

MINISTRY OF SCIENCE AND HIGHER EDUCATION OF THE RUSSIAN FEDERATION

**Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education
«National Research Lobachevsky State University of Nizhny Novgorod»**

Институт клинической медицины

УТВЕРЖДЕНО

решением Ученого совета ННГУ

протокол № 10 от 02.12.2024 г.

Working programme of the discipline

Higher education level

Specialist degree

Area of study / speciality

31.05.03 - Dentistry

Focus /specialization of the study programme

Dentistry

Mode of study

full-time

Nizhny Novgorod

Year of commencement of studies 2025

1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина Б1.О.49 Оперативная хирургия и топографическая анатомия относится к обязательной части образовательной программы.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства	
	Индикатор достижения компетенции (код, содержание индикатора)	Результаты обучения по дисциплине	Для текущего контроля успеваемости	Для промежуточной аттестации
ОПК-9: Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9.1: Знать принципы оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека ОПК-9.2: Уметь оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач ОПК-9.3: Владеть опытом оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9.1: Знать принципы оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека ОПК-9.2: Уметь оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач ОПК-9.3: Владеть опытом оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Тест	Экзамен: Контрольные вопросы
ПК-1: Способностью к назначению, контролю эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения стоматологического заболевания	ПК-1.1: Знать методы проведения и контроля эффективности санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение и распространение стоматологических заболеваний	ПК-1.1: Знать методы проведения и контроля эффективности санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение и распространение стоматологических заболеваний	Тест	Экзамен: Контрольные вопросы

	<p>ПК-1.2: Уметь проводить и осуществлять контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение и распространение стоматологических заболеваний</p> <p>ПК-1.3: Владеть опытом проведения и контроля эффективности санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение и распространение стоматологических заболеваний</p>	<p>заболеваний</p> <p>ПК-1.2: Уметь проводить и осуществлять контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение и распространение стоматологических заболеваний</p> <p>ПК-1.3: Владеть опытом проведения и контроля эффективности санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение и распространение стоматологических заболеваний</p>		
<p>ПК-3: Способностью к проведению обследования пациента с целью установления диагноза стоматологического заболевания</p>	<p>ПК-3.1: Знать принципы разработки и реализации индивидуальных реабилитационных программ для пациентов со стоматологическими заболеваниями</p> <p>ПК-3.2: Уметь разрабатывать и реализовывать индивидуальные реабилитационные программы для пациентов со стоматологическими заболеваниями</p> <p>ПК-3.3: Владеть опытом разработки и реализации индивидуальных реабилитационных программ для пациентов со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>ПК-3.1: Знать принципы разработки и реализации индивидуальных реабилитационных программ для пациентов со стоматологическими заболеваниями</p> <p>ПК-3.2: Уметь разрабатывать и реализовывать индивидуальные реабилитационные программы для пациентов со стоматологическими заболеваниями</p> <p>ПК-3.3: Владеть опытом разработки и реализации индивидуальных реабилитационных программ для пациентов со стоматологическими заболеваниями</p>	Тест	<p>Экзамен: Контрольные вопросы</p>

3. Структура и содержание дисциплины

3.1 Трудоемкость дисциплины

	очная
Общая трудоемкость, з.е.	3
Часов по учебному плану	108
в том числе	
аудиторные занятия (контактная работа):	
- занятия лекционного типа	16
- занятия семинарского типа (практические занятия / лабораторные работы)	32
- КСР	2
самостоятельная работа	22
Промежуточная аттестация	36 Экзамен

3.2. Содержание дисциплины

(структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и виды учебных занятий)

Наименование разделов и тем дисциплины	Всего (часы)	в том числе			
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них			Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Занятия лекционного типа	Занятия семинарского типа (практические занятия/ лабора- торные работы), часы	Всего	
	Ф Ф О	Ф Ф О	Ф Ф О	Ф Ф О	Ф Ф О
Тема 1	18	4	8	12	6
Тема 2	18	4	8	12	6
Тема 3	17	4	8	12	5
Тема 4	17	4	8	12	5
Аттестация	36				
КСР	2				2
Итого	108	16	32	50	22

Contents of sections and topics of the discipline

см. выше

4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа обучающихся включает в себя подготовку к контрольным вопросам и заданиям для текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины приведенным в п. 5.

