помощи.</p>
7. ОПК-11	Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.	<p>Знать</p> <p>- правила работы в операционной, инструментами, приборами.</p> <p>Уметь- использовать медицинские изделия для оказания первой помощи (трахеостомическая трубка, катетр и т.д.)</p> <p>Владеть</p> <p>-простейшими медицинскими инструментами (пинцет, скальпель, иглодержатель, зажим, ранорасширитель и т.д.) .</p>
12. ПК-11	Готовность к оказанию скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	<p>Знать</p> <p>- показания для проведения экстренных хирургических вмешательств:</p> <p>Уметь</p> <p>- выполнить экстренные хирургические манипуляции: трахеостомия, вагосимпатическая блокада, остановка кровотечения, паранефральная блокада, пункция плевральной полости, пункция живота,</p>

		пункция мочевого пузыря, пункция перикарда, - Владеть: техникой выполнения вышеуказанных манипуляций.
13. ПК-13	Готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	Знать: показания для проведения экстренных хирургических вмешательств при чрезвычайных ситуациях. Уметь: - выполнять экстренные хирургические манипуляции: трахеостомия, вагосимпатическая блокада, остановка кровотечения, паранефральная блокада, пункция плевральной полости, пункция живота, пункция мочевого пузыря, пункция перикарда, Владеть:
14. ПК-21	Способность к участию научных исследований	Знать: - Основы планирования научных исследований, статобработкой, Уметь: Работать с научной литературой, готовить презентации исследований Владеть: Техники работы с экспериментальными животными, с соблюдением современных требований этики.

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- общий принцип послойного строения человеческого тела;
- топографическую анатомию конкретных областей;
- 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;
- возрастные особенности строения, формы и положения органов;
- наиболее частые встречаемые пороки развития – их сущность и принципы хирургической коррекции;
- показания, технику выполнения простых экстренных хирургических вмешательств: хирургическим инструментарием;
- первичная хирургическая обработка ран;
- шейная вагосимпатическая блокада по А.В.Вишневскому;
- резекционная трепанация черепа;
- трахеостомия;

- вскрытие абсцесса молочной железы;
- ушивание проникающей раны плевральной полости;
- аппендэктомия;
- ушивание раны брюшной стенки;
- костно-пластическая трепанация черепа;
- радикальная мастэктомия;
- ушивание раны сердца;
- ревизия органов брюшной полости;
- резекция кишки;
- формирование желудочно-кишечных анастомозов;
- пилоропластика по Фреде-Рамштедту;
- резекция желудка по способу Бильрот -1;
- резекция желудка по способу Бильрот-2;
- резекция желудка по способу в модификации Гофмейстера-Финстерера;
- гастростомия по Вицелю и Кадеру;
- холецистэктомия;
- спленэктомия;
- нефрэктомия;
- формирование желчнопузырного свища;
- шов печени;
- формирование свища мочевого пузыря;
- основные этапы ампутации конечностей;

Уметь:

1. Использовать знания по топографической анатомии: для обоснования диагноза; для выбора рационального доступа; для способа хирургического вмешательства; для предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений, обусловленных возрастными и топографоанатомическими особенностями области;
2. Пользоваться общим и некоторым специальным хирургическим инструментарием;
3. Выполнять на биологическом (учебном) материале отдельные хирургические приемы и операции: послойное разъединение мягких тканей: кожи; подкожной клетчатки; фасции; мышц; париетальной брюшины;
4. Завязать простой (женский) узел; морской узел; двойной хирургический узел, аподактильный узел;
5. Послойно зашивать кожную рану; наложить швы на рану мышцы; снять кожные швы;
6. Выполнить венесекцию;
7. Обнажить: сонную, подключичную, подмышечную, плечевую, лучевую, локтевую, бедренную, подколенную, заднюю большеберцовую, переднюю большеберцовую артерии;
8. Сшить нерв; сухожилие;

9. Наложить сосудистый шов, перевязать кровеносный сосуд;
10. Ушить рану желудка, тонкой кишки;
11. Сделать разрез для вскрытия панариция; сделать разрезы для вскрытия флегмон кисти; сделать разрезы для вскрытия флегмон стопы.
12. Сделать пункцию суставов: тазобедренного, коленного, плечевого, локтевого.

Владеть:

- обработкой рук перед операцией
- надеть стерильный халат;
- обработкой операционного поля;
- обложить операционное поле стерильными простынями.

основными положениями хирургической техники:

- рассечение кожи с подкожной клетчаткой, фасций, апоневрозов, мышц;
- окончательную остановку кровотечения в ране и перевязку сосуда на протяжении;
- наложение швов на кожу с подкожной клетчаткой, на фасции, апоневрозы, сосуды и нервы, на полые органы (желудок, кишечник), серозные оболочки;
- наложением швов: узловой, непрерывный, непрерывный обвивной, матрацный, П-образный, косметический, кишечный.

5.Образовательные технологии

Обучение складывается из аудиторных занятий (96ч.), включающих лекционный курс (28 ч.), практические занятия и самостоятельную работу студентов (48ч.).

Тематика лекций охватывает, прежде всего, общие теоретические проблемы оперативной хирургии и топографической анатомии. В ряде лекций рассматриваются важные, с практической точки зрения, вопросы частной оперативной хирургии. Лекции оснащаются комплектами диапозитивов, таблицами, рентгенограммами, муляжами, демонстрируются современная сшивающая аппаратура.

Практические занятия являются основной формой изучения конкретных, частных разделов оперативной хирургии и топографической анатомии (клини-

ческая анатомия конкретных областей и органов, техника выполнения основных этапов операции и т.д.). Основопологающим принципом изучения дисциплины является самостоятельное – под контролем преподавателя – послойное анатомическое препарирование тканей конкретной области трупа взрослого человека и ребенка с детальным анализом (обсуждением) всех клинически значимых образований расположенных в каждом слое области. Наряду с этим на занятиях широко используется музейные влажные препараты, подготовленные к занятию (например, верхняя и нижняя конечности, препарат по Шору, учебные муляжи, цветные таблицы, рентгенограммы, слайды и т.п.). Важной задачей практических занятий является не только приобретение знаний по клинической анатомии, приобретение умений, но и применение знаний по клинической анатомии при решении клинических проблем диагностики, выборе рациональных методов обследования и хирургических способов лечения, но и освоение общей оперативной техники, то есть получение практических навыков и умений, что является существенной частью анатомио-хирургической подготовки студентов. 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 выполняют на животных.

Преподавание топографической анатомии и оперативной хирургии осуществляется на лекциях, практических занятиях и в экспериментальной операционной. В связи с ограниченностью времени, отведенного на изучение дисциплины, а также во избежание дублирования, четко разделен материал между лекциями и практическими занятиями.

Лекции носят узловый, обобщающий характер, отражают новейшие достижения науки, показывают роль отечественных ученых в развитии топографической анатомии и оперативной хирургии, освещают материал, который недостаточно полно изложен или отсутствует в учебниках.

