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

**(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДАЮ

**Проректор по учебной работе, к.м.н.**

Э.А.Ахмедова

«22» мая 2026 г.

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ:

"ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ"

Индекс дисциплины: "Б 1.О.31"

Специальность (направление): 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

Уровень высшего образования: СПЕЦИАЛИТЕТ

Квалификация выпускника: ВРАЧ - ЛЕЧЕБНИК

Факультет: ЛЕЧЕБНЫЙ

Кафедра: " ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ И ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ"

Форма обучения: очная

курс: 3

семестр: 5-6

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 6 з.е./ 216 часов

Лекции : 26 часов

Практические занятия: 70 часов

Самостоятельная работа: 84 часов

Форма контроля: экзамен 36 часов

Махачкала 2026 г.

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 – «Лечебное дело», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 988 от 20.08.2020 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры
18 мая 2026 г, протокол № 5.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____ (В.Р.Мусаева)
2. Начальник Учебно-методического управления _____ (Г.Г.Гаджиев)
3. Декан лечебного факультета _____ (Г.М.Далгатов)

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

**Разработчики рабочей программы:**

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.

## 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 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;
- хирургический инструментарий;
- показания, технику выполнения простых экстренных хирургических вмешательств;
- сущность, показания, основные этапы более сложных экстренных и плановых 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:
- 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;
    - обнажить: плечевую, лучевую, локтевую артерии;
    - сшить: нерв, сухожилие;
    - перевязать кровеносный сосуд;
    - выполнить экзартикуляцию фаланг пальцев кисти и стопы;
    - ушить рану желудка, тонкой кишки;

**Владеть:**

- общим и хирургическим инструментарием (иглодержатель, скальпель, ножницы, пинцет, зонд, зажим, расширитель);

- навыками практического применения полученных знаний и умений в ходе выполнения оперативных приемов; проведения разрезов для вскрытия панариция; флегмон кисти и стопы; 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<br>ФГОС 3++ | | Планируемые результаты обучения по дисциплине<br>Требования к формируемым знаниям, умениям и навыкам | |
|---|---|---|---|
| ИД-1<br>ОПК-5 | Способен оценить морфофунциональные процессы при физиологических состояниях в организме человека для решения профессиональных задач | Знать | -методы исследования, применяемые в топографической анатомии и оперативной хирургии<br>-алгоритмы работы с информационно-библиографическими ресурсами, медико-биологической и хирургической терминологией<br>-общий принцип послойного строения человеческого тела;<br>-топографическую анатомию конкретных областей тела человека;<br>-хирургический инструментарий;<br>-показания, технику выполнения простых экстренных хирургических вмешательств<br>-методы работы с научно-медицинской литературой для последовательного изложения информации |
| | | Уметь | -самостоятельно выполнять диагностические и лечебные манипуляции, совершенствовать собственные навыки<br>- использовать навыки работы с информационно-библиографическими ресурсами, медико-биологической и хирургической терминологией, последовательно решать поставленные |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | профессиональные задачи<br><br>определять на человеке основные костные ориентиры, топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов;<br><br>- ориентироваться на биологическом (учебном) материале в отдельных хирургических приемах и операциях: послойное разъединение мягких тканей, завязывание узлов, послойное зашивание раны, снятие кожных швов<br><br>-использовать знания по топографической анатомии и оперативной хирургии, необходимые в практической деятельности и при анализе представляемой информации |
| | | Владеть | -навыками описания топографии органов и тканей;<br><br>-основами простейших лечебных и диагностических манипуляций<br><br>- навыками изложения, обоснования результатов анализа представляемой информации с использованием медико-биологической и хирургическим им анализом и описанием препарированного тела человека; |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | -навыками практического применения полученных знаний и умений в ходе выполнения оперативных приемов<br><br>навыками практического применения полученных в ходе изучения топографической анатомии и оперативной хирургии знаний и умений, необходимых в практической медицине;<br><br>- грамотно и последовательно представлять медицинскую информацию при публичном выступлении |

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

Дисциплина «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» 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.

## IV. Объем дисциплины и виды учебной работы:

Общая трудоемкость дисциплины составляет 6 зачетных единиц.

| Вид учебной работы | Всего часов / зачетных единиц | Семестр | |
|---|---|---|---|
| | | V | VI |
| **Аудиторные занятия (всего)** | **96** | **50** | **46** |
| В том числе: | | | |
| Лекция (Л) | 26 | 14 | 12 |
| Практические занятия (ПЗ) | 70 | 36 | 34 |
| Семинары (С) | | - | - |
| Лабораторные работы (ЛР) | | - | - |
| **Самостоятельная работа (всего)** | **84** | **22** | **62** |
| В том числе: | | | |
| Курсовой проект (работа) | | | |
| Расчетно-графические работы | | | |
| Рефераты | | | |
| Подготовка к экзамену и работа с биологическим материалом | | | |
| **Вид промежуточной аттестации -экзамен** | **36** | | **36** |
| **Общая трудоемкость дисциплины составляет по ФГОС 3++ ВО** часов | **216** | **72** | **144** |
| зачетных единиц | **6** | **2** | **4** |