Самостоятельная работа обучающихся включает в себя подготовку к контрольным вопросам и заданиям для текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

5. Assessment tools for ongoing monitoring of learning progress and interim certification in the discipline (module)

5.1 Model assignments required for assessment of learning outcomes during the ongoing monitoring of learning progress with the criteria for their assessment:

5.1.1 Model assignments (assessment tool - Test) to assess the development of the competency ОПК-9:

1. ****Какой доступ чаще используют для аппендэктомии?*****

- а) По Волковичу-Дьяконову
- б) По Мак-Берни
- в) По Кохеру
- г) По Пирогову

2. ****Какая анатомическая структура ограничивает «треугольник Пирогова»?*****

- а) Портняжная мышца, длинная приводящая мышца, паховая связка
- б) Наружная косая мышца живота, внутренняя косая мышца, поперечная мышца
- в) Грудино-ключично-сосцевидная мышца, трапецевидная мышца
- г) Дельтовидная мышца, большая грудная мышца

3. ****Как называется доступ к желудку через разрез по белой линии живота?*****

- а) Верхнесрединная лапаротомия
- б) Нижнесрединная лапаротомия
- в) Торакоабдоминальный доступ
- г) Парамедианный доступ

4. ****Какая оболочка формирует влагалище прямой мышцы живота?****

- а) Поперечная фасция
- б) Апоневрозы косых и поперечной мышц живота
- в) Париеальная брюшина
- г) Подкожная жировая клетчатка

5. ****Какой слой рассекают первым при операции на грудной клетке?****

- а) Париеальная плевра
- б) Межреберные мышцы
- в) Кожа и подкожная клетчатка
- г) Фасция

6. ****Где расположен сфинктер Одди?****

- а) В месте впадения общего желчного протока в двенадцатиперстную кишку
- б) В пилорическом отделе желудка
- в) В месте перехода сигмовидной кишки в прямую
- г) В устье аппендикса

7. ****Какой доступ используют для холецистэктомии?****

- а) По Федорову
- б) По Кохеру
- в) По Ленандеру
- г) По Мак-Берни

8. ****Что является основным ориентиром для доступа к селезенке?****

- а) X ребро
- б) Левая реберная дуга
- в) Пупочное кольцо
- г) Подвздошный гребень

9. **Какая структура проходит в «канале Пирогова»?**

- а) Срединный нерв
- б) Локтевой нерв
- в) Лучевая артерия
- г) Портняжная мышца

10. **Какой метод используется для остановки кровотечения из паренхиматозных органов?*

- а) Наложение лигатуры
- б) Электрокоагуляция
- в) Тампонада салфетками
- г) Прошивание сосуда

11. **Какая анатомическая зона наиболее уязвима при травмах живота?*

- а) Эпигастральная область
- б) Правый подреберный отдел
- в) Левый боковой канал
- г) Дуоденоюнальный изгиб