При изложении топографической анатомии особое внимание уделяется вопросам индивидуальной и возрастной изменчивости органов и систем, возможности прижизненного их исследования с помощью современной аппаратуры и оборудования - компьютерной томографии, ультразвуковых, радиоизотопных, рентгеноконтрастных и других исследований. Подчеркивается значение полученных данных для практической медицины (например, для диагностики заболеваний, индивидуализации оперативных вмешательств).

В лекциях освещаются вопросы физиологической реакции организма в ответ на оперативное вмешательство - для обоснования техники выполнения современных операций. Так как травматичность операции определяется не только тяжестью анатомических повреждений, но и физиологическими расстройствами, то, характеризуя тот или иной хирургический прием (операцию), следует указывать на степень опасности, патофизиологические реакции, происходящие в организме, его системах, органах при данном оперативном вмешательстве.

Практические занятия со студентами являются определяющими при изучении предмета. Наиболее оправданной является цикловая форма преподавания, позволяющая сформировать у студентов целостное представление о дисциплине. Основное внимание на практических занятиях уделяется организации самостоятельной работы студентов: окончательному препарированию трупа, изучению мышечно-фасциальных лож, топографической анатомии органов, сосудисто-нервных образований с использованием для этих целей демонстративных и музейных препаратов, рентгенограмм и других учебных материалов с последующим обсуждением узловых вопросов темы, связывая их с запросами клиники.

С целью повышения наглядности преподавания, особенно разделов по оперативной хирургии, на лекциях и практических занятиях используются учебные кинофильмы, слайды, таблицы.

II. Формы промежуточной аттестации

Формой промежуточного контроля является экзамен, который рекомендуется проводить в три этапа:

- выполнение тестовых заданий на бумажном или электронном носителе,
- прием практических навыков и умений на манекенах и муляжах,
- собеседование по вопросам экзаменационного билета и ситуационных задач.

III. учебная программа дисциплины:

1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код компетенций
1	2	3	1
1.	Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии	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. Отечественные школы топографо-анатомов и хирургов. Основные понятия топографической анатомии: область и ее границы, проекция анатомических образований на поверхность, голотопия, скелетотопия, синтопия органов, фасциальные влагища, 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.)	ОК-1 ОК-5
		<p>Оперативная хирургия и ее 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. Понятия о симультанных, микрохирургических, эндоскопических, эндоваскулярных, косметических и эстетических операциях.</p> <p>Общие принципы пересадки органов и тканей: ауто-, изо-, алло- и ксенотрансплантация.</p> <p>Способы свободной пересадки кожи.</p> <p>Понятие о пересадке органов, подборе пар донор-реципиент, об иммунологической реакции отторжения трансплантата и способах ее подавления.</p> <p>Понятие об искусственных органах и эндопротезировании.</p>	

1	2	3	1
2.	<p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей.</p> <p>2.1. Топографическая анатомия верхней конечности.</p> <p>Надплечье: подключичная, дельтовидная, лопаточная, подмышечная области.</p> <p>Области плеча, локтя, предплечья и кисти.</p> <p>Плечевой, локтевой и лучезапястный суставы.</p> <p>2.2. Топографическая анатомия нижней конечности.</p> <p>Ягодичная область, области бедра, колена, голени, стопы.</p> <p>Тазобедренный, коленный и голеностопный суставы.</p>	<p>Общая характеристика областей у взрослых и детей. Границы, области, внешние ориентиры: костные выступы, борозды, ямки, складки кожи, проекция органов и сосудисто-нервных образований на поверхность кожи.</p> <p>Топографо-анатомические слои:</p> <p>а) кожа: толщина, подвижность, выраженность волосяного покрова, направление кожных линий Лангера, иннервация сегментами спинного мозга и кожными нервами;</p> <p>б) подкожная клетчатка: выраженность, деление на слои, кровеносные сосуды и нервы;</p> <p>в) поверхностная фасция: выраженность, особенности анатомического строения;</p> <p>г) собственная фасция: особенности анатомического строения, мышечно-фасциальные ложа;</p> <p>д) мышцы: деление на группы (и/или слои), межмышечные клетчаточные пространства, распространение гнойных затеков, сухожильно-связочные образования межмышечные пространства, борозды, отверстия, каналы и их содержимое;</p> <p>е) кости и крупные суставы: суставные поверхности, капсула сустава, слизистые сумки и завороты, слабые места, прилегающие к капсуле сустава сосудисто-нервные образования и сухожилия мышц. Слабые места в капсуле сустава.</p> <p>Сосудисто-нервные пучки: состав, источники их формирования и синтопия элементов, ветви, анастомозы. Зоны чувствительной и двигательной иннервации.</p> <p>Регионарные лимфатические узлы.</p> <p>Коллатеральное кровоснабжение конечностей. Поверхностная и глубокая система вен.</p> <p>Положение отломков при переломах костей верхней и нижней конечности.</p>	<p>ОК-1</p> <p>ОК-5</p>
	2.3. Оперативная хирургия верхней и нижней конечностей	<p>1. Принципы и техника первичной хирургической обработки ран конечностей. Операции при гнойных заболеваниях мягких тканей. Разрезы при флегмонах кисти и панарициях. Вскрытие флегмон надплечья, плеча, предплечья, ягодичной области, бедра, голени и стопы.</p> <p>2. Операции на сосудах. Анатомо-физиологическое обоснование. Хирургический инструментарий и аппаратура. Венепункция и венесекция. Катетеризация магистральных сосудов. перевязка сосудов в ране и на протяжении. Сосудистый шов, пластические и реконструктивные операции на сосудах, эндоваскулярная хирургия, операции при аневризмах, при варикозном расширении вен и посттромбофлебитическом синдроме. Понятие о микрохирургической технике в сосудистой хирургии.</p> <p>3. Операции на нервах и сухожилиях. Блокада нервных стволов и сплетений, шов нерва, понятие о невротомии, невролизе, неврэктомии и пластических операциях на не-</p>	<p>ОК-1</p> <p>ОК-7</p> <p>ПК-11</p> <p>ПК-13</p>

1	2	3	1
		<p>рвах. Шов сухожилий по Ланге, Кюнео.</p> <p>4. Операции на суставах. Пункция и артротомия плечевого, локтевого, лучезапястного, тазобедренного, коленного и голеностопного суставов, артротомия плечевого и коленного суставов.</p> <p>5. Операции на костях. Понятия об остеотомии, резекции кости, операции при остеомиелите трубчатых костей конечностей. Скелетное вытяжение, остеосинтез: экстрамедулярный, интрамедулярный и внеочаговый.</p> <p>6. Ампутации конечностей. Общие принципы усечения конечностей. Виды ампутаций в зависимости от времени выполнения, формы разреза, состава тканей, входящих в состав лоскутов. Методы обработки сосудов, нервов, кости и надкостницы. Основные этапы операции, принципы формирования ампутационной культи. Порочная культя. Особенности ампутации у детей. Усечения пальцев кисти. Кинематизация (фалангизация) культи предплечья и кисти. Реплантация пальцев кисти и стопы.</p>	1
3.	<p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы.</p> <p>3.1. Топографическая анатомия мозгового отдела головы</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. Эпидуральное и подбололочные пространства. Особенности артериального кровоснабжения и венозного оттока от головного мозга, ликворная система головного мозга. Схемы черепно-мозговой топографии.</p>	ОК-1 ОК-5
	3.2. Топографическая анатомия лицевого отдела головы.	<p>1. Боковая область лица. Слои мягких тканей и их топографо-анатомическая характеристика. Жировое тело щеки. Артериальное кровоснабжение областей лица и венозный отток, иннервация. Проекция ветвей лицевого нерва, протока околоушной железы, мест выхода ветвей тройничного нерва из костных каналов. Регионарные лимфатические узлы лица.</p> <p>2. Околоушножевательная область. Занижнечелюстная ямка, околоушная железа, сосудисто-нервные образования, окологлоточные клетчаточные пространства. . 3.Глубокая область лица. Крыловидное венозное сплетение и его роль в гематогенном пути распространения инфекции. Верхнечелюстная артерия, нижнечелюстной нерв и их ветви, клетчаточные пространства, распространение гнойных затеков в соседние области. Подглазничная и подбородочная области.</p>	ОК-1 ОК-5

