

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28
Владелец: Станислав Сергеевич Наумов
Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине Б1.Б.26 Топографическая анатомия и оперативная хирургия

по специальности 31.05.01 Лечебное дело

квалификация (степень)

выпускника Врач - лечебник

форма обучения Очная

год начала подготовки 2023

Невинномысск, 2023

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» согласована с заинтересованными работодателями: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

База практической подготовки: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

СОГЛАСОВАНО:

**Государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
Ставропольского края «Городская
больница» города Невинномысска
(ГБУЗ СК «Городская больница»
г. Невинномысска)**



Е.Г. Ерхова

1. Цели и задачи учебной дисциплины, ее место в учебном процессе

Цель дисциплины - дать будущим врачам конкретные знания топографической анатомии и оперативной хирургии как твердую базу для клинического мышления при постановке диагноза, выбора и проведения рационального способа лечения в объеме, необходимом для дальнейшего обучения и профессиональной деятельности.

Задачи:

- подготовка студента для обоснования диагноза, патогенеза заболевания, выбора рациональных доступов и оперативных вмешательств, предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений, с позиций обусловленных особенностями топографической анатомии областей, органов или систем;
- обучение студента навыкам выполнения наиболее важных хирургических манипуляций, использования основного хирургического инструментария;
- дать студенту знания принципов и основных этапов выполнения наиболее важных хирургических операций;
- дать студенту представление о показаниях, целях, основных принципах выполнения сложных хирургических вмешательств.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП по специальности

Дисциплина «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» входит в перечень дисциплин базовой части ОПОП подготовки специалистов.

«Топографическая анатомия и оперативная хирургия» занимает важное место в подготовке студента лечебного факультета и обеспечивает преемственность преподавания общетеоретических и клинических дисциплин.

3. Перечень планируемых результатов обучения и воспитания по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

В процессе освоения данной дисциплины обучающийся должен овладеть следующими компетенциями:

- способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах (**ПК 1**)
- способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза (**ПК 2**)

Планируемые результаты освоения дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия»

Наименование категории компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Дескрипторы
Научно-исследовательская деятельность	ПК 1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	ПК-1 ИД1 Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме -выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; -применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах
		ПК-1 ИД2 Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме -выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме

		<p>явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; -применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах
		<p>ПК -1 ИДЗ Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента или неотложной формах</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме -выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; -применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах
<p>Теоретические и практические основы профессиональной деятельности</p>	<p>ПК 2 -способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ПК-2 ИД1 Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме

			<p>-выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; -применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах
		<p>ПК -2 ИД 3 Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме -выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; -применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах
		<p>ПК -2 ИД4 Направляет пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в со-</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; -общие вопросы организации медицинской помощи населе-

		<p>ответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>нию; -методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Уметь: -обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента - обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; -обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам Владеть: -сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); -формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>
		<p>ПК-2 ИД5 Направляет пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания</p>	<p>Знать: -общие вопросы организации медицинской помощи населению; -методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Уметь: -обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента - обосновывать необходимость и</p>

		<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>объем инструментального обследования пациента; -обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам Владеть: -сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); -формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>
		<p>ПК -2 ИД6 Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания</p>	<p>Знать: -общие вопросы организации медицинской помощи населению; -методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Уметь: -обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента - обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; -обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам Владеть: -сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация,</p>

		<p>медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>перкуссия, аускультация); -формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>
		<p>ПК -2 ИД7 Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов</p>	<p>Знать: -общие вопросы организации медицинской помощи населению; -методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Уметь: -обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента - обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; -обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам Владеть: -сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); -формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>

		<p>медицин- ской помо- щи</p>	
		<p>ПК -2 ИД8 Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными</p>	<p>Знать: -общие вопросы организации медицинской помощи населению; -методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Уметь: -обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента - обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; -обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам Владеть: -сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); -формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p>
		<p>ПК -2 ИД9 Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической</p>	<p>Знать: -законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; -общие вопросы организации</p>

		<p>классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>медицинской помощи населению;</p> <ul style="list-style-type: none"> -методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента - обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; -обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); -формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента
		<p>ПК -2 ИД10 Знает взаимосвязь анатомических структур, воспринимать организм, как единое целое</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -общие вопросы организации медицинской помощи населению; -методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента

			<ul style="list-style-type: none"> - обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; -обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); -формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента
		<p>ПК -2 ИД 11 Знает основы раннего эмбриогенеза, наследственных заболеваний</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -общие вопросы организации медицинской помощи населению; -методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента - обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; -обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -проведение полного физикального обследования

			пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); -формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента
--	--	--	---

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет **6 зачетных единиц**

(216 ч.).

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		7	8
Контактные часы (всего)	136	62	74
В том числе:			
Лекции (Л)	38	20	18
Практические (клинические) занятия (КЗ)	98	42	56
Семинары (С)	-	-	-
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа студентов (СРС) (всего)	53	10	43
В том числе:			
Расчетно-графические работы	-	-	-
Рефераты	6	2	4
<i>Другие виды СРС (если предусматриваются, приводится перечень видов СРС)</i>			
1. Составление плана-конспекта	7	4	3
2. Подготовка к лабораторным занятиям, коллоквиумам, написание докладов на конференцию и т.д.	40	4	36
Контроль (всего)	27		27
Форма промежуточной аттестации:			
Экзамен		зачет	экзамен
Общая трудоемкость (часы/з.е)	216/6	72/2	144/4

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», образовательные технологии Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудо-ем-кость (часы)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
7 семестр						
Тема 1.	История развития топографической анатомии и оперативной хирургии. Этические взаимоотношения с родственниками тяжело-больных пациентов	1	Топографическая анатомия и оперативная хирургия как наука. Методы изучения топографической анатомии. Общие положения оперативной хирургии. Виды хирургических операций. Хирургические инструменты: классификация.	ПК 1 ПК 2	Знать: - перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов - методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Уметь: -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной	Слайд-лекция

					<p>форме</p> <p>-выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Владеть:</p> <p>- оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах;</p> <p>-применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	
Тема 2.	Топографическая анатомия: область надплечья (дельтовидная, подмышечная, подключичная и лопаточная области).	1	<p>Операции на нервных стволах. Операции на сухожилиях. Ампутации и экзартикуляции. Обработка надкостницы, кости, нервных стволов и сосудов при ампутациях. Костнопластическая ампутация. Оперативное лечение гнойных процессов на конечностях. Общие принципы операций на суставах. Пункция сустава и артротомия.</p>	ПК 1 ПК 2	<p>Знать:</p> <p>-методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Уметь:</p> <p>-выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>-выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме</p>	Слайд-лекция

					<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах 	
Тема 3.	Топографическая анатомия: плечевая и локтевая области; плечевой и локтевой суставы; сосудисто-нервные образования изучаемых областей.	1	<p>Операции на нервных стволах. Операции на сухожилиях. Ампутации и экзартикуляции. Обработка надкостницы, кости, нервных стволов и сосудов при ампутациях. Костно-пластическая ампутация. Оперативное лечение гнойных процессов на конечностях. Общие принципы операций на суставах. Пункция сустава и артротомия.</p>	ПК 1 ПК 2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) - принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме - выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме 	Слайд-лекция

					<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах 	
Тема 4.	<p>Топографическая анатомия: передняя и задняя области предплечья, лучезапястный сустав, область запястья и кисти; сосудисто-нервные пучки, каналы запястья; синовиальные влагалища и сумки сухожилий пальцев.</p>	1	<p>Топографическая анатомия сосудисто-нервных пучков передней и задней поверхности предплечья: послойное строение, клетчаточные пространства, пути распространения гнойных процессов.</p> <p>Топографическая анатомия срединного нерва на передней поверхности предплечья, проекционная линия.</p> <p>Топографическая анатомия лучевой артерии и поверхностной ветви лучевого нерва на передней поверхности предплечья, проекционная линия.</p>	ПК 1 ПК 2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) - принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме - выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме 	Слайд-лекция

					<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах 	
Тема 5.	Топографическая анатомия: ягодичная область, задняя область бедра, область коленного сустава и подколенная ямка.	2	<p>Топографическая анатомия ягодичной области: стенки, содержимое, связь с клетчаточными пространствами соседних областей и их роль в распространении воспалительных процессов ягодичной области.</p> <p>Ампутация бедра двухлоскутным фасциопластическим способом: этапы выполнения, техника.</p> <p>Костно-пластическая ампутация бедра по Гритти-Шимановскому-Альбрехту: этапы выполнения, техника.</p> <p>Обнажение и уровни перевяз-</p>	ПК 1 ПК 2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) - принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме - выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме 	Слайд-лекция

			<p>ки подколенной артерии. Обнажение седалищного нерва в ягодичной и задней области бедра. Проводниковые блокады седалищного нерва (передний и задний доступы), большеберцового и малоберцового нервов в подколенной ямке.</p>		<p>Владеть: - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; -применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	
Тема 6.	Топографическая анатомия: передняя и медиальная области бедра, тазобедренный сустав.	2	<p>Топографическая анатомия сосудистой и мышечной лакун, бедренного канала: стенки, содержимое. Топографическая анатомия передней области бедра: бедренный треугольник (Скарпа) границы, содержимое. Проекционная линия (Кэна) для обнажения бедренной артерии.</p>	ПК 1 ПК 2	<p>Знать: - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Уметь: -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме -выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме Владеть: - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в не-</p>	Слайд-лекция

					отложной или экстренной формах; -применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	
Тема 7.	Топографическая анатомия: область голени, области голеностопного сустава и стопы.	2	<p>Топографическая анатомия задней области голени: фасциальное ложе, голенно-подколенный канал (Грубера): стенки, отверстия, содержимое, проекционные линии для обнажения элементов сосудисто-нервного пучка; пути распространения гнойных процессов.</p> <p>Топографическая анатомия передней области голени: фасциальное ложе и его содержимое, проекционные линии артерии и нерва</p> <p>Топографическая анатомия латеральной области голени: фасциальное ложе и его содержимое. Верхний и нижний малоберцовые каналы: стенки, содержимое.</p>	ПК 1 ПК 2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме -выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными - оценкой состояния пациента, требующего оказания 	Слайд-лекция

					<p>медицинской помощи в неотложной или экстренной формах;</p> <p>-применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	
Тема 8	<p>Топографическая анатомия: мозговой отдел головы (лобно-теменно-затылочная, височная и сосцевидная области); внутреннее и внешнее основание черепа (границы, отверстия и содержимое черепных ямок).</p>	2	<p>Операции на мозговом отделе головы. Нейрохирургический инструментарий. Первичная хирургическая обработка черепно-мозговых ран. Способы остановки кровотечения при черепно-мозговых ранениях. Краниотомия. Краниопластика. Костнопластическая и резекционная трепанация черепа. Трепанация сосцевидного отростка. Операции при внутричерепных кровоизлияниях. Пластика свободным лоскутом по В.К. Красовитову</p>	<p>ПК 1 ПК 2</p>	<p>Знать: Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов</p> <p>Уметь:</p> <p>-выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>-выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Владеть:</p> <p>-распознавание состояний, представляющих угрозу</p>	Слайд-лекция

					жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	
Тема 9	Топографическая анатомия: оболочки головного мозга; ликворная, кровеносная, венозная системы головного мозга и его анатомо-хирургические особенности; схема черепно-мозговой топографии Кренлейна-Брюсовой	2	Трепанация черепа: определение, виды, требования и правила к проведению краниотомий. Трепанации черепа по Вагнеру-Вольфу и Оливекрону: этапы выполнения, техника, осложнения. Трепанация черепа по Кушингу: этапы выполнения, техника, осложнения.	ПК 1 ПК 2	Знать: Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов Уметь: -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме -выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме Владеть: - распознавание состояний, представляющих угрозу	Слайд-лекция

					жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	
Тема 10	Топографическая анатомия: поверхностные (подглазничная, скуловая, щечная, подбородочная) и глубокие (полости глазницы, носа, и рта) отделы передней области лица; верхнечелюстная и нижнечелюстная кости; височно-челюстной сустав.	2	<p>Топографическая анатомия поверхностных и глубоких образований передней области лица.</p> <p>Фасции и клетчаточные пространства лица, пути распространения гноя. Жевательная и мимическая мускулатура лица, иннервация.</p> <p>Особенности кровоснабжения и венозного оттока поверхностных отделов передней области лица.</p> <p>Вскрытие и дренирование абсцессов и флегмон скуловой, щечной и подбородочной областей: границы, способы и техника вскрытия.</p>	ПК 1 ПК 2	<p>Знать: Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме -выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -распознавание состояний, представляющих угрозу 	Слайд-лекция

					жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	
Тема 11	Топографическая анатомия: боковая область лица: околоушно-жевательная и глубокая область (височно-крыловидный и межкрыловидный (по Н.И. Пирогову) и крыловидно-челюстной промежутки, височная, подвижная и крыло-небная ямки); околоушная слюнная железа (слабые места,	2	Топографическая анатомия боковой области лица: отделы, границы, содержимое. Топографическая анатомия околоушно-жевательной области. Вскрытие и дренирование флегмон околоушно-жевательной области (поверхностной, глубокой, тотальной): доступы, техника. Вскрытие и дренирование абсцессов и флегмон поджелятельного и поднижнечелюстного пространств: границы, техника вскрытия. Общие принципы операций при остром и хроническом одонтогенном остеомиелите	ПК 1 ПК 2	Знать: Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов Уметь: -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме -выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме Владеть: -распознавание состояний,	Слайд-лекция

	проекция выводного протока, сосудисто-нервные образования); клетчаточные пространства и их связь с другими областями.		челюстей.		представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	
Тема 12	Топографическая анатомия: область шеи; треугольники шеи; классификация фасций шеи по В.Н. Шевкуненко; клетчаточные пространства шеи. Органы шеи: гортань, трахея.	1	Топографическая анатомия шеи: границы, внешние ориентиры, области и треугольники. Классификация фасций шеи по В.Н. Шевкуненко. Клетчаточные пространства шеи. Разрезы при флегмонах ложа грудино-ключично-сосцевидной мышцы (Бетцольда) и основного сосудисто-нервного пучка (Дюпюитрена): стенки, техника вскрытия и дренирования. Оперативные доступы к органам шеи.	ПК 1 ПК 2	Знать: - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Уметь: -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме -выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме Владеть: -проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	Слайд-лекция

					<p>- оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах;</p> <p>-применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	
Тема 13	Топографическая анатомия: грудная клетка и грудная полость; молочная железа; диафрагма; плевра и легкие.	1	<p>Топографическая анатомия межреберных промежутков: границы, содержимое. Топографическая анатомия молочной железы.</p> <p>Пункция перикарда по Ларрею. Хирургические доступы к сердцу. Вскрытие перикарда. Ушивание ран сердца. Операции при открытом боталловом протоке. Операции при коарктации аорты. Хирургическое лечение ИБС. Операции при гнойном медиастините. Пластические операции при опухолях и рубцовых стриктурах пищевода.</p>	ПК 1 ПК 2	<p>Знать:</p> <p>- методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Уметь:</p> <p>-выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>-выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Владеть:</p> <p>-проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том чис-</p>	Слайд-лекция

					<p>ле неотложными</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах 	
	Итого	20				зачет
8 семестр						
Тема 1.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия переднебоковой брюшной стенки. Грыжи переднебоковой брюшной стенки.	2	<p>Преднебоковая стенка живота. Паховая область. Паховый треугольник: границы, содержимое. Грыжи передней брюшной стенки. Грыжесечение и пластическое закрытие грыжевых ворот при косых паховых грыжах (способ Боброва, Жирара, Спасокукоцкого, Мартынова): техника, преимущества и недостатки.</p> <p>Грыжесечение и пластическое закрытие грыжевых ворот при прямых грыжах (способ Бассини, Кукуджанова): техни-</p>	ПК 1 ПК 2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме - выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение дифференци- 	Слайд-лекция

			<p>ка, преимущества и недостатки.</p> <p>Грыжи белой линии живота: классификация, пластика (способ Сапежко-Дьяконова). Операции при расхождении прямых мышц живота (по Люка-Шампиньеру). Особенности грыжесечения у детей. Грыжесечение при врожденной паховой грыже. Осложнение грыж переднебоковой брюшной стенки. Ущемленные грыжи: этиология, классификация. Грыжесечение при ущемленной паховой грыже. Скользящие грыжи.</p>		<p>альной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными</p> <p>- оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах;</p> <p>- применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	
Тема 2.	<p>Брюшная полость, полость брюшины, связки и сумки брюшной полости.</p> <p>Лапаротомии. Ревизия органов брюшной полости. Кишечный шов.</p>	2	<p>Брюшная полость, полость брюшины, связки и сумки, каналы и синусы брюшной полости. Лапаротомии. Ревизия органов брюшной полости. Кишечный шов.</p> <p>Топографическая анатомия брюшного отдела пищевода и желудка: отделы, отношение к брюшине, кровоснабжение, особенности кровотока, иннервация. Операции на же-</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p>	<p>Знать:</p> <p>- методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Уметь:</p> <p>- выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>- выполнять мероприятия по оказанию медицинской по-</p>	Слайд-лекция

			<p>лудке: гастротомии, гастро-энтероанастомозы, резекции желудка.</p>		<p>мощи в неотложной форме Владеть: -проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; -применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	
Тема 3.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия брюшного отдела пищевода и желудка.	2	<p>Операции при прободной язве желудка. Ушивание язвы желудка. Резекция желудка Мобилизация желудка: техника. Резекция желудка по Бильрот-I: показания, этапы, классификация анастомозов, преимущества и недостатки. Резекция желудка по Бильрот-II: показания, этапы, техника,</p>	ПК 1 ПК 2	<p>Знать: - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Уметь: -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме -выполнять мероприятия по</p>	Слайд-лекция

			<p>преимущества и недостатки. Мобилизация офмейстера-Финстерера. Дренирующие желудок операции. Пилоропластика Хайнеке-Микулич-Радецкому, Финнею</p>		<p>оказанию медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями-ми/состояниями, в том числе неотложными - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; -применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах 	
Тема 4.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия печени, желчного пузыря и внепечёчных желчных путей.	2	Топографическая анатомия печени, желчного пузыря и внепеченочных желчных путей: отделы, отношение к брюшине, кровоснабжение, особенности кровотока, иннервация. Операции на желчном пузыре (холецистотомия, холецистостомия, холецистэктомия) и на внепеченочных	ПК 1 ПК 2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме 	Слайд-лекция

			желчных путях. Изучение о холецистэктомии в условиях хирургического отделения АРКБ.		<p>-выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Владеть:</p> <p>-проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными</p> <p>- оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах;</p> <p>-применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	
Тема 5.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия поджелудочной железы и селезёнки.	2	<p>Сберегающие операции на селезёнке (сплетенорафия, оментоспленопластика, резекция): показания, классификация, техника.</p> <p>Спленэктомия, классификация, показания, техника, осложнения. Доступы к под-</p>	ПК 1 ПК 2	<p>Знать:</p> <p>- методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Уметь:</p> <p>-выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицин-</p>	Слайд-лекция

			<p>желудочной железе: классификация, показания, преимущества и недостатки. Оперативные вмешательства при остром панкреатите: классификация, техника выполнения.</p> <p>Принципы оперативного лечения панкреонекроза</p>		<p>ской помощи в неотложной форме</p> <p>-выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Владеть:</p> <p>-проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными</p> <p>- оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах;</p> <p>-применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	
Тема 6.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия тонкой и толстой кишки. Этические взаимоотношения с	2	<p>Тонкая кишка: отделы. Двенадцатиперстно-тощекишечный изгиб: голотопия, скелетопия, синтопия. Приём Губарева. Пороки развития тонкой кишки.</p> <p>Тонкая кишка: отношение к</p>	ПК 1 ПК 2	<p>Знать:</p> <p>- методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Уметь:</p> <p>-анализировать полученные результаты обследования</p>	Слайд-лекция

	<p>родственниками тяжелобольных пациентов</p>		<p>брюшине, кровоснабжение, венозный отток, лимфоотток, иннервация. Отличия тощей кишки от под- вздошной. Энтеротомия. Ушивание ран тонкой кишки. Резекция тонкой кишки: пока- зания, этапы, техника.</p>	<p>пациента, при необходимо- сти обосновывать и плани- ровать объем дополнитель- ных исследований -выявлять клинические признаки состояний, тре- бующих оказания медицин- ской помощи в неотложной форме -выполнять мероприятия по оказанию медицинской по- мощи в неотложной форме Владеть: -проведение дифференци- альной диагностики с дру- гими заболеваниями- ми/состояниями, в том чис- ле неотложными - оценкой состояния паци- ента, требующего оказания медицинской помощи в не- отложной или экстренной формах; -применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании ме- дицинской помощи в экс- тренной или неотложной формах</p>	
--	---	--	---	--	--

<p>Тема 7.</p>	<p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия поясничной области, забрюшинного пространства.</p>	<p>2</p>	<p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия поясничной области, забрюшинного пространства. Поясничная область: почки, надпочечники. Нефропоз: стадии. Нефропексия: показания, классификация (по Фёдорову, по Альбаррану-Мариону, по Ривоиру, по Пытелю-Лопаткину), техника, преимущества и недостатки. Операции на мочеточниках (уретеротомия, уретеростомия, резекция мочеточника): показания, техника. Осложнения. Ушивание мочеточников (операция Боари).</p>	<p>ПК 1 ПК 2</p>	<p>Знать: - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Уметь: -анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме -выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме Владеть: -проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной</p>	<p>Слайд-лекция</p>
--------------------	---	----------	---	----------------------	---	---------------------

					<p>формах; -применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	
Тема 8	Топографическая анатомия и оперативная хирургия позвоночника.	2	<p>Позвоночный столб: отделы, строение, физиологические изгибы, кровоснабжение. Основная классификация деформации позвоночника: кифоз, лордоз, сколиоз, спондилолиз. Спондилолистез.</p> <p>Спинальный мозг. Поясничная пункция: показания, противопоказания, техника. Эпидуральная и спинномозговая анестезия: показания, противопоказания, техника. Операции при сколиозе.</p>	ПК 1 ПК 2	<p>Знать: - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Уметь: - анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований - выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме - выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Владеть: - проведение дифференциальной диагностики с дру-</p>	Слайд-лекция

					<p>гими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах 	
Тема 9.	Оперативная хирургия и топографическая анатомия таза и промежности.	2	<p>Таз: стенки, костно-связочный аппарат, внешние ориентиры, половые особенности таза.</p> <p>Мышцы таза (мышцы стенок таза, диафрагмы таза, мочеполовой диафрагмы).</p> <p>Дренирование флегмон таза (по Рену, по Буяльскому-Мак Уортеру, Куприянову): показания, техника, осложнения.</p> <p>Прокол мочевого пузыря: показания, техника выполнения, осложнения.</p> <p>Хирургические доступы к мочевому пузырю. Оперативное</p>	ПК 1 ПК 2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований - выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной 	Слайд-лекция

		<p>лечение ранений мочевого пузыря: Цистотомия.</p> <p>Женский мочеиспускательный канал: отверстия, оболочки, синтопия, кровоснабжение, иннервация.</p> <p>Влагалище: отделы, отношение к брюшине, синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Матка: отделы, отношение к брюшине, связки матки, синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.</p> <p>Мочеполовая диафрагма у женщин: границы, органы. Кровоснабжение и иннервация.</p> <p>Маточная труба: отделы, отношение к брюшине, связки, синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.</p> <p>Предстательная железа: отделы, синтопия Семявыносящий проток: отделы, синтопия</p>	<p>форме</p> <p>-выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Владеть:</p> <p>-проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными</p> <p>- оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах;</p> <p>-применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	
--	--	---	---	--