12. **Как называется доступ к почке через поясничную область?*

- а) Люмботомия
- б) Торакотомия

в) Лапаротомия

г) Стернотомия

13. **Что такое «треугольник Кало»? **

а) Участок между пузырным протоком, общим печеночным протоком и печенью

б) Зона между сигмовидной кишкой и мочевым пузырем

в) Область между желудком и селезенкой

г) Участок между диафрагмой и перикардом

14. **Какой нерв может быть поврежден при доступе к подмышечной впадине? **

а) Лучевой нерв

б) Срединный нерв

в) Подмышечный нерв

г) Локтевой нерв

15. **Какая артерия кровоснабжает червеобразный отросток? **

а) Верхняя брыжеечная артерия

б) Нижняя брыжеечная артерия

в) Аппендикулярная артерия

г) Подвздошно-ободочная артерия

16. **Какой доступ используют для трепанации черепа? **

а) Линейный разрез по ходу височной мышцы

б) Разрез по средней линии

в) Ретромастоидальный доступ

г) Доступ по Кронкейну

17. ****Какая структура ограничивает «треугольник Гессельбаха»?****

- а) Паховая связка, латеральный край прямой мышцы живота, нижние надчревные сосуды
- б) Портняжная мышца, паховая связка, бедренная вена
- в) Дельтовидная мышца, ключица, грудина
- г) Реберная дуга, мечевидный отросток, белая линия живота

18. ****Что такое «саккус викториалис»?****

- а) Слепой карман брюшины позади желудка
- б) Лимфатический узел в воротах печени
- в) Синовиальная сумка под коленным суставом
- г) Соединительнотканная перегородка в малом тазу

19. ****Какой доступ применяют для операции на щитовидной железе?*****

- а) Поперечный разрез на шее
- б) Вертикальный разрез по средней линии
- в) Разрез по переднему краю грудино-ключично-сосцевидной мышцы
- г) Торакотомия

20. ****Что является основным ориентиром для наложения кишечного анастомоза?*****

- а) Брыжейка кишечника
- б) Сосуды брыжейки
- в) Лимфатические узлы
- г) Серозная оболочка

Правильные ответы:

1. **а) По Волковичу-Дьяконову**
2. **а) Портняжная мышца, длинная приводящая мышца, паховая связка**
3. **а) Верхнесрединная лапаротомия**
4. **б) Апоневрозы косых и поперечной мышц живота**
5. **в) Кожа и подкожная клетчатка**
6. **а) В месте впадения общего желчного протока в двенадцатиперстную кишку**
7. **а) По Федорову**
8. **б) Левая реберная дуга**
9. **а) Срединный нерв**
10. **в) Тампонада салфетками**
11. **а) Эпигастральная область**
12. **а) Люмботомия**
13. **а) Участок между пузырным протоком, общим печеночным протоком и печенью**
14. **в) Подмышечный нерв**
15. **в) Аппендикулярная артерия**
16. **г) Доступ по Кронкейну**
17. **а) Паховая связка, латеральный край прямой мышцы живота, нижние надчревные сосуды**
18. **а) Слепой карман брюшины позади желудка**
19. **а) Поперечный разрез на шее**
20. **а) Брыжейка кишечника**

5.1.2 Model assignments (assessment tool - Test) to assess the development of the competency ПК-1:

1. **Какой доступ чаще используют для аппендэктомии?**
- а) По Волковичу-Дьяконову

- б) По Мак-Берни
- в) По Кохеру
- г) По Пирогову

2. **Какая анатомическая структура ограничивает «треугольник Пирогова»? **

- а) Портняжная мышца, длинная приводящая мышца, паховая связка
- б) Наружная косая мышца живота, внутренняя косая мышца, поперечная мышца
- в) Грудино-ключично-сосцевидная мышца, трапецевидная мышца
- г) Дельтовидная мышца, большая грудная мышца

3. **Как называется доступ к желудку через разрез по белой линии живота? **

- а) Верхнесрединная лапаротомия
- б) Нижнесрединная лапаротомия
- в) Торакоабдоминальный доступ
- г) Парамедианный доступ

4. **Какая оболочка формирует влагалище прямой мышцы живота? **

- а) Поперечная фасция
- б) Апоневрозы косых и поперечной мышц живота
- в) Париетальная брюшина
- г) Подкожная жировая клетчатка

5. **Какой слой рассекают первым при операции на грудной клетке? **

- а) Париетальная плевра
- б) Межреберные мышцы
- в) Кожа и подкожная клетчатка

г) Фасция

6. **Где расположен сфинктер Одди?**

- а) В месте впадения общего желчного протока в двенадцатиперстную кишку
- б) В пилорическом отделе желудка
- в) В месте перехода сигмовидной кишки в прямую
- г) В устье аппендикса

7. **Какой доступ используют для холецистэктомии?**

- а) По Федорову
- б) По Кохеру
- в) По Ленандеру
- г) По Мак-Берни

8. **Что является основным ориентиром для доступа к селезенке?**

- а) X ребро
- б) Левая реберная дуга
- в) Пупочное кольцо
- г) Подвздошный гребень

9. **Какая структура проходит в «канале Пирогова»?