1	2	3	1
	3.3. Оперативная хирургия головы.	<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. 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 у детей, пластика дефектов костей свода черепа, трепанация сосцевидного отростка. Понятие о хирургическом лечении абсцессов мозга, о дренирующих операциях при гидроцефалии, краниостенозе, врожденных черепно-мозговых грыжах, о стереотаксических операциях на головном мозге.</p> <p>4. Первичная хирургическая обработка ран челюстно-лицевой области.</p> <p>5. Вскрытие флегмон челюстно-лицевой области.</p> <p>6. Понятие о косметических и эстетических операциях на лице.</p>	ОК-1 ОК-7 ПК-11 ПК-13, ПК-21
4.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи. 4.1. Топографическая анатомия шеи	<p>1. Топографическая анатомия треугольников шеи и межмышечных промежутков.</p> <p>2. Клиническая анатомия органов шеи: гортани, глотки, пищевода, трахеи, щитовидной, паращитовидных и поднижнечелюстных желез.</p> <p>3. Хирургическая анатомия врожденных пороков: срединных и боковых кист и свищей, мышечной кривошеи.</p>	ОК-1 ОК-7 ПК-11 ПК-13
	4.2. Оперативная хирургия шеи.	<p>1. Анатомо-физиологическое обоснование хирургических вмешательств на шее. Хирургический инструментарий.</p> <p>2. Первичная хирургическая обработка ран. Шейная вагосимпатическая блокада по А. В. Вишневскому, блокада плечевого сплетения по Куленкампу, пункция и катетеризация подключичной вены. Обнажение и катетеризация грудного протока.</p> <p>3. Доступы к сонным и подключичным артериям. Пластические и реконструктивные операции на сонных, подключичных и позвоночных артериях.</p> <p>4. Операции на трахее, щитовидной железе, пищеводе. Операции при деформациях шеи, врожденных свищах и кистах шеи. Косметические операции на шее.</p> <p>5. Вскрытие поверхностных и глубоких флегмон шеи.</p>	ОК-1 ОК-7 ОПК-11 ПК-11 ПК-13

1	2	3	1
5.	<p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди.</p> <p>5.1. Топографическая анатомия груди.</p>	<p>1. Грудная стенка. Границы, внешние ориентиры, проекция плевры, органов, клапанов сердца, аорты, легочного ствола и крупных сосудов на грудную стенку. Индивидуальные, половые, возрастные различия формы груди.</p> <p>2. Диафрагма, ее строения, слабые места диафрагмы.</p> <p>3. Молочная железа: ее строение, клетчаточные пространства, кровоснабжение, иннервация, регионарные лимфатические узлы. Пороки развития молочной железы.</p> <p>4. Грудная полость. Плевральные полости, синусы, межплевральные поля, легкие, трахея и бронхи.</p> <p>5. Средостение, границы, деление. Клиническая анатомия вилочковой железы, сердца, грудной аорты, легочного ствола, полых вен. Врожденные пороки сердца и сосудов: открытый артериальный проток, коарктация аорты, дефекты межпредсердной и межжелудочковой перегородок, стеноз легочной артерии. Клиническая анатомия трахеи, бронхов, клиническая анатомия органов и сосудов заднего средостения.</p>	<p>ОК-1 ОК-5</p>
	<p>5.2. Оперативная хирургия груди.</p>	<p>1. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. Хирургический инструментарий и аппаратура.</p> <p>2. Операции на молочной железе при злокачественных и доброкачественных опухолях. Понятие о пластических и эстетических операциях на молочной железе. Разрезы при гнойных маститах.</p> <p>3. Пункция плевральной полости. Виды торакотомий. Оперативные вмешательства при проникающих ранениях грудной клетки и клапанном пневмотораксе.</p> <p>4. Понятия о хирургических способах лечения острой и хронической эмпиемы плевры и абсцессов легких. Понятие о пульмонэктомии, лобэктомии, сегментэктомии.</p> <p>5. Внеплевральные и чрезплевральные доступы к сердцу. Пункция перикарда, перикардиотомия. Шов сердца. Принципы операций при врожденных и приобретенных пороках сердца и крупных сосудов, при ишемической болезни сердца. Понятие об экстракорпоральном кровообращении и пересадке сердца.</p> <p>6. Удаление инородных тел из пищевода. Бужирование пищевода. Оперативные доступы к грудному отделу пищевода. Понятие о трансплевральной резекции пищевода, о современных способах эзофагопластики. Понятие об операциях по поводу стеноза, атрезии пищевода и трахеально-пищеводных свищах. Вскрытие гнойных медиастинитов.</p>	<p>ОК-1 ОК-7 ПК-11 ПК-13</p>
6.	<p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия живота.</p> <p>6.1. Передняя боковая стенка живота и диафрагмы.</p>	<p>Границы, внешние ориентиры, проекция органов и сосудисто-нервных образований у взрослых и у детей. Индивидуальные и возрастные различия форм живота. Отделы живота: передняя боковая стенка, брюшная полость, поясничная область и забрюшинное пространство. Диафрагма, её строение, слабые места диафрагмы.</p>	<p>ОК-1 ОК-7 ПК-11 ПК-13</p>