			<p>Семенные пузырьки: отделы, синтопия Мошонка: образование и послыное строение. Яичко: оболочки, кровоснабжение, иннервация. Придаток яичка. Семенной канатик: элементы. Опускание яичка в мошонку. Аномалии опускания.</p> <p>Половой член: строение, кровоснабжение, иннервация.</p> <p>Оперативное лечение эктопий яичка: классификация, общие принципы, этапы. Операции Торека-Герцена, Китли.</p>			
	Промежуточная аттестация					Экзамен
	Итого	18				

5.2. Практические (клинические) занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических и семинарских занятий	Объем в часах
7 семестр			
1.	История развития топографической анатомии и оперативной хирургии.	<p>Вводное занятие. Проведение занятий и правила поведения студентов на кафедре. Предмет топографической анатомии и оперативной хирургии. Понятие об экспериментальной медицине. Эфферентная терапия как современный метод лечения Основные понятия оперативной хирургии и топографической анатомии.</p> <p>Хирургический инструментарий. Хирургическая операция: понятие, виды. Хирургическая обработка ран. Принципы хирургических операций на сосудах, нервах, сухожилиях, костях, суставах.</p>	3
2.	Топографическая анатомия: область надплечья (дельтовидная, подмышечная, подключичная и лопаточная области).	<p>Верхняя конечность: отделы. Топографическая анатомия области надплечья и плеча. Операции при гнойных процессах в области надплечья и плеча. Операции на сосудах и нервах надплечья. Ампутации плеча.</p> <p>Топографическая анатомия предплечья, лучезапястного сустава, кисти. Операции на предплечье: на сосудах и нервах предплечья, ампутации, операции при гнойных процессах. Пунк-</p>	3

		ция лучезапястного сустава. Операции на кисти: ампутации и экзартикуляции пальцев, операции при гнойных процессах.	
3.	Топографическая анатомия: плечевая и локтевая области; плечевой и локтевой суставы; сосудисто-нервные образования изучаемых областей.	Топографическая анатомия: плечевая и локтевая области; плечевой и локтевой суставы; сосудисто-нервные образования изучаемых областей. Операции на нервных стволах. Операции на сухожилиях. Ампутации и экзартикуляции. Обработка надкостницы, кости, нервных стволов и сосудов при ампутациях. Костно-пластическая ампутация. Оперативное лечение гнойных процессов на конечностях. Общие принципы операций на суставах. Пункция сустава и артротомия.	3
4.	Топографическая анатомия: передняя и задняя области предплечья, лучезапястный сустав, область запястья и кисти; сосудисто-нервные пучки, каналы запястья; синовиальные влагалища и сумки сухожилий пальцев.	Границы, области, внешние ориентиры. Принципы и техника первичной хирургической обработки ран конечностей. Операции при гнойных заболеваниях мягких тканей. Разрезы при флегмонах кисти и панарициях. Футлярная блокада плеча и предплечья. Пункция плечевого и локтевого суставов. Положение отломков при переломах костей верхней конечности. Особенности строения и переломов трубчатых костей у детей. Ампутации и экзартикуляции верхней конечности.	3

5.	<p>Топографическая анатомия нижней конечности: ягодичной области и бедра. Операции на сосудах и нервах ягодичной области и бедра. Ампутации бедра. Операции при гнойных процессах голени. Операции при гнойных процессах ягодичной области и области бедра.</p>	<p>Границы, области, внешние ориентиры, каналы. Принципы и техника первичной хирургической обработки ран конечностей. Операции при гнойных заболеваниях мягких тканей. Ампутации и экзартикуляции нижней конечности. Особенности и техника ампутации у детей. Хирургическое лечение варикозной болезни вен нижних конечностей, посттромбофлебитической болезни. Фуллярная блокада бедра и голени. Пункция тазобедренного и коленного суставов.</p>	3
6.	<p>Топографическая анатомия: передняя и медиальная области бедра, тазобедренный сустав. Топографическая анатомия сосудистой и мышечной лакун, бедренного канала: стенки, содержимое. Топографическая анатомия передней области бедра: бедренный треугольник (Скарпа) границы, содержимое. Проекционная линия (Кэна) для обнажения бедренной артерии.</p>	<p>Границы, области, внешние ориентиры, каналы. Принципы и техника первичной хирургической обработки ран конечностей. Операции при гнойных заболеваниях мягких тканей. Ампутации и экзартикуляции нижней конечности. Особенности и техника ампутации у детей. Хирургическое лечение варикозной болезни вен нижних конечностей, посттромбофлебитической болезни. Фуллярная блокада бедра и голени. Пункция тазобедренного и коленного суставов.</p>	3
7.	<p>Топографическая анатомия области колена, голени, голеностопного сустава.</p>	<p>Операции на сосудах и нервах колена и голени. Костно-пластические ампутации голени и бедра. Операции при гнойных процессах голени. Операции на коленном и голеностопном суставах. Топографическая анатомия</p>	3

		<p>области стопы. Операции на сосудах и нервах стопы. Вычленение стопы. Ампутация и экзартикуляция пальцев стопы. Операции при гнойных процессах на стопе.</p>	
8.	<p>Топографическая анатомия мозгового отдела головы: лобной, теменной, затылочной, височной, ушной сосцевидной областей. Топографическая анатомия наружного и внутреннего основания черепа Черепно-мозговые травмы. Способы остановки кровотечения из тканей черепа. Операции на черепе.</p>	<p>Топографическая анатомия мозгового отдела головы. Границы, области. Слои и их характеристика, сосуды и нервы, клетчаточные пространства. Строение костей свода черепа и сосцевидного отростка у взрослых и у детей.</p> <p>Наружное и внутреннее основание черепа. Содержимое полости черепа: головной мозг: полушария большого мозга: доли, борозды, извилины; мозговой ствол, черепно-мозговые нервы и их топография и блокады. Оболочки головного мозга. Эпидуральное и подболочечные пространства. Особенности артериального кровоснабжения и венозного оттока от головного мозга, ликворная система головного мозга. Схемы черепно-мозговой топографии. Хирургическая анатомия врожденных мозговых грыж и гидроцефалии.</p> <p>Первичная хирургическая обработка непроникающих и проникающих ран. Способы остановки кровотечения при повреждении мягких тканей, костей свода черепа, средней артерии твердой мозговой оболоч-</p>	3

		ки, венозных пазух, сосудов мозга.	
9.	Топографическая анатомия головного мозга - оболочки, кровоснабжение, венозный отток, образование и отток ликвора, извилины и борозды мозга. Операции при внутримозговых кровоизлияниях.	Резекционная и костно-пластическая трепанации черепа, операции при вдавленных переломах черепа, пластика дефектов костей свода черепа, трепанация сосцевидного отростка. Понятие о хирургическом лечении абсцессов мозга, о дренирующих операциях при гидроцефалии, краниостенозе, врожденных черепно-мозговых грыжах, о стереотаксических операциях на головном мозге	3
10.	Топографическая анатомия лицевого отдела головы: костный скелет, сосуды. Области глазницы, полости носа и рта. Трепанация околоносовых пазух. Операции при травмах и пороках развития лица. Топографическая анатомия области лица (продолжение). Операции при гнойных процессах в области лица.	Топографическая анатомия поверхностных и глубоких образований передней области лица: подглазничной, скуловой, щечной и подбородочной областей. Значение щечного жирового комка (Биша) в распространении воспалительных процессов челюстно-лицевой области. Фасции и клетчаточные пространства лица, пути распространения гноя. Жевательная и мимическая мускулатура лица, иннервация. Особенности кровоснабжения и венозного оттока поверхностных отделов передней области лица. Пластическая хирургия. Направление линий Лагнера на лице. Иссечение рубцов. Подтяжка кожи (субментальная подтяжка кожи, подтяжка кожи лба,	3

		осложнения). Операции при гнойных процессах в области лица.	
11.	<p>Топографическая анатомия шеи: треугольники шеи, фасции и межфасциальные пространства шеи. Оперативное лечение гнойных процессов на шее. Операции на сосудах шеи.</p> <p>Топографическая анатомия задней области шеи.</p>	<p>Границы, деление на области и треугольники. Проекция органов и сосудисто-нервных пучков на покровы. Фасции и клетчаточные пространства шеи, пути распространения гнойных затеков.</p> <p>Оперативное лечение гнойных процессов на шее. Операции на сосудах шеи. Первичная хирургическая обработка ран. Шейная вагосимпатическая блокада по А. В. Вишневскому, блокада плечевого сплетения по Куленкампу, пункция и катетеризация подключичной вены. Обнажение и катетеризация грудного протока.</p>	3
12.	<p>Топографическая анатомия глотки, гортани, трахеи, пищевода, щитовидной и паращитовидной желез. Доступы к органам шеи. Операции на воздухоносных путях. Операции на щитовидной железе, пищеводе, лимфатическом протоке.</p>	<p>Гортани, глотки, пищевода, трахеи, щитовидной, паращитовидных и поднижнечелюстных желез. Хирургическая анатомия врожденных пороков: срединных и боковых кист и свищей, мышечной кривошеи.</p> <p>Операции: доступы к органам шеи. Трахеотомия (виды), техника, осложнения, ошибки. Трахеостомия.</p> <p>Операции на органах шеи. Операции при деформациях шеи, врожденных свищах и кистах шеи. Пластические операции на грудно-ключично-сосцевидной мышце при врожденной мышечной кривошее.</p>	3
13.	Топографическая анатомия	Грудная стенка. Границы,	3

	<p>груди: грудная клетка, молочная железа, плевральная полость, легкие, операции на молочной железе, грудной клетке, плевральной полости и на легких.</p>	<p>внешние ориентиры, проекция плевры, органов, клапанов сердца, аорты, легочного ствола и крупных сосудов на грудную стенку. Слои, фасции, клеточные пространства, сосуды, нервы, лимфоузлы. Индивидуальные, половые, возрастные различия формы груди. Пороки развития грудной клетки. Диафрагма. Молочная железа. Межреберные промежутки. Грудная полость. Плевральные полости, синусы, межплевральные поля, легкие, трахея и бронхи. Классификация повреждений груди. Виды пневмоторакса, их характеристика. Торакотомия, виды. Операции на молочной железе, грудной клетке, плевральной полости и на легких.</p>	
14.	<p>Топографическая анатомия средостения: перикарда сердца, грудного отдела трахеи, тимуса, пищевода, сосудов и нервов. Топографическая анатомия клетчаточных пространств средостения, пищевода и грудного лимфатического протока. Операции на пищеводе и при гнойных процессах в средостении.</p>	<p>Перикарда сердца, грудного отдела трахеи, тимуса, пищевода, сосудов и нервов. Топографическая анатомия клетчаточных пространств средостения, пищевода и грудного лимфатического протока. Операции на пищеводе и при гнойных процессах в средостении, дренирование переднего и заднего средостения.</p>	3
Итого за 7 семестр			42
8 семестр			
1.	<p>Топографическая анатомия переднебоковой стенки живота. Паховый канал, семенной канатик, Бедренное</p>	<p>Границы, внешние ориентиры, послойное строение, проекция органов и сосудисто-нервных образова-</p>	4

