

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**федеральное государственное автономное  
образовательное учреждение высшего образования\_  
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет  
им. Н.И. Лобачевского»**

Институт клинической медицины

---

УТВЕРЖДЕНО

решением президиума Ученого совета ННГУ

протокол № 1 от 16.01.2024 г.

**Рабочая программа дисциплины**

Топографическая анатомия и оперативная хирургия

---

Уровень высшего образования

Специалитет

---

Направление подготовки / специальность

31.05.01 - Лечебное дело

---

Направленность образовательной программы

Лечебное дело

---

Форма обучения

очная

---

г. Нижний Новгород

2024 год начала подготовки

## 1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина Б1.О.33 Топографическая анатомия и оперативная хирургия 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-5: Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.1: Готов применить алгоритм клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач ОПК-5.2: Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач ОПК-5.3: Знает принципы функционирования систем органов.	ОПК-5.1: Знает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач  ОПК-5.2: Уметь оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач  ОПК-5.3: Владеть способностью оценки физического развития организма, данных диспансеризации различных контингентов и периодических медицинских осмотров для решения профессиональной задачи	Задания	Экзамен: Контрольные вопросы  Зачёт: Задания

## 3. Структура и содержание дисциплины

### 3.1 Трудоемкость дисциплины

	очная
Общая трудоемкость, з.е.	6

<b>Часов по учебному плану</b>	<b>216</b>
в том числе	
<b>аудиторные занятия (контактная работа):</b>	
- занятия лекционного типа	<b>26</b>
- занятия семинарского типа (практические занятия / лабораторные работы)	<b>72</b>
- КСР	<b>3</b>
<b>самостоятельная работа</b>	<b>79</b>
<b>Промежуточная аттестация</b>	<b>36</b> <b>Экзамен, Зачёт</b>

### 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	
	о ф о	о ф о	о ф о	о ф о	о ф о
Общие вопросы оперативной хирургии и топографической анатомии.	33	12	12	24	9
Оперативная хирургия и топографическая анатомия верхних конечностей.	21		12	12	9
Оперативная хирургия и топографическая анатомия нижних конечностей.	21		12	12	9
Оперативная хирургия и топографическая анатомия головы.	15	2	4	6	9
Оперативная хирургия и топографическая анатомия шеи.	17	2	8	10	7
Оперативная хирургия и топографическая анатомия груди.	15	2	4	6	9
Оперативная хирургия и топографическая анатомия живота.	29	8	12	20	9
Оперативная хирургия и топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства.	13		4	4	9
Оперативная хирургия и топографическая анатомия малого таза и промежность.	13		4	4	9
Аттестация	36				
КСР	3				3
Итого	216	26	72	101	79

#### Содержание разделов и тем дисциплины

Общие вопросы оперативной хирургии: основные хирургические инструменты и правила пользования ими, шовный материал. Способы обезболивания и гемостаза; техника разъединения и соединения тканей, хирургические швы, узлы. Техника сосудистого шва по Каррелю. Топографо-анатомическое обоснование и техника шва нерва и сухожильного шва.

Топографическая анатомия и оперативная хирургия нижней конечности: топография ягодичной области, области бедра, колена, голени, голеностопного сустава и стопы. Клетчаточные пространства, каналы, межмышечные промежутки, сосудисто-нервные пучки, сосуды и нервы. Законы Пирогова о строении сосудистых влагалищ, футлярное строение фасциально-мышечной системы конечностей.

Операции: перевязка бедренной артерии в верхней трети бедра, техника грыжесечения при бедренных грыжах по Бассини, пункция тазобедренного сустава. Техника шва нерва и сухожилия; пункция коленного сустава.

Топографическая анатомия и оперативная хирургия верхних конечностей: надплечья (подмышечной, подключичной, дельтовидной и лопаточной областей), области плеча и локтевой области, плечевого и локтевого суставов, области предплечья, кисти и пальцев. Мышечно-фасциальные ложа и клетчаточные пространства, каналы и сосудисто-нервные пучки, лопаточный и локтевой артериальный анастомотический круги.

Операции: перевязка подмышечной и плечевой артерий, пункция плечевого сустава, венепункция, венесекция, катетеризация сосудов; обнажение срединного нерва в нижней трети предплечья, операции при воспалительных заболеваниях кисти и пальцев.

Топографическая анатомия головы: лобно-теменно-затылочная, височная, сосцевидная, щёчная, околоушно-жевательная, глубокая области лица. Операции: первичная хирургическая обработка ран головы, трепанация черепа.

Топографическая анатомия шеи: треугольники, фасции, клетчаточные пространства. Подподъязычная область, подчелюстной и сонный треугольники, грудино-ключично-сосцевидная область, наружный треугольник шеи. Сосудисто-нервные пучки медиального и латерального треугольников шеи. Шейные и плечевые сплетения, гортань, трахея, пищевод, щитовидная железа. Операции: вагосимпатическая блокада по Вишневскому, коникотомия, трахеостомия, перевязка наружной сонной артерии, резекция щитовидной железы, операции при флегмонах и абсцессах шеи.

Топографическая анатомия груди: слои грудной стенки, межрёберные промежутки, молочная железа, плевра, лёгкие, сердце, перикард, трахея, пищевод, грудная часть аорты, нижняя полая вена, грудной проток, симпатический и блуждающий нервы. Общий обзор топографии органов переднего и заднего средостений. Операции: пункция плевральной полости, пункция перикарда, торакотомия, ушивание раны при открытом пневмотораксе, операции при гнойном мастите, ушивание раны лёгкого, сердца.

Топографическая анатомия стенки живота: общая характеристика области и слои передней брюшной стенки, белая линия живота, пупок и пупочное кольцо, паховый канал, паховые и пупочные грыжи. Деление брюшной полости на этажи. Операции: грыжесечение при паховых и пупочных грыжах.