- а) Срединный нерв
- б) Локтевой нерв
- в) Лучевая артерия
- г) Портняжная мышца

10. **Какой метод используется для остановки кровотечения из паренхиматозных органов?**

- а) Наложение лигатуры
- б) Электрокоагуляция
- в) Тампонада салфетками
- г) Прошивание сосуда

11. **Какая анатомическая зона наиболее уязвима при травмах живота?**

- а) Эпигастральная область
- б) Правый подреберный отдел
- в) Левый боковой канал
- г) Дуоденоеюнальный изгиб

12. **Как называется доступ к почке через поясничную область?**

- а) Люмботомия
- б) Торакотомия
- в) Лапаротомия
- г) Стернотомия

13. **Что такое «треугольник Кало»?

- а) Участок между пузырным протоком, общим печеночным протоком и печенью
- б) Зона между сигмовидной кишкой и мочевым пузырем
- в) Область между желудком и селезенкой
- г) Участок между диафрагмой и перикардом

14. **Какой нерв может быть поврежден при доступе к подмышечной впадине?

- а) Лучевой нерв

- б) Срединный нерв
- в) Подмышечный нерв
- г) Локтевой нерв

15. **Какая артерия кровоснабжает червеобразный отросток?**

- а) Верхняя брыжеечная артерия
- б) Нижняя брыжеечная артерия
- в) Аппендикулярная артерия
- г) Подвздошно-ободочная артерия

16. **Какой доступ используют для трепанации черепа?**

- а) Линейный разрез по ходу височной мышцы
- б) Разрез по средней линии
- в) Ретромастоидальный доступ
- г) Доступ по Кронкейну

17. **Какая структура ограничивает «треугольник Гессельбаха»?

- а) Паховая связка, латеральный край прямой мышцы живота, нижние надчревные сосуды
- б) Портняжная мышца, паховая связка, бедренная вена
- в) Дельтовидная мышца, ключица, грудина
- г) Реберная дуга, мечевидный отросток, белая линия живота

18. **Что такое «саккус викториалис»?

- а) Слепой карман брюшины позади желудка
- б) Лимфатический узел в воротах печени
- в) Синовиальная сумка под коленным суставом

г) Соединительнотканная перегородка в малом тазу

19. **Какой доступ применяют для операции на щитовидной железе?**

- а) Поперечный разрез на шее
- б) Вертикальный разрез по средней линии
- в) Разрез по переднему краю грудино-ключично-сосцевидной мышцы
- г) Торакотомия

20. **Что является основным ориентиром для наложения кишечного анастомоза?**

- а) Брыжейка кишечника
- б) Сосуды брыжейки
- в) Лимфатические узлы
- г) Серозная оболочка

Правильные ответы:

- 1. **а) По Волковичу-Дьяконову**
- 2. **а) Портняжная мышца, длинная приводящая мышца, паховая связка**
- 3. **а) Верхнесрединная лапаротомия**
- 4. **б) Апоневрозы косых и поперечной мышц живота**
- 5. **в) Кожа и подкожная клетчатка**
- 6. **а) В месте впадения общего желчного протока в двенадцатиперстную кишку**
- 7. **а) По Федорову**
- 8. **б) Левая реберная дуга**
- 9. **а) Срединный нерв**

