

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование дисциплины	Топографическая анатомия
Специальность	31.05.03 Стоматология
Направленность (специализация)	Лечебная и организационно-управленческая деятельность врача-стоматолога
Форма обучения	Очная
Год начала подготовки	2024

Всего ЗЕТ	- 2
Всего часов	- 72
Из них	
Контрольная работа по видам занятий	- 50
Лекции	- 16
практические занятия	- 34
Самостоятельная работа	- 22
Промежуточная аттестация:	
зачет	3 семестр

г. Ставрополь, 2024 г.

1. Цель освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины – формирование компетенций, обеспечивающих способность оценивать морфофункциональные состояния организма человека для решения профессиональных задач.

Программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 №984.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина относится к обязательной части ОПОП, её изучение осуществляется в 3 семестре.

Для освоения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, сформированные на предыдущем уровне образования.

Знания, умения и навыки, полученные при изучении данной дисциплины необходимы для успешного прохождения производственных практик.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Результаты освоения дисциплины сформулированы в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-стоматолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 10.05.2016 №227н (ТФ - А/03.7).

Коды и содержание индикаторов компетенции	Планируемые результаты обучения (дескрипторы)		
	Знать	Уметь	Владеть навыками
ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач			
И_{опк} 5.1 При проведении обследования пациента определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека	Клиническую анатомию по системам. Морфофункциональные критерии нормы и патологических состояний в организме человека, а также их анатомо-топографические взаимоотношения. Возрастные особенности строения органов и систем	1.Ориентироваться в конкретной области. Оценивать морфофункциональное состояние органов и систем органов человеческого тела; их топографо-анатомические взаимоотношения для интерпретации хирургического доступа. 3. Ориентироваться в сложном строении тела человека, безошибочно и точно находить и определять места расположения и проекции органов и их частей на поверхность тела	1.Оценки состояния организма, для решения профессиональных задач 2.Самостоятельной работы, быть способным к поиску эффективных путей решения поставленных задач
ОПК-9 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач			

Иопк 9.1 Определяет и оценивает морфофункциональные физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	1. Возрастные, половые и индивидуальные топографо-анатомические особенности строения и развития. 2. Варианты изменчивости сосудисто-нервных пучков, отдельных органов, аномалии и пороки их развития;	1. Использовать знания об индивидуальных, возрастно-половых особенностях строения здорового организма; вариантах изменчивости отдельных органов и пороках их развития для решения профессиональных задач	1. Владеть навыками применения знаний о вариабельности топографической анатомии здорового организма человека для диагностики воспалительного процесса, путей его распространения и выбора методов лечения
---	--	--	---

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Семестр	Наименование разделов дисциплины	Контактная аудиторная работа обучающихся с преподавателем в академических часах, в том числе					Самостоятельная работа, в том числе консультации и контроль самостоятельной работы (в акад. часах)		
		Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Лабораторные занятия	Клинические практические занятия	Контроль самостоятельной работы	Групповые консультации	Самостоятельная работа, в том числе индивидуальные консультации
3	Раздел 1. Топографическая анатомия мозгового и лицевого отделов головы. Хирургическая анатомия головы.	14	26						11
3	Раздел 2. Топографическая анатомия шеи	2	8						11
	Промежуточная аттестация: зачет								
	Итого по дисциплине:	16	34						22
	Промежуточная аттестация: зачет								
	Часов 72 Зач.ед. 2	50					22		
	Объем профессиональной практической подготовки (ПП)	0 час.					0 час.		
	Объем профессионально направленной подготовки (ПНП)	48 час.					18 час.		

5. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

5.1 Содержание разделов дисциплины

Код индикатора	Наименование разделов дисциплины	Краткое содержание разделов и тем
----------------	----------------------------------	-----------------------------------

компетенции		
ИОПК 5.1 ИОПК 9.1	Раздел 1. Топографическая анатомия мозгового и лицевого отделов головы. Хирургическая анатомия головы.	<i>Мозговой отдел головы.</i> Свод черепа. Лобно-теменно-затылочная область. Границы головы и областей. Свод черепа. Лобно-теменно-затылочная область. Антропометрические особенности головы. Швы. Роднички. Внутреннее основание черепа. Передняя, средняя и задняя черепные ямки, их содержимое. Топография мозговых нервов. Оболочки головного мозга, подбололочные пространства. Синусы твердой мозговой оболочки и их связь с поверхностными венами свода черепа и лица. Граница наружного основания черепа. Окологлоточные и заглоточные клетчаточные пространства. Мозговой отдел: топография лобно-теменно-затылочной, височной областей и сосцевидного отростка. Трепанационный треугольник Шипо. Черепно-мозговая топография Кренлейна-Брюсовой. Операции на мозговом отделе головы. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. Трепанация черепа. Обработка черепно-мозговых ран. Способы остановки кровотечения при повреждении мягких тканей и костей свода черепа, средней оболочечной артерии, венозных синусов, сосудов мозга. <i>Лицевой отдел головы. Поверхностная и передне-боковая область лица. Лицевой нерв.</i> Лицевой отдел. Границы. Деление на области. Щечная область. Границы, слои. Сосудисто-нервные образования. Жировой комочек (Биша) и значение его в распространении воспалительного процесса на лице. Околоушно-жевательная область. Позадичелюстная ямка. Топография околоушной железы у взрослых. Слабые места капсулы околоушной слюнной железы. <i>Глубокая область лица. Тройничный нерв.</i> Границы области. Клетчаточные щели по Н.И. Пирогову их содержимое и связи синусами твердой мозговой оболочки. Крылонебная ямка, её связи с соседними областями. Венозный и лимфатический отток. Топография тройничного нерва, проекция выхода ветвей тройничного нерва из костных каналов. <i>Трепанация черепа.</i> Понятие о трепанации черепа, её виды. Костно-пластическая трепанация черепа по Оливекрону. Способы остановки кровотечений из мягких тканей головы, костей свода черепа, твердой мозговой оболочки, мозгового вещества.
ИОПК 5.1 ИОПК 9.1	Раздел 2. Топографическая анатомия шеи.	<i>Треугольники, фасции, клетчаточные пространства шеи. Надподъязычная область.</i> Границы. Деление на треугольники. Скелетотопия, проекция органов и сосудисто-нервных образований на кожу. Фасции и клетчаточные пространства. Пути распространения гнойных процессов. Внутренний треугольник шеи. Надподъязычная область. Границы. Топография подбородочного и поднижнечелюстного треугольников. Сосудисто-нервные образования и лимфатические узлы.