	<p>кольцо, бедренный канал. Грыжи переднебоковой стенки: этиология, хирургическая анатомия, принципы и способы грыжесечения и пластики грыжевых ворот, осложнения грыж.</p>	<p>ний у взрослых и у детей. Индивидуальные и возрастные различия форм живота. Пороки развития передней брюшной стенки: свищи пупка, грыжи пупочного канатика. Определение понятия грыжи. Классификация грыж. Принципы и способы грыжесечения и пластики грыжевых ворот, осложнения грыж.</p>	
2.	<p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия переднебоковой брюшной стенки. Грыжи переднебоковой брюшной стенки (продолжение). Грыжи белой линии живота, врожденные и ущемленные грыжи, осложнения грыж. Обобщение изученного материала по теме «Топографическая анатомия передней брюшной стенки. Грыжи передней брюшной стенки».</p>	<p>Границы, внешние ориентиры, послойное строение, проекция органов и сосудисто-нервных образований у взрослых и у детей. Индивидуальные и возрастные различия форм живота. Пороки развития передней брюшной стенки: свищи пупка, грыжи пупочного канатика. Определение понятия грыжи. Классификация грыж. Принципы и способы грыжесечения и пластики грыжевых ворот, осложнения грыж.</p>	4
3.	<p>Брюшная полость, полость брюшины, связки и сумки, каналы и синусы брюшной полости. Лапаротомии. Ревизия органов брюшной полости. Кишечный шов.</p>	<p>Брюшная полость, полость брюшины, ход брюшины, этажи, связки и сумки, каналы и синусы брюшной полости. Лапаротомии, виды и их сравнительная оценка. Ревизия органов брюшной полости. Кишечный шов.</p>	4
4.	<p>Топографическая анатомия брюшного отдела пищевода и желудка: отделы, отношение к брюшине, кровоснабжение, особенности кровотока, иннервация. Операции</p>	<p>Отделы, отношение к брюшине, кровоснабжение, особенности кровотока, иннервация. Операции на желудке: гастротомии, гастростомии, гастроэнтеро-</p>	4

	на желудке: гастротомии, гастростомии, гастроэнтероанастомозы, резекции желудка.	анастомозы, резекции желудка, ваготомии, дренирующие операции. Хирургическое лечение врожденного пилоростеноза. Операции при дивертикулах двенадцатиперстной кишки.	
5.	Топографическая анатомия печени, желчного пузыря и внепеченочных желчных путей: отделы, отношение к брюшине, кровоснабжение, особенности кровотока, иннервация. Операции на желчном пузыре (холецистотомия, холецистостомия, холецистэктомия) и на внепеченочных желчных путях.	Отделы, отношение к брюшине, кровоснабжение, особенности кровотока, иннервация. Операции на печени (резекция, гемостатические швы), желчном пузыре (холецистотомия, холецистостомия, холецистэктомия) и на внепеченочных желчных путях (атрезия желчных протоков). Понятие о пересадки печени.	4
6.	Топографическая анатомия двенадцатиперстной кишки, поджелудочной железы. Операции при дивертикулах ДПК, при панкреатитах, при кольцевидной поджелудочной железе.	Отделы, отношение к брюшине, кровоснабжение, особенности кровотока, иннервация. Операции на поджелудочной железе. Доступы к поджелудочной железе. Понятия об операциях при остром и хроническом панкреатите, абсцессах и кистах. Тонкая кишка: отделы. Двенадцатиперстно-тощекишечный изгиб: голотопия, скелетопия, синтопия. Приём Губарева. Пороки развития тонкой кишки.	4

7.	Топографическая анатомия селезенки. Операции на селезенке (ушивание раны селезенки, резекция селезенки, спленэктомия)	Селезёнка: голотопия, скелетотопия, синтопия, отношение к брюшине, связки. Селезёнка: кровоснабжение, венозный отток, лимфоотток, иннервация. Операции на селезёнке: классификация, показания. Доступы к селезёнке. Сберегающие операции на селезёнке (сплетенорафия, оментоспленопластика, резекция): показания, классификация, техника. Спленэктомия, классификация, показания, техника, осложнения.	4
8.	Топографическая анатомия тонкой кишки. Операции на тонкой кишке (резекция кишки, шов кишки).	Отделы, отношение к брюшине, кровоснабжение, особенности кровотока, иннервация. Резекция петель тонкой и толстой кишки 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 мегаколоне и болезни Гиршпрунга.	4
9.	Топографическая анатомия толстой кишки. Операции на толстой кишке (резекция кишки, противоестественного заднего прохода, шов кишки).	Резекция поперечноободочной кишки: показания, мобилизация кишки, классификация межкишечных анастомозов, техника. Резекция сигмовидной кишки: показания, мобилизация кишки, классификация межкишечных анастомозов, техника.	4

		<p>Колотомия: показания, техника. Особенности рас-сечения и ушивания тол-стой кишки.</p> <p>Колостомия: показания, классификация. Техника наложения трубчатого свища на слепую кишку и грубовидного на сигмовид-ную кишку. Закрытие ка-лового свища. Наложение противоестественного зад-него прохода: показания, классификация (операции Гартманна и Майдля). За-крытие противоестествен-ного заднего прохода.</p>	
10.	<p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия по-ясничной области и забрю-шинного пространства. Операции на почках и моче-точниках.</p>	<p>Границы, внешние ориен-тиры. Проекция органов и крупных сосудов забрю-шинного пространства на кожу передней брюшной стенки и поясничной обла-сти. Индивидуальные и возрастные особенности. Слабые места, клетчаточ-ные пространства.</p> <p>Топографическая анатомия почек, надпочечников и мочеточников. Особенно-сти формы, размеров и по-ложения органов у детей. Пороки развития почек и мочеточников.</p> <p>Область позвоночника и позвоночный канал. Хи-рургическая анатомия по-роков развития позвоноч-ника и спинного мозга. Хи-рургические способы фик-сации позвоночника при переломах.</p> <p>Новокаиновая паране-фральная блокада. Шов почки, операции на почках</p>	4

		и мочеточниках и операции при врожденных пороках развития почек и мочеточников.	
11.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия позвоночника. Операции на позвоночнике. Топографическая анатомия поясничной области, забрюшинного пространства, позвоночника.	Позвоночный столб: отделы, строение, физиологические изгибы, кровоснабжение. Основная классификация деформации позвоночника: кифоз, лордоз, сколиоз, спондилолиз. Спондилолистез. Спинальный мозг. Поясничная пункция: показания, противопоказания, техника. Эпидуральная и спинномозговая анестезии: показания, противопоказания, техника. Операции при сколиозе.	4
12.	Оперативная хирургия и топографическая анатомия таза и промежности. Топографическая анатомия таза (клетчаточные пространства, тазовый отдел мочеточника, мочевого пузыря). Операции при флегмонах таза, местная анестезия области таза, операции на мочевом пузыре).	Топографическая анатомия таза (клетчаточные пространства, тазовый отдел мочеточника, мочевого пузыря). Ход брюшины в мужском и женском тазу. Особенности строения, формы и положения органов малого таза. Операции при флегмонах таза, местная анестезия области таза, операции на мочевом пузыре). Хирургическая анатомия пороков развития органов малого таза.	4
13.	Оперативная хирургия и топографическая анатомия таза и промежности (продолжение). Топографическая анатомия внутренних и наружных женских половых органов, топографическая анатомия прямой кишки. Операции при внематочной беременности, при воспалительных процессах, опе-	Пункция прямокишечно-маточного углубления, кольпотомия, операции при нарушенной внематочной беременности. Операции по поводу геморроя, выпадения прямой кишки и атрезий кишки и анального отверстия. Понятие об операциях при женском бесплодии	4

	рации на прямой кишке.		
14.	Оперативная хирургия и топографическая анатомия таза и промежности (продолжение). Топографическая анатомия внутренних и наружных мужских половых органов. Операции на предстательной железе, катетеризация мочевого пузыря, операции на мужских наружных половых органах.	Операции на предстательной железе по поводу аденомы и рака предстательной железы. Операции при неопущении яичка; водянке оболочек яичка и семенного канатика, при фимозе и парафимозе. Понятие об операциях при мужском бесплодии.	4
15.	Итоговое занятие	Прием практических навыков.	
	Итого за 8 семестр		56

5.3. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем часов
7 семестр				

1	Общие вопросы топографической анатомии и оперативной хирургии. Топографическая анатомия и оперативная хирургия верхней конечности.	Самоподготовка (самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям).	По расписанию	2
2	Топографическая анатомия и оперативная хирургия нижней конечности.	Самоподготовка (самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям).	По расписанию	2
3	Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы.	Самоподготовка (самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям).	По расписанию	2
4	Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи.	Самоподготовка (самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям).	По расписанию	2
5	Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди.	Самоподготовка (самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям).	По расписанию	2
	Итого за 7 семестр			10
8 семестр				

1	Топографическая анатомия и оперативная хирургия переднебоковой брюшной стенки.	Самоподготовка (самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям).	По расписанию	5
2	Топографическая анатомия и оперативная хирургия брюшной полости.	Самоподготовка (самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям).	По расписанию	5
3	Топографическая анатомия и оперативная хирургия поясничной области, забрюшинного пространства, позвоночника и спинного мозга.	Самоподготовка (самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям).	По расписанию	5
4	Топографическая анатомия и оперативная хирургия печени, жёлчного пузыря и внепечёночных жёлчных путей.	Самоподготовка (самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям).	По расписанию	5
5	Топографическая анатомия и оперативная хирургия поджелудочной железы и селезёнки.	Самоподготовка (самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям).	По расписанию	5
6	Топографическая анатомия и оперативная хирургия тонкой и толстой	Самоподготовка (самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного	По расписанию	5

	кишки.	материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям).		
7	Топографическая анатомия и оперативная хирургия поясничной области, забрюшинного пространства.	Самоподготовка (самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям).	По расписанию	5
8	Топографическая анатомия и оперативная хирургия позвоночника.	Самоподготовка (самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям).	По расписанию	4
9	Топографическая анатомия и оперативная хирургия таза и промежности.	Самоподготовка (самостоятельное изучение разделов, проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям).	По расписанию	4
	Итого за 8 семестр			43

5.4. Календарный план воспитательной работы по дисциплине «Топографическая анатомия и оперативная хирургия»

Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения	Ответственный	Достижения обучающихся
октябрь	Лекция: «Этические взаимоотношения с родственниками тя-	групповая	Ведущий преподаватель	ПК-1 ПК-2

	желобольных пациентов»			
--	------------------------	--	--	--

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).

Литература для самостоятельной работы:

1. Николаев, А.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник / А. В. Николаев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 736 с.
2. Сергиенко, В.И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2-х т.Т 1 [Электронный ресурс]: учебник / В.И. Сергиенко, Э.А. Петросян. И.В. Фраучи; под ред. Ю.М. Лопухина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 832 с.

7.Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Топографическая анатомия и оперативная хирургия»

7.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе образовательной программы

Этапы формирования компетенции (номер семестра согласно учебному плану)	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
ПК-1 - Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	
7, 8	<i>Топографическая анатомия и оперативная хирургия</i>
7, 8	Факультетская хирургия
11	Клиническая фармакология
7	Неврология
12	Нейрохирургия
9,10	Психиатрия, медицинская психология
7	Офтальмология
7,8,9,10	Акушерство и гинекология
7,8	Факультетская терапия
12	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
7,8	Факультетская хирургия
7	Урология
9,10,11	Госпитальная хирургия
10	Челюстно-лицевая хирургия с основами стоматологии
10,11	Травматология, ортопедия

11	Репродуктология
10	Детская хирургия
11	Клиническая иммунология
11	Аллергология
8	Практика акушерско-гинекологического профиля
8	Практика хирургического профиля
8	Практика терапевтического профиля
10	Практика общеврачебного профиля (помощник врача)
10	Практика диагностического профиля
10	Практика по неотложным медицинским манипуляциям
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
10	Неотложные состояния в терапии
ПК-2 – Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
9	Дерматовенерология
7, 8	Топографическая анатомия и оперативная хирургия
7,8,9,10	Акушерство и гинекология
8,9,10	Педиатрия
5,6	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
9,10,11	Инфекционные болезни
12	Фтизиатрия
9,10,11,12	Поликлиническая терапия
5,6	Общая хирургия, лучевая диагностика
7,8	Факультетская хирургия
7	Урология
9,10,11	Госпитальная хирургия
10	Челюстно-лицевая хирургия с основами стоматологии
12	Онкология, лучевая терапия
10,11	Травматология, ортопедия
11	Репродуктология
12	Детская хирургия
12	Детские болезни
11	Клиническая иммунология
11	Аллергология
8	Практика акушерско-гинекологического профиля
8	Практика хирургического профиля
8	Практика терапевтического профиля
10	Практика общеврачебного профиля (помощник

	врача)
10	Практика диагностического профиля
10	Практика по неотложным медицинским манипуляциям
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
ПК-1 - Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах					
Знать: общие вопросы организации медицинской помощи населению; -методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос; оформление карт микрокурации; Оформление историй болезни;
Уметь: -выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос; оформление карт микрокурации; оформление

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<p>медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>-выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме</p>					историй болезни;
<p>Владеть:</p> <p>- оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах;</p> <p>-применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос; оформление карт микрокурации; оформление историй болезни.