10. **в) Тампонада салфетками**
11. **а) Эпигастральная область**
12. **а) Люмботомия**
13. **а) Участок между пузырным протоком, общим печеночным протоком и печенью**
14. **в) Подмышечный нерв**
15. **в) Аппендикулярная артерия**
16. **г) Доступ по Кронкейну**
17. **а) Паховая связка, латеральный край прямой мышцы живота, нижние надчревные сосуды**
18. **а) Слепой карман брюшины позади желудка**
19. **а) Поперечный разрез на шее**
20. **а) Брыжейка кишечника**

5.1.3 Model assignments (assessment tool - Test) to assess the development of the competency ПК-3:

1. **Какой доступ чаще используют для аппендэктомии?**
 - а) По Волковичу-Дьяконову
 - б) По Мак-Берни
 - в) По Кохеру
 - г) По Пирогову
2. **Какая анатомическая структура ограничивает «треугольник Пирогова»?**
 - а) Портняжная мышца, длинная приводящая мышца, паховая связка
 - б) Наружная косая мышца живота, внутренняя косая мышца, поперечная мышца
 - в) Грудно-ключично-сосцевидная мышца, трапецевидная мышца
 - г) Дельтовидная мышца, большая грудная мышца
3. **Как называется доступ к желудку через разрез по белой линии живота?

- а) Верхнесрединная лапаротомия
- б) Нижнесрединная лапаротомия
- в) Торакоабдоминальный доступ
- г) Парамедианный доступ

4. **Какая оболочка формирует влагалище прямой мышцы живота?*

- а) Поперечная фасция
- б) Апоневрозы косых и поперечной мышц живота
- в) Париеальная брюшина
- г) Подкожная жировая клетчатка

5. **Какой слой рассекают первым при операции на грудной клетке?*

- а) Париеальная плевра
- б) Межреберные мышцы
- в) Кожа и подкожная клетчатка
- г) Фасция

6. **Где расположен сфинктер Одди?*

- а) В месте впадения общего желчного протока в двенадцатиперстную кишку
- б) В пилорическом отделе желудка
- в) В месте перехода сигмовидной кишки в прямую
- г) В устье аппендикса

7. **Какой доступ используют для холецистэктомии?*

- а) По Федорову
- б) По Кохеру

в) По Ленандеру

г) По Мак-Берни

8. **Что является основным ориентиром для доступа к селезенке?***

а) X ребро

б) Левая реберная дуга

в) Пупочное кольцо

г) Подвздошный гребень

9. **Какая структура проходит в «канале Пирогова»?***

а) Срединный нерв

б) Локтевой нерв

в) Лучевая артерия

г) Портняжная мышца

10. **Какой метод используется для остановки кровотечения из паренхиматозных органов?***

а) Наложение лигатуры

б) Электрокоагуляция

в) Тампонада салфетками

г) Прошивание сосуда

11. **Какая анатомическая зона наиболее уязвима при травмах живота?***

а) Эпигастральная область

б) Правый подреберный отдел

в) Левый боковой канал

г) Дуоденоюнальный изгиб

12. ****Как называется доступ к почке через поясничную область?****

- а) Люмботомия
- б) Торакотомия
- в) Лапаротомия
- г) Стернотомия

13. ****Что такое «треугольник Кало»?**

- а) Участок между пузырным протоком, общим печеночным протоком и печенью
- б) Зона между сигмовидной кишкой и мочевым пузырем
- в) Область между желудком и селезенкой
- г) Участок между диафрагмой и перикардом

14. ****Какой нерв может быть поврежден при доступе к подмышечной впадине?**

- а) Лучевой нерв
- б) Срединный нерв
- в) Подмышечный нерв
- г) Локтевой нерв

15. ****Какая артерия кровоснабжает червеобразный отросток?**

- а) Верхняя брыжеечная артерия
- б) Нижняя брыжеечная артерия
- в) Аппендикулярная артерия
- г) Подвздошно-ободочная артерия

16. ****Какой доступ используют для трепанации черепа?**

- а) Линейный разрез по ходу височной мышцы
- б) Разрез по средней линии
- в) Ретромастоидальный доступ
- г) Доступ по Кронкейну