Топографическая анатомия полости живота: производные брюшины в верхнем этаже брюшной полости, печень, желчный пузырь и внепечёночные желчные протоки, желудок, двенадцатиперстная кишка, поджелудочная железа и селезёнка. Операции: лапаротомия, ушивание прободной язвы желудка, холецистэктомия.

Топографическая анатомия нижнего этажа брюшной полости: Производные брюшины в нижнем этаже брюшной полости, тонкая и толстая кишки. Операции: резекция кишок, межкишечные анастомозы, аппендэктомия.

Топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства: отделы, глубокие фасции и слои забрюшинной клетчатки, почки, мочеточники, брюшная часть аорты, нижняя полая вена, поясничное сплетение. Операции: паранефральная блокада по Вишневскому, нефрэктомия.

Топографическая анатомия таза, промежности и срамной области: костно-связочная основа, мускулатура стенок и дна таза, диафрагма таза и мочеполая диафрагма, фасции и клетчаточные пространства, отношение брюшины к органам таза, этажи, сосуды и нервы, прямая кишка, мочевого пузыря, тазовые отделы мочеточников, матка с придатками, предстательная железа. Операции: пункция мочевого пузыря, цистостомия.

#### **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.

1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2 т. Том 1 [Электронный ресурс] / Николаев А.В. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426135.html>

2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Николаев А.В. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426142.html>

#### **5. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)**

**5.1 Типовые задания, необходимые для оценки результатов обучения при проведении текущего контроля успеваемости с указанием критериев их оценивания:**

**5.1.1 Типовые задания (оценочное средство - Задания) для оценки сформированности компетенции ОПК-5:**

**ХИРУРГИЧЕСКИЕ ИНСТРУМЕНТЫ**

Билет №1.

Найдите инструменты:

Иглодержатель Гегара

Крючок зубчатый остроконечный

Ножницы полостные

Раздавливающий кишечный жом

Пластина Ревердена

К каким группам хирургических инструментов они относятся?

Билет №2.

Найдите инструменты:

Кровоостанавливающий зажим Кохера

Корнцанг

Реберный распатор Дуайена

Зажим Микулича

Ранорасширитель салазковый

К каким группам хирургических инструментов они относятся?

Билет №3.

Найдите инструменты:

Ножницы Купера

Крючок Фарабефа

Ампутационный нож

Языкодержатель

Трахеостомический крючок

К каким группам хирургических инструментов они относятся?

#### ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

1. Нарисуйте схему горизонтального сечения в области подмышечной ямки на уровне устья а. Subscapularis. Обозначьте и назовите а. Axillaris в длинные ветви plexus Brachialis.
2. Нарисуйте схему верхне-латеральной части задней стенки подмышечной ямки на уровне хирургической шейки плечевой кости (вид сзади). Обозначьте и назовите образования формирующие стенки трех- и четырехстороннего отверстий.
3. Нарисуйте схему верхне-латеральной части задней стенки подмышечной ямки на уровне хирургической шейки плечевой кости (вид спереди). Обозначьте и назовите образования формирующие стенки трех- и четырехстороннего отверстий.

#### ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

1. Нарисуйте схему foramen suprapiriformis (вид сзади). Обозначьте положение и назовите структуры, образующие его стенки. Нарисуйте, обозначьте правильное расположение (от медиального края к латеральному) и назовите артерии и нервы, проходящие через это отверстие.
2. Нарисуйте схему foramen infrapiriformis (вид сзади). Обозначьте положение и назовите структуры, образующие его стенки. Нарисуйте, обозначьте правильное расположение (от медиального края к латеральному) и назовите артерии и нервы, проходящие через это отверстие.
3. Нарисуйте схему ягодичной области (вид сзади). Объясните (нарисуйте стрелки) в каких направлениях гной может распространяться за границы области. Напишите названия клетчаточных пространств в которые может распространиться гной.

## ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ

1. Нарисуйте схему фронтального сечения лобно-теменно-затылочной области головы. Обозначьте и назовите структуры образующие слои этой области. Отметьте стрелками уровень разделения мягких тканей при скальпированных ранах.
2. Нарисуйте схему срединного сагиттального сечения лобно-теменно-затылочной области головы. Обозначьте и назовите структуры образующие слои этой области. Отметьте стрелками уровень разделения мягких тканей при скальпированных ранах.
3. Нарисуйте схему сагиттального сечения лобно-теменно-затылочной области головы в 5 см латеральнее средней линии. Обозначьте и назовите структуры образующие слои этой области. Отметьте стрелками и назовите клетчаточные пространства в которых могут развиваться абсцессы.

## ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ОБЛАСТИ ЖИВОТА

1. Нарисуйте схему передней стенки живота. Добавьте проекцию внутренних органов, отметьте и назовите их.
2. Нарисуйте схему передней стенки живота. Добавьте проекцию основных артерий, отметьте и назовите их. Обозначьте стрелками артериальные анастомозы передней стенки живота.
3. Нарисуйте схему передней стенки живота. Добавьте проекцию основных вен, отметьте и назовите их. Обозначьте стрелками кава-кавальные и порта-кавальные анастомозы передней стенки живота.