1	2	3	1
	6.2. Оперативная хирургия передней боковой стенки живота.	<p>Топографическая анатомия: белой линии живота, прямых мышц и боковой стенки живота. Топографо-анатомические предпосылки образования грыж белой линии живота, пупочных, паховых. Хирургическая анатомия грыж живота: пупочных, косых, прямых паховых, скользящих, врожденных. Послеоперационные грыжи. Пороки развития передней брюшной стенки: свищи пупка, грыжи пупочного канатика.</p> <p>1. Анатомио-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. Хирургический инструментарий и аппаратура.</p> <p>2. Операции по поводу грыж передней брюшной стенки: паховых, бедренных, пупочных, пупочного канатика, белой линии живота.</p> <p>3. Новокаиновая блокада семенного канатика и круглой связки матки. Пункция живота (парацентез), лапароскопия, трансумбиликальная портогепатография, спленопортография.</p> <p>4. Лапаротомия, виды и их сравнительная оценка.</p>	ОК-1 ОК-7 ПК-11 ПК-13 ПК-21
	6.3. Топографическая анатомия брюшной полости.	<p>Строение и функция брюшины, этажи, сумки, пазухи, каналы, карманы. Клиническая анатомия брюшного отдела пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, тонкой и толстой кишок, печени, желчного пузыря и внепеченочных желчных протоков, селезенки, поджелудочной железы. Особенности артериального кровоснабжения органов и венозного оттока крови. Иннервация органов, регионарные лимфатические узлы.</p>	ОК-1
	6.4. Оперативная хирургия брюшной полости	<p>1. Ревизия брюшной полости при проникающих ранениях. Теоретические основы и способы наложения кишечных швов. Резекция петель тонкой и толстой кишок с анастомозами "конец в конец", "бок в бок", "конец в бок". Аппендэктомия и особенности ее выполнения у детей, удаление Меккелева дивертикула. Каловый свищ, противоестественное заднепроходное отверстие. Операции при мегаколон и болезни Гиршпрунга.</p> <p>2. Операции на желудке. Ушивание прободной язвы, гастротомия, гастростомия, гастроэнтеростомия, резекция желудка по Бильрот-1 и Бильрот-2, по Гофмейстеру-Финстереру, ваготомия, дренирующие операции. Хирургическое лечение врожденного пилоростеноза.</p> <p>3. Операции на печени и желчных путях. Блокада круглой связки печени, шов раны печени, анатомическая и атипическая резекция печени; понятие о хирургическом лечении абсцессов печени; портальной гипертензии. Холецистэктомия, холецистостомия, формирование билиодигестивных анастомозов. Операции при атрезиях желчных протоков. Понятие о пересадки печени.</p> <p>4. Операции на селезенке. Шов селезенки, спленэктомия, резекция селезенки при травматических повреждениях.</p> <p>5. Операции на поджелудочной железе Доступы к под-</p>	ОК-1 ОК-7 ПК-11 ПК-13 ПК-21

1	2	3	1
		желудочной железе. Понятия об операциях при остром и хроническом панкреатите, абсцессах и кистах.	
7.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства. 7.1. Топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства.	<p>1. Границы, внешние ориентиры. Проекция органов и крупных сосудов забрюшинного пространства на кожу передней брюшной стенки и поясничной области. Индивидуальные и возрастные особенности. Срединные и боковые отделы, слои и их характеристика, сосуды, нервы. Слабые места, клетчаточные пространства.</p> <p>2. Клиническая анатомия почек, надпочечников и мочеточников. Особенности формы, размеров и положения органов у детей. Пороки развития почек и мочеточников.</p> <p>3. Топографическая анатомия брюшного отдела аорты, нижней полой вены, парной и полунепарной вен, грудного протока, поясничного сплетения и его нервов, симпатических стволов и сплетений.</p>	ОК-1 ОК-5
	7.2. Оперативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства.	<p>1. Анатомо-физиологическое обоснование операций на поясничной области и забрюшинном пространстве. Хирургический инструментарий и аппаратура.</p> <p>2. Новокаиновая паранефральная блокада. Шов почки, резекция почки, нефропексия, пиелотомия, нефрэктомия. Понятие о трансплантации почек, об аппарате "искусственная почка", способах лечения нефрогенной гипертонии.</p> <p>3. Шов мочеточника, пластические операции при дефектах мочеточников, операции при врожденных пороках развития почек и мочеточников.</p>	ОК-1 ОК-7 ПК-11 ПК-13
8.	Малый таз и промежность. 8.1. Топографическая анатомия малого таза	<p>1. Индивидуальные, половые и возрастные особенности строения стенок таза и тазового дна. Этажи малого таза. Ход брюшины в мужском и женском тазу, фасции и клетчаточные пространства таза. Внутренние подвздошные сосуды, крестцовое сплетение, лимфатический аппарат.</p> <p>2. Клиническая анатомия мочевого пузыря, предстательной железы, семенных пузырьков, семявыносящих протоков, матки и ее придатков, мочеточников, прямой кишки, висцеральные и пристеночные клетчаточные пространства, Особенности строения, формы и положения органов малого таза у детей. Хирургическая анатомия пороков развития органов малого таза.</p>	ОК-1
	8.2. Топографическая анатомия промежности.	Границы, области. Мочеполовой и анальный треугольники: слои и их характеристика, сосудисто-нервные образования и клетчаточные пространства. Наружные половые органы у мужчин и женщин. Промежностная часть прямой кишки, особенности артериального кровоснабжения и венозного оттока, регионарные лимфатические узлы. Хирургическая анатомия пороков развития промежности.	ОК-1

1	2	3	1
	8.3. Оперативная хирургия малого таза и промежности.	<p>1. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. Хирургический инструментарий и аппарата.</p> <p>3. Операции на мочевом пузыре: пункция мочевого пузыря, цистотомия, цистостомия, ушивание ран пузыря. Понятие о пластике мочевого пузыря, об операциях по поводу экстропии и дивертикуле мочевого пузыря.</p> <p>4. Операции на предстательной железе по поводу аденомы и рака предстательной железы.</p> <p>5. Пункция прямокишечно-маточного углубления, кольпотомия, операции при нарушенной внематочной беременности.</p> <p>6. Операции по поводу геморроя, выпадения прямой кишки и атрезий кишки и анального отверстия.</p> <p>7. Операции при неопущении яичка; водянке оболочек яичка и семенного канатика, при фимозе и парафимозе. Понятие об операциях при мужском и женском бесплодии.</p>	ОК-1 ОК-7 ПК-11 ПК-13

2.Перечень практических навыков, которые необходимо освоить студенту.

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 Остановка кровотечения из сонной артерии (пальцевое прижатие)
- 2 Остановка кровотечения из бедренной артерии (пальцевое прижатие)
- 3 Остановка кровотечения из подключичной артерии (пальцевое прижатие)
- 4 Остановка кровотечения из плечевой артерии (пальцевое прижатие)
- 5 Перевязка наружной сонной артерии (проекционная линия, коллатеральное кровообращение)
- 6 Перевязка подключичной артерии (проекционная линия, коллатеральное кровообращение)
- 7 Перевязка подмышечной артерии (проекционная линия, коллатеральное кровообращение)
- 8 Перевязка плечевой артерии (проекционная линия, коллатеральное кровообращение)

- 9 Перевязка плечевой артерии в локтевой ямке (проекционная линия, коллатеральное кровообращение)
- 10 Перевязка лучевой артерии (проекционная линия, коллатеральное кровообращение)
- 11 Перевязка локтевой артерии (проекционная линия, коллатеральное кровообращение)
- 12 Перевязка бедренной артерии (проекционная линия, коллатеральное кровообращение)
- 13 Перевязка передней большеберцовой артерии (проекционная линия, коллатеральное кровообращение)
- 14 Перевязка задней большеберцовой артерии (проекционная линия, коллатеральное кровообращение)
- 15 Перевязка подколенной артерии (проекционная линия, коллатеральное кровообращение)
- 16 Венесекция – (техника операции на стопе)
- 17 Пункция коленного сустава
- 18 Типичные разрезы при панарициях.
- 19 Типичные разрезы при гнойном мастите.
- 20 Пункция плевральной полости (показание, топографо- анатомические ориентиры)
- 21 Паранефральная блокада (показание, топографо- анатомические ориентиры)
- 22 Пункция мочевого пузыря (показание, топографо-анатомические ориентиры)
- 23 Пункция плечевого сустава
- 24 Пункция локтевого сустава
- 25 Пункция тазобедренного сустава
- 26 Трахеостомия (техника нижней трахеостомии)
- 27 Трахеостомия (осложнения во время трахеостомии)
- 28 Пункция живота (техника, осложнения)
- 29 Трахеостомия (показания к трахеостомии, рассекаемые слои)
- 30 Разрезы при панарициях