		Треугольник Н.И. Пирогова. Сонный треугольник, границы. Общая сонная артерия, ее бифуркация. Топография подъязычного, блуждающего, верхнего гортанного нервов, симпатического ствола, его узлов и сердечных нервов. Подподъязычная область. <i>Наружные треугольники шеи. Глубокие межмышечные промежутки. Органы шеи. Особенности оперативных вмешательств на шее.</i> Наружные треугольники шеи, их содержимое. Топография щитовидной и паращитовидной желез, гортани, трахеи, глотки и пищевода. Топография грудино-ключично-сосцевидной области. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. Разрезы при поверхностных и глубоких флегмонах шеи. Особенности первичной хирургической обработки ран шеи. Обнажение сонных артерий. Области бокового треугольника. Межмышечные образования. Топография подключичной артерии и вены, плечевого сплетения, ветвей шейного сплетения. Лестнично-позвоночный треугольник: границы, слои. Топография подключичной артерии и ее ветвей, звездчатого узла симпатического ствола. Предлестничный промежуток: подключичная вена, венозный угол, грудной лимфатический проток, диафрагмальный нерв. Топография органов шеи. Вагосимпатическая блокада по А.В. Вишневскому. Понятия о трахеостомии.
--	--	---

5.2 Лекции

№ раз-дела	Наименование лекций	Кол-во часов	Перечень учебных вопросов	Форма проведения	Практическая подготовка (ПП/ПНП)
1	Лекция 1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия как наука.	2	1. Задачи оперативной хирургии и топографической анатомии. 2. Н.И. Пирогов – основатель топографо-анатомической школы. 3. В.Н. Шевкуненко – основатель современной топографо-анатомической школы	ОФО	
1	Лекция 2. Клиническая анатомия мозгового отдела головы	2	1. Хирургическая анатомия головы 2. Особенности строения черепа 3. Особенности кровоснабжения головы 4. Особенности венозного оттока 5. Понятие о ЧМТ 6. Понятия о обработке черепно-мозговых ран и трепанации черепа	ОФО	ПНП

1	Лекция 3. Клиническая анатомия лица	2	1. Хирургическая анатомия лица 2. Особенности артериального кровоснабжения и венозного оттока лица 3. Лицевой и тройничный нервы 4. Клетчаточные пространства лица 5. Принципы оперативных вмешательств на лице	ОФО	ПНП
1	Лекция 4. Фасции и клетчаточные пространства лица	2	1. Понятие о фасциях. 2. Основные виды фасций. 3. Структура фасций. 4. Фасции и клетчаточные пространства лица 5. Пути распространения гноя. Значение сообщений 6. Придаточные пазухи носа	ОФО	ПНП
1	Лекция 5. Клиническая анатомия височно-нижнечелюстного сустава.	2	1. Строение и функция ВНЧС 2. Строение и функция жевательных мышц 3. Строение и функции мышц шеи (надподъязычная область) 4. Заболевания ВНЧС 5. Врожденные заболевания ВНЧС	ОФО	ПНП
1	Лекция 6. Врожденные аномалии развития лица	2	1. Изолированные врожденные пороки – врожденная расщелина верхней губы – врожденная расщелина неба – поперечная расщелина лица – косая расщелина лица – срединная расщелина нижней челюсти	ОФО	ПНП
2	Лекция 7. Клиническая анатомия шеи	2	1. Особенности строения и анатомии сосудов шеи. 2. Фасции и клетчаточные пространства. 3. Пути распространения гнойных процессов.	ОФО	ПНП
2	Лекция 8. Врожденные аномалии развития шеи	2	4. Врожденные заболевания шеи (кисты и свищи)	ОФО	ПНП
	Итого 3 семестр	16		16	-/14

5.3 Семинары

Данный вид работы не предусмотрен учебным планом.

5.4 Лабораторные занятия

Данный вид работы не предусмотрен учебным планом.

5.5 Практические занятия

№ раз-дела	Наименование занятия	Кол-во часов	Перечень учебных вопросов	Форма проведения	Практическая подготовка (ПП/ПНП)
1	1.Мозговой отдел головы. Свод черепа. Лобно-теменно-затылочная область.	2	1. Границы головы. 2. Деление на области. 3. Лобно-теменно-затылочная область. Характеристика слоев.	ОФО	ПНП
1	2.Височная и сосцевидная области.	2	1.Топография височной области 1. 2.Область сосцевидного отростка. Трепанационный треугольник.	ОФО	ПНП
1	3.Оболочки мозга.	2	1.Оболочки мозга. Синусы твердой мозговой оболочки. Цистерны. 2.Кровоснабжение мозга. Велизиев круг.	ОФО	ПНП
1	4.Топография внутреннего основания черепа. Схема черепно-мозговой топографии	2	1.Топография ямок внутреннего основания черепа. 2.Схема черепно-мозговой топографии Кренлейна-Брюсовой.	ОФО	ПНП
1	5.Топография лицевого отдела головы. Поверхностная область лица	2	1.Границы лицевого отдела. Деление на области. 2.Топография поверхностного отдела лица. Лицевой нерв 3.Позадичелюстная ямка. 4.Щечная область. 5.Околоушно-жевательная область.	ОФО	ПНП
1	6.Топография лицевого отдела головы. Глубокая область лица	2	1.Топография глубокой области лица. 2.Височная ямка 3.Подвисочная ямка. 4.Крылонебная ямка и ее содержимое. 5.Тройничный нерв 6.Сообщения и содержимое ямок	ОФО	ПНП
1	7.Особенности кровоснабжения лицевого и мозгового отделов головы.	2	1.Особенности кровоснабжения и венозного оттока от лица. 2.Топография главных артерий лицевого отдела. 3.Топография поверхностных и глубоких вен. 4.Топография крыловидного венозного сплетения.	ОФО	ПНП

1	8.Особенности иннервации мозгового и лицевого отделов головы	2	1.Особенности иннервации мозгового и лицевого отделов головы 2.Шейное сплетение и его ветви 3.Лицевой нерв Тройничный нерв	ОФО	ПНП
1	9.Топография наружного основания черепа	2	1.Границы наружного основания черепа. 2.Фасциально-апоневротические образования. 3.Формирование клетчаточных пространств, их содержимое и сообщения с близ лежащими областями.	ОФО	ПНП
1	10.Передняя область лица. Область носа, пазухи носа.	2	1.Наружный нос и полость носа, носовые ходы, носовые раковины. 2.Особенности кровоснабжения и иннервации полости носа. 3.Топография придаточных пазух носа 4.Заболевания пазух носа одонтогенного характера.	ОФО	ПНП
1	11. Верхняя и нижняя челюсть. Область рта. Ротовая полость.	2	1.Нижняя челюсть. 2.Верхняя челюсть. 3.Преддверие и полость рта. Дно полости рта. 4.Язык. Щеки. Губы. Зев. 5.Кровоснабжение и иннервация областей. 6.Пути распространения воспалительных процессов из ротовой полости.	ОФО	ПНП
1	12. Височно-нижнечелюстной сустав. Итоговое занятие раздела «Топографическая анатомия мозгового и лицевого отделов головы. Хирургическая анатомия головы».	2	1.Строение височно-нижнечелюстного сустава. 2.Контрфорсы черепа	ОФО	ПНП
2	13.Фасции, клетчаточные пространства шеи. Деление на треугольники	2	1. Границы шеи и деление на треугольники. 2. Фасции шеи. 3. Клетчаточные пространства	ОФО	ПНП

2	14.Топография наружного и внутреннего треугольников шеи.	2	1. Топография бокового треугольника шеи. 2. Топография подключичной артерии. 3. Область грудино-ключично-сосцевидной мышцы. 3. Топография медиального треугольника шеи.	ОФО	ПНП
2	15.Органы шеи	2	1. Топография органов шеи –гортань –трахея –глотка –пищевод - щитовидная железа и паращитовидные железы	ОФО	ПНП
2	16.Глубокие межмышечные промежутки шеи.	2	1. Предлестничное пространство 2. Межлестничное пространство 3. Лестнично-позвоночный треугольник	ОФО	ПНП
2	17. Топография подключичной и общей сонной артерий. Итоговое занятие раздела «Топографическая анатомия шеи.»	2	1. Топография подключичной артерии и ее ветвей. 2. Топография симпатического ствола и его узлов на шее 3. Проекционные линии общих сонных артерий 4. Ход блуждающего и возвратного нерва на шее	ОФО	ПНП
	Всего часов	34		34	-/34

5.6 Клинические практические занятия

Данный вид работы не предусмотрен учебным планом.

5.7 Самостоятельная работа обучающихся

Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся/контроль самостоятельной работы	Оценочное средство	Кол-во часов/ кол-во час на ПНП	Код индикатора компетенции
Раздел 1. Топографическая анатомия мозгового и лицевого отделов головы. Хирургическая анатомия головы.	самостоятельное изучение литературы	вопросы для собеседования	2/-	Иопк 5.1 Иопк 9.1
	работа с анатомическими препаратами, атласами (ПНП)	индивидуальное задание	3/3	
	самостоятельная подготовка к тестированию и решению ситуационных задач (ПНП)	тестовые задания задачи	3/3	
	подготовка к итоговому занятию (ПНП)	вопросы для собеседования	3/3	
Раздел 2. Топографическая	самостоятельное изучение литературы	вопросы для собеседования	2/-	Иопк 5.1 Иопк 9.1

анатомия шеи. Оперативные вмешательства на шее.	работа с анатомическими препаратами, атласами (ПНП)	индивидуальное задание	3/3	
	самостоятельная подготовка к тестированию и решению ситуационных задач (ПНП)	тестовые задания комплект задач	3/3	
	подготовка к итоговому занятию (ПНП)	вопросы для собеседования	3/3	
		Всего часов	22/18	

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

1. Лекционный материал по дисциплине «Топографическая анатомия»
2. Методические указания к практическим занятиям по дисциплине «Топографическая анатомия»
3. Методические рекомендации по организации самостоятельной работы по дисциплине «Топографическая анатомия»

7. Оценочные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

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

Код компетенции	Индикаторы	Семестр	Этап формирования
ОПК-5	Иопк 5.1	3	начальный
ОПК-9	Иопк 9.1	3	промежуточный

7.2. Описание показателей, критериев и шкал оценивания компетенций

Компетенция ОПК-5:

Способен проводить обследование пациента с целью постановки диагноза

Индикатор компетенции Иопк 5.1 Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	Клиническую анатомию по системам. Морфофункциональные критерии нормы и патологических состояний в организме человека, а также их анатомо-топографические взаимоотношения. Особенности возраста в строении области	Характеризует общий план строения систем органов человека, их функциональное значение у ребенка и взрослого человека	Тестирование Собеседование Индивидуальное задание	В соответствии с БРС
		Объясняет особенности строения, голотопию, скелетотопию, синтопию, различных органов	Тестирование Собеседование Индивидуальное задание	В соответствии с БРС
Уме	1.Ориентироваться в конкретной области.	Демонстрирует на влажных препаратах и	Индивидуальное задание	В соответствии с БРС

	Оценивать морфофункциональное состояние органов и систем органов человеческого тела; их анатомо-топографические взаимоотношения для интерпретации хирургического доступа.	муляжах топографические слои, дает характеристику каждого слоя, определяет наиболее подходящее место для проведения оперативного доступа		
		Показывает знания топографической анатомии органов и систем, их топографию и синтопию на влажных препаратах и муляжах	Индивидуальное задание	В соответствии с БРС
	2.Ориентироваться в сложном строении тела человека, безошибочно и точно находить и определять места расположения и проекции органов и их частей на поверхности тела	Определяет места расположения и проекции органов, сосудов, нервов, лимфатических узлов на поверхности тела	Индивидуальное задание	В соответствии с БРС
		Определяет места локализации патологического очага	Индивидуальное задание	В соответствии с БРС
Владеет навыком	1.Оценки состояния организма, для решения профессиональных задач 2.Самостоятельной работы, быть способным к поиску эффективных путей решения поставленных задач	Оценивает прикладное значение полученных знаний по топографической анатомии в стоматологической практике у взрослого человека и ребенка, для дальнейшей профессиональной деятельности	Собеседование Индивидуальное задание	В соответствии с БРС
		Выделяет клинические аспекты анатомических фактов	Собеседование Индивидуальное задание	В соответствии с БРС

Компетенция ОПК – 9

Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

Индикатор компетенции Иопк 9.1 Определяет и оценивает морфофункциональные физиологические состояния и патологические процессы

Оцениваемый результат (дескрипторы)		Критерии оценивания	Процедура оценивания	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знает	1. Возрастные, половые и индивидуальные топографо-анатомические особенности строения и развития.	Отмечает особенности строения, топографии органов и их систем в различные возрастные периоды, с учетом конституционального строения человека	Тестирование Собеседование Практическое задание	В соответствии с БРС

		Описывает индивидуальные особенности организма здорового человека	Тестирование Собеседование	В соответствии с БРС
	2.Варианты изменчивости сосудисто-нервных пучков, отдельных органов, аномалии и пороки их развития;	Называет возможные варианты строения, основные аномалии и пороки развития органов и их систем; объясняет их происхождение	Тестирование Собеседование Практическое задание	В соответствии с БРС
Умеет	Использовать знания об индивидуальных, возрастных и половых особенностях строения здорового организма; вариантах изменчивости отдельных органов и пороках их развития для решения профессиональных задач	Демонстрирует на влажных анатомических препаратах и муляжах особенности строения различных органов и их систем в возрастном и половом аспекте	Практическое задание	В соответствии с БРС
		Показывает на анатомических препаратах индивидуальные анатомические особенности различных органов и их систем	Практическое задание	В соответствии с БРС
Владеет навыком	Владеть навыками применения знаний о вариабельности топографической анатомии здорового организма человека для диагностики патологии и выбора методов лечения	Выделяет клинические аспекты вариабельности строения организма человека	Собеседование Практическое задание	В соответствии с БРС

Описание шкал оценивания

В рамках балльно-рейтинговой системы успеваемость студентов по каждой дисциплине оценивается в ходе текущего контроля и промежуточной аттестации. Максимально возможный балл за текущий контроль устанавливается равным 5 баллов. Рейтинговый балл за работу в семестре формируется как среднее арифметическое за все виды работ обучающихся, предусмотренных рабочей программой дисциплины.

Рейтинговый балл, выставляемый студенту, фиксируется в специальной ведомости и доводится до сведения студентов.

При собеседовании на занятии обучающемуся выставляются следующие оценки:

Оценка «отлично» выставляется студенту, если теоретическое содержание темы освоено полностью, обучающийся строит ответ на уровне самостоятельного мышления, грамотно и логично излагает изученный материал, не затрудняется с ответом, делает обоснованные выводы и заключения, свободно применяет теоретические знания при решении практических задач;

Оценка «хорошо» ставится обучающемуся, если он строит ответ на уровне самостоятельного мышления, грамотно и логично излагает изученный материал, однако допускает отдельные неточности и пробелы в знаниях, свободно применяет теоретические знания при решении практических задач;

Оценка «удовлетворительно» ставится обучающемуся, усвоившему только базовую часть программного материала, при ответе допускает неточности, материал излагает не последовательно, затрудняется применить теоретические знания при решении практической задачи, допускает ошибки, которые исправляет с помощью преподавателя;

Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, который не способен продемонстрировать знания теоретического материала, допускает существенные ошибки при изложении учебного материала, при ответе подменяет теоретическую аргументацию рассуждениями обыденно-бытового характера. В ответе допускает грубые ошибки, которые не может исправить даже с помощью преподавателя.

Шкала пересчета баллов по дисциплине при промежуточной форме аттестации по дисциплине зачет - 3 семестр

<i>Балл</i>	<i>Оценка</i>	<i>Уровень сформированности компетенции</i>
от 4,5 до 5,0	«зачтено»	Высокий
от 3,5 до 4,4	«зачтено»	Средний
от 2,5 до 3,4	«зачтено»	Пороговый
менее 2,5	«не зачтено»	Минимальный

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

7.3.1 Задания для форм текущего контроля, предусмотренного учебным планом (индивидуальное задание). Типовое задание:

Ответьте на следующие вопросы:

1. Какой орган заходит в передний отдел окологлоточного пространства
2. Какие образования находятся в заднем окологлоточном пространстве
3. Название фасции, которая отделяет задний отдел окологлоточного пространства от заглоточного
4. Пути распространения гноя из заглоточного пространства
5. Пути распространения гноя из переднего окологлоточного пространства
6. Пути распространения гноя из заднего окологлоточного пространства
7. Через какое образование сообщается передний отдел наружного основания черепа с крылонёбной ямкой
8. Почему заглоточный абсцесс бывает односторонним
9. Граница задней черепной ямки
10. Что проходит через верхнюю глазничную щель
11. Какие анатомические образования находятся в средней черепной ямке
12. Что проходит через задний отдел яремного отверстия
13. Какие анатомические элементы проходят через стенку кавернозного синуса
14. Где на внутреннем основании черепа проходит блуждающий нерв и какой он по функции
15. Какой сосуд заходит во внутреннее слуховое отверстие вместе с нервами.
16. Опишите нижнюю границу лицевого отдела
17. Какие артерии кровоснабжают лицевой отдел из бассейна внутренней сонной артерии
18. Источник лицевой артерии
19. Где берет начало верхнечелюстная артерия
20. От каких образований осуществляется поверхностный венозный отток от лица
21. Какая вена лицевого отдела принимает вены глубокого венозного оттока

22. С какими венозными образованиями анастомозирует крыловидное венозное сплетение
23. Чем иннервируются мимические мышцы
24. Какой нерв осуществляет чувствительную иннервацию лица
25. Верхняя граница щечной области
26. Передняя граница околоушно-жевательной области
27. Как называется собственная фасция щечной области
28. Как называется собственная фасция околоушно-жевательной области
29. Через какое образование лицевой нерв выходит на наружное основание черепа
30. Назовите ветви «большой гусиной лапки».
31. Какова передняя граница глубокой области лица?
32. Какие мышцы выполняют глубокую область лица?
33. Какая артерия и какой ее отдел лежит в межкрыловидном клетчаточном пространстве?
34. Назовите ветви глазничного нерва
35. Какой нервный узел лежит в крылонебной ямке
36. Какой нерв проходит через крылонебную ямку и через какое образование этот нерв выйдет на лицо
37. Назовите самую крупную ветвь нижнечелюстного нерва
38. В какое образование заходит этот нерв
39. От какого отдела верхнечелюстной артерии отходит нижняя луночковая артерия?
40. Источник глубокой височной артерии?
41. Передняя граница крылонебной ямки
42. Через какое образование крылонебная ямка сообщается с носовой полостью
43. Через какое образование крылонебная ямка сообщается с наружным основанием черепа
44. Верхняя граница подвисочной ямки
45. Какие отверстия открываются на передней стенке подвисочной ямки
46. Какова медиальная граница глубокой области лица?
47. Какие мышцы носят название «мышцы анатомического букета»
48. Часть какого анатомического образования, покрытого собственной фасцией, вдаётся в клетчатку глубокой области лица
49. Где берет начало верхнечелюстная артерия
50. Сколько отделов, с точки зрения топографии, выделяют у верхнечелюстной артерии?
51. От какого отдела верхнечелюстной артерии отходит верхняя луночковая артерия?
52. От какого отдела отходит подглазничная артерия?
53. Через какое образование она идет в глазницу?
54. Какое венозное образование лежит в крылонебной ямке
55. Медиальная граница крылонебной ямки
56. Через какое образование крылонебная ямка сообщается с ротовой полостью
57. Верхняя граница подвисочной ямки
58. Какие мышцы располагаются в подвисочной ямке
59. Какие нервы проходят через подвисочную ямку и чьи это ветви
60. Какие два отверстия открываются на верхней стенке подвисочной ямки
61. Опишите границу между мозговым и лицевым отделом головы
62. Какие ткани лобно-теменно-затылочной области составляют скальп
63. Какого направления должен придерживаться хирург при рассечении мягких тканей на голове и почему
64. Опишите границу височной области
65. Как фиксируется височной апоневроз к скуловой дуге
66. Что располагается между листками височного апоневроза
67. Какая артерия лежит на внутренней поверхности височной кости
68. Какое образование открывает трепанационный треугольник Шипо

69. Какое образование может повредить хирург при нарушении передней границы трепанационного треугольника
70. Что такое Великий круг, анастомоз каких бассейнов в нем происходит
71. Какие синусы твердой мозговой оболочки располагаются в задней черепной яме
72. Где проходит конечный отдел внутренней сонной артерии
73. Что такое цистерны и их содержимое
74. Какие образования располагаются на висцеральном листке паутинной оболочки
75. Чем иннервируется твердая мозговая оболочка
76. Как прикрепляется вторая фасция шеи (опишите). В каких треугольниках и клетчаточных пространствах участвует
77. Как прикрепляется третья фасция шеи (опишите) В каких треугольниках и клетчаточных пространствах участвует
78. Как прикрепляется пятая фасция шеи (опишите) В каких треугольниках и клетчаточных пространствах участвует
79. В каких клетчаточных пространствах шеи участвует четвертая фасция, опишите одно из них
80. Какие мышцы образуют дно поднижнечелюстного треугольника
81. Дайте топографию треугольника Пирогова
82. Перечислите нервы в проекции сонного треугольника
83. Под какой фасцией находятся образования лестнично-позвоночного треугольника
84. Какие сосуды отходят от первого отдела подключичной артерии
85. Какое сосудисто-нервное образование проходит в предлестничном промежутке
86. Опишите содержимое лестнично-позвоночного треугольника и пути сообщения его при гнойно-воспалительном процессе
87. Пути распространения гноя из предорганного пространства
88. Пути распространения гноя из позадиорганного пространства
89. Пути распространения гноя из пространства латерального треугольника шеи
90. Проекция правой общей сонной артерии
91. Проекция левой общей сонной артерии
92. Отделы гортани и их границы
93. Чем иннервируются мышцы гортани
94. Синтопия глотки
95. Где перевязывают ветви щитовидных артерий при резекции щитовидной железы
96. Где расположена lig. conicum и для чего её используют
97. Где проводится разрез при поднижнечелюстной флегмоне и почему
98. Опишите синтопию шейного отдела трахеи и пищевода
99. Опишите топографию первого отдела подключичной артерии
100. Опишите топографию второго и третьего отдела подключичной артерии

Продemonстрируйте практические навыки, покажите и дайте латинское название:

Раздел 1. Топографическая анатомия мозгового и лицевого отделов головы. Хирургическая анатомия головы.

1. Лобная вернечелюстная, клиновидная пазухи.
2. Верхний и нижний сагиттальный синусы ТМО.
3. Поперечный и сигмовидный синусы ТМО.
4. Кавернозный и циркулярный синусы ТМО.
5. Каменистые синусы ТМО.
6. Место слияния венозных синусов.
7. Отростки и расщепления ТМО.
8. Поверхностная височная артерия.

9. Височная мышца.
10. Средняя оболочечная артерия.
11. Надглазничный нерв.
12. Подглазничный нерв.
13. Подбородочный нерв.
14. Шилососцевидное отверстие.
15. Пирамида височной кости.
16. Средняя черепная ямка.
17. Задняя черепная ямка.
18. Верхняя глазничная щель.
19. Круглое отверстие.
20. Овальное отверстие.
21. Остистое отверстие.
22. Яремное отверстие.
23. Угловая артерия и вена.
24. Лицевая артерия и вена.
25. Околоушная слюнная железа.
26. Лицевой нерв.
27. Жевательная мышца.
28. Нижний луночковый нерв.
29. Внутреннее отверстие канала внутренней сонной артерии.
30. Язычный нерв.
31. Верхнечелюстная артерия.
32. Крыло-небная ямка.
33. Подвисочная ямка.
34. Височная ямка.
35. Позади-нижнечелюстная ямка
37. Поверхностная височная артерия.
38. Жировой комочек Биша.
39. Височно-крыловидное пространство
40. Межкрыловидное пространство

Раздел 2. «Топографическая анатомия шеи».

1. Левая общая сонная артерия.
2. Щитовидная железа.
3. Шейный отдел симпатического ствола.
4. Пищевод.
5. Плечевое сплетение.
6. Трахео-пищеводная борозда
7. Передняя лестничная мышца.
8. Позвоночная артерия.
9. Щитовидный хрящ.
10. Звездчатый узел.
11. Щитоподъязычная мышца.
12. Сонный треугольник.
13. Треугольник Пирогова.
14. Язычный и лицевой нерв.
15. Верхняя щитовидная артерия.
16. Гортань.
17. Возвратный гортанный нерв.
18. Подключичная вена.
19. Трахея.
20. Поверхностная мышца шеи.

21. Двубрюшная мышца.
22. Вилочковая железа.
23. Венозное щитовидное сплетение.
24. Щито – шейный ствол.
25. Блуждающий нерв.
26. Челюстно-подъязычная мышца.
27. Наружная сонная артерия.
28. Лопаточно-подъязычная мышца.
29. Третья фасция шеи.
30. Нижняя щитовидная артерия.
31. Добавочный нерв.
32. Превисцеральное клетчаточное пространство.
33. Наружная и внутренняя яремные вены.
34. Левая подключичная артерия.
35. Межапоневротическое надгрудное клетчаточное пространство и слепой мешок Грубера.
36. Внутренняя сонная артерия.
37. Подъязычный нерв.
38. Шейная петля.
39. Грудино-подъязычная мышца.
40. Общая сонная артерия и ее бифуркация.
41. Грудинно-щитовидная мышца.
42. Поверхностная фасция шеи.
43. Подчелюстная слюнная железа

7.3.2 Вопросы для проверки уровня теоретической подготовки обучающегося (собеседование), вопросы для повторной промежуточной аттестации:

- 1.Топографическая анатомия и оперативная хирургия. Цели, задачи и методы исследования.
2. Н.И. Пирогов- основоположник топографической анатомии и оперативной хирургии.
3. Общий обзор головы. Деление на области.
4. Лобно-теменно-затылочная область. Особенности строения, кровоснабжения.
- 5.Височная область. Область сосцевидного отростка. Трепанация сосцевидного отростка.
6. Наружное основание черепа.
- 7.Внутреннее основание черепа.
- 8.Черепно-мозговая топография Кренлейна-Брюсовой.
9. Оболочки головного мозга. Цистерны головного мозга.
10. Артериальное кровоснабжение мозгового и лицевого отделов головы.
11. Венозная система мозгового и лицевого отделов головы.
12. Поверхностная боковая область лица. Щечная область.
- 13.Топография околоушно-жевательной области.
14. Глубокая область лица. Подвисочная ямка.
- 15.Топография лицевого нерва.
16. Двигательная иннервация лица.
17. Чувствительная иннервация лица.
18. Область носа.
19. Добавочные полости носа.
20. Область рта. Преддверие полости рта.
21. Топография дна полости рта.
22. Топография тройничного нерва.
23. Топография глотки.
24. Окологлоточное и заглоточное пространство.
25. Крылонебная ямка и ее содержимое.

26. Отток лимфы в мозговом и лицевом отделах головы.
27. Строение нижней челюсти, особенности кровоснабжения.
28. Топография височно-челюстного сустава.
29. Верхняя челюсть, особенности ее строения.
30. Клетчаточные пространства области лица.
31. Основные данные о черепно-мозговых нервах.
32. Твердая мозговая оболочка и венозные синусы.
33. Паутинная оболочка и подпаутинные пространства.
34. Сосудистая оболочка и артериальный круг.
35. Твердое и мягкое небо.
36. Область зева, лимфоидное кольцо.
37. Строение зубов, зубная формула.
38. Зубы, их кровоснабжение и иннервация, лимфоотток.
39. Язык, кровоснабжение, иннервация, пути лимфооттока.
40. Подъязычное пространство. Отверстие выводных протоков слюнных желез.
41. Топография подбородочной области.
42. Топография позадичелюстной ямки.
46. Понятия о проводниковом обезболивании на верхней и нижней челюсти.
47. Понятия о методах остановки кровотечения на лице.
48. Передне-задняя тампонада носа.
49. Границы шеи, деление на области, треугольники шеи.
50. Фасции шеи, клетчаточные пространства шеи.
51. Надподъязычная область.
52. Сонный треугольник.
53. Область грудино-ключично-сосцевидной мышцы.
54. Боковой треугольник шеи.
55. Поднижнечелюстной треугольник.
56. Глубокие межмышечные промежутки. (лестнично – позвоночный треугольник, межлестничные и предлестничные промежутки).
57. Топография гортани.
58. Щитовидная железа, паращитовидные тельца.
59. Ход блуждающего и возвратного нервов на шее.
60. Проекция сонных артерий. Обнажение и перевязка наружной сонной артерии.

7.3.3 Перечень практикоориентированных заданий, направленных на проверку уровня сформированности компетенций

Проанализируйте следующие ситуационные задачи:

Голова

1. Нейрохирург готовит операционное поле для хирургической обработки раны мягких тканей теменной области. Вначале он обрабатывает операционное поле тампоном с нашатырным спиртом (эфиром или бензином).
Объясните необходимость этого этапа.
Назовите и покажите сосуды и нервы этой области и источники их возникновения.
2. В хирургическое отделение поступил больной со скальпированной раной лобно-теменно-затылочной области. Кожно-апоневротический лоскут фиксирован «ножкой» шириной 5,5 см, находящейся кзади от сосцевидного отростка. Край лоскута кровоточит.
Какой сосудисто-нервный пучок входит в состав лоскута? В каком направлении он идёт?
Перечислите способы остановки кровотечения мягких тканей головы
3. У больной, как осложнение тупой травмы лобно-теменной-затылочной области возникла подапоневротическая гематома.
Какими местными признаками она характеризуется и чем отличается от подкожной и поднадкостничной гематомы?
Назовите и покажите сосуды, которые могли сформировать эту гематому.

4. У больного вследствие инфицированной раны мягких тканей области сосцевидного отростка возник тромбоз поперечного и сигмовидного синусов.
Объясните причинную взаимосвязь этих патологических процессов.
Покажите анатомические образования, которые задействованы в этой задаче.
5. Эпидуральные гематомы наиболее часто локализуется в височной, теменной и затылочной областях.
Что такое эпидуральная гематома
Что является источником эпидуральной гематомы? Перечислите все возможные источники
6. У больного субдуральная гематома.
Что является источником субдуральных гематом?
Где располагается субдуральное пространство.
7. При переломах свода черепа площадь отслойки внутренней («стеклянной») костной пластинки в 2-4-раза больше размеров перелома наружной пластинки.
Чем объясняется такое несоответствие площади повреждения наружной и внутренней костных пластинок?
Чем представлен средний слой кости и в чем его особенность?
8. У пострадавшего перелом основания черепа. Наряду с другими симптомами наблюдается кровотечение и выделение ликвора из наружного слухового прохода, сходящееся косоглазие, паралич мимических мышц лица, потеря слуха на стороне поражения.
Какие черепно-мозговые нервы повреждены?
Какая артерия дала кровотечение из наружного слухового прохода. Назовите источник этой артерии
9. Пострадавшему производят хирургическую обработку резаной раны щечной области.
Назовите и покажите сосуд кровоснабжающий эту область?
Назовите и покажите источник этой артерии
10. При операциях в боковой области лица разрезы выполняют в радиальном направлении.
Объясните причину радиального направления разрезов
Какие осложнения могут иметь место при неправильно выполненном разрезе?
11. Больному выполняют правостороннюю паротидэктомию по поводу смешанной опухоли.
Какой нерв и его ветви должны быть выпрепарованы в процессе операции?
Каким образом можно обеспечить гемостаз при выполнении паротидэктомии?
12. У больной вяло гранулирующая рана (после вскрытия гнойного паротита) в занижнечелюстной ямке осложнилась артериальным кровотечением.
Назовите и покажите источник кровотечения.
Каким способом гемостаза должен воспользоваться хирург?
13. Нейрохирург при хирургической обработке черепно-мозговой раны лобно-теменно-височной области после иссечения мягких тканей и надкостницы приступил к обработке костной раны.
Назовите и покажите инструменты, которыми обрабатывают края костной раны
Какими способами обеспечивают гемостаз костной раны?
14. При ревизии черепно-мозговой раны нейрохирург констатировал повреждение твердой мозговой оболочки.
Какие методы остановки кровотечения можно использовать в этой ситуации?
Какие сосуды повреждены, назовите их источники
15. При хирургической обработке черепно-мозговой раны с мелкооскольчатым переломом черепа над верхним сагиттальным синусом возникла необходимость перевязки синуса.
Как и чем подводят прочную лигатуру?
Какие еще существуют способы радикальной остановки кровотечения
16. Нейрохирург производит хирургическую обработку черепно-мозговой раны.
Что является показанием к вскрытию неповрежденной твердой мозговой оболочки и чем может осложниться ее необоснованное вскрытие?

Когда необходимо проводить рассечение, а когда рассечение с иссечением на твёрдой мозговой оболочке

17. При костно-пластической трепанации черепа по Оливекрону, после обработки надкостницы, трепанационные отверстия соединяют проволоочной пилой.
Чем рассекаем и сдвигаем надкостницу? Назовите инструменты и продемонстрируйте положение инструмента в руке хирурга
Назовите и покажите вспомогательный инструмент для проведения проволоочной пилы.
18. В хирургическое отделение поступил больной с резанной раной (5-6 см.) мягких тканей височно-теменной области. Повязка на голове и одежда были обильно пропитаны кровью.
Укажите и покажите источник кровотечения.
Какими особенностями топографии мягких тканей свода черепа можно объяснить столь сильное кровотечение?
19. У больного после операции - трепанации сосцевидного отростка (антротомия) возник периферический паралич лицевого нерва.
Дать топографо-анатомическое обоснование данного осложнения.
Какое образование в сосцевидном отростке открывает антротомия
С чем сообщается это образование
20. В хирургическое отделение поступил больной с рваной раной боковой области лица у места пересечения переднего края жевательной мышцы и нижнего края нижней челюсти, что вызвало сильное кровотечение и асимметрию ротовой щели. Укажите, какие сосуды повреждены, их источники и их взаимоотношение.
Укажите, какой нерв поврежден и его источник
21. При распространении на лице гнойных процессов большую роль играют многочисленные вены и венозные сплетения. При тромбозах этих вен возможно проникновение инфекции по их анастомозам в синусы твердой мозговой оболочки. Этому способствует изменение направления кровотока при тромбозе вен. Назовите главные анастомотические пути, по которым инфекция попадает в систему синусов твердой мозговой оболочки в полость черепа.
22. Жировой комок Биша прилежит к верхней и нижней челюстям, и при воспалительном процессе одонтогенного происхождения служит проводником. Какие отростки имеет жировое тело щеки? Назовите возможные пути распространения гнойных затеков при локализации инфекции в жировом теле щеки

Шея

1. У больного пульпит нижнего моляра осложнился подчелюстной флегмоной.
Какой путь распространения инфекции в поднижнечелюстной треугольник имеет место у этого больного?
Какое клетчаточное пространство вовлечено в нагноительный процесс, в каких областях могут быть затеки?
Укажите возможные осложнения при этом разрезе.
2. В отделение гнойной хирургии госпитализирован больной. Вследствие перфорации стенки пищевода костью у больного имеется припухлость шеи больше с левой стороны, боли при глотании, повороте головы, температура тела 39,3°. Укажите, в каком клетчаточном пространстве шеи развилась флегмона?
О каком пространстве ведется речь. Чем оно образовано?
В какой области может сформироваться гнойный затек?
3. Одним из этапов хирургического лечения рака нижней губы является фасциально-фулярное иссечение клетчатки и лимфоузлов поднижнечелюстного треугольника (операция Ванаха).
Объясните необходимость удаления при этом поднижнечелюстной железы.
Какой нерв может быть поврежден в процессе операции?
Какие кровеносные сосуды перевязывают и пересекают во время операции?

4. Операцией, предшествующей резекции верхней челюсти при раке с использованием «ножевой» методики, является перевязка наружной сонной артерии в сонном треугольнике.
Опишите-проекционную линию и место разреза для обнажения наружной сонной артерии. Какими признаками должен воспользоваться хирург для отличия наружной сонной артерии от внутренней? Ответ поясните на трупном материале
5. При выделении бифуркации общей сонной артерии была повреждена нервная ветвь, расположенная на переднелатеральной поверхности фасциального футляра этого сосуда. Назовите и покажите эту ветвь и что она иннервирует
Какие осложнения могут возникнуть при её повреждении?
6. В процессе обнажения наружной сонной артерии хирург «вышел» на внутреннюю яремную вену.
Какое положение занимает наружная сонная артерия по отношению к внутренней яремной вене?
Укажите, перевязка какой артерии представляет угрозу для жизни больного: наружной или внутренней сонной и почему?
7. Что такое лимфосорбция?
Цель этой операции?
Куда впадает грудной проток? Какое образование он пересекает? Ответ подтвердите на трупном материале
8. После нижней трахеостомии у больного появились боли в области операционной раны, гиперемия кожи, болезненность, припухлость, повысилась температура тела до 39-40°. Назовите клетчаточные слои шеи, в которых может развиваться гнойный процесс и чем они ограничены,
Перечислите осложнения трахеостомии и как их избежать
9. Больному с нарушением мозгового кровообращения в вертебрально-базилярном бассейне вследствие атеросклероза позвоночной артерии (бляшка в устье артерии) планируется тромбэндартерэктомия.
В каком треугольнике шеи располагается эта артерия? Назовите границы треугольника
Ветвью какой артерии она является. Ответ подтвердите на трупном материале
10. Попытка гемостаза в ране корня языка не дала положительного результата.
Какой сосуд на протяжении необходимо перевязать и укажите место нахождения и границы анатомического образования для перевязки этого сосуда.
Какую мышцу следует разъединить по ходу волокон, чтобы обнажить эту артерию? Ответ подтвердите на трупном материале
11. В хирургическое отделение поступил больной. Диагноз: «Флегмона надгрудного межапоневротического пространства».
Укажите, чем ограничено это пространство.
Укажите все возможные пути распространения гноя
Какое образование может быть повреждено при вскрытии этой флегмоны разрезом на 1 см сверху от яремной вырезки грудины?
12. В ЛОР - отделение поступила больная с инородным телом пищевода. Удалить инородное тело при эзофагоскопии не удалось.
Где чаще всего задерживаются инородные тела шейного отдела пищевода?
Какому шейному позвонку оно соответствует?
С какой стороны осуществляют доступ к шейному отделу пищевода, почему?
13. После резекции щитовидной железы по поводу тиреотоксического зоба у больной появилась осиплость голоса.
Вследствие какой технической ошибки возникло это осложнение?
Какие органы могут быть повреждены
14. При выполнении нижней трахеостомии в момент рассечения трахеи возникло артериальное кровотечение.
Перечислите слои, которые проходит хирург при осуществлении доступа

- Какие артерии могут быть повреждены при трахеостомии?
Перечислите специальные инструменты для этой манипуляции
15. У больного, страдающего митральным пороком сердца, возникли резкие боли в левой руке. Рука стала бледной, холодной, пульс на лучевой артерии не прощупывается. На ангиограмме обнаружен эмбол в подключичной артерии на границе медиальной и средней трети ключицы.
Какому межмышечному промежутку соответствует положение эмбола на ангиограмме.
Укажите взаимоотношение элементов подключичного сосудисто-нервного пучка
Какой доступ к подключичной артерии следует применить в данной ситуации?
16. Какую блокаду следует произвести больному с проникающей раной груди, осложнившейся плевропульмональным шоком? Опишите технику этого вида блокады.
17. В больницу скорой помощи доставлен больной с острым отравлением. Для детоксикации было решено провести дренирование грудного лимфатического протока.
Кзади от какой мышцы и в каком треугольнике шеи хирург осуществляет хирургический доступ к протоку
Какой сосуд пересекает проток перед местом впадения. Ответ подтвердите на трупном материале
18. Бригадой скорой помощи в операционную доставлен больной в состоянии асфиксии. Хирург решил выполнить верхнюю трахеотомию. После операции возникло осложнение в виде подкожной эмфиземы.
Перечислите набор спец. инструментов при данной манипуляции
Почему возникло данное осложнение.
19. После операции нижней трахеотомии у больного возникла флегмона клетчатки переднего средостения.
По каким фасциально-клетчаточным пространствам может распространиться гной и куда?
Какие анатомические образования залегают в этом пространстве
Какие сосуды можно повредить при выполнении этой операции
20. В хирургическое отделение поступил больной со злокачественной опухолью околоушной слюнной железы, которая вызвала кровотечение.
Укажите, какой сосуд поврежден и какими ориентирами должен пользоваться хирург для обнажения этого сосуда на шее?
Существует опасность повреждения важного анатомического образования. Назовите это образование
Укажите направление разрезов в проекции околоушной слюнной железы
21. У больного рак корня языка. Во время радикальной операции началось сильное кровотечение в ране, которое было решено остановить перевязкой язычной артерии на протяжении.
Укажите, в каких треугольниках шеи проходит язычная артерия.
Покажите, в каком треугольнике ее лигируют с указанием границ этого места.
22. Доставлен больной с переломом поперечных отростков VI и VII шейных позвонков, нарастающей гематомой в надключичной области.
Ранение какого сосуда могло произойти при повреждении костей?