### Критерии оценивания (оценочное средство - Задания)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок.
не	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	

## 5.2. Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине при промежуточной аттестации

### 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 отдельным и 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 отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	Продemonстрирован творческий подход к решению нестандартных задач



### Шкала оценивания при промежуточной аттестации

Оценка		Уровень подготовки
зачтено	превосходно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы знания, умения, владения по соответствующим компетенциям на уровне выше предусмотренного программой
	отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично».
	очень хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо»
	хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо».
	удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
не зачтено	неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно».
	плохо	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо»

**5.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения на промежуточной аттестации с указанием критериев их оценивания:**

**5.3.1 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ОПК-5**

#### **ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ**

- 1. Топографическая анатомия: определение, методы изучения, основные положения. Роль Пирогова в развитии топографической анатомии.**
- 2. Общие понятия о сосудисто-нервном пучке и его топографии. Законы Пирогова о взаимоотношениях сосудов и фасций.**
- 3. Виды межсосудистых анастомозов. Клиническое значение коллатерального кровообращения. Пирогов – основоположник учения о коллатеральном кровообращении. Роль Кованова в развитии учения о коллатеральном кровообращении.**
- 4. Топографическая анатомия подключичной области.**
- 5. Топографическая анатомия подмышечной области.**
- 6. Топографическая анатомия лопаточной и дельтовидной областей.**

7. Лопаточный артериальный анастомотический круг.
8. Топографическая анатомия подмышечной артерии.
9. Топографическая анатомия сосудисто-нервного пучка подмышечной области.
10. Топографическая анатомия сосудисто-нервных пучков лопаточной области.
11. Топографическая анатомия плечевого сустава.
12. Топографическая анатомия передней области плеча. Сосудисто-нервные пучки передней области плеча.
13. Топографическая анатомия задней области плеча.
14. Топографическая анатомия каналов области плеча.
15. Топографическая анатомия лучевого нерва.
16. Топографическая анатомия срединного нерва.
17. Топографическая анатомия локтевого нерва.
18. Топографическая анатомия подмышечного нерва.
19. Топографическая анатомия мышечно-кожного нерва.
20. Общие данные о сосудисто-нервных пучках: анатомический параллелизм сосудов и нервов, элементы, топографическая анатомия плечевого сосудисто-нервного пучка передней области плеча.
21. Топографическая анатомия локтевой области.
22. Топографическая анатомия локтевого сустава. Локтевой артериальный анастомотический круг.
23. Топографическая анатомия передней области предплечья, сосудисто-нервные пучки передней области предплечья.
24. Топографическая анатомия задней области предплечья.
25. Топографическая анатомия задней локтевой области.
26. Топографическая анатомия ладони. Распространение гноя при флегмонах ладони.
27. Топографическая анатомия пальцев кисти. Проецирование пястно-фаланговых и межфаланговых суставных щелей на кожу.
28. Топографическая анатомия ягодичной области. Особенности топографической анатомии ягодичной области и пути распространения гноя при ягодичных абсцессах.

29. **Топографическая анатомия сосудисто-нервных пучков ягодичной области.**
30. **Топографическая анатомия запирающего канала и запирающего сосудисто-нервного пучка.**
31. **Топографическая анатомия тазобедренного сустава.**
32. **Топографическая анатомия широкой фасции бедра, мышечной и сосудистой лакун. Бедренный канал.**
33. **Топографическая анатомия бедренной артерии и глубокой артерии бедра**
34. **Топографическая анатомия передней области бедра. Бедренный треугольник.**
35. **Топографическая анатомия бедренного и седалищного нервов.**
36. **Топографическая анатомия задней области бедра.**
37. **Каналы области бедра**
38. **Топографическая анатомия коленного сустава. Коленный артериальный анастомотический круг.**
39. **Топографическая анатомия задней области колена.**
40. **Топографическая анатомия сосудисто-нервного пучка задней области колена.**
41. **Топографическая анатомия передней области голени.**
42. **Топографическая анатомия задней области голени. Каналы задней области голени.**
43. **Каналы голени.**
44. **Топографическая анатомия большеберцового и общего малоберцового нервов.**
45. **Топографическая анатомия глубокого и поверхностного малоберцовых нервов.**
46. **Топографическая анатомия области голеностопного сустава. Каналы области голеностопного сустава.**
47. **Каналы области голеностопного сустава и стопы.**
48. **Топографическая анатомия тыла стопы. Межкостные каналы и каналы червеобразных мышц.**
49. **Топографическая анатомия подошвы. Сосудисто-нервные пучки подошвы.**
50. **Пути распространения гноя при флегмонах стопы.**
51. **Пути распространения анаэробной инфекции и локализация газовых затеков при газовой гангрене нижних конечностей.**

52. Особенности топографической анатомии мозгового отдела головы.
53. Оболочки головного мозга. Синусы твердой оболочки головного мозга.
54. Топографическая анатомия височной области.
55. Топографическая анатомия лобно-теменно-затылочной области.
56. Топографическая анатомия лицевого отдела головы (общие данные).
57. Особенности топографической анатомии лицевого отдела головы. Топографическая анатомия глубокой области лица.
58. Топографическая анатомия околоушно-жевательной области.
59. Топографическая анатомия области сосцевидного отростка. Трепанационный треугольник Шипо.
60. Треугольники, фасции и клетчаточные пространства области шеи.
61. Топографическая анатомия подчелюстного треугольника шеи. Треугольник Пирогова.
62. Топографическая анатомия грудино-ключично-сосцевидной области шеи.
63. Топографическая анатомия подподъязычной области.
64. Топографическая анатомия сосудисто-нервного пучка медиального треугольника шеи.
65. Топографическая анатомия сонного треугольника шеи. Критерии отличия наружной и внутренней сонных артерий.
66. Топографическая анатомия щитовидной железы. «Опасные зоны».
67. Топографическая анатомия гортани.
68. Топографическая анатомия шейного и плечевого нервных сплетений.
69. Топографическая анатомия шейного отдела трахеи.
70. Топографическая анатомия глотки.
71. Топографическая анатомия подключичных артерии и вены в области шеи.
72. Топографическая анатомия шейного отдела симпатического ствола, диафрагмального нерва и грудного протока.
73. Глубокие межмышечные промежутки шеи.
74. Особенности топографической анатомии области груди и грудной стенки.