- 31 Вагосимпатическая блокада на шее по Вишневскому (показания, техника)
- 32 Разрезы при маститах (ретромаммарных)
- 33 Вагосимпатическая блокада на шее по Вишневскому (осложнения и тактика при них)
- 34 Разрезы при маститах (интрамаммарных)
- 35 Вагосимпатическая блокада на шее по Вишневскому (критерии правильного выполнения)
- 36 Проекция органов в правом подреберье (перечислить органы)
- 37 Пункция перикарда (в точке Ларрея, техника)
- 38 Проекция органов в левом подреберье (перечислить органы)
- 39 Пункция перикарда (техника, осложнения)
- 40 Проекция органов в левой повздошно-паховой области (перечислить органы)
- 41 Пункция плевральной полости (техника, осложнения)
- 42 Проекция органов в правой повздошно-паховой (перечислить органы)
- 43 Границы сердца (назвать границу и камеру сердца)
- 44 Проекция органов в пупочной области (перечислить органы)

IV. Рабочая программа дисциплины

1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	ЛЗ	С	СРС	Всего часов
1.	Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии	2	2			2	6
2.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей	6	20			12	38
3.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы	2	6			4	12
4.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи	4	6			6	16
5.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди	4	8			6	18
6.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия живота	6	16			10	32
7.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства	2	4			4	10
8.	Малый таз и оперативная хирургия таза и промежности	2	6			4	12

2. Лабораторный практикум: Лабораторные работы не предусмотрены.

3. Практические занятия. Семинары не предусмотрены

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Трудоемкость (час)	
			VI	VII
1	2	3	4	5
1.	1	Общая хирургическая техника. Первичная хирургическая обработка раны	2	
2.	2	Топографическая анатомия верхней конечности	6	
3.	2	Топографическая анатомия нижней конечности	6	
4.	2	Операции на кровеносных сосудах конечностей.	2	
5	2	Операции нервах и сухожилиях конечностей.	2	
4.	2	Операции суставах и костях конечностей.	2	
5.	2	Операции при гнойных заболеваниях мягких тканей, ампутации	2	
5.	3	Топографическая анатомия мозгового отдела головы	2	
6.	3	Топографическая анатомия лицевого отдела головы	2	
7.	3	Операции на голове	2	
8.	4	Топографическая анатомия шеи	4	
9.	4	Операции на шее	2	

10.	5	Топографическая анатомия грудной стенки		2
11.	5	Топографическая анатомия средостения		2
12.	5	Топографическая анатомия легких, плевры		2
13.	5	ОПХ груди		2
14.	6	Топографическая анатомия живота. Операции при наружных грыжах живота		6
15.	6	Топографическая анатомия брюшной полости.		4
16.	6	Операции на желудке		2
18.	6	Операции на толстой и тонкой кишках		2
19.	6	Операции на печени, желчном пузыре.		2
20.	7	Топографическая анатомия и оперативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства		4
21.	8	Топографическая анатомия и оперативная хирургия таза		6

4. Примерная тематика курсовых проектов (работ) – не предусмотрено.

V. Словарь терминов (гlossарий). (Приложение 2)

VI. Оценочные средства 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).

– **промежуточный:** осуществляется посредством зачета в 6 семестре и экзамена в 7 семестре и среднего балла за весь период изучения дисциплины.

Экзамен состоит из 3 этапов:

- 1) Тестовый контроль
- 2) Практические навыки
- 3) 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, имитаторах.

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, должен составлять не менее 10% аудиторных занятий.

По каждому разделу дисциплины на кафедре должны быть 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 и промежуточной аттестации:

ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ:

Ампутации. Принципы выполнения ампутаций. Формирование культы, протезирование.

Трепанация черепа: виды операций, этапы выполнения. Пластика дефектов черепа после трепанации.

Кровоснабжение головного мозга. Способы восстановления васкуляризации мозга при окклюзии сонных и позвоночных артерий.

Аортокоронарное шунтирование. Показания, техника выполнения.

Обоснование оперативных доступов к сердцу и перикарду.

Операции при внематочной беременности.

Современные операции при хронической коронарной недостаточности

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:

Областью проекции желчного пузыря на переднюю брюшную стенку является:

- правая боковая область живота
- правая подреберная область
- пупочная область
- надчревная область (+)

Гастростомия – это:

- введение зонда в полость желудка;
- наложение искусственного наружного свища на желудок (+)
- формирование желудочно-кишечного анастомоза
- рассечение стенки желудка для извлечения инородного тела с последующим зашиванием раны
- удаление части желудка

На задней поверхности матки брюшина покрывает:

- только тело матки
- тело и надвлагалищную часть шейки матки
- тело и всю шейку матки
- тело матки, надвлагалищную часть шейки и задний свод влагалища (+)

Врач обнаружил у пострадавшего следующие симптомы: экзофтальм, симптом «очков», ликворея из носа. Предварительный диагноз – перелом:

- свода черепа
- основания черепа в передней черепной ямке (+)

основание черепа в средней черепной ямке
основание черепа в задней черепной ямке

В воротную вену оттекает венозная кровь от органов:

+ **!желудка и селезенки**

+ **!ободочной и тонкой кишки**

!печени

+ **!поджелудочной железы**

!почки

ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ:

1. Задача. При выполнении операции хирург использует аподактильный метод техники хирургического вмешательства. Объясните сущность этого метода. Какие преимущества и недостатки имеет аподактильный метод?

Эталон ответа: Аподактильный метод – выполнение большинства манипуляций в ране инструментами без прикосновения к объекту операции руками. Преимущества: повышение асептичности, использование таких приемов при микрохирургических операциях, а также в глубине небольших ран (при операциях на открытых полостях сердца, при доступах к глубоко расположенным структурам головного мозга). Недостаток: технические трудности операции.

2. Задача. В основу операций при злокачественных опухолях положен абластический принцип. Объясните сущность этого принципа. Какие способы разъединения тканей в большей степени удовлетворяют требованиям абластичности операции?

Эталон ответа: Абластичность операции - это комплекс мер по профилактике диссеминации опухолевых клеток в процессе операции. Он включает удаление органа, пораженного опухолью, с регионарными лимфоузлами. Для достижения абластичности применяют разъединение органов электроножом, лазерным и плазменным скальпелем (обеспечивают также гемостаз и частичную асептичность), производят частую смену перчаток, хирургических инструментов, тампонов, предварительную перевязку кровеносных сосудов на протяжении, минимально травмируют опухоль и т. д.

3. Задача. Хирург выполняет операцию под местным обезболиванием методом «тугого ползучего инфильтрата». Почему при завершении операции возникает необходимость контроля качества гемостаза?