17. **Какая структура ограничивает «треугольник Гессельбаха»?**

- а) Паховая связка, латеральный край прямой мышцы живота, нижние надчревные сосуды
- б) Портняжная мышца, паховая связка, бедренная вена
- в) Дельтовидная мышца, ключица, грудина
- г) Реберная дуга, мечевидный отросток, белая линия живота

18. **Что такое «саккус викториалис»?**

- а) Слепой карман брюшины позади желудка
- б) Лимфатический узел в воротах печени
- в) Синовиальная сумка под коленным суставом
- г) Соединительнотканная перегородка в малом тазу

19. **Какой доступ применяют для операции на щитовидной железе**?*

- а) Поперечный разрез на шее
- б) Вертикальный разрез по средней линии
- в) Разрез по переднему краю грудино-ключично-сосцевидной мышцы
- г) Торакотомия

20. **Что является основным ориентиром для наложения кишечного анастомоза**?*

- а) Брыжейка кишечника
- б) Сосуды брыжейки

в) Лимфатические узлы

г) Серозная оболочка

Правильные ответы:

1. **а) По Волковичу-Дьяконову**
2. **а) Портняжная мышца, длинная приводящая мышца, паховая связка**
3. **а) Верхнесрединная лапаротомия**
4. **б) Апоневрозы косых и поперечной мышц живота**
5. **в) Кожа и подкожная клетчатка**
6. **а) В месте впадения общего желчного протока в двенадцатиперстную кишку**
7. **а) По Федорову**
8. **б) Левая реберная дуга**
9. **а) Срединный нерв**
10. **в) Тампонада салфетками**
11. **а) Эпигастральная область**
12. **а) Люмботомия**
13. **а) Участок между пузырным протоком, общим печеночным протоком и печенью**
14. **в) Подмышечный нерв**
15. **в) Аппендикулярная артерия**
16. **г) Доступ по Кронкейну**
17. **а) Паховая связка, латеральный край прямой мышцы живота, нижние надчревные сосуды**
18. **а) Слепой карман брюшины позади желудка**
19. **а) Поперечный разрез на шее**
20. **а) Брыжейка кишечника**

Assessment criteria (assessment tool — Test)

Grade	Assessment criteria
pass	более 50% правильных ответов
fail	менее 50% правильных ответов

5.2. Description of scales for assessing learning outcomes in the discipline during interim certification

Шкала оценивания сформированности компетенций

Уровень сформированности компетенций (индикатора достижения компетенций)	плохо	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	очень хорошо	отлично	превосходно
	не зачтено			зачтено			
<u>Знания</u>	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Ошибок нет.	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки.
<u>Умения</u>	Отсутствие минимальных умений. Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
<u>Навыки</u>	Отсутствие базовых навыков. Невозможность оценить наличие навыков вследствие	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач	Продemonстрирован творческий подход к решению нестандартных задач

	отказа обучающегося от ответа	ошибки	х задач с некоторым и недочетами	некоторым и недочетами	ошибок и недочетов	без ошибок и недочетов	
--	-------------------------------	--------	----------------------------------	------------------------	--------------------	------------------------	--

Scale of assessment for interim certification

Grade		Assessment criteria
pass	outstanding	All the competencies (parts of competencies) to be developed within the discipline have been developed at a level no lower than "outstanding", the knowledge and skills for the relevant competencies have been demonstrated at a level higher than the one set out in the programme.
	excellent	All the competencies (parts of competencies) to be developed within the discipline have been developed at a level no lower than "excellent",
	very good	All the competencies (parts of competencies) to be developed within the discipline have been developed at a level no lower than "very good",
	good	All the competencies (parts of competencies) to be developed within the discipline have been developed at a level no lower than "good",
	satisfactory	All the competencies (parts of competencies) to be developed within the discipline have been developed at a level no lower than "satisfactory", with at least one competency developed at the "satisfactory" level.
fail	unsatisfactory	At least one competency has been developed at the "unsatisfactory" level.
	poor	At least one competency has been developed at the "poor" level.