75. **Топографическая анатомия межреберных промежутков. Межреберные сосудисто-нервные пучки.**
76. **Топографическая анатомия молочной железы. Пути лимфооттока от молочной железы.**
77. **Топографическая анатомия плевры. Плевральные пазухи**
78. **Топографическая анатомия легких.**
79. **Топографическая анатомия перикарда.**
80. **Топографическая анатомия сердца.**
81. **Топографическая анатомия средостения. Общий обзор топографической анатомии органов переднего и заднего средостений.**
82. **Топографическая анатомия диафрагмы.**
83. **Топографическая анатомия грудного отдела пищевода.**
84. **Топографическая анатомия средостения: определение, классификация. Общий обзор топографической анатомии заднего средостения.**
85. **Топографическая анатомия передней стенки живота: границы, слои, области. Проекция органов брюшной полости на кожу.**
86. **Топографическая анатомия паховой области и пахового канала. Анатомические предпосылки образования паховых грыж**
87. **Грыжи живота: определение, этиология, классификация, элементы грыжи и отделы грыжевого мешка**
88. **Белая линия живота, пупок и пупочное кольцо. Анатомические предпосылки образования пупочных грыж и грыжи белой линии живота.**
89. **Особенности топографической анатомии сосудов и нервов передней стенки живота.**
90. **Учение о брюшине и футлярном строении пищеварительного канала. Деление брюшной полости на этажи. Производные брюшины в верхнем и нижнем этажах брюшной полости.**
91. **Топографическая анатомия селезенки.**
92. **Топографическая анатомия печени. Классификация печени по Куино, понятие о сосудисто-секреторной ножке.**
93. **Топографическая анатомия желудка. Нервы Латарже.**
94. **Топографическая анатомия двенадцатиперстной кишки.**

95. Топографическая анатомия желчного пузыря и внепеченочных желчных протоков. Треугольник Кало. Взаимоотношения общего желчного протока и протока поджелудочной железы.
96. Топографическая анатомия тонкой кишки.
97. Патофизиологические и топографо-анатомические особенности толстой кишки. Топографическая анатомия толстой кишки. Понятие о «критических» сосудистых точках.
98. Топографическая анатомия слепой кишки и червеобразного отростка. Типичные сращения и перегибы червеобразного отростка, различные положения червеобразного отростка в брюшной области и по отношению к слепой кишке.
99. Топографическая анатомия поясничной области.
100. Топографическая анатомия забрюшинного пространства.
101. Топографическая анатомия брюшной части аорты и нижней полой вены.
102. Топографическая анатомия мочеточников.
103. Топографическая анатомия почек. Линия «естественной делимости» почки.
104. Кава-кавальные, порта-кавальные анастомозы.
105. Костно-связочная основа, мышцы стенок и диафрагмы таза. Топографическая анатомия мочеполовой диафрагмы.
106. Фасции и клетчаточные пространства таза, диафрагма таза и мочеполовая диафрагма, ход брюшины в мужском и женском тазу.
107. Топографическая анатомия мочеполового и анального отделов промежности. Седалищно-прямокишечная ямка.
108. Топографическая анатомия матки и её придатков.
109. Топографическая анатомия мужской уретры и предстательной железы.
110. Топографическая анатомия мочевого пузыря. Топографическая анатомия предпузырного клетчаточного пространства
111. Топографическая анатомия прямой кишки.

## **ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ**

1. Оперативная хирургия: определение, условия для проведения хирургической операции, основные положения и этапы, операционный риск.

2. Хирургическая операция: определение, условия для проведения операции, этапы, оперативный риск.
3. Основы трансплантологии: определение, классификация, этапы пересадки органов. Современные возможности, основные проблемы и перспективы развития трансплантологии.
4. Сравнительная оценка современного шовного материала. Способы швов. Применение в хирургии склеивающих веществ, ультразвука, лазера и криовоздействия.
5. Дерматопластика: классификация, техника свободной пересадки кожи по Тиршу, Янович-Чайнскому, Парину и стебельным лоскутом по Филатову. Роль Колокольцева в развитии дерматопластики.
6. Оперативные доступы к сосудам: классификация, техника. Интимтромбэктомия, эмболэктомия.
7. Сосудистый шов: требования, классификация, этапы. Техника сосудистого шва Карреля.
8. Шов нерва: строение периферического нерва на поперечном срезе, оперативные доступы (классификация), техника выполнения.
9. Сухожильный шов: требования, классификация, техника сухожильных швов Ланге, Кюнео, Казакова.
10. Тенолиз, тенотомия, тенодез. Общие принципы операций.
11. Ампутации и экзартикуляции: определение, классификация, этапы ампутации, требование к ампутационной культе.
12. Оперативные доступы к длинным трубчатым костям. Остеосинтез: классификация, техника ретроградного металлостеосинтеза бедренной кости.
13. Оперативные доступы к длинным трубчатым костям. Компрессионно-дистракционный остеосинтез.
14. Техника внутрикостной анестезии. Пункция кости. Остеотомия. Резекция кости.
15. Общие принципы операций на сосудах: условия, классификация и техника оперативных доступов к сосудам, учение о коллатеральном кровообращении. Роль Кованова в развитии окольного кровообращения.
16. Артропластика. Техника эндопротезирования тазобедренного сустава.
17. Операции при остром и хроническом остеомиелите.
18. Рентгеноэндоваскулярная хирургия: общие принципы, инструментарий, приспособления, рентгеноэндоваскулярная дилатация и окклюзия сосудов.
19. Венепункция. Венесекция. Обоснования наиболее частой локализации для венепункции и венесекции. Ошибки, опасности и осложнения.