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
ПК-2 - Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза					
Знать: - методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) - методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос; оформление карт микрокурации; Оформление историй болезни;
Уметь - обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента - обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; - обосновывать необходимость	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос; оформление карт микрокурации; оформление историй болезни;

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
направления пациента на консультации к врачам-специалистам					
Владеть: -сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; -проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); -формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос; оформление карт микрокурации; оформление историй болезни.

7.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Вопросы к зачету по дисциплине

«Топографическая анатомия и оперативная хирургия»

1. Учение Н.И. Пирогова о коллатеральном кровообращении. Классификация коллатералей, условия их состоятельности. Критические уровни прекращения кровотока артерий верхних конечностей.
2. Травма магистральных сосудов, тактика и хирургическое лечение. Критические уровни прекращения кровотока магистральных артерий и вен нижних конечностей. Осложнения травмы сосудов.
3. Топография магистральных артерий нижних конечностей. Радикальные, паллиативные операции при облитерирующих заболеваниях артерий нижних конечностей.
4. Топография аорты и её основных ветвей. Классификация аневризм. Хирургическое лечение истинных и ложных аневризм, артериовенозных свищей.
5. Топография коленного сустава. Резекция коленного сустава по Текстору, П.Г. Корневу. Особенности обработки ранений суставов. Артроскопия.
6. Топография лобно-теменно-затылочной области мозгового отдела черепа. Особенности у детей. Первичная хирургическая обработка ранений черепа. Принципы остановки кровотечения при черепно-мозговой травме (из мягких тканей, костей черепа, синусов твёрдой мозговой оболочки).
7. Топография венозной системы мозгового отдела черепа. Синусы черепа. Связь с венами лица, глазницы, клиническое значение. Грыжи головного мозга, оперативное их лечение.
8. Топография передне-боковой области грудной стенки. Клетчаточные пространства. Хирургическое лечение флегмон грудной стенки.
9. Топография молочной железы. Разрезы при операциях на молочной железе. Техника ретромаммарной блокады, показания. Маститы, классификация, виды разрезов. Аномалии развития молочной железы, тактика лечения.
10. Пути лимфооттока от молочной железы, регионарные лимфатические бассейны.
11. Современные органосберегающие, радикальные и расширенные радикальные операции при раке молочной железы.
12. Топография плевры. Плевральная пункция. Хирургическое лечение острой эмпиемы плевры. Дренажное по Бюлау, Н.Н. Петрову. Принципы торакоскопии.
13. Хирургическая анатомия плевры, возрастные особенности. Операции при хронических эмпиемах плевры (торакопластика по Линбергу, декортикация и плеврэктомия). Принципы торакоскопии.
14. Клиническая анатомия сердца. Вмешательства при бледных пороках сердца (дефект межжелудочковой перегородки, дефект межпредсердной перегородки, открытый артериальный проток).
15. Классификация оперативных доступов к сердцу. Паллиативные и ради-

кальные операции при синих пороках сердца (тетрада Фалло). Трансплантация сердца — показания у детей, техника выполнения.

16. Скелетотопия и синтопия сердца. Топография проводящих путей сердца. Первичная хирургическая обработка ранений сердца. Операции при клапанных пороках сердца.

17. Топография печени. Особенности у детей. Особенности кровоснабжения, связочный аппарат. Оперативные доступы к различным отделам печени. Резекция печени, показания, варианты исполнения.

18. Клиническая анатомия печени. Схема Куино. Современное обеспечение операций на печени. Резекции печени — типичные и атипичные. Операции при билиарной атрезии у детей (операция Касаи). Трансплантация печени у детей.

19. Топография воротной вены. Клинико-анатомическое обоснование осложнений

портальной гипертензии. Лечение кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода установка зонда Блекмора, чрескожное внутривенное шунтирование воротной вены, операции Пациоры, Таннера, Сугиура.

20. Топография селезёнки. Аномалии развития. Связки, кровоснабжение. Особенности обработки ранений паренхиматозных органов брюшной полости. Спленэктомия — показания, техника, осложнения, опасности в детском возрасте.

21. Хирургическая анатомия прямой кишки. Особенности лимфооттока. Операции при раке прямой кишки — внутрибрюшная (передняя) резекция (с низведением и обструктивная), брюшно-анальная резекция, брюшно-промежностная экстирпация (операция Кеню-Майлса).

22. Топография матки. Фиксирующий аппарат. Особенности взаимоотношения маточной артерии и мочеточника. Операции при прервавшейся внематочной беременности, апоплексии яичника.

Вопросы к экзамену по дисциплине

«Топографическая анатомия и оперативная хирургия»

1. Н.И. Пирогов — основоположник оперативной хирургии и топографической анатомии
2. Значение работ П.А. Куприянова, А.А. Вишневого, Н.Н. Бурденко, В.Ф. Войно-Ясенецкого в развитии отечественной хирургии.
3. Роль и значение Кубанской школы (И.А. Агеенко, В.К. Красовитов, О.В. Дубинкин) в развитии и становлении отечественной школы оперативной хирургии и топографической анатомии.
4. Учение В.Н. Шевкуненко об индивидуальной и возрастной изменчивости органов и систем человека.
5. Хирургическая операция — понятие, классификация, этапы. Требования к хирургическому доступу. Основные оперативные приемы в хирургии. Принципы выхода из операции. Особенности выполнения операций у детей.
6. Трансплантация органов и тканей, история, достижения, перспективы. Органное

донорство. Проблемы органного донорства у детей.

7. Современные успехи трансплантологии. Понятие ауто-, алло-, ксенотрансплантации, имплантации. Применение тканевых и клеточных компонентов в лечении дефектов кожного покрова.

8. Кожная пластика: свободная (полнослойным и расщепленным кожным лоскутом) и несвободная (местными тканями, лоскутом на питающей ножке — индийский, итальянский способы, способ Филатова). Показания, сравнительная характеристика.

9. Учение о фасциях и клетчаточных пространствах конечностей. Законы Н.И. Пирогова. Классификация клетчаточных пространств. Принципы радикального лечения в гнойной хирургии.

10. Топография подмышечной области. Флегмоны подмышечной ямки — этиология, пути распространения гноя, линии разрезов для вскрытия флегмон и затеков, опасности.

11. Топография плеча, фасциальные ложа и клетчаточные пространства, сосудисто-нервные пучки. Обнажение плечевой артерии, показания, техника выполнения. Опасности перелома плеча в средней трети.

12. Топография предплечья, фасциальные ложа и клетчаточные пространства. Пространство Пирогова-Парона. Разрезы при флегмоне этого пространства.

13. Топография сосудов и нервов верхней конечности. Проекционные линии, опасные зоны выключения кровотока. Проводниковая анестезия ветвей локтевого, лучевого и срединного нервов на кисти.

14. Топография кисти. Пороки развития — синдактилия. Фасциальные ложа и клетчаточные пространства. Принципы выполнения разрезов на кисти, зона Канавела. Флегмоны кисти — классификация, происхождение, пути распространения гноя, оперативное лечение, опасности.

15. Топография ягодичной области. Блокада седалищного нерва — показания, техника выполнения. Особенности остановки кровотечения при ранениях ягодичной области.

16. Топография бедра. Топография бедренного треугольника, бедренно-подколенного канала.

Флегмоны бедра, этиология, пути распространения гноя, лечение.

17. Топография подколенной ямки. Бедренно-подколенный канал, голенно-подколенный канал. Доступ к подколенной артерии в подколенной ямке, на бедре и на голени. Опасности перелома бедра в нижней трети.

18. Топография голени. Верхний и нижний малоберцовые, пяточный и лодыжковый каналы. Флегмоны стопы и голени — пути распространения гноя, хирургическое лечение.

19. Топография стопы. Фасциальные ложа, клетчаточные пространства, сосудисто-нервные пучки стопы. Сообщение между ними. Флегмоны стопы. Пути распространения гноя. Принципы хирургического лечения.

20. Хирургия сосудов — история, современные успехи и перспективы. Виды доступов к магистральным артериям. Сосудистый шов — принципы, требования к его выполнению.

Особенности выполнения сосудистого шва у детей разного возраста. Эндovas-

- кулярная хирургия.
21. Учение Н.И. Пирогова о коллатеральном кровообращении. Классификация коллатералей, условия их состоятельности. Критические уровни прекращения кровотока артерий верхних конечностей.
 22. Травма магистральных сосудов, тактика и хирургическое лечение. Критические уровни прекращения кровотока магистральных артерий и вен нижних конечностей. Осложнения травмы сосудов.
 23. Топография магистральных артерий нижних конечностей. Радикальные, паллиативные операции при облитерирующих заболеваниях артерий нижних конечностей.
 24. Топография аорты и её основных ветвей. Классификация аневризм. Хирургическое лечение истинных и ложных аневризм, артериовенозных свищей.
 25. Топография, проекционные линии артерий верхних конечностей. Хирургическое лечение острой артериальной непроходимости. Эмболэктомия прямым и непрямым путем (по Фогарти, Р.Р. Вредену).
 26. Топография подключичных артерий и вен, отделы. Лопаточный круг коллатерального кровообращения и его значение. Доступы к подключичной артерии. Катетеризация подключичной вены.
 27. Топография вен нижних конечностей, поверхностная и глубокая венозные системы. Хирургическое лечение варикозной и посттромбофлебитической болезней.
 28. Топография нервов нижних конечностей. Блокада, обнажение седалищного нерва. Шов нерва.
 29. Ампутации и экзартикуляции конечностей. Классификация по показаниям, способу рассечения мягких тканей, по отношению к надкостнице, по способу пластики. Особенности выполнения ампутаций в детском возрасте.
 30. Ампутация голени одно- и двухлоскутным способом. Понятие порочной культуры, меры профилактики. Особенности выполнения ампутаций в детском возрасте.
 31. Ампутация бедра двухлоскутным способом. Показания, техника выполнения. Особенности ампутаций при облитерирующем атеросклерозе.
 32. Ампутации на стопе (по Гаранжо, Лифранку, Шопару, Шарпу, трансметатарзальная). Особенности ампутаций при сахарном диабете, огнестрельных повреждениях.
 33. Топография коленного сустава. Пункция: показания, техника выполнения. Артротомия коленного сустава: парapatеллярная, паракондиллярная, по В.Ф. Войно-Ясенецкому.
 34. Топография коленного сустава. Резекция коленного сустава по Текстору, П.Г. Корневу. Особенности обработки ранений суставов. Артроскопия.
 35. Топография лобно-теменно-затылочной области мозгового отдела черепа. Особенности у детей. Первичная хирургическая обработка ранений черепа. Принципы остановки кровотечения при черепно-мозговой травме (из мягких тканей, костей черепа, синусов твердой мозговой оболочки).
 36. Топография венозной системы мозгового отдела черепа. Синусы черепа.