5.3 Model control assignments or other materials required to assess learning outcomes during the interim certification with the criteria for their assessment:

5.3.1 Model assignments (assessment tool - Control questions) to assess the development of the competency ОПК-9

1. ****Опишите топографию «треугольника Пирогова» и его клиническое значение в хирургии.****
2. ****Какие анатомические структуры находятся в зоне риска при выполнении доступа по Кохеру для холецистэктомии?*****
3. ****Объясните принципы выбора доступа при операциях на органах грудной полости.****
4. ****Какие слои рассекаются при верхнесрединной лапаротомии?*****
5. ****Почему доступ по Волковичу-Дьяконову считается оптимальным для аппендэктомии?*****
6. ****Опишите анатомию влагалища прямой мышцы живота и его значение при пластике грыж.****
7. ****Какие осложнения могут возникнуть при повреждении сфинктера Одди во время операций на желчных путях?*****

8. ****Назовите основные этапы формирования кишечного анастомоза «конец в конец».****
9. ****Как определить проекцию червеобразного отростка на переднюю брюшную стенку?*****
10. ****Опишите топографию «треугольника Кало» и его роль в хирургии желчевыводящих путей.****
11. ****Какие анатомические ориентиры используются при доступе к селезенке?*****
12. ****Почему при трепанации черепа важно учитывать расположение венозных синусов?*****
13. ****Какие структуры проходят в канале Пирогова и как их защитить во время операции?*****
14. ****Объясните принцип тампонады печени при паренхиматозном кровотечении.****
15. ****Какие особенности анатомии малого таза учитывают при выполнении резекции прямой кишки?*****
16. ****Опишите топографию «треугольника Гессельбаха» и его значение в герниологии.****
17. ****Почему доступ к почке чаще выполняют через поясничную область (люмботомию)?*****
18. ****Какие современные методы минимизируют риск повреждения нервов при операциях на подмышечной впадине?*****
19. ****Как анатомия щитовидной железы влияет на выбор доступа при тиреоидэктомии?*****
20. ****Какие анатомические структуры формируют «саккус викториалис» и каково его клиническое значение?*****

5.3.2 Model assignments (assessment tool - Control questions) to assess the development of the competency ПК-1

1. ****Опишите топографию «треугольника Пирогова» и его клиническое значение в хирургии.****
2. ****Какие анатомические структуры находятся в зоне риска при выполнении доступа по Кохеру для холецистэктомии?*****
3. ****Объясните принципы выбора доступа при операциях на органах грудной полости.****
4. ****Какие слои пересекаются при верхнесрединной лапаротомии?*****
5. ****Почему доступ по Волковичу-Дьяконову считается оптимальным для аппендэктомии?*****
6. ****Опишите анатомию влагалища прямой мышцы живота и его значение при пластике грыж.****
7. ****Какие осложнения могут возникнуть при повреждении сфинктера Одди во время операций на желчных путях?*****
8. ****Назовите основные этапы формирования кишечного анастомоза «конец в конец».****
9. ****Как определить проекцию червеобразного отростка на переднюю брюшную стенку?*****

10. ****Опишите топографию «треугольника Кало» и его роль в хирургии желчевыводящих путей.****
11. ****Какие анатомические ориентиры используются при доступе к селезенке?*****
12. ****Почему при трепанации черепа важно учитывать расположение венозных синусов?*****
13. ****Какие структуры проходят в канале Пирогова и как их защитить во время операции?*****
14. ****Объясните принцип тампонады печени при паренхиматозном кровотечении.****
15. ****Какие особенности анатомии малого таза учитывают при выполнении резекции прямой кишки?*****
16. ****Опишите топографию «треугольника Гессельбаха» и его значение в герниологии.****
17. ****Почему доступ к почке чаще выполняют через поясничную область (люмботомию)?*****
18. ****Какие современные методы минимизируют риск повреждения нервов при операциях на подмышечной впадине?*****
19. ****Как анатомия щитовидной железы влияет на выбор доступа при тиреоидэктомии?*****
20. ****Какие анатомические структуры формируют «саккус викториалис» и каково его клиническое значение?*****