20. Оперативные доступы к коленному суставу. Пункция и артротомия коленного сустава.
21. Резекция коленного сустава: оперативные доступы, классификация, техника (общие понятия).
22. Оперативные доступы к плечевому, локтевому и тазобедренному суставам.
23. Обнажение и перевязка бедренной артерии в верхней трети бедра.
24. Операции при варикозном расширении вен нижних конечностей.
25. Операции при панарициях, тендовагинитах и флегмонах кисти.
26. Костнопластическая трепанация черепа по Оливекрону. Резекционная трепанация. Схема Крэнлейна-Брюсовой.
27. Способы гемостаза при операциях на голове. Первичная хирургическая обработка ран головы.
28. Оперативные доступы к органам шеи: классификация, техника. Операция при абсцессах и флегмонах шеи.
29. Трахеостомия.
30. Субтотальная, субфасциальная резекция щитовидной железы по Николаеву.
31. Вагосимпатическая шейная блокада по Вишневскому. Перевязка общей и наружной сонных артерий
32. Дренирование грудного протока. Пункция подключичной вены.
33. Травмы груди: классификация, осложнения. Ушивание открытого пневмоторакса.
34. Операция при гнойном мастите.
35. Торакотомия: классификация, техника оперативных доступов к легким и сердцу.
36. Пункция плевральной полости. Особенности пункции плевральной полости при гемотораксе. Пункция перикарда.
37. Оперативные доступы к сердцу. Ушивание ран сердца.
38. Шунтирование: определение, способы, техника аортокоронарного шунтирования.
39. Способы и техника грыжесечения при бедренных грыжах.
40. Способы и техника грыжесечения при паховых грыжах. Особенности грыжесечения при ущемленных и врожденных паховых грыжах.
41. Способы грыжесечения при пупочных грыжах. Техника грыжесечения по способам Сапежко и Мейо.



42. Пункция брюшной полости и лапароцентез при закрытых повреждениях живота.
43. Общие принципы и техника наложения анастомозов на полые органы брюшной полости.
44. Техника ушивания ран желудка, толстой и тонкой кишок, ревизия органов брюшной полости при ранениях органов брюшной полости.
45. Операция при абсцессах печени.
46. Оперативные доступы к желудку. Селективная проксимальная ваготомия.
47. Гастротомия, гастростомия. Техника гастростомий по Витцелю и Топроверу.
48. Ушивание прободной язвы желудка.
49. Резекция желудка: классификация, этапы операции (основные положения).
50. Спленэктомия.
51. Холицистэктомия.
52. Аппендэктомия: способы, оперативный доступ. Пути распространения воспалительного процесса при аппендиците и локализация аппендикулярных абсцессов.
53. Операции при острой кишечной непроходимости.
54. Техника наложения противоестественного заднего прохода по Майдлю.
55. Ревизия производных брюшины и органов брюшной полости.
56. Резекция тонкой кишки: оперативные доступы, техника, способы восстановления пассажа содержимого кишки. Особенности резекции тонкой кишки при гангрене. Способы определения приводящего и отводящего отделов тонкой кишки (Вильмс-Губарев, Монкс).
57. Оперативные доступы к почкам. Паранефральная блокада.
58. Нефротомия, нефростомия, нефрэктомия, резекция почек.
59. Пункция мочевого пузыря. Цистостомия.
60. Оперативные доступы к мужской уретре. Операции на мужской уретре.

#### **Критерии оценивания (оценочное средство - Контрольные вопросы)**

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	Высокий уровень подготовки, безупречное владение теоретическим материалом, студент демонстрирует творческий подход к решению нестандартных ситуаций. Студент дал полный и развернутый ответ на все теоретические вопросы билета, подтверждая теоретический материал практическими примерами. Студент активно работал на практических

Оценка	Критерии оценивания
	занятиях. 100% выполнение контрольных экзаменационных заданий.
отлично	Высокий уровень подготовки с незначительными ошибками. Студент дал полный и развернутый ответ на все теоретические вопросы билета, подтверждает теоретический материал практическими примерами. Студент активно работал на практических занятиях. Выполнение контрольных экзаменационных заданий на 90% и выше.
очень хорошо	Хорошая подготовка. Студент дает ответ на все теоретические вопросы билета, но имеются неточности в определениях понятий, процессов и т.п. Студент активно работал на практических занятиях. Выполнение контрольных экзаменационных заданий от 80 до 90%.
хорошо	В целом хорошая подготовка с заметными ошибками или недочетами. Студент дает полный ответ на все теоретические вопросы билета, но имеются неточности в определениях понятий, процессов и т.п. Допускаются ошибки при ответах на дополнительные и уточняющие вопросы экзаменатора. Студент работал на практических занятиях. Выполнение контрольных экзаменационных заданий от 70 до 80%.
удовлетворительно	Минимально достаточный уровень подготовки. Студент показывает минимальный уровень теоретических знаний, делает существенные ошибки, но при ответах на наводящие вопросы, может правильно сориентироваться и в общих чертах дать правильный ответ. Студент посещал практические занятия. Выполнение контрольных экзаменационных заданий от 50 до 70%.
неудовлетворительно	Подготовка недостаточная и требует дополнительного изучения материала. Студент дает ошибочные ответы, как на теоретические вопросы билета, так и на наводящие и дополнительные вопросы экзаменатора. Студент пропустил большую часть практических занятий. Выполнение контрольных экзаменационных заданий до 50%.
плохо	Подготовка абсолютно недостаточная. Студент не отвечает на поставленные вопросы. Студент отсутствовал на большинстве лекций и практических занятий. Выполнение контрольных экзаменационных заданий менее 20 %.

### 5.3.2 Типовые задания (оценочное средство - Задания) для оценки сформированности компетенции ОПК-5

Билет №1

I. Найдите инструменты:

1. Зажим Бильбота
2. Игла лигатурная Дешана

3. Зеркало брюшное

4. Распатор Фарабефа

5. Жом желудочный Пайра

К каким группам хирургических инструментов они относятся?

II. 1) Завязать руками на толстом двуцветном шнуре БАБИЙ (женский) узел.

2) Придумайте этап хирургической операции, когда вам нужно наложить ПРОСТОЙ УЗЛОВОЙ ШОВ. Представьте, на какой ткани или органе это возможно и смоделируйте на доступном материале (тряпка, губка, тренажер). Наложите 3 стежка простого узлового шва. Для фиксирования лигатуры пользуйтесь ТОЛЬКО женскими узлами, завязывайте их инструментами (хотя бы один) или руками.