- Связь с венами лица, глазницы, клиническое значение. Грыжи головного мозга, оперативное их лечение.
37. Артериальное кровоснабжение мозгового отдела головы. Виллизиев круг и клиническое значение его состояния. Аномалии развития сосудов головного мозга, артериовенозные мальформации. Гидроцефалия, оперативное лечение.
 38. Топография височной области мозгового отдела черепа, сосцевидного отростка.
Трепанация сосцевидного отростка, опасности. Хирургическое лечение абсцессов мозга.
 39. Топография околоушно-жевательной области лица. Фасциальные ложа, клетчаточные пространства, их сообщение. Сосудисто-нервные пучки. Особенности хирургической обработки ран лица. Расщелины верхней губы и нёба, их оперативное лечение.
 40. Топография глубокой области лица. Фасциальные ложа, клетчаточные пространства.
Флегмоны глубокой области лица, пути распространения гноя, опасности. Хирургическое лечение.
 41. Кровоснабжение и иннервация области лица. Обнажение и перевязка лицевой, язычной артерий. Блокада ветвей тройничного нерва.
 42. Топография области шеи, возрастные особенности. Отделы и треугольники, сосудисто-нервные пучки. Флегмоны шеи – происхождение, пути распространения гноя, лечение.
 43. Топография щитовидной и паращитовидных желез. Операции на щитовидной железе: энуклеация, энуклеация-резекция, резекция по А.В. Николаеву, Кохеру. Тиреоидэктомия. Паратиреоидэктомия.
 44. Топография фасций и клетчаточных пространств шеи. Классификация доступов к органам шеи. Аномалии развития органов шеи — срединные и боковые свищи шеи, мышечная кривошея.
 45. Топография сонного треугольника шеи. Возможности перевязки ветвей общей сонной артерии. Каротидная эндактомия. Особенности и опасности обработки ран шеи.
 46. Топография бокового треугольника шеи. Послойное строение, содержимое. Доступы к шейному отделу пищевода. Особенности тактики при ранениях пищевода.
 47. Топография предлестничного, межлестничного и лестнично-позвоночного треугольников шеи. Катетеризация подключичной вены.
 48. Топография глотки, гортани, трахеи. Классификация оперативных доступов к органам шеи, сравнительная их оценка. Коникотомия.
 49. Топография трахеи. Трахеостомия у взрослых и детей. Виды, показания, техника, опасности и осложнения. Микротрахеостомия, коникотомия.
 50. Топография грудной стенки. Блокада межреберных нервов. Поднадкостничная резекция ребра. Показания, техника операции и осложнения. Воронкообразная деформация грудной клетки.
 51. Топография переднебоковой области грудной стенки. Клетчаточные пространства. Хирургическое лечение флегмон грудной стенки.

52. Топография молочной железы. Разрезы при операциях на молочной железе. Техника ретромаммарной блокады, показания. Маститы, классификация, виды разрезов. Аномалии развития молочной железы, тактика лечения.
53. Пути лимфооттока от молочной железы, регионарные лимфатические бассейны.
- Современные органосберегающие, радикальные и расширенные радикальные операции при раке молочной железы.
54. Топография плевры. Плевральная пункция. Хирургическое лечение острой эмпиемы плевры. Дренирование по Бюлау, Н.Н. Петрову. Принципы торакоскопии.
55. Хирургическая анатомия плевры, возрастные особенности. Операции при хронических эмпиемах плевры (торакопластика по Линбергу, декортикация и плеврэктомия). Принципы торакоскопии.
56. Хирургическая анатомия легких, возрастные особенности. Долевое, сегментарное строение легких, правый и левый корни легких. Оперативные доступы к легким. Пульмонэктомия.
57. Топография диафрагмы. Слабые места. Доступы к поддиафрагмальному пространству.
- Врожденные грыжи диафрагмы. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, хирургическое их лечение — операция Ниссена.
58. Тактика хирурга при проникающих и непроникающих ранениях грудной клетки. Виды пневмотораксов, классификация гемоторакса по П.А. Куприянову. Типичные и атипичные резекции легких.
59. Топография средостения, его отделы. Виды медиастинитов, причины их возникновения, принципы их лечения. Топография вилочковой железы у детей.
60. Топография пищевода, возрастные особенности. Доступы к пищеводу в разных отделах. Особенности тактики при ранениях пищевода. Операции при атрезии пищевода, ахалазии кардии.
61. Хирургическая анатомия пищевода. Особенности кровоснабжения и лимфооттока. Принципы хирургического лечения рака пищевода. Пластика пищевода по Ру-Герцену-Юдину.
62. Топография дуги аорты и её ветвей, особенности у детей. Взаимоотношение с органами средостения (трахеей, пищеводом, возвратными гортанными нервами). Операции при открытом артериальном протоке, коарктации аорты, расслаивающей аневризме дуги аорты.
63. Артериальное кровоснабжение сердца, правый и левый его типы. Операции при окклюзионных поражениях коронарных артерий (аортокоронарное шунтирование, маммарокоронарное шунтирование, чрескожная баллонная ангиопластика), аневризме сердца.
64. Клиническая анатомия сердца. Вмешательства при бледных пороках сердца (дефект межжелудочковой перегородки, дефект межпредсердной перегородки, открытый артериальный проток).

65. Классификация оперативных доступов к сердцу. Паллиативные и радикальные операции при синих пороках сердца (тетрадаФалло). Трансплантация сердца — показания у детей, техника выполнения.
66. Скелетотопия и синтопия сердца. Топография проводящих путей сердца. Первичная хирургическая обработка ранений сердца. Операции при клапанных пороках сердца.
67. Топография перикарда, синусы его, синтопия. Клинико-анатомические предпосылки развития острой и хронической тампонады сердца. Пункция перикарда по Ларрею.
68. Хирургическая анатомия передней брюшной стенки. Понятие грыжи. Этапы операции грыжесечения. Особенности хирургического лечения ущемленных грыж.
69. Топография передней брюшной стенки. Слабые места. Особенности строения пупочного кольца. Операции при пупочных грыжах (пластика по Мейо, Сапежко, Лексеру).
70. Анатомическая классификация вентральных грыж. Строение грыжи. Ущемление грыж, виды, особенности оперативного лечения. Операции при грыжах белой линии живота, послеоперационных вентральных грыжах.
71. Топография пахового канала, паховый промежуток, паховый треугольник. Складки и ямки передней брюшной стенки в нижнем отделе. Безнатяжная пластика пахового канала по Лихтенштейну, Трабукко. Особенности при врожденных и скользящих грыжах.
72. Хирургическая анатомия паховых грыж. Косая паховая грыжа, этапы формирования, отличительные особенности. Врожденная паховая грыжа. Пластика передней стенки пахового канала у детей (по Дюамелю, Мартынову, Ру).
73. Хирургическая анатомия пахового канала. Прямая паховая грыжа, отличительные особенности. Пластика пахового канала по Шолдайсу, Постемскому-Крыммову.
74. Топография бедренного канала. Мышечная и сосудистая лакуны. Понятие *coronamortis*. Операции при бедренной грыже паховым и бедренным способом.
75. Полость живота, брюшная полость, полость брюшины. Классификация оперативных доступов к органам брюшной полости. Лапароцентез, кульдоцентез, лапароскопия.
76. Топография брюшной полости. Возрастные особенности. Синусы, сумки, каналы, связки брюшной полости. Особенности хирургического лечения ранений живота.
77. Топография верхних отделов брюшной полости. Сальниковая, печеночная, преджелудочная сумки. Способы дренирования сальниковой сумки при панкреонекрозе.
78. Области и послойное строение передней брюшной стенки. Техника срединной лапаротомии. Понятие о косопеременных доступах. Доступы к червеобразному отростку – по Волковичу – Дьяконову – МакБурнею, Леннандеру, Шпрен-

гелю.

79. Топография желудка. Гастротомия, показания, техника. Гастростомия постоянная и временная. Хирургическое лечение при прободной язве желудка, пластика по Оппелю-Поликарпову.
80. Хирургическая анатомия желудка. Резекция желудка по Бильрот I и Бильрот II (в модификациях Гофмейстера-Финстерера, Ру). Постгастрорезекционные осложнения, пути их профилактики.
81. Иннервация желудка. Ваготомия, виды, показания. Пилоропластика, ее виды.
Гастроэнтероанастомозы, виды.
82. Связочный аппарат и зоны лимфатического оттока желудка по А. В. Мельникову, классификации Японской ассоциации рака желудка. Гастрэктомия при раке желудка. Понятие лимфодиссекции при раке желудка
83. Топография печени. Особенности у детей. Особенности кровоснабжения, связочный аппарат. Оперативные доступы к различным отделам печени. Резекция печени, показания, варианты исполнения.
84. Клиническая анатомия печени. Схема Куино. Современное обеспечение операций на печени. Резекции печени — типичные и атипичные. Операции при билиарной атрезии у детей (операция Касаи). Трансплантация печени у детей.
85. Топография воротной вены. Клинико-анатомическое обоснование осложнений портальной гипертензии. Лечение кровотечений из варикозно расширенных вен пищевода установка зонда Блекмора, чрескожное внутривенное шунтирование воротной вены, операции Пациоры, Таннера, Сугиура.
86. Топография селезенки. Аномалии развития. Связки, кровоснабжение. Особенности обработки ранений паренхиматозных органов брюшной полости. Спленэктомия — показания, техника, осложнения, опасности в детском возрасте.
87. Хирургическая анатомия жёлчевыводящих путей. Треугольник Калло. Холецистэктомия лапароскопическая и открытая, «от дна» и «от шейки».
88. Топография жёлчевыводящих путей. Отделы холедоха. Билиодигестивные анастомозы. Эндоскопическое рассечение большого дуоденального сосочка.
89. Топография поджелудочной железы. Синтопия, кровоснабжение. Варианты строения протоков. Оперативное лечение рака поджелудочной железы (панкреодуоденэктомия, панкреодуоденальная резекция).
90. Топография тонкой кишки. Проекция, ход брыжейки, кровоснабжение. Требования к шву тонкой кишки. Резекция тонкой кишки, показания, варианты (с брыжейкой и без неё), техника выполнения, требования. Инвагинация кишечника у детей, её оперативное лечение.
91. Хирургическая анатомия тонкого кишечника. Энтеростомия — показания, техника выполнения. Межкишечные анастомозы, виды, техника наложения, особенности. Воспаление меккелева дивертикула, оперативное лечение.
92. Хирургическая анатомия червеобразного отростка. Возрастные особенности. Варианты расположения и хода. Хирургические доступы — по МакБур-

- нею, Леннаднеру, Шпренгелю. Аппендэктомия ретроградным и ортоградным способами, этапы выполнения.
93. Хирургическая анатомия толстого кишечника. Требования к шву толстой кишки. Колостомия, виды (каловый свищ и противоестественный задний проход), показания.
94. Толстый кишечник, топография, особенности кровоснабжения и лимфооттока. Право- и левосторонняя гемиколэктомия, особенности. Оперативное лечение болезни Гиршпрунга.
95. Топография забрюшинного пространства (фасции, клетчаточные пространства).
- Хирургические доступы к почкам и мочеточникам. Паранефральная блокада – показания, техника, осложнения.
96. Топография почки. Синтопия, кровоснабжение, удерживающий препарат. Аномалии и варианты развития. Хирургические доступы. Нефротомия, пиелотомия. Нефрэктомия. Показания, техника выполнения. Трансплантация почки – понятие, показания.
97. Топография мочеточников, мочевого пузыря. Аномалии развития — пузырно-мочеточниковый рефлюкс, экстрофия мочевого пузыря. Особенности соотношения мочеточника с сосудами на разных уровнях. Хирургические доступы. Пункция мочевого пузыря. Эпицистотомия, показания, техника выполнения.
98. Топография абдоминального отдела таза. Фасции и клетчаточные пространства, сосудисто-нервные пучки. Отличие у мужчин и женщин. Доступы к предстательной железе и операции на ней.
99. Топография промежностного отдела таза, отделы его. Фасции, клетчаточные пространства. Парaproктит, классификация, хирургическое лечение. Дренажное лечение флегмон таза.
100. Клиническая анатомия прямой кишки, отделы её. Особенности кровоснабжения. Запирательный аппарат прямой кишки. Оперативное лечение ранений прямой кишки, атрезии заднего прохода (операции Свенсона, Дюамеля, Соаве).
101. Хирургическая анатомия прямой кишки. Особенности лимфооттока. Операции при раке прямой кишки – внутрибрюшная (передняя) резекция (с низведением и обструктивная), брюшно-анальная резекция, брюшно-промежностная экстирпация (операция Кеню-Майлса).
102. Топография матки. Фиксирующий аппарат. Особенности взаимоотношения маточной артерии и мочеточника. Операции при прервавшейся внематочной беременности, апоплексии яичника.
103. Хирургическая анатомия матки. Возрастные особенности. Связочный аппарат, особенности кровоснабжения. Кесарево сечение (корпоральное и в нижнем сегменте), особенности. Понятие надвлагалищной ампутации матки, гистерэктомии.