## V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

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

| № 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 влагалища, 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.) | ИД-1<br>ОПК-5 |

| 1 | 2 | 3 | 1 |
|---|---|---|---|
| | | 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.<br>Общие принципы первичной хирургической обработки ран. Понятия о симультанных, микрохирургических, эндоскопических, эндоваскулярных, косметических и эстетических операциях.<br>Общие принципы пересадки органов и тканей: ауто-, изо-, алло- и ксенотрансплантация.<br>Способы свободной пересадки кожи.<br>Понятие о пересадке органов, подборе пар допор-рецепиент, об иммунологической реакции отторжения трансплантата и способах ее подавления.<br>Понятие об искуственных органах и эндопротезировании. | |
| 2. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей.<br>2.1. Топографическая анатомия верхней конечности.<br>Надплечье: подключичная, дельтовидная, лопаточная, подмышечная области.<br>Области плеча, локтя, предплечья и кисти.<br>Плечевой, локтевой и лучезапястный суставы.<br>2.2. Топографическая анатомия нижней конечности.<br>Ягодичная область, области бедра, колена, голени, стопы.<br>Тазобедренный, коленный и го- | 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.<br>Топографо-анатомические слои:<br>а) кожа: толщина, подвижность, выраженность волосяного покрова, направление кожных линий Лангера, иннервация сегментами спинного мозга и кожными нервами;<br>б) подкожная клетчатка: выраженность, деление на слои, кровеносные сосуды и нервы;<br>в)поверхностная фасция: выраженность, особенности анатомического строения;<br>г) собственная фасция: особенности анатомического строения, мышечно-фасциальные ложа;<br>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;<br>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.<br>Сосудисто-нервные пучки: состав, источники их формирования и синтопия элементов, ветви, анастомозы. Зоны чувствительной и двигательной иннервации.<br>Регионарные лимфатические узлы.<br>Коллатеральное кровоснабжение конечностей. Поверхностная и глубокая система вен.<br>Положение отломков при переломах костей верхней и | ИД-1<br>ОПК-5 |

| 1 | 2 | 3 | 1 |
|---|---|---|---|
| | леностопный суставы. | нижней конечности. | |
| | 2.3. Оперативная хирургия верхней и нижней конечностей | 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.<br>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.<br>3. Операции на нервах и сухожилиях. Блокада нервных стволов и сплетений, шов нерва, понятие о невротомии, невролизе, неврэктомии и пластических операциях на нервах. Шов сухожилий по Ланге, Кюнео.<br>4. Операции на суставах. Пункция и артротомия плечевого, локтевого, лучезапястного, тазобедренного, коленного и голеностопного суставов, артротомия плечевого и коленного суставов.<br>5. Операции на костях. Понятия об остеотомии, резекции кости, операции при остеомиелите трубчатых костей конечностей. Скелетное вытяжение, остеосинтез: экстрамедулярный, интрамедулярный и внеочаговый.<br>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. | ИД-1<br>ОПК-5 |

| 1 | 2 | 3 | 1 |
|---|---|---|---|
| 3. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы. 3.1. Топографическая анатомия мозгового отдела головы | 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.<br>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 подоболочечные пространства. Особенности артериального кровоснабжения и венозного оттока от головного мозга, ликворная система головного мозга. Схемы черепно-мозговой топографии. | ИД-1<br>ОПК-5 |
| | 3.2. Топографическая анатомия лицевого отдела головы. | 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.<br>2. Околоушножевательная область. Занижнечелюстная ямка, околоушная железа, сосудисто-нервные образования, окологлоточные клетчаточные пространства. .<br>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 подподбородочная области. | ИД-1<br>ОПК-5 |
| | 3.3. Оперативная хирургия головы. | 1. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств на мозговом отделе головы, хирургический инструментарий и аппаратура.<br>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.<br>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.<br>4.Первичная хирургическая обработка ран челюстно-лицевой области.<br>5.Вскрытие флегмон челюстно-лицевой области.<br>6. Понятие о косметических и эстетических операциях на лице. | ИД-1<br>ОПК-5 |

| 1 | 2 | 3 | 1 |
|---|---|---|---|
| 4. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи. 4.1. Топографическая анатомия шеи | 1. Топографическая анатомия треугольников шеи и межмышечных промежутков. 2.Клиническая анатомия органов шеи: гортани, глотки, пищевода, трахеи, щитовидной, паращитовидных и поднижнечелюстных желез. 3. Хирургическая анатомия врожденных пороков: срединных и боковых кист и свищей, мышечной кривошеи. | ИД-1 ОПК-5 |
| | 4.2.Оперативная хирургия шеи. | 1. Анатомо-физиологическое обоснование хирургических вмешательств на шее. Хирургический инструментарий. 2. Первичная хирургическая обработка ран. Шейная вагосимпатическая блокада по А. В. Вишневскому, блокада плечевого сплетения по Куленкампфу, пункция и катетеризация подключичной вены. Обнажение и катетеризация грудного протока. 3. Доступы к сонным и подключичным артериям. Пластические и реконструктивные операции на сонных, подключичных и позвоночных артериях. 4. Операции на трахее, щитовидной железе, пищеводе. Операции при деформациях шеи, врожденных свищах и кистах шеи. Косметические операции на шее. 5. Вскрытие поверхностных и глубоких флегмон шеи. | ИД-1 ОПК-5 |
| 5. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди. 5.1. Топографическая анатомия груди. | 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. 2. Диафрагма, ее строения, слабые места диафрагмы. 3. Молочная железа: ее строение, клетчаточные пространства, кровоснабжение, иннервация, регионарные лимфатические узлы. Пороки развития молочной железы. 4. Грудная полость. Плевральные полости, синусы, межплевральные поля, легкие, трахея и бронхи. 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. | ИД-1 ОПК-5 |
| | 5.2. Оперативная хирургия груди. | 1. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. Хирургический инструментарий и аппаратура. 2. Операции на молочной железе при злокачественных и доброкачественных опухолях. Понятие о пластических и эстетических операциях на молочной железе. Разрезы при гнойных маститах. 3. Пункция плевральной полости. Виды торакотомий. Оперативные вмешательства при проникающих ранениях грудной клетки и клапанном пневмотораксе. | ИД-1 ОПК-5 |