#### Билет №2

I. Найдите инструменты:

1. Зажим-москит

2. Крючок Фарабефа

3. Распатор реберный Дуайена

4. Ранорасширитель окончатый винтовой

5. Игла костно-мозговая

К каким группам хирургических инструментов они относятся?

II. 1) Завязать руками на толстом двуцветном шнуре МОРСКОЙ узел.

2) Придумайте этап хирургической операции, когда вам нужно наложить ПРОСТОЙ УЗЛОВОЙ ШОВ. Представьте, на какой ткани или органе это возможно и смоделируйте на доступном материале (тряпка, губка, тренажер). Наложите 3 стежка простого узлового шва. Для фиксирования лигатуры пользуйтесь ТОЛЬКО морскими узлами, завязывайте их инструментами (хотя бы один) или руками.

#### Билет №3

I. Найдите инструменты:

1. Иглодержатель Гегара

2. Крючок зубчатый остроконечный

3. Троакар

4. Пила проволочная Джигли

5. Зеркало печеночное

К каким группам хирургических инструментов они относятся?

II. 1) Завязать руками на толстом двуцветном шнуре ХИРУРГИЧЕСКИЙ узел.

2) Придумайте этап хирургической операции, когда вам нужно наложить ПРОСТОЙ УЗЛОВОЙ ШОВ. Представьте, на какой ткани или органе это возможно и смоделируйте на доступном материале (тряпка, губка, тренажер). Наложите 3 стежка простого узлового шва. Для фиксирования лигатуры пользуйтесь ТОЛЬКО хирургическими узлами, завязывайте их инструментами (хотя бы один) или руками.

#### Билет №4

I. Найдите инструменты:

1. Ножницы Купера
2. Крючок зубчатый тупоконечный
3. Зеркало брюшное
4. Языкодержатель
5. Ножницы полостные

К каким группам хирургических инструментов они относятся?

II. 1) Завязать руками на толстом двуцветном шнуре БАБИЙ (женский) узел.

2) Придумайте этап хирургической операции, когда вам нужно наложить МАТРАЦНЫЙ УЗЛОВОЙ ШОВ. Представьте, на какой ткани или органе это возможно и смоделируйте на доступном материале (тряпка, губка, тренажер). Наложите 3 стежка матрачного узлового шва. Для фиксирования лигатуры пользуйтесь ТОЛЬКО женскими узлами, завязывайте их инструментами (хотя бы один) или руками.

#### Билет №5

I. Найдите инструменты:

1. Ножницы Купера
2. Зонд пуговчатый
3. Языкодержатель
4. Катетер уретральный мужской
5. Нож ампутационный

К каким группам хирургических инструментов они относятся?

II. 1) Завязать руками на толстом двуцветном шнуре МОРСКОЙ узел.

2) Придумайте этап хирургической операции, когда вам нужно наложить МАТРАЦНЫЙ УЗЛОВОЙ ШОВ. Представьте, на какой ткани или органе это возможно и смоделируйте на доступном материале

(тряпка, губка, тренажер). Наложите 3 стежка матрачного узлового шва. Для фиксирования лигатуры пользуйтесь ТОЛЬКО морскими узлами, завязывайте их инструментами (хотя бы один) или руками.

#### Билет №6

I. Найдите инструменты:

1. Пинцет анатомический
2. Зонд пуговчатый
3. Ножницы полостные
4. Жом кишечный эластический
5. Катетер уретральный мужской

К каким группам хирургических инструментов они относятся?

II. 1) Завязать руками на толстом двуцветном шнуре ХИРУРГИЧЕСКИЙ узел.

2) Придумайте этап хирургической операции, когда вам нужно наложить МАТРАЦНЫЙ УЗЛОВОЙ ШОВ. Представьте, на какой ткани или органе это возможно и смоделируйте на доступном материале (тряпка, губка, тренажер). Наложите 3 стежка матрачного узлового шва. Для фиксирования лигатуры пользуйтесь ТОЛЬКО хирургическими узлами, завязывайте их инструментами (хотя бы один) или руками.

#### Билет №7

I. Найдите инструменты:

1. Зонд желобоватый
2. Скальпель остроконечный
3. Крючок трахеостомический
4. Кусачки Листона
5. Нож ампутационный

К каким группам хирургических инструментов они относятся?

II. 1) Завязать руками на толстом двуцветном шнуре БАБИЙ (женский) узел.

2) Придумайте этап хирургической операции, когда вам нужно наложить ПРОСТОЙ НЕПРЕРЫВНЫЙ ШОВ. Представьте, на какой ткани или органе это возможно и смоделируйте на доступном материале (тряпка, губка, тренажер). Наложите 4 стежка простого непрерывного шва. Для фиксирования лигатуры пользуйтесь ТОЛЬКО женскими узлами, завязывайте их инструментами (хотя бы один) или руками.

#### Билет №8

I. Найдите инструменты:

1. Зажим Бильрота
2. Зонд желобоватый
3. Зажим Микулича
4. Крючок трахеостомический
5. Троакар

К каким группам хирургических инструментов они относятся?

II. 1) Завязать руками на толстом двуцветном шнуре МОРСКОЙ узел.

2) Придумайте этап хирургической операции, когда вам нужно наложить ПРОСТОЙ НЕПРЕРЫВНЫЙ ШОВ. Представьте, на какой ткани или органе это возможно и смоделируйте на доступном материале (тряпка, губка, тренажер). Наложите 4 стежка простого непрерывного шва. Для фиксирования лигатуры пользуйтесь ТОЛЬКО морскими узлами, завязывайте их инструментами (хотя бы один) или руками.

Билет №9

I. Найдите инструменты:

1. Корнцанг
2. Зажим Кохера
3. Канюля трахеостомическая Люэра
4. Ранорасширитель салазковый
5. Зажим Микулича

К каким группам хирургических инструментов они относятся?