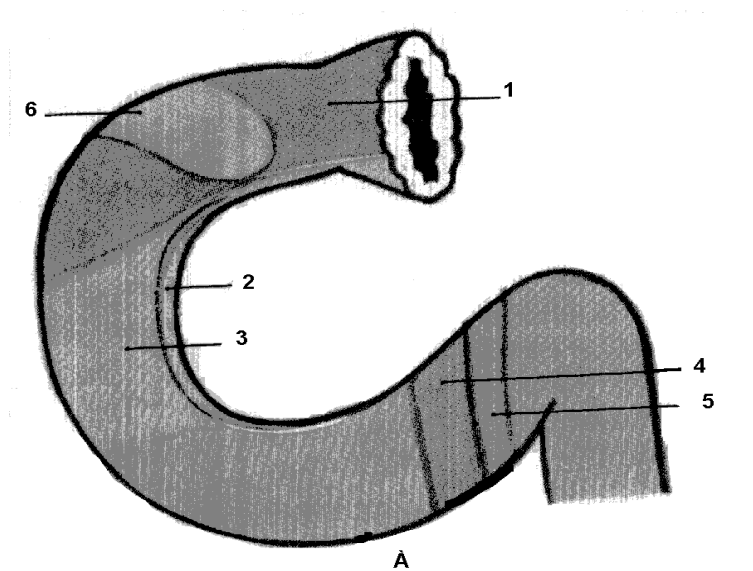
Эталон ответа: При использовании местного обезболивания методом «тугого ползучего инфильтрата» происходит сдавление мелких вен и остановка кровотечения. К завершению операции раствор анестетика резорбируется, обуславливая возможность возобновления кровотечения, а также соскальзывания лигатуры с культи перевязанного сосуда.

4. Задача. При выполнении хирургического вмешательства следует руководствоваться общими правилами пользования хирургическими инструментами. Назовите их.

Эталон ответа: 1) используются только исправные инструменты;
2) каждый инструмент имеет свое назначение;
3) хирург должен чувствовать рукой не рукоятку, а рабочую часть инструмента;
4) манипуляции инструментами в ране выполняют плавными, ритмичными движениями, без каких-либо усилий;

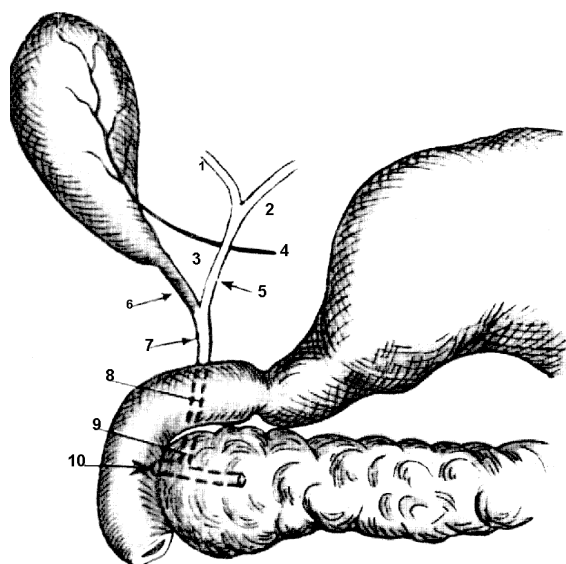
Примеры контрольных карт

Топографо-анатомическое взаимоотношение двенадцатиперстной кишки с окружающими органами



- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

Схема желчевыводящих путей



- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

Напишите все сосуды и их ветви, проходящие между листками
печёночно-двенадцатиперстной связки:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

Напишите, какие протоки идут в толще этой связки?

- 1)
- 2)
- 3)

Что ограничивает щель, сообщающую левую и правую брыжеечные па-
зухи?

- сверху 1)
- снизу 2)

Напишите чем образованы стенки сальниковой сумки?

- передняя: 1)
- 2)
- задняя: 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- * нижняя 1)
- * левая 1)
- * верхняя 1)

Напишите, что ограничивает сальниковое отверстие?

- * спереди 1)
- * сзади 1)
- * сверху 1)
- * снизу 1)

Что прилежит к задней поверхности желудка?

- * 1)
- * 2)
- * 3)
- * 4)
- * 5)

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.

Формой промежуточного контроля является экзамен, который рекомендуется проводить в три этапа:

- выполнение тестовых заданий на бумажном или электронном носителе,
- прием практических навыков и умений на манекенах и муляжах,
- собеседование по вопросам экзаменационного билета и ситуационных задач.

Вопросы по дисциплине включены в задания для тестового этапа междисциплинарного экзамена итоговой государственной аттестации.

Экзаменационные вопросы по оперативной хирургии и топографической анатомии:

1. Топография лобно – теменно – затылочной области: слои, сосуды, нервы, особенности строения костей свода черепа.
2. Топография височной области: границы, слои, сосуды, нервы, клетчаточные пространства.
3. Схема черепно – мозговой топографии. Синусы твердой мозговой оболочки.
4. Топографическая анатомия околоушно – жевательной и щечной областей: границы, слои, топография сосудов и нервов, протока околоушной слюнной железы.
5. Топографическая анатомия поверхностного отдела лица. Соединение вен лица с венами свода черепа и синусами твердой мозговой оболочки.
6. Мимические мышцы, топография лицевого нерва.
7. Топография глубокого отдела лица.
8. Границы шеи и деление её на области.
9. Фасции шеи по В.Н.Шевкуненко.
10. Топографическая анатомия органов под подъязычной области (гортань, трахея, глотка, пищевод – синтопия, кровоснабжение).
11. Топографическая анатомия сосудисто – нервного пучка медиального треугольника шеи.
12. Топографическая анатомия блуждающего нерва и симпатического ствола на шее.
13. Топографическая анатомия надподъязычной области шеи (границы, треугольники, сосуды, нервы).
14. Хирургическая анатомия щитовидной железы (строение, кровоснабжение).
15. Топографическая анатомия грудной стенки (границы, слои, топография межреберных промежутков и внутренней грудной артерии).
16. Топографическая анатомия молочной железы. Особенности кровоснабжения, лимфооттока.
17. Грудная полость. Плевральные мешки. Границы плевры. Плевральные паузы.