| 1 | 2 | 3 | 1 |
|---|---|---|---|
| | | 4. Понятия о хирургических способах лечения лечение острой и хронической эмпиемы плевры и абсцессов легких. Понятие о пульмонэктомии, лобэктомии, сегментэктомии.<br>5. Внеплевральный 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.<br>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. | |
| 6. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия живота. 6.1.Передняя боковая стенка живота и диафрагмы. | 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. | ИД-1<br>ОПК-5 |
| | 6.2. Оперативная хирургия передней боковой стенки живота. | Топографическая анатомия: белой линии живота, прямых мышц и боковой стенки живота. Топографоанатомические 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.<br>1. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. Хирургический инструментарий и аппаратура.<br>2. Операции по поводу грыж передней брюшной стенки: паховых, бедренных, пупочных, пупочного канатика, белой линии живота.<br>3. Новокаиновая блокада семенного канатика и круглой связки матки. Пункция живота (парацентез), лапароскопия, трансумбилькальная портогепатография, спленопортография.<br>4. Лапаротомия, виды и их сравнительная оценка. | ИД-1<br>ОПК-5 |

| 1 | 2 | 3 | 1 |
|---|---|---|---|
| | 6.3. Топографическая анатомия брюшной полости. | 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. | ИД-1<br>ОПК-5 |
| | 6.4. Оперативная хирургия брюшной полости | 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.<br>2. Операции на желудке. Ушивание прободной язвы, гастротомия, гастростомия, гастроентеростомия, резекция желудка по Бильрот-1 и Бильрот-2, по Гофмейстеру-Финстереру, ваготомия, дренирующие операции. Хирургическое лечение врожденного пилоростеноза.<br>3. Операции на печени и желчных путях. Блокада круглой связки печени, шов раны печени, анатомическая и атипическая резекция печени; понятие о хирургическом лечение абсцессов печени; портальной гипертензии. Холецистэктомия, холецистостомия, формирование билиодигестивных анастомозов. Операции при атрезиях желчных протоков. Понятие о пересадки печени.<br>4. Операции на селезенке. Шов селезенки, спленэктомия, резекция селезенки при травматических повреждениях.<br>5. Операции на поджелудочной железе Доступы к поджелудочной железе. Понятия об операциях при остром и хроническом панкреатите, абсцессах и кистах. | ИД-1<br>ОПК-5 |
| 7. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства. *7*.1.Топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства. | 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.<br>2. Киническая анатомия почек, надпочечников и мочеточников. Особенности формы, размеров и положения органов у детей. Пороки развития почек и мочеточников.<br>3. Топографическая анатомия брюшного отдела аорты, нижней полой вены, парной и полунепарной вен, грудного протока, поясничного сплетения и его нервов, симпатических стволов и сплетений. | ИД-1<br>ОПК-5 |
| | *7*.2. Оперативная хирургия поясничной области | 1. Анатомо-физиологическое обоснование операций на поясничной области и забрюшинном пространстве. Хирургический инструментарий и аппаратура. | ИД-1<br>ОПК-5 |

| 1 | 2 | 3 | 1 |
|---|---|---|---|
| | и забрюшинного пространства. | 2. Новокаиновая паранефральная блокада. Шов почки, резекция почки, нефропексия, пиелотомия, нефрэктомия. Понятие о трансплантации почек, об аппарате "искусственная почка", способах лечения нефрогенной гипертонии.<br>3. Шов мочеточника, пластические операции при дефектах мочеточников, операции при врожденных пороках развития почек и мочеточников. | |
| 8. | Малый таз и промежность.<br>8.1. Топографическая анатомия малого таза | 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 сплетении, лимфатический аппарат.<br>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. | ИД-1<br>ОПК-5 |
| | 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. | ИД-1<br>ОПК-5 |
| | 8.3. Оперативная хирургия малого таза и промежности. | 1. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. Хирургический инструментарий и аппаратура.<br>3. Операции на мочевом пузыре: пункция мочевого пузыря, цистотомия, цистостомия, ушивание ран пузыря. Понятие о пластике мочевого пузыря, об операциях по поводу экстрофии и дивертикуле мочевого пузыря.<br>4. Операции на предстательной железе по поводу аденомы и рака предстательной железы.<br>5. Пункция прямокишечно-маточного углубления, кольпотомия, операции при нарушенной внематочной беременности.<br>6. Операции по поводу геморроя, выпадения прямой кишки и атрезий кишки и анального отверстия.<br>7. Операции при неопущении яичка; водянке оболочек яичка и семенного канатика, при фимозе и парафимозе. Понятие об операциях при мужском и женском бесплодии. | ИД-1<br>ОПК-5 |

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

| | 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 | 2 | 2 | | | 2 | 6 |
| 2. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей | 8 | 22 | | | 10 | 40 |
| 3. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы | 2 | 6 | | | 4 | 12 |
| 4. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи | 2 | 6 | | | 6 | 16 |
| 5. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди | 2 | 8 | | | 16 | 26 |
| 6. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия живота | 6 | 16 | | | 30 | 52 |
| 7. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства | 2 | 4 | | | 8 | 14 |
| 8. | Малый таз и оперативная хирургия таза и промежности | 2 | 6 | | | 8 | 16 |
| | **ИТОГО:** | 26 | 70 | | | 84 | 180 |

**5.3 Тематический план лекций:**

| № раздела | Раздел дисциплины | Тематика лекций | Количество часов в семестре | |
|---|---|---|---|---|
| | | | № 5 | № 6 |
| 1. | Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии | Л.1. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии | 2 | |
| 2. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей | Л.2. Топографическая анатомия верхней конечности | 2 | |
| | | Л.3. Топографическая анатомия нижней конечности | 2 | |
| | | Л.4.Операции на сосудах. Остановка кровотечения. Шов сосуда. | 2 | |
| | | Л.5.Операции на, нервах, костях, сухожилиях, суставах. Ампутации. | 2 | |
| 3. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы | Л.6. Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы | 2 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 4. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи | Л.7. Топографическая анатомия оперативная хирургия шеи | 2 | |
| 5. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди | Л.8. Топографическая анатомия груди и основы оперативных вмешательств на органах грудной полости | | 2 |
| 6. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия живота | Л.9. Топографическая анатомия брюшной стенки. Грыжи. | | 2 |
| | | Л.10. Топографическая анатомия брюшной полости | | 2 |
| | | Л.11.Операции на органах брюшной полости | | 2 |
| 7. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства | Л.12. Топографическая анатомия и оперативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства | | 2 |
| 8. | Малый таз и оперативная хирургия таза и промежности | Л.13. Топографическая анатомия и оперативная хирургия малого таза и оперативная хирургия таза и промежности | | 2 |
| **ИТОГО:** | | | 14 | 12 |