II. 1) Завязать руками на толстом двуцветном шнуре ХИРУРГИЧЕСКИЙ узел.

2) Придумайте этап хирургической операции, когда вам нужно наложить ПРОСТОЙ НЕПРЕРЫВНЫЙ ШОВ. Представьте, на какой ткани или органе это возможно и смоделируйте на доступном материале (тряпка, губка, тренажер). Наложите 4 стежка простого непрерывного шва. Для фиксирования лигатуры пользуйтесь ТОЛЬКО хирургическими узлами, завязывайте их инструментами (хотя бы один) или руками.

Билет №10

I. Найдите инструменты:

1. Скальпель брюшистый
2. Пинцет хирургический

3. Кусачки Люэра

4. Жом кишечный раздавливающий

5. Пластина Ривердена

К каким группам хирургических инструментов они относятся?

II. 1) Завязать руками на толстом двуцветном шнуре БАБИЙ (женский) узел.

2) Придумайте этап хирургической операции, когда вам нужно наложить ПРОСТОЙ УЗЛОВОЙ ШОВ. Представьте, на какой ткани или органе это возможно и смоделируйте на доступном материале (тряпка, губка, тренажер). Наложите 3 стежка простого узлового шва. Для фиксирования лигатуры пользуйтесь ТОЛЬКО женскими узлами, завязывайте их инструментами (хотя бы один) или руками.

#### Билет №11

I. Найдите инструменты:

1. Пинцет хирургический

2. Игла лигатурная Дешана

3. Пила проволочная Джигли

4. Канюля трахеостомическая Люэра

5. Ножницы полостные

К каким группам хирургических инструментов они относятся?

II. 1) Завязать руками на толстом двуцветном шнуре МОРСКОЙ узел.

2) Придумайте этап хирургической операции, когда вам нужно наложить ПРОСТОЙ УЗЛОВОЙ ШОВ. Представьте, на какой ткани или органе это возможно и смоделируйте на доступном материале (тряпка, губка, тренажер). Наложите 3 стежка простого узлового шва. Для фиксирования лигатуры пользуйтесь ТОЛЬКО морскими узлами, завязывайте их инструментами (хотя бы один) или руками.

#### Билет №12

I. Найдите инструменты:

1. Корнцанг

2. Крючок зубчатый тупоконечный

3. Распатор Фарабефа

4. Ранорасширитель окончатый винтовой

5. Кусачки Листона

К каким группам хирургических инструментов они относятся?

II. 1) Завязать руками на толстом двуцветном шнуре ХИРУРГИЧЕСКИЙ узел.

2) Придумайте этап хирургической операции, когда вам нужно наложить ПРОСТОЙ УЗЛОВОЙ ШОВ. Представьте, на какой ткани или органе это возможно и смоделируйте на доступном материале (тряпка, губка, тренажер). Наложите 3 стежка простого узлового шва. Для фиксации лигатуры пользуйтесь ТОЛЬКО хирургическими узлами, завязывайте их инструментами (хотя бы один) или руками.

#### Билет №13

I. Найдите инструменты:

1. Пинцет анатомический
2. Скальпель брюшистый
3. Ранорасширитель салазковый
4. Жом кишечный эластический
5. Игла костно-мозговая

К каким группам хирургических инструментов они относятся?

II. 1) Завязать руками на толстом двуцветном шнуре БАБИЙ (женский) узел.

2) Придумайте этап хирургической операции, когда вам нужно наложить МАТРАЦНЫЙ УЗЛОВОЙ ШОВ. Представьте, на какой ткани или органе это возможно и смоделируйте на доступном материале (тряпка, губка, тренажер). Наложите 3 стежка матрацного узлового шва. Для фиксации лигатуры пользуйтесь ТОЛЬКО женскими узлами, завязывайте их инструментами (хотя бы один) или руками.

#### Билет №14

I. Найдите инструменты:

1. Крючок Фарабефа
2. Иглодержатель Гегара
3. Зеркало печеночное
4. Распатор реберный Дуайена
5. Жом кишечный раздавливающий

К каким группам хирургических инструментов они относятся?

II. 1) Завязать руками на толстом двуцветном шнуре МОРСКОЙ узел.

2) Придумайте этап хирургической операции, когда вам нужно наложить МАТРАЦНЫЙ УЗЛОВОЙ ШОВ. Представьте, на какой ткани или органе это возможно и смоделируйте на доступном материале



(тряпка, губка, тренажер). Наложите 3 стежка матрачного узлового шва. Для фиксирования лигатуры пользуйтесь ТОЛЬКО морскими узлами, завязывайте их инструментами (хотя бы один) или руками.

Билет №15

I. Найдите инструменты:

1. Иглодержатель Гегара
2. Крючок зубчатый тупоконечный
3. Троакар
4. Канюля трахеостомическая Люэра
5. Жом желудочный Пайра

К каким группам хирургических инструментов они относятся?

II. 1) Завязать руками на толстом двуцветном шнуре ХИРУРГИЧЕСКИЙ узел.

2) Придумайте этап хирургической операции, когда вам нужно наложить МАТРАЦНЫЙ УЗЛОВОЙ ШОВ. Представьте, на какой ткани или органе это возможно и смоделируйте на доступном материале (тряпка, губка, тренажер). Наложите 3 стежка матрачного узлового шва. Для фиксирования лигатуры пользуйтесь ТОЛЬКО хирургическими узлами, завязывайте их инструментами (хотя бы один) или руками.

Билет №16

I. Найдите инструменты:

1. Зажим Кохера
2. Крючок зубчатый остроконечный
3. Жом желудочный Пайра
4. Кусачки Люэра
5. Пластина Ривердена

К каким группам хирургических инструментов они относятся?

II. 1) Завязать руками на толстом двуцветном шнуре БАБИЙ (женский) узел.

2) Придумайте этап хирургической операции, когда вам нужно наложить ПРОСТОЙ НЕПРЕРЫВНЫЙ ШОВ. Представьте, на какой ткани или органе это возможно и смоделируйте на доступном материале (тряпка, губка, тренажер). Наложите 4 стежка простого непрерывного шва. Для фиксирования лигатуры пользуйтесь ТОЛЬКО женскими узлами, завязывайте их инструментами (хотя бы один) или руками.