18. Топографическая анатомия верхнего средостения (границы, органы, сосуды и нервы, их взаимоотношение).
19. Топография органов и сосудов заднего средостения. Особенности взаимоотношения нисходящей аорты и грудного отдела пищевода.
20. Топография блуждающих нервов с левой и правой сторон, топография их ветвей.
21. Особенности топографии грудного протока. Понятие о хилотораксе.
22. Топографическая анатомия передне – боковой брюшной стенки (границы, деление на области, мышцы, сосуды и нервы).
23. Строение влагалища прямой мышцы живота. Белая линия живота. Пупок. Пупочное кольцо.
24. Анатомо – физиологические факторы образования грыж переднебоковой стенки живота. «Слабые» места брюшной стенки.
25. Топографическая анатомия пахового и бедренного каналов (стенки, отверстия).
26. Полость живота, брюшная полость, брюшинная щель: определение понятий. Принцип деления брюшной стенки на этажи.
27. Сумки верхнего этажа брюшной полости – печёночная, преджелудочная. Полость малого сальника.
28. Топография органов верхнего этажа брюшной полости: кровоснабжение, отношение к брюшине.
29. Топография органов нижнего этажа брюшной полости: боковые каналы и брыжеечные пазухи.
30. Хирургическая анатомия печени: скелетотопия, синтопия, сосуды, желчные протоки.
31. Хирургическая анатомия поджелудочной железы: скелетотопия, синтопия, кровоснабжение.
32. Хирургическая анатомия желудка. Отделы. Синтопия.
33. Связочный аппарат желудка. Кровоснабжение и особенности иннервации. Пути лимфооттока от желудка.
34. Хирургическая анатомия 12 – перстной кишки. Отношения к брюшине, кровоснабжение.
35. Хирургическая анатомия тощей и подвздошной кишки. Особенности кровоснабжения.
36. Хирургическая анатомия слепой кишки и червеобразного отростка. Варианты положения червеобразного отростка.
37. Хирургическая анатомия толстой кишки. Особенности отношения различных отделов к брюшине. Кровоснабжение.
38. Границы, слои поясничной области. «Слабые» места.
39. Топографическая анатомия забрюшинного пространства. Пути распространения гнойных затеков и флегмон.
40. Топографическая анатомия почек: скелетотопия, синтопия. Топографоанатомическая обособления паранефральной блокады.
41. Топографическая анатомия ягодичной области: слои, сосуды и нервы.

42. Хирургическая анатомия таза: костно – связочная основа, мускулатура дна и этажи таза.
43. Хирургическая анатомия органов мужского и женского таза. Практическое значение Дугласова пространства, кровоснабжение и иннервация.
44. Топографическая анатомия запирающего канала: сосудисто – нервный пучок, значение для распространения гнойных процессов и развития грыж.
45. Хирургическая анатомия прямой кишки: отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация.
46. Топография мочевого пузыря: особенности взаимоотношений с брюшиной, кровоснабжение.
47. Топографическая анатомия подмышечной впадины.
48. Топографическая анатомия области плеча.
49. Топографическая анатомия предплечья.
50. Топографическая анатомия кисти. Кровоснабжение. Иннервация. Фасциальные футляры.
51. Топографическая анатомия бедра.
52. Топографическая анатомия подколенной ямки.
53. Топографическая анатомия голени.
54. Топографическая анатомия стопы.
55. Хирургическая анатомия тазобедренного сустава.
56. Хирургическая анатомия коленного сустава. Синовиальные сумки.
57. Особенности хирургической обработки ран лобно – теменно – затылочной области.
58. Синусы твердой мозговой оболочки и способы остановки кровотечения при их повреждении.
59. Виды трепанаций: при повреждении средней оболочечной артерии, при онкопроцессах.
60. Разрезы при флегмонах клетчаточных пространств височной области лица и при гнойных паротитах.
61. Анатомио – физиологические обоснования восстановительных операций при повреждениях лицевого нерва.
62. Топографо – анатомические обоснования доступа к шейному отделу пищевода.
63. Обнажение наружной сонной артерии в сонном треугольнике (проекционная линия, доступ, уровень перевязки).
64. Показания и обоснование техники вагосимпатической блокады. Критерии правильности её выполнения.
65. Доступ к язычной артерии в треугольнике Пирогова и её перевязка.
66. Верхняя трахеостомия. Показания, техника, инструменты, ошибки и опасности.
67. Нижняя трахеостомия. Показания, техника, инструменты, ошибки и опасности.
68. Понятие о коникотомии. Техника выполнения коникотомии.

69. Основные этапы струнэктомии (способ Николаева). Возможные осложнения, способы их предотвращения.
70. Техника новокаиновой блокады межреберных нервов (зоны введения новокаина).
71. Локализация гнойных маститов. Разрезы при гнойных маститах.
72. Оперативные доступы к полости плевры и органам грудной полости. Техника торакотомии.
73. Техника пункции и дренирования плевральной полости (показания, инструментарий, возможные осложнения и способы их предотвращения).
74. Способы оперативного закрытия открытого пневмоторакса.
75. Техника пункции полости перикарда. Техника ушивания ран сердца.
76. Топографическая анатомия передней брюшной стенки.
77. Техника пункции живота и меры безопасности при проведении троакара.
78. Основные этапы операций по закрытию грыжевых ворот.
79. Оперативные вмешательства при паховых грыжах. Способы укрепления передней и задней стенок пахового канала.
80. Операции при бедренных грыжах. Бедренный и паховый способы оперирования бедренных грыж.
81. Основные этапы и техника ревизии органов брюшной полости при проникающих ранениях.
82. Основные виды кишечных швов. Техника ушивания раны тонкой кишки. Правило наложения тонкокишечного анастомоза.
83. Гастростомия. Виды. Показания.
84. Виды желудочно – кишечных анастомозов. Возможные осложнения, пути предотвращения.
85. Принципы определения границ резекции желудка. Техника ушивания дефектов передней стенки желудка.
86. Техника аппендэктомии. Доступ по Волковичу – Мак Бурнею – Дьяконову.
87. Наложение противоестественного заднего прохода (показания, этапы операции, отличие от колостомии).
88. Техника нефрэктомии. Ошибки и опасности.
89. Топографо – анатомическое обоснование и техника выполнения блокады по Школьникову – Селиванову.
90. Топографо – анатомическое обоснование паранефральной блокады. Техника выполнения.
91. Доступы, показания и техника перевязки внутренней подвздошной артерии.
92. Топографо – анатомическое обоснование выполнения холецистэктомии «от дна» и «от шейки».
93. Показания и техника операций при гнойных заболеваниях пальцев.
94. Анатомические предпосылки возникновения U-образной флегмоны кисти и техника операции по её вскрытию.
95. Пункции тазобедренного, коленного и голеностопного суставов. Показания, техника выполнения.
96. Артротомия коленного сустава. Показания, техника выполнения.

97. Пункция плечевого, локтевого суставов. Показания, техника выполнения.
98. Артротомия плечевого и локтевого суставов. Показания, техника выполнения.
99. Понятие о видеоэндохирургии. Особенности лапараскопических операций.
100. Топография печеночно – двенадцатиперстной связки.
101. Ампутации и экзартикуляции. Особенности пересечения мягких тканей, надкостницы, сосудов и нервов.
102. Обезболивание при операциях на кисти и пальцах.
103. Хирургическая анатомия селезёнки.
104. Показания и техника блокады бедренного и седалищного нервов.
105. Показания и техника блокады плечевого сплетения.
106. Трехмоментарная ампутация бедра. Костно – пластические способы ампутаций.

Пример экзаменационного билета - теоретическая часть экзамена:

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
«Дагестанская государственная медицинская академия»

Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии
Дисциплина Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Билет № 1

1. Хирургическая анатомия щитовидной железы (строение, синтопия, кровоснабжение).
2. Хирургическая анатомия поджелудочной железы: скелетотопия, синтопия, кровоснабжение.
3. Синтопия сердца.
4. Топографо – анатомическое обоснование паранефральной блокады. Техника выполнения.