104. Топография мужских половых органов. Аномалии развития уретры (эпиди и гипоспадия). Операции при водянке яичка (Винкельмана, Бергмана-Израэля) и варикозном расширении вен семенного канатика (вазэктомия), циркумцизия.

Примерные тестовые задания для текущего контроля

1. Какой нерв расположен на передней поверхности нижней трети предплечья и по своему виду может быть принят за сухожилие?
 - а) nervus medianus
 - б) nervus ulnaris
 - в) ramus superficialis nervus radialis
 - г) ramus profundus nervus radialis
 - д) nervus interosseus
2. Укажите, по какому (через какое) анатомическому образованию может произойти распространение гноя из полости малого таза в ложе приводящих мышц: через
 - а) canalis femoralis
 - б) foramen suprapерiformis
 - в) foramen infraperiformis
 - г) canalis obturatorius
 - д) паховый канал
3. Для чего используется при операциях на сосудах катетер Фогарти?
 - а) для тромбэктомии
 - б) для закрытия Баталлова протока
 - в) для длительной внутривенной инфузии лекарственных средств
 - г) для внутривенной урографии
 - д) для пункции подключичной вены
4. Какой нерв может быть поврежден во время резекции щитовидной железы?
 - а) truncus sympathicus
 - б) nervus vagus
 - в) nervus frenicus
 - г) nervus hypoglossus
 - д) nervus laryngeus recurrens
5. Чем образован грыжевой мешок при врожденной паховой грыже?
 - а) влагалищным отростком брюшины
 - б) париетальной брюшиной
 - в) брыжейкой тонкой кишки
 - г) оболочками яичка

д) стенками мочевого пузыря

6. Перечислите органы и анатомические образования, которые проходят через толщу

предстательной железы:

- а) мочеточник
- б) внутренняя подвздошная вена
- в) внутренняя подвздошная артерия
- г) половое-бедренный нерв
- д) мочеиспускательный канал

7. Объясните, чем обусловлен эффект мышечно-венозной «помпы» нижней конечности:

- а) мышечной массой
- б) наличием клапанного аппарата вен нижней конечности
- в) присасывающим действием диафрагмы таза
- г) двойной стенкой вен
- д) изгибом вен голени

8. Укажите место, где определяют «френикус-симптом»:

- а) между ножками *musculussternocleidomastoideus*
- б) в углу, образованном ключицей и наружным краем *musculus sternocleidomastoideus*
- в) в области яремной вырезки грудины
- г) на 3 см выше середины ключицы
- д) на середине заднего края *musculussternocleidomastoideus*

9. Укажите, в каком направлении целесообразно делать разрезы для вскрытия интрамаммарных абсцессов:

- а) в радиальном
- б) в полукружном
- в) в косом
- г) в вертикальном
- д) направление не имеет существенного значения

10. Где находится точка пальцевого прижатия лицевой артерии?

- а) на 1 см ниже козелка уха
- б) на 0,5-1 см ниже нижнего края глазницы
- в) позади угла нижней челюсти

73

- г) на теле нижней челюсти у переднего края жевательной мышцы
- д) на 1 см ниже середины скуловой дуги

11. Укажите, какому анатомическому ориентиру (кожному) соответствует проекционная линия плечевой артерии?

- a) sulcus bicipitalis medialis
- б) sulcus bicipitalis lateralis
- в) vena basilica
- г) vena cephalica
- д) nervus musculocutaneus

12. При поражении какого нерва стопа принимает патологическое положение, которое называется «конская стопа»?

- a) nervus peroneus profundus
- б) nervus tibialis
- в) nervus obturatorius
- г) nervus ischiadicus
- д) nervus saphenus

13. В какой венозный синус твердой оболочки головного мозга возможен гематогенный

перенос инфекции при фурункуле области носогубной складки?

- a) sinus cavernosus
- б) sinus sagittalis inferior
- в) sinus sigmoideus
- г) sinus petrosus major
- д) sinus rectus

14. С какой целью проводится наружное дренирование грудного лимфатического протока?

- a) дезинтоксикация
- б) снижение внутричерепного давления
- в) снижение артериального давления
- г) лечение тиреотоксикоза
- д) снижение венозного давления

15. Через какой сосуд проводится портогепатография?

- a) пупочная вена
- б) пупочная артерия
- в) печеночная вена
- г) большая сокрытая вена
- д) нижняя полая вена

16. Тромбофлебит и варикозное расширение какой подкожной вены чаще наблюдается

на бедре и голени?

- a) vena femoralis
- б) vena saphena magna

- в) vena obturatoria
- г) vena saphenaparva
- д) vena profundafemoris

17. Укажите, на какой поверхности средней и основной фаланг II-IV пальцев кисти

делают разрез при тендовагините

- а) на боковых
- б) на ладонной
- в) на тыльной
- г) крестообразный разрез на ладонной поверхности
- д) возможны все варианты

18. Укажите, где производят вкол иглы при выполнении шейной вагосимпатической

блокады по А.В. Вишневскому:

- а) между ножками musculussternocleidomastoideus
- б) в углу, образованном ключицей и наружным краем musculus sternocleidomastoideus
- в) в области яремной вырезки ключицы
- г) на 3 см выше середины ключицы
- д) в месте пересечения заднего края musculussternocleidomastoideus с venajugularis externa

19. При ретромаммарных флегмонах поражается клетчатка, расположенная:

- а) подкожно
- б) вокруг долек железы
- в) под большой грудной мышцей
- г) позади капсулы молочной железы
- д) под малой грудной мышцей

20. По какому краю ребра производится вкол иглы при пункции плевральной полости?

- а) по верхнему краю ребра
- б) по нижнему краю ребра
- в) по средине межреберья
- г) в любой из вышеперечисленных точек
- д) выбор точки зависит от проведения пункции в переднем или заднем отделе межреберья.

**Примерные ситуационные задачи по дисциплине
«Топографическая анатомия и оперативная хирургия»**

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

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

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

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

5. Хирург скальпелем рассекает кожу с подкожной основой. Почему он использует только скальпель, и только брюшистый? Почему кожу с подкожной основой рассекают одним движением по направлению линий натяжения кожи (Лангера).

6. После рассечения кожи с подкожной основой хирург и ассистент приступили к гемостазу. Объясните, как по отношению к кровоточащему сосуду накладывают кровоостанавливающий зажим? Какова последовательность перевязки кровоточащего сосуда.

7. Хирург и ассистент приступили к рассечению собственной фасции (апоневроза). Какова последовательность рассечения этого слоя?

8. Для наложения хирургических швов применяют режущие (трехгранные) и колющие (круглые) иглы. Объясните различие в формировании лигатурного канала этими хирургическими иглами. Укажите назначение двугранной посадочной площадки у режущей иглы.

9. Хирург ушивает операционную рану. Какие принципы должны быть положены в основу этого этапа операции?

10. При наложении кожных узловых швов следует соблюдать правила, обеспечивающие лучшее заживление и косметический результат. Назовите эти правила.

11. Хирург ушивает рану кожи узловыми швами. В какой последовательности их накладывают, почему? Где располагают узлы, для чего?

12. На 7-е сутки после операции хирург снимает узловые кожные швы. Какова последовательность действий хирурга? Какие осложнения могут возникнуть при несоблюдении техники снятия кожного шва?

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Шкала оценивания
Текущий контроль успеваемости			
<p>Кейс-задания</p>	<p>Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.</p> <p>При использовании кейсового метода подбирается соответствующий теме исследования реальный материал. Обучающиеся должны решить поставленную задачу и получить реакцию окружающих на свои действия. При этом нужно понимать, что возможны различные решения задачи. Обучающиеся должны понимать с самого начала, что риск принятия решений лежит на них, преподаватель только поясняет последствия риска принятия необдуманных решений.</p> <p>Роль преподавателя состоит в направлении беседы или дискуссии, например, с помощью проблемных вопросов, в контроле времени работы, в побуждении отказаться от поверхностного мышления, в вовлечении группы в процесс анализа кейса.</p> <p>Периодически преподаватель может обобщать, пояснять, напоминать теоретические аспекты или делать ссылки на соответствующую литературу.</p> <p>Кейсовый метод позволяет решать следующие задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принимать верные решения в условиях неопределенности; - разрабатывать алгоритм принятия решения; 	<p>Задания для решения кейс-задачи</p>	<p>Двухбалльная/четырёхбалльная шкала</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - овладевать навыками исследования ситуации, отбросив второстепенные факторы; - разрабатывать план действий, ориентированных на намеченный результат; - применять полученные теоретические знания, в том числе при изучении других дисциплин (<i>указать дисциплины</i> и др.), для решения практических задач; - учитывать точки зрения других специалистов на рассматриваемую проблему при принятии окончательного решения. 		
Контрольная работа	<p>Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу.</p> <p>Контрольная работа представляет собой один из видов самостоятельной работы обучающихся. По сути – это изложение ответов на определенные теоретические вопросы по учебной дисциплине, а также решение практических задач. Контрольные работы проводятся для того, чтобы развить у обучающихся способности к анализу научной и учебной литературы, умение обобщать, систематизировать и оценивать практический и научный материал, укреплять навыки овладения понятиями определенной науки и т.д.</p> <p>При оценке контрольной работы преподаватель руководствуется следующими критериями:</p> <ul style="list-style-type: none"> - работа была выполнена автором самостоятельно; - обучающийся подобрал достаточный список литературы, который необходим для осмысления темы контрольной работы; - автор сумел составить логически обоснованный план, который соответствует поставленным задачам и сформулированной цели; 	Комплект контрольных заданий по вариантам	Двухбалльная/четырёхбалльная шкала

	<ul style="list-style-type: none"> - обучающийся проанализировал материал; - обучающийся сумел обосновать свою точку зрения; - контрольная работа оформлена в соответствии с требованиями; - автор защитил контрольную работу и успешно ответил на все вопросы преподавателя. <p>Контрольная работа, выполненная небрежно, без соблюдения правил, предъявляемых к ее оформлению, возвращается без проверки с указанием причин, которые доводятся до обучающегося. В этом случае контрольная работа выполняется повторно.</p>		
Реферат	<p>Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.</p> <p>Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.</p>	Темы рефератов	Двухбалльная/ четырехбалльная шкала
Доклад, сообщение	<p>Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.</p>	Темы докладов, сообщений	Двухбалльная/ четырехбалльная шкала
Тест	<p>Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.</p>	Фонд тестовых заданий	

В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:

- закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;

- открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);

- установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие;

- установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлага-

	емого списка слов или фраз.		
Промежуточная аттестация			
Зачет	Форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.	Вопросы к зачету	Двухбалльная шкала
Экзамен	Экзамен по дисциплине (модулю) служит для оценки работы обучающегося в течение семестра (семестров) и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении профессиональных задач.	Вопросы к экзамену	Четырехбалльная шкала

Требования к выполнению тестового задания

Тестирование является одним из основных средств формального контроля качества обучения. Это метод, основанный на стандартизированных заданиях, которые позволяют измерить психофизиологические и личностные характеристики, а также знания, умения и навыки испытуемого.