## 5.4. Тематический план практических занятий:

| № раздела | Раздел дисциплины | Тематика практических занятий | Формы текущего контроля | Количество часов в семестре | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | № 5 | № 6 |
| 1. | Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии | *ПЗ.1.* Общая хирургическая техника. Первичная хирургическая обработка раны | Т,С | 2 | |
| 2. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей | *ПЗ.2.* Топографическая анатомия верхней конечности (области ключица, дельтовидная, подмышечная, плечевая) | Т,С | 2 | |
| | | *ПЗ.3.* Топографическая анатомия верхней конечности (области: предплечье, кисть) | Т.С. | 2 | |
| | | *ПЗ.4.* Топографическая анатомия верхней конечности (итог) | С | 2 | |
| | | *ПЗ.5.* Топографическая анатомия нижней конечности (области: ягодичная, бедра, колена) | Т,С | 2 | |
| | | *ПЗ.6.* Топографическая анатомия нижней конечности (области: голень, стопа) | Т,С | 2 | |
| | | *ПЗ.7.* Топографическая анатомия нижней конечности (итог) | С | 2 | |
| | | *ПЗ.8.* Операции на кровеносных сосудах конечностей, остановка кровотечения. | Пр | 2 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | *ПЗ.9.* Операции на кровеносных сосудах конечностей, шов сосуда | Пр | 2 | |
| | | *ПЗ.10.* Операции нервах и сухожилиях конечностей. | Пр | 2 | |
| | | *ПЗ.11.* Операции суставах и костях конечностей. | Пр | 2 | |
| | | *ПЗ.12.* Операции при гнойных заболеваниях мягких тканей, ампутации | Т,С | 2 | |
| 3. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы | *ПЗ.13.* Т опографическая анатомия мозгового отдела головы | Т,С | 2 | |
| | | *ПЗ.14.* Топографическая анатомия лицевого отдела головы | Т,С | 2 | |
| | | *ПЗ.15.* Операции на голове | ЗС | 2 | |
| 4. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи | *ПЗ.16.* Топографическая анатомия шеи (фасции, клетчатые пространства, СНП) | Т,С | 2 | |
| | | *ПЗ.17.* Топографическая анатомия органов шеи | Т.С. | 2 | |
| | | *ПЗ.18.* Операции на шее. | Пр | 2 | |
| 5. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди | *ПЗ.19.* Топографическая анатомия грудной стенки | Т,С | | 2 |
| | | *ПЗ.20.* Топографическая анатомия средостения | Т,С | | 2 |
| | | *ПЗ.21.* Топографическая анатомия легких, плевры | Т,С | | 2 |
| | | *ПЗ.22.* Операции на органах грудной полсти и а грудной стенке. | Пр | | 2 |
| 6. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия живота | *ПЗ.23.* Топографическая анатомия живота. (передняя брюшная стенка) | Т,С | | 2 |
| | | *ПЗ.24.* Топографическая анатомия живота. (Грыжи) | Т.С | | 2 |
| | | *ПЗ.25.* Операции при наружных грыжах живота | Т.С | | 2 |
| | | *ПЗ.26.* Топографическая анатомия брюшной полости (верхний этаж) | Т,С | | 2 |
| | | *ПЗ.27.* Топографическая анатомия брюшной полости (нижний этаж) | Т.С | | 2 |
| | | *ПЗ.28.* Операции на желудке | З.С | | 2 |
| | | *ПЗ.29.* Операции на толстой и тонкой кишках | Пр | | 2 |
| | | *ПЗ.30.* Операции на печени, желчном пузыре. | Пр | | 2 |
| 7. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства | *ПЗ.31.* Топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства | Т,С | | 2 |
| | | *ПЗ.32. О*перативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства | Пр | | 2 |
| 8. | Малый таз и оперативная хирургия | *ПЗ.33.* Топографическая анатомия таза. | Т,С | | 2 |
| | | *ПЗ.34.* Оперативная хирургия таза | Пр | | 2 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | таза и промежности | *ПЗ.35.* Практические навыки | Пр | | 2 |
| **ИТОГО:** | | | Т,С,Пр, З | 36 | 34 |

**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 элетронной-информационной системе ДГМУ | 2 | С |
| 2. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей | работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ | 6 | С |
| 3. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы | работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ | 2 | С |
| 4. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи | работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ | 4 | С |
| 5. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди | работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ | 12 | С |
| 6. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия живота | работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ | 20 | С |
| 7. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства | работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ | 6 | С |
| 8. | Малый таз и оперативная хирургия таза и промежности | работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элетронной-информационной системе ДГМУ | 6 | С |
| | Подготовка к экзамену: | Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой); предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации с преподавателем. | *24* | |
| **ИТОГО:** | | | **84** | |

**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 приложение 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-5 | Т,С |
| 2. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей | ИД-1 ОПК-5 | Т, Пр,С |
| 3. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы | ИД-1 ОПК-5 | Т,ЗС,С |
| 4. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи | ИД-1 ОПК-5 | Т, Пр,С |
| 5. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди | ИД-1 ОПК-5 | Т, Пр,С |
| 6. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия живота | ИД-1 ОПК-5 | Т, Пр,ЗС,С |
| 7. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства | ИД-1 ОПК-5 | Т, Пр,С |
| 8. | Малый таз и оперативная хирургия таза и промежности | ИД-1 ОПК-5 | Т, Пр,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, зачет с оценкой, экзамен.

| Показатели оценивания | Критерии оценивания | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)** | **«удовлетворительно» (минимальный уровень)** | **«хорошо» (средний уровень)** | **«отлично» (высокий уровень)** |
| **Код компетенции** ИД-1 ОПК-5 | | | | |
| **знать** | Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.<br>Не знает методов исследований, применяемых в топографической анатомии и оперативной хирургии. | Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала.<br>Имеет несистематизированные знания о методах исследований, применяемых в топографической анатомии и оперативной хирургии. | Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученного материала.<br>Знает основные методы исследования, применяемые в топографической анатомии и оперативной хирургии. | Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.<br>Знает основные методы исследований, применяемых в топографической анатомии и оперативной хирургии<br>Показывает глубокое знание и понимание клинической анатомии. |
| | Студент не способен самостоятельно использовать алгоритмы работы с информационно-библиографическими ресурсами, медико-биологической и хирургической терминологией | Студент усвоил основные алгоритмы работы с информационно-библиографическими ресурсами, медико-биологической и хирургической терминологией | Студент способен самостоятельно использовать алгоритмы работы с информационно-библиографическими ресурсами, медико-биологической и хирургической терминологией | Знает алгоритмы работы с информационно-библиографическими ресурсами, медико-биологической и хирургической терминологией Показывает глубокое знание и понимание медицинской терминалогии в клинической анатомии. |
| | Не знает<br>-общих принципов послойного строения человеческого тела;<br>- не знает хирургический инструментарий; | Студент усвоил<br>-общие принципы послойного строения человеческого тела;<br>-в общем знает хирургический инструментарий; | - Студент усвоил принципы послойного строения человеческого тела;<br>Знает топографическую анатомию конкретных областей | Студент усвоил послойного строения всех областей человеческого тела;<br>Знает топографическую анатомию конкретных областей тела человека; |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | -не может обосновать показания, не владеет техникой выполнения простых экстренных хирургических вмешательств | -не уверенно обосновывает показания, не полностью владеет техникой выполнения простых экстренных хирургических вмешательств | человека;<br>- Студент амостоятельно владеет хирургическим инструментарием;<br>- обосновывает показания, владеет техникой выполнения простых экстренных хирургических вмешательств | - Студент самостоятельно владеет хирургическим инструментарием;<br>- уверенно обосновывает показания, владеет техникой выполнения простых экстренных хирургических вмешательств |
| | Студент не знает методов работы с научно-медицинской литературой | Студент усвоил основное методы работы с научно-медицинской литературой для последовательного изложения информации | Знает основные методы работы с научно-медицинской литературой для последовательного изложения информации | Показывает глубокое знание методов работы с научно-медицинской литературой для последовательного изложения информации |
| **уметь** | Студент не умеет самостоятельно выполнять диагностические и лечебные манипуляции | Студент затрудняется при выполнннении диагностических и лечебных манипуляции, несовершенствует собственные навыки | Студент умеет самостоятельно выполнять диагностические и лечебные манипуляции, студент умеет использовать инструменты. | Студент умеет последовательно самостоятельно выполнять диагностические и лечебные манипуляции, совершенствует собственные навыки<br>Студент умеет самостоятельно выполнять все практические навыки. |
| | Студент не умеет использовать навыки работы с информационно-библиографическими ресурсами, медико-биологической и хирургической терминологией | Студент непоследовательно и не систематизировано использует навыки работы с информационно-библиографическими ресурсами, медико-биологической и хирургической терминологией | Студент умеет самостоятельно использует навыки работы с информационно-библиографическими ресурсами, медико-биологической и хирургической терминологией | Студент умеет последовательно и самостоятельно использует навыки работы с информационно-библиографическими ресурсами, медико-биологической и хирургической терминологией |
| | Студент не умеет определять на человеке основные костные ориентиры, топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; | Студент испытывает затруднения при определении на человеке основных костных ориентиров,<br>- с трудом ориентируется на биологическом (учебном) материале в отдельных хирургиче- | Студент умеет самостоятельно определять на человеке основные костные ориентиры, топографические контуры органов и основных сосудистых и нерв- | Студент умеет самостоятельно определять на человеке основные костные ориентиры, топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов;<br>- ориентироваться на |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | - ориентироваться на биологическом (учебном) материале в отдельных хирургических приемах и операциях: послойное разъединение мягких тканей, завязывание узлов, послойное зашивание раны, снятие кожных швов | ских приемах и операциях: послойное разъединение мягких тканей, завязывание узлов, послойное зашивание раны, снятие кожных швов | ных стволов;<br><br>Студент умеет ориентироваться на биологическом (учебном) материале в отдельных хирургических приемах и операциях: послойное разъединение мягких тканей, завязывание узлов, послойное зашивание раны, снятие кожных швов. | биологическом (учебном) материале в отдельных хирургических приемах и операциях: послойное разъединение мягких тканей, завязывание узлов, послойное зашивание раны, снятие кожных швов |
| | Студент не умеет использовать знания по топографической анатомии и оперативной хирургии, необходимые в практической деятельности и при анализе представляемой информации | Студент непоследовательно и не систематизировано- использует знания по топографической анатомии и оперативной хирургии, необходимые в практической деятельности и при анализе представляемой информации | Студент умеет использовать знания по топографической анатомии и оперативной хирургии, необходимые в практической деятельности и при анализе представляемой информации | Студент умеет самостоятельно - использовать знания по топографической анатомии и оперативной хирургии, необходимые в практической деятельности и при анализе представляемой информации |
| **владеть** | Студент не владеет навыком описания топографии органов и тканей;<br><br>-основами простейших лечебных и диагностических манипуляций | Студент владеет основными навыками описания топографии органов и тканей;<br><br>Студент в основном способен самостоятельно владеет основами простейших лечебных и диагностических манипуляций.<br>Студент в основном владеет навыками использования инструментов | Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, описывает топографию органов и тканей, но допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала.<br>Студент способен самостоятельно выделять главные лечебные и диагностические манипуляции | Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала.<br>Студент владеет навыком описания топографии органов и тканей<br><br>Студент показывает глубокое и полное владение всеми лечебными и диагностическими манипуляциями |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Студент не владеет навыком -описания препарированного тела человека;<br><br>-навыками практического применения полученных знаний и умений в ходе выполнения оперативных приемов | Студент владеет основными навыками - анализа и описания препарированного тела человека;<br><br>-навыками практического применения полученных знаний и умений в ходе выполнения оперативных приемов. | Студент способен самостоятельно - анализировать и описать препарированное тело человека;<br><br>-владеет навыками практического применения полученных знаний и умений в ходе выполнения оперативных приемов | Студент показывает глубокое и полное владение анализом и описанием препарированного тела человека;<br><br>-навыками практического применения полученных знаний и умений в ходе выполнения оперативных приемов |

**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).

**Экзамен состоит из 2 этапов:**

1) Практические навыки

2) Теоретическая часть (вопросы приведены в приложении).

1. **Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемо**сти

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:***
***Тема № 6.3 Топографическая анатомия брюшной полости.***

Коды контролируемых компетенций: ИД-1 ОПК-5

**1. Областью проекции желчного пузыря на переднюю брюшную стенку является**:
правая боковая область живота
правая подреберная область
пупочная область
надчревная область (+)

**2. 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

**3. 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 (+)

**4. 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

**5. В воротную вену оттекает венозная кровь от органов:**

**+ !желудка и селезенки**

**+ !ободочной и тонкой кишки**

**!печени**

**+ !поджелудочной железы**

**!почки**

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

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

***ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ:***

***Тема № 2.3 Оперативная хирургия верхней и нижней конечности***

Коды контролируемых компетенций: ИД-1 ОПК-5

**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 операциюпод 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, обусловливая 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 движени-

ями, без каких-либо усилий;

**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»:

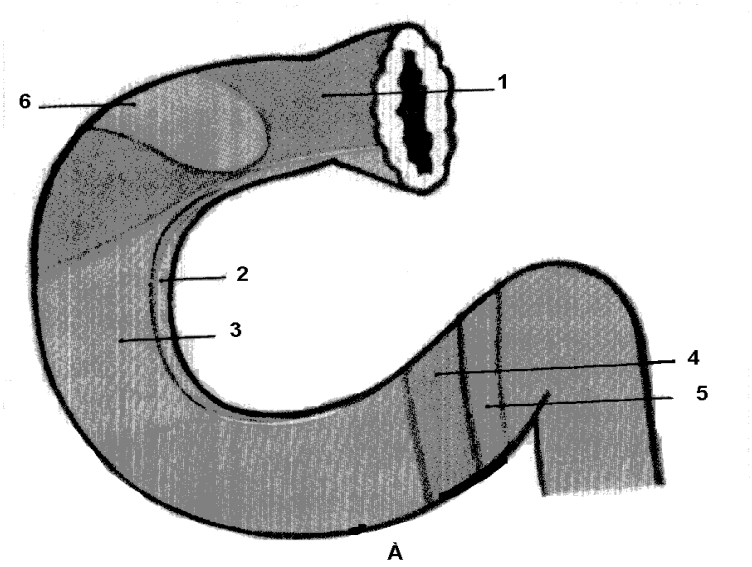
Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, демонстрациях на, в использовании хирургических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

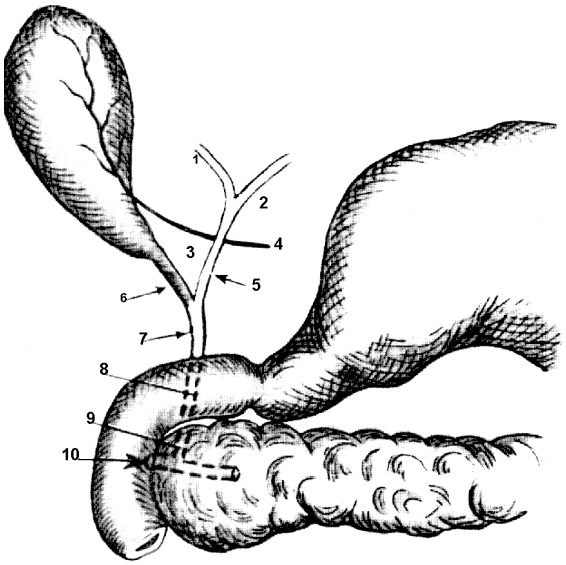
Примеры контрольных карт

## 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 пазухи?

- 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)

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости (контрольные карты):**

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

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

Коды контролируемых компетенций: ИД-1 ОПК-5

Отработка мануальных навыков производится на практических занятиях во время операции, которую выполняют студенты на трупах в учебных классах кафедры или в патолого-анатомических 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)

**Экзаменационные вопросы по оперативной хирурги и топографической анатомии (примеры):**

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 сосу дисто – 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).

## 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. |

**6.4. Пример экзаменационного билета - теоретическая часть экзамена:**

ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ЛЕЧЕБНЫЙ ФАКУЛЬТЕТ
Кафедра " ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ И ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ"

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1**

1.ТОПОГРАФИЯ ПОДМЫШЕЧНОЙ АРТЕРИИ.
2. ТОПОГРАФИЯ СУМОК ВЕРХНЕГО ЭТАЖА БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ.
3. ТОПОГРАФИЯ ОРГАНОВ ЗАДНЕГО СРЕДОСТЕНИЯ.
4. СТРУМЭКТОМИЯ.

Зав. кафедрой, проф. _____ Ахмадудинов М.Г.

**Пример экзаменационного билета - практическая часть экзамена:**

ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ЛЕЧЕБНЫЙ ФАКУЛЬТЕТ
Кафедра " ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ И ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ"

**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1**

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

Зав. кафедрой, проф. _____ Ахмадудинов М.Г.

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

### 7.1. Основная литература

**Печатные источники:**

| № | Издания | Количество экземпляров в библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Оперативная хирургия и топографическая анатомия: Учебник для студентов мед. вузов, под ред. В.В. Кованова, 4-е издание - москва: Медицина, 2001г. - 408с. с иллюстрациями, - ISBN 5-225-04710-6. | 305 |
| 2 | Оперативная хирургия и топографическая анатомия: Учебник для студентов мед. вузов, Г.Е. Островерхов, Ю.М. Бомаш, Д.Н. Лубоцкий; -5-е издание, испр. - Москва: ООО МИА, 2005г.- 736 с. с иллюстрациями, - ISBN 5-89481-313-1. | 497 |
| 3 | Оперативная хирургия и топографическая анатомия: Учебник для студентов мед. вузов, А.В. Николаев 3-е издание, испр и доп. - Москва: "ГОЭТАР-Медиа" - 2015г.- 736с с цв. иллюстрациями, - ISBN 978-5-9704-3230-3. | 51 |

**Электронные источники:**

| № | Издания |
|---|---|
| 1 | 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: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438480.html по логину и паролю. |
| 2 | Большаков О.П., Оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебное пособие по мануальным навыкам / под ред. А. А. Воробьёва, И. И. Кагана. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-3354-6 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433546.html логину и паролю. |
| 3 | 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: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427903.html логину и паролю. |

### *7.2Дополнительная литература*

**Печатные источники:**

| № | Издания | |
|---|---|---|
| 1 | Оперативная хирургия и топографическая анатомия: учебник для студентов медицинских вузов, Н.Н.коган, С.Б.Чемезов. Москва. "ГОЭТАР - Медиа" - 2009г.- 672с.с иллюстрациями, - ISBN -978-5-9704-1057-8. | 1005- |
| 2 | Топографическая анатомия и оперативная хирургия: Учебник для студентов мед. вузов, В.И. Сергиенко, Э.А. Петросян; под ред. Ю.М. Лопухина, - Москва "ГОЭТАР-Медиа" - 2001г.- 832с с иллюстрациями, - ISBN-5-9231-0082-7. | 30 |
| 3 | 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: "ГОЭТАР-Медиа" - 2007г.- 592с с иллюстрациями, ISBN -978-5-9704-0421-8. | 11 |

**Электронные источники:**

| № | Издания |
|---|---|
| 1 | Дземешкевич С.Л, Клиническая и экспериментальная хирургия, № 1 (19), 2018 [Электронный ресурс] / - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - ISBN 2308-1198-2018-01 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/2308-1198-2018-01.html по логину и паролю. |
| 2 | Каган И.И., Топографическая анатомия и оперативная хирургия В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. И. И. Кагана, И. Д. Кирпатовского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-2738-5 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427385.html по логину и паролю. |
| 3 | Смольянникова Н.В., Топографическая анатомия [Электронный ресурс] / Н.В. Смольянникова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-2965-5 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429655.html по логину и паролю. |
| 4 | Лопухин Ю.М., *Топографическая анатомия* и оперативная хирургия. В 2-х томах. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Сергиенко В.И., Петросян Э.А., Фраучи И.В. ; под общей ред. Ю.М. Лопухина. - 3-е изд., испр. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-1758-4 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417584.html по логину и паролю. |

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

| № | Наименование ресурса | Адрес сайта |
|---|---|---|
| 1 | **PubMed MEDLINE** | **http://www.pubmed.com** |
| 2 | **Google scholar** | **http:// scholar.google.com** |
| 3 | **Scirus** | **http://www.scirus.com/srapp** |

### 7.4. Информационные технологии:

***Перечень лицензионного программного обеспечения:***

1. Операционная система ***MICROSOFT WINDOWS 7.***
2. Пакет прикладных программ ***MS OFFICE: MICROSOFT OFFICE WORD 2013, MICROSOFT OFFICE EXEL 2013.***

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://ims.dgmu.ru
2. **Консультант студента**: электронная библиотечная система. URL: http://www.studentlibrary.ru
3. **Консультант врача**: электронная библиотечная система. URL: http://www.rosmedlib.ru
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**URL: http://feml.scsml.rssi.ru
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.**URL:https://elibrary.ru/defaultx.asp
6. **Медицинская справочно-информационная систе-ма.**URL:http://www.medinfo.ru/
7. **Научная электронная библиотека Кибер Ленинка.**URL:http://cyberleninka.ru
8. **Электронная библиотека РФФИ.**URL:http://www.rfbr.ru/
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей**. URL:http://www.internist.ru

## VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

| N | **Помещение** | Наименование оборудования |
|---|---|---|
| 1.. | Учебная комната №1<br>(ул.*Ш.Алиева 1, Морфокорпус)*<br>*Площадь 36 кв.м.*<br>для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации. | Фантомы: Торс,таз,позвоночник тазом, череп.;<br>Муляжи:<br>Натуральные анатомические препараты;<br>Шкафы с инструментами;<br>секционный стол;<br>Телевизор с smart, подключенный к интернету;<br>Тематические стенды;<br>Плакаты и рисунки;<br>доска |
| 2. | Учебная комната №2<br>(ул.*Ш.Алиева 1, Морфокорпус)*<br>*Площадь 36 кв.м.*<br>для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации. | Фантомы: Торс, таз, позвоночник с тазом, череп;<br>Шкафы с инструментами;<br>Телевизор с smart, подключенный к интернету;<br>Тематические стенды;<br>Плакаты и рисунки;<br>доска |
| 3. | Учебная комната №3<br>(ул.*Ш.Алиева 1, Морфокорпус)*<br>*Площадь 32 кв.м.*<br>для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации.<br>Самостоятельной работы студентов | Фантомы: таз, диафрагма, позвоночник с тазом, череп;<br>Шкафы с инструментами;<br>секционный стол;<br>Тематические стенды;<br>Плакаты и рисунки;<br>Негатоскоп;<br>доска |
| 4. | Учебная комната №4<br>(ул.*Ш.Алиева 1, Морфокорпус)*<br>*Площадь 56 кв.м.*<br>для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации;<br>лекционный зал для малых факультетов и циклов. | Мультимедийный комплекс (нетбук, проектор, экран);<br>Фантомы: таз, позвоночник тазом, череп.;<br>Мокрые препараты;<br>Шкафы с инструментами;<br>секционный стол;<br>Тематические стенды;<br>Плакаты и рисунки;<br>Негатоскоп;<br>доска |
| 5. | Учебная комната №5<br>(ул.*Ш.Алиева 1, Морфокорпус)*<br>*Площадь 56 кв.м.*<br>для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации; | Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран);<br>Муляжи для изучения топографии и отработки практических навыков на изолированных препаратах, включающий наборы хирургических инстру- |

| | | |
|---|---|---|
| | лекционный зал для малых факультетов и циклов. | ментов, секционный стол, лампа с лупой, для микрохирургической техики;<br>Фантомы: таз,позвоночник тазом, череп.;<br>Мокрые препараты;<br>Тематические стенды;<br>Плакаты и рисунки; Доска. |
| 6. | Учебная комната №6<br>(ул.*Ш.Алиева 1, Морфокорпус)*<br>*Площадь 32 кв.м.*<br>для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации;<br>лекционный зал для малых факультетов и циклов. | ПК;<br>Фантомы: таз, диафрагма, позвоночник тазом, череп.;<br>Мокрые препараты;<br>Шкафы с инструментами;<br>секционный стол;<br>Тематические стенды;<br>Плакаты и рисунки;<br>Негатоскоп; доска |
| 7. | Лаборотория №1 15 кв.м.<br>(ул.*Ш.Алиева 1, Морфокорпус)*<br>*Площадь 16 кв.м.*<br>Для проведения лабораторных исследований | Дистиллятор, холодильник, оборудование для лабораторных работ |
| 8. | Операционная 1<br>(ул.*Ш.Алиева 1, Морфокорпус)*<br>*Площадь 24 кв.м.*<br>Для освоения техники микрохирургических операций. | Операционный стол, лампы бестеневого освещения, стерилизатор, операционный микроскоп, инструменты. |
| 9. | Операционная 2<br>(ул.*Ш.Алиева 1, Морфокорпус)*<br>*Площадь 30 кв.м.*<br>Для освоения техники хирургических операций на изолированных препаратах, | Операционные столы, секционные столы, инструменты, лампа бестеневого освещения, столик процедурный |
| 10. | Операционная 3 (ком.№15)<br>(ул.*Ш.Алиева 1, Морфокорпус)*<br>*Площадь 80 кв.м.*<br>Для освоения техники хирургических операций на трупном материале и изолированных препаратах. | патологоанатомический стол, столы технологические, инструменты, лампа бестеневого освещения, шкафы медицинские с инструментами. |
| 11. | Операционная 4<br>(ул.*Ш.Алиева 1, Морфокорпус)*<br>*Площадь 20 кв.м.*<br>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<br>(ул.*Ш.Алиева 1, Морфокорпус)*<br>*Площадь 86 кв.м.*<br>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 23,5% от объема аудиторных занятий.

| № | Наименование раздела | Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения | Трудоемкость (час.) |
|---|---|---|---|
| 1. | Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии | *Практическое занятие 1. "*Общая хирургическая техника. Первичная хирургическая обработка раны". Отработка техники вязания хирургических узлов, наложения кожных швов. | 1 |
| 2. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей | *Практическое занятие 8."* Операции на кровеносных сосудах конечностей". Отработка техники сосудистого шва на изолированных препаратах. | 2 |
| 3. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей | *Практическое занятие 9. "*Операции нервах и сухожилиях конечностей". Отработка техники шва сухожилия и нерва на изолированных препаратах. | 2 |
| 4. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей | *Практическое занятие 10. "*Операции на суставах и костях конечностей". Отработка техники пункции суставов на муляжах и трупном материале. | 2 |
| 5. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей | *Практическое занятие 11. "*Операции при гнойных заболеваниях мягких тканей, ампутации". Отработка техники шва мягких тканей изолированных препаратах | 2 |
| 6. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи | *Практическое занятие 17. "* Операции на шее ". Отработка техники вагосимпатической блокады трахеостомии на муляжах и трупном материале. | 1 |
| 7. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди | *Практическое занятие 21. "*Оперативная хирургия груди". Отработка техники пункции плевральной полости на муляже и трупном материале. | 1 |
| 8. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия живота | *Практическое занятие 28. "* Операции на толстой и тонкой кишках ". Отработка техники шва кишечника на изолированных препаратах | 2 |
| 9. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия живота | *Практическое занятие 29 "* Операции на печени, желчном пузыре.". Отработка техники шва печени на изолированных препаратах | 2 |
| 10. | Топографическая анатомия и оперативная хирургия таза | *Практическое занятие 33 "* Топографическая анатомия и оперативная хирургия таза.". Отработка техники пункции мочевого пузыря на муляже. | 1 |

## 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;<br>- в форме электронного документа; |
| С нарушением зрения | - в печатной форме увеличенным шрифтом;<br>- в форме электронного документа;<br>- в форме аудиофайла; |
| С нарушением опорно-двигательного аппарата | - печатной форме;<br>- 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 радиокласс (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.