Билет №17

I. Найдите инструменты:

1. Скальпель брюшистый
2. Зонд пуговчатый
3. Распатор Фарабефа
4. Жом кишечный эластический
5. Крючок трахеостомический

К каким группам хирургических инструментов они относятся?

II. 1) Завязать руками на толстом двуцветном шнуре МОРСКОЙ узел.

2) Придумайте этап хирургической операции, когда вам нужно наложить ПРОСТОЙ НЕПРЕРЫВНЫЙ ШОВ. Представьте, на какой ткани или органе это возможно и смоделируйте на доступном материале (тряпка, губка, тренажер). Наложите 4 стежка простого непрерывного шва. Для фиксирования лигатуры пользуйтесь ТОЛЬКО морскими узлами, завязывайте их инструментами (хотя бы один) или руками.

#### Билет №18

I. Найдите инструменты:

1. Корнцанг
2. Зажим Кохера
3. Пила проволочная Джигли
4. Зеркало брюшное
5. Катетер уретральный мужской

К каким группам хирургических инструментов они относятся?

II. 1) Завязать руками на толстом двуцветном шнуре ХИРУРГИЧЕСКИЙ узел.

2) Придумайте этап хирургической операции, когда вам нужно наложить ПРОСТОЙ НЕПРЕРЫВНЫЙ ШОВ. Представьте, на какой ткани или органе это возможно и смоделируйте на доступном материале (тряпка, губка, тренажер). Наложите 4 стежка простого непрерывного шва. Для фиксирования лигатуры пользуйтесь ТОЛЬКО хирургическими узлами, завязывайте их инструментами (хотя бы один) или руками.

#### Билет №19

I. Найдите инструменты:

1. Пинцет анатомический
2. Игла лигатурная Дешана

3. Игла костно-мозговая

4. Жом кишечный раздавливающий

5. Зажим Микулича

К каким группам хирургических инструментов они относятся?

II. 1) Завязать руками на толстом двуцветном шнуре БАБИЙ (женский) узел.

2) Придумайте этап хирургической операции, когда вам нужно наложить ПРОСТОЙ УЗЛОВОЙ ШОВ. Представьте, на какой ткани или органе это возможно и смоделируйте на доступном материале (тряпка, губка, тренажер). Наложите 3 стежка простого узлового шва. Для фиксирования лигатуры пользуйтесь **ТОЛЬКО** женскими узлами, завязывайте их инструментами (хотя бы один) или руками.

#### Билет №20

I. Найдите инструменты:

1. Пинцет хирургический

2. Крючок Фарабефа

3. Кусачки Листона

4. Ранорасширитель окончатый винтовой

5. Зеркало печеночное

К каким группам хирургических инструментов они относятся?

II. 1) Завязать руками на толстом двуцветном шнуре МОРСКОЙ узел.

2) Придумайте этап хирургической операции, когда вам нужно наложить ПРОСТОЙ УЗЛОВОЙ ШОВ. Представьте, на какой ткани или органе это возможно и смоделируйте на доступном материале (тряпка, губка, тренажер). Наложите 3 стежка простого узлового шва. Для фиксирования лигатуры пользуйтесь **ТОЛЬКО** морскими узлами, завязывайте их инструментами (хотя бы один) или руками.

#### Билет №21

I. Найдите инструменты:

1. Скальпель остроконечный

2. Зажим-москит

3. Языкодержатель

4. Кусачки Люэра

5. Пластина Ривердена

К каким группам хирургических инструментов они относятся?

II. 1) Завязать руками на толстом двучетном шнуре ХИРУРГИЧЕСКИЙ узел.

2) Придумайте этап хирургической операции, когда вам нужно наложить ПРОСТОЙ УЗЛОВОЙ ШОВ. Представьте, на какой ткани или органе это возможно и смоделируйте на доступном материале (тряпка, губка, тренажер). Наложите 3 стежка простого узлового шва. Для фиксирования лигатуры пользуйтесь ТОЛЬКО хирургическими узлами, завязывайте их инструментами (хотя бы один) или руками.

### Критерии оценивания (оценочное средство - Задания)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок.
не зачтено	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.

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

Основная литература:

1. Николаев А.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник / Николаев А.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-6626-1., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=807898&idb=0>.
2. Каган И.И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. Т. 1. : учебник / Каган И.И.; Кирпатовский И.Д. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-5984-3., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=773872&idb=0>.
3. 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>.

Дополнительная литература:

1. Волков А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: курс лекций / Волков А. В., Рынгач Г. М. - 7-е изд., испр. - Новосибирск : НГМУ, 2019. - 340 с. - Библиогр.: доступна в карточке книги, на сайте ЭБС Лань. - Книга из коллекции НГМУ - Медицина., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=727291&idb=0>.
2. Оперативная хирургия / Большаков О.П., Воробьёв А.А., Дыдыкин С.С., Каган И.И., Колсанов А.В., Литвина Е.В., Поройский С.В., Чемезов С.В., Чукичев А.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=645864&idb=0>.

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

ЭБС «Юрайт». Режим доступа: <http://biblio-online.ru>.

ЭБС «Консультант студента». Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>.

ЭБС «Лань». Режим доступа: <http://e.lanbook.com/>.

ЭБС «Znaniium.com». Режим доступа: [www.znaniium.com](http://www.znaniium.com).

## **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 31.05.01 - Лечебное дело.

Автор(ы): Цыбусов Сергей Николаевич, доктор медицинских наук, профессор  
Гарсия Алехандро , кандидат медицинских наук.

Заведующий кафедрой: Дерюгина Анна Вячеславовна, доктор биологических наук.

Программа одобрена на заседании методической комиссии от 4.12.2023, протокол № 5.