Основные принципы тестирования, следующие:

- связь с целями обучения – цели тестирования должны отвечать критериям социальной полезности и значимости, научной корректности и общественной поддержки;

- объективность - использование в педагогических измерениях этого принципа призвано не допустить субъективизма и предвзятости в процессе этих измерений;

- справедливость и гласность – одинаково доброжелательное отношение во всем обучающимся, открытость всех этапов процесса измерений, своевременность ознакомления обучающихся с результатами измерений;

- систематичность – систематичность тестирований и самопроверок каждого учебного модуля, раздела и каждой темы; важным аспектом данного принципа является требование репрезентативного представления содержания учебного курса в содержании теста;

- гуманность и этичность – тестовые задания и процедура тестирования должны исключать нанесение какого-либо вреда обучающимся, не допускать ущемления их национальному, этническому, расовому, территориальному, культурному и другим признакам;

В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:

- закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;

- открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);

- установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; уста-

новление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.

Критерии оценки знаний студента при проведении тестирования

Оценка «отлично» выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем 85% тестовых заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем 70% тестовых заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа студента не менее – 50% тестовых заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа студента менее чем, на 50% тестовых заданий.

Требования к проведению зачета

Зачет – это форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.

На зачете проверяются знания студентов. При отборе материала для опроса на зачете исходят из оценки значимости данного программного вопроса в общей системе учебного предмета. На зачет необходимо выносить следующее: материал, составляющий основную теоретическую часть данного зачетного раздела, на основе которого формируются ведущие понятия курса; фактический материал, составляющий основу предмета; решение задач, ситуаций, выполнение заданий, позволяющих судить об уровне умения применять знания; задания и вопросы, требующие от учащихся навыков самостоятельной работы, умений работать с учебником, пособием.

Принимая зачеты, преподаватель получает информацию не только о качестве знаний отдельных студентов, но и о том, как усвоен материал группы в целом. Важно выяснить, какие вопросы усвоены студентами, над, чем следует дополнительно поработать, какими умениями студенты пока не смогли овладеть. Поэтому отбираются вопросы, которые в совокупности охватывают все основное содержание зачетного раздела, при решении которых, можно видеть, как учащиеся овладели всеми умениями, запланированными при изучении данного зачетного раздела.

Зачет проводится в устной форме по дисциплине по нескольким разделам.

Критерии оценки знаний студента на зачете

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного материала, самостоятельно, логично и последовательно излагает, и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при

интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительные вопросы.

Требования к проведению экзамена

Экзамен по дисциплине служит для оценки работы обучающегося в течение семестра (семестров) и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении профессиональных задач.

Экзамен проводится в объеме программы учебной дисциплины. Форма и порядок проведения экзамена определяются кафедрой. Для проведения экзамена на кафедре разрабатываются:

- экзаменационные билеты, количество которых должно быть больше числа экзаменуемых студентов учебной группы;
- практические задания, решаемые на экзамене;
- перечень средств материального обеспечения экзамена (стенды, плакаты, справочная и нормативная литература и т.п.)

Материалы для проведения экзамена обсуждаются на заседании кафедры и утверждаются заместителем начальника университета по учебной работе не позднее 10 дней до начала экзаменационной сессии.

Экзаменационный билет включает три теоретических вопроса.

Предварительное ознакомление студентов с экзаменационными билетами не разрешается

Экзамен принимается заведующим кафедрой и доцентами. В отдельных случаях с разрешения заведующего кафедрой в помощь основному экзаменатору могут привлекаться преподаватели, ведущие семинарские и практические занятия.

Критерии оценки знаний студента на экзамене

Оценка «отлично» - выставляется студенту, показавшему всесторонние, систематизированные, глубокие знания учебной программы дисциплины и умение уверенно применять их на практике при решении конкретных задач, свободное и правильное обоснование принятых решений.

Оценка «хорошо» - выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, умеет применять полученные знания на практике, но допускает в ответе или в решении задач некоторые неточности, которые может устранить с помощью дополнительных вопросов преподавателя.

Оценка «удовлетворительно» - выставляется студенту, показавшему фрагментарный, разрозненный характер знаний, недостаточно правильные формулировки базовых понятий, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, но при этом он владеет основными разделами учебной программы, необходимыми для дальнейшего обучения и может применять полученные знания по образцу в стандартной ситуации.

Оценка «неудовлетворительно» - выставляется студенту, который не

знает большей части основного содержания учебной программы дисциплины и не умеет использовать полученные знания при решении типовых практических задач.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

Николаев, А.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник / А. В. Николаев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 736 с.

8.2. Дополнительная литература

Сергиенко, В.И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2-х т.Т 1 [Электронный ресурс]: учебник / В.И. Сергиенко, Э.А. Петросян. И.В. Фраучи; под ред. Ю.М. Лопухина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 832 с.

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

- Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>

- Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>

- Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>

- Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Раздел/тема с указанием основных учебных элементов	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формируемые компетенции
Топографическая анатомия: область надплечья (дельтовидная, подмышечная, подключичная и лопаточная области).	Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов.	ПК-1 ПК-2

	ков, применение знаний.	и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	
Топографическая анатомия: плечевая и локтевая области; плечевой и локтевой суставы; сосудисто-нервные образования изучаемых областей.	Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инвентарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-1 ПК-2
Топографическая анатомия: передняя и задняя области предплечья, лучезапястный сустав, область запястья и кисти; сосудисто-нервные пучки, каналы запястья; синовиальные влагалища и сумки сухожилий пальцев.	Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инвентарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-1 ПК-2
Топографическая анатомия: ягодичная область, зад-	Препарирование Лекция, конспектиро-	Аудиторная (изучение нового	Демонстрационные бальзамические препараты	ПК-1 ПК-2

<p>няя область бедра, область коленного сустава и подколенная ямка.</p>	<p>вание, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.</p>	<p>учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>(отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.</p>	
<p>Топографическая анатомия: передняя и медиальная области бедра, тазобедренный сустав.</p>	<p>Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.</p>	<p>ПК-1 ПК-2</p>
<p>Топографическая анатомия: область голени, области голеностопного сустава и стопы.</p>	<p>Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение</p>	<p>Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов.</p>	<p>ПК-1 ПК-2</p>

	ков, применение знаний.	и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	
Топографическая анатомия: мозговой отдел головы	Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инвентарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-1 ПК-2
Топографическая анатомия: оболочки головного мозга;	Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инвентарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-1 ПК-2
Топографическая анатомия: поверхностные и глубо-	Препарирование Лекция, конспектиро-	Аудиторная (изучение нового	Демонстрацион-	ПК-1 ПК-2

<p>кие отделы передней области лица; верхнечелюстная и нижнечелюстная кости; височно-челюстной сустав.</p>	<p>вание, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.</p>	<p>учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>(отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.</p>	
<p>Топографическая анатомия: боковая область лица: околоушно-жевательная и глубокая область (височно-крыловидный и межкрыловидный (по Н.И. Пирогову) и крыловидно-челюстной промежутки, височная, подвисочная и крылонебная ямки); околоушная слюнная железа (слабые места, проекция выводного протока, сосудисто-нервные образования); клетчаточные пространства и их связь с другими областями.</p>	<p>Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.</p>	<p>ПК-1 ПК-2</p>
<p>Топографическая анатомия: область шеи; треугольники шеи; классифика-</p>	<p>Препарирование Лекция, конспектирование, приоб-</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного</p>	<p>Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных орга-</p>	<p>ПК-1 ПК-2</p>

<p>ция фасций шеи по В.Н. Шевкуненко; клетчаточные пространства шеи. Органы шеи: гортань, трахея.</p>	<p>ретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.</p>	<p>материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>нов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инвентарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.</p>	
<p>Топографическая анатомия: грудная клетка и грудная полость; молочная железа; диафрагма; плевра и легкие.</p>	<p>Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инвентарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.</p>	<p>ПК-1 ПК-2</p>
<p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия передне-боковой брюшной стенки. Грыжи переднебоковой брюшной стенки.</p>	<p>Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и система-</p>	<p>Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инвентарий. Набор плакатов. Мультимедиа с</p>	<p>ПК-1 ПК-2</p>

	ние знаний.	тизация знаний, контроль и коррекция знаний).	демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	
Топографическая анатомия и оперативная хирургия передне-боковой брюшной стенки. Грыжи переднебоковой брюшной стенки (продолжение).	Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инвентарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-1 ПК-2
Брюшная полость, полость брюшины, связки и сумки брюшной полости. Лапаротомии. Резекция органов брюшной полости. Кишечный шов.	Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инвентарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-1 ПК-2
Топографическая анатомия и оперативная хирургия брюшного отдела	Препарирование Лекция, конспектирование, приобрет-	Аудиторная (изучение нового учебного	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных орга-	ПК-1 ПК-2

пищевода и желудка.	ретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	нов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инвентарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	
Топографическая анатомия и оперативная хирургия печени, жёлчного пузыря и внепечёночных жёлчных путей.	Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инвентарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-1 ПК-2
Топографическая анатомия и оперативная хирургия поджелудочной железы и селезёнки.	Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и система-	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инвентарий. Набор плакатов. Мультимедиа с	ПК-1 ПК-2

	ние знаний.	тизация знаний, контроль и коррекция знаний).	демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	
Топографическая анатомия и оперативная хирургия тонкой и толстой кишки.	Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инвентарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-1 ПК-2
Топографическая анатомия и оперативная хирургия поясничной области, забрюшинного пространства.	Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инвентарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ПК-1 ПК-2
Топографическая анатомия и оперативная хирургия	Препарирование Лекция, конспектиро-	Аудиторная (изучение нового	Демонстрационные бальзамические препараты	ПК-1 ПК-2

позвоночника.	вание, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	(отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инвентарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	
Оперативная хирургия и топографическая анатомия таза и промежности.	Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инвентарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-1 ПК-2
Оперативная хирургия и топографическая анатомия таза и промежности (продолжение).	Препарирование Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инвентарий. Набор плакатов.	ПК-1 ПК-2

	ков, применение знаний.	и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Мультимедиа демонстрационным материалом, мультимедиа курсом лекций.	с с	
--	-------------------------	--	---	--------	--

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:

1. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC Media Player»
2. Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-Lite Codec»
3. Офисный пакет «WPS Office»
4. Программа для работы с архивами «7Zip»
5. Программа для работы с документами формата PDF «Abode Reader»

Перечень необходимых информационных справочных систем

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

1. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» (www.znanium.com).
2. Электронная библиотечная система «Консультант студента» (<http://www.studentlibrary.ru>)
3. Электронная библиотечная система «IPRbooks» (<http://www.iprbookshop.ru>)

Для обучающихся обеспечен доступ (удаленный доступ) к следующим современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам:

1. Консультант Плюс – справочная правовая система (<http://consultant.ru>)
2. Web of Science (WoS) (<http://apps.webofknowledge.com>)
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) (<http://www.elibrary.ru>)
4. Электронная Библиотека Диссертаций (<https://dvs.rsl.ru>)
5. КиберЛенинка (<http://cyberleninka.ru>)
6. Национальная электронная библиотека (<http://нэб.рф>)

11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Номер аудитории	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной работы, с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения	Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом
Каб. № 14	<p>Учебная аудитория 14</p> <p>1.Комплект мультимедийного оборудования:</p> <ul style="list-style-type: none"> - моноблок DELL; - мультимедиа-проектор NEC NP100; - Интерактивная доска Projecta Pro View; <p>2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.</p> <p>3.Иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин:</p> <ul style="list-style-type: none"> - фантомы; - муляжи. 	357114, Ставропольский край, г Невинномысск, б-р Мира, д 25
Каб. № 17	<p>Кабинет 17</p> <p>Ординаторская патологоанатомического отделения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Светильник диагностический передвижной – 3 шт.; 2. Светильник медицинский – 3 шт.; 3. Облучатель - рециркулятор бактерицидный настенный – 7 шт.; 4. Шкаф для медикаментов – 3 шт.; 5. Шкаф медицинский – 2 шт.; 6. Столик манипуляционный СМ 548-МСК – 2 шт.; 7. Стерилизатор ГК-100-3М (паровой) – 3 шт.; 8. Стерилизатор ГК-100-3М (паровой) – 4 шт.; 9. Монитор пациента Sure Signs VM6 – 3 шт. 	357108, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Павлова, 5

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

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:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

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

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

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

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

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

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

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

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 с помощью электронной оболочки MOODLE, 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.

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.

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 / или 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.

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.

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 радиокласс (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, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.