5.3.3 Model assignments (assessment tool - Control questions) to assess the development of the competency ПК-3

1. ****Опишите топографию «треугольника Пирогова» и его клиническое значение в хирургии.****
2. ****Какие анатомические структуры находятся в зоне риска при выполнении доступа по Кохеру для холецистэктомии?*****
3. ****Объясните принципы выбора доступа при операциях на органах грудной полости.****
4. ****Какие слои рассекаются при верхнесрединной лапаротомии?*****
5. ****Почему доступ по Волковичу-Дьяконову считается оптимальным для аппендэктомии?*****
6. ****Опишите анатомию влагалища прямой мышцы живота и его значение при пластике грыж.****
7. ****Какие осложнения могут возникнуть при повреждении сфинктера Одди во время операций на желчных путях?*****
8. ****Назовите основные этапы формирования кишечного анастомоза «конец в конец».****
9. ****Как определить проекцию червеобразного отростка на переднюю брюшную стенку?*****
10. ****Опишите топографию «треугольника Кало» и его роль в хирургии желчевыводящих путей.****
11. ****Какие анатомические ориентиры используются при доступе к селезенке?*****

12. ****Почему при трепанации черепа важно учитывать расположение венозных синусов?***
13. ****Какие структуры проходят в канале Пирогова и как их защитить во время операции?***
14. ****Объясните принцип тампонады печени при паренхиматозном кровотечении.***
15. ****Какие особенности анатомии малого таза учитывают при выполнении резекции прямой кишки?***
16. ****Опишите топографию «треугольника Гессельбаха» и его значение в герниологии.***
17. ****Почему доступ к почке чаще выполняют через поясничную область (люмботомию)?***
18. ****Какие современные методы минимизируют риск повреждения нервов при операциях на подмышечной впадине?***
19. ****Как анатомия щитовидной железы влияет на выбор доступа при тиреоидэктомии?***
20. ****Какие анатомические структуры формируют «саккус викториалис» и каково его клиническое значение?***

Assessment criteria (assessment tool — Control questions)

Grade	Assessment criteria
outstanding	95-100% правильных ответов
excellent	90-95% правильных ответов
very good	85-90% правильных ответов
good	80-85% правильных ответов
satisfactory	75-80% правильных ответов
unsatisfactory	70-75% правильных ответов
poor	65-70 % правильных ответов

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Каган И.И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник / Каган И.И.; Чемезов С.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 672 с. - ISBN ISBN 978-5-9704-2012-6., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=911949&idb=0>.
2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия / Каган И.И., Кирпатовский И.Д. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?>

Action=FindDocs&ids=644169&idb=0.

Дополнительная литература:

1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия / Лопухин Ю.М., Сергиенко В.И., Петросян Э.А., Фраучи И.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=634481&idb=0>.
2. Каган И.И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: Том 2 : учебник / Каган И.И.; Кирпатовский И.Д. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-5985-0., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=736562&idb=0>.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы (в соответствии с содержанием дисциплины):

Справочно-информационная система «Консультант Плюс»: <http://www.consultant.ru> Научная российская электронная библиотека elibrary.ru: <https://elibrary.ru/> Периодика онлайн Elsevier: <https://www.elsevier.com/>

Периодика онлайн Springer: <http://link.springer.com>

Лицензионное ПО (операционная система Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office) и свободно распространяемое программное обеспечение

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных образовательной программой, оснащены мультимедийным оборудованием (проектор, экран), техническими средствами обучения.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки/специальности 31.05.03 - Dentistry.

Авторы: Жданова Мария Леонидовна, кандидат медицинских наук, доцент.

Заведующий кафедрой: Тиунова Наталья Викторовна, доктор медицинских наук.

Программа одобрена на заседании методической комиссии от 28 ноября 2024, протокол № 9.