Пример экзаменационного билета - практическая часть экзамена:

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
«Дагестанская государственная медицинская академия»

Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии
Дисциплина топографическая анатомия и оперативная хирургия

Билет № 1

1. ПЕРЕВЯЗКА ЗАДНЕЙ БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ АРТЕРИИ
(проекционная линия, коллатеральное кровообращение)
2. ВЕНЕСЕКЦИЯ – (техника операции на стопе)
3. ПУНКЦИЯ КОЛЕННОГО СУСТАВА

Критерии оценки качества освоения студентами дисциплины:

Критерий	В рамках формируемых компетенций студент демонстрирует
оценка «удовлетворительно»	знание и понимание теоретического содержания курса с незначительными пробелами; несформированность некоторых практических умений при применении знаний в конкретных ситуациях, низкое качество выполнения учебных заданий (не выполнены, либо оценены числом баллов, близким к минимальному); низкий уровень мотивации учения;
оценка «хорошо»	полное знание и понимание теоретического содержания курса, без пробелов; недостаточную сформированность некоторых практических умений при применении знаний в конкретных ситуациях; достаточное качество выполнения всех предусмотренных программой обучения учебных заданий (ни одного из них не оценено минимальным числом баллов, некоторые виды заданий выполнены с ошибками); средний уровень мотивации учения;
оценка «отлично»	полное знание и понимание теоретического содержания курса, без пробелов; сформированность необходимых практических умений при применении знаний в конкретных ситуациях, высокое качество выполнения всех предусмотренных программой обучения учебных заданий (оценены числом баллов, близким к максимальному); высокий уровень мотивации учения.

3. Методические указания для самостоятельной работы.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы контроля
	Топографическая и оперативная хирургия конечностей	Изучение фиксированных препаратов (распил плеча, бедра). Отработка техники шва сосуда, сухожилия, кожи, на изолированных препаратах)	Собеседование
	Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы, шеи, груди, живота и таза	Изучение фиксированных препаратов (груди, живота, таза). Отработка техники кишечного шва на изолированных препаратах).	Собеседование

VII. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Учебные аудитории, экспериментальная операционная, учебные лаборатории, комплект хирургических инструментов, натуральные анатомические препараты, анатомические муляжи, мокрые препараты, сшивающая хирургическая аппаратура, эндоскопические инструменты, наркозные аппараты, лабораторное оборудование.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, слайдоскоп, видеомагнитофон, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы. Наборы слайдов, таблиц, мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы. Доски.

VIII. Научно-исследовательская работа студента

1. Участие в заседаниях научного кружка.
2. подготовка и выступление с докладом на научном студенческом кружке, конференции.
3. Изучение специальной литературы и другой научно-медицинской информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки;
4. Участие в проведении научных исследований;
5. Выполнение научных исследований, написание курсовой работы;
6. Осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации научно-медицинской информации по теме;
7. Разработка мультимедийных анатомических иллюстраций изучаемого материала;

IX. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а. Основная литература

№	ЛИТЕРАТУРА	Кол.экз.
1.	Кованов В.В. Оперативная хирургия и топографическая анатомия. Москва,2015	147
2.	Николаев А.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. Москва, 2015 г.	51
3.	Сергиенко В.И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи. Москва. 2010г.	353
4.	Каган И.И.Топографическая анатомия и оперативная хирургия. Москва, 2009 г.	98

б. дополнительная литература

1. Наглядная анатомия. Атлас / О. Фейц, Д.Моффен – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009 г. – 240с.
2. Анатомия по Пирогову. Атлас по анатомии человека: в 3х томах / Шилкин В.В., Филимонов В.И. – Москва – Санкт-Петербург: ГЭОТАР-Медиа, 2011 г. – 599 с - <http://www.medknigaservis.ru/anatomiya-pirogovu-atlas-anatomii-cheloveka-golova-sheya-shilkin-filimonov.html>
3. Нормальная и топографическая анатомия человека. Сапин М.Р. Учебник в 3 томах. Москва. 2007
4. Оперативная хирургия топографическая анатомия. Учебник / Островерхов Г.Е., Бомаш Ю.М., Лубоцкий Д.Н. - Курск, Москва: АОЗТ "Литера", 1996 г. - 720 с., ил. 34
5. Оперативная хирургия и топографическая анатомия / Под редакцией В. В. Кованова. - 3-е изд., с испр. - М.: Медицина, 2001 -400с 89 <http://www.booksgid.com/people/10863-kovanov-operativnaja-khirurgija-i.html>
6. Литтман И. Оперативная хирургия. Изд. А.Н. Венгрии, Будапешт, 1981г. CD. Оперативная хирургия и топографическая анатомия под редакцией Литмана в 3 т.
7. Ахмадудинов М.Г., Киблаев И.Г., Патахов Г.М. Топографическая анатомия брюшной полости. Учебно-методическое пособие. Махачкала. 2007г.
8. Ахмадудинов М.Г., Патахов Г.М. Оперативная хирургия конечностей. Учебно-методическое пособие. Махачкала. 2009г.
9. Ахмадудинов М.Г., Патахов Г.М., Рагимов Г.С., Шахназаров А.И. Клиническая анатомия печени. Учебно-методическое пособие. Махачкала. 2009 г.
10. Ахмадудинов М.Г., Рагимов Г.С. Киблаев И.Г. Основы клинической анатомии верхней конечности. Учебно-методическое пособие. Махачкала. 2014г.
11. Ахмадудинов М.Г., Рагимов Г.С. Киблаев И.Г. Основы клинической анатомии нижней конечности. Учебно-методическое пособие. Махачкала. 2014г.

12. Ахмадудинов М.Г., Киблаев И.Г. Основы клинической анатомии шеи. Учебно-методическое пособие. Махачкала. 2014г.
13. Ахмадудинов М.Г., Киблаев И.Г. Основы клинической анатомии головы. Учебно-методическое пособие. Махачкала. 2014г.

в. Электронное информационное обеспечение и Интернет-ресурсы

1. ЭБС «Консультант студента» (доступ через портал сайта ДГМА).
2. Нетяга А.А. Мультимедийное пособие «Хирургические инструменты»
http://www.kurskmed.com/up/structure/kafedra/op_hir/html/hirinstr/start.htm
3. CD. Оперативная хирургия и топографическая анатомия под редакцией Литмана в 3 т.
4. Электронная библиотека медицинского вуза «Консультант студента»
www.studmedlib.ru
5. www.Medlinks.ru
6. Атлас операций В. Н. Войленко
http://www.uroweb.ru/catalog/med_lib/oper_atl/begin.htm
7. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины.

г. Научные периодические издания

1. Журналы «Хирургия»
2. «Вестник хирургии»
3. «Surgery», «Trauma»

Список сокращений

1. ООП – основные общеобразовательные программы
2. ФГОС – федеральная государственная общеобразовательная система
3. ВПО – высшее профессиональное образование
4. ПЗ – практические занятия
5. С- семинар
6. ЛЗ – лабораторные занятия
7. ЛР – лабораторная работа
8. Л – лекции
9. СРС – самостоятельная работа студента
10. ОК - общекультурные компетенции
11. ПК - профессиональные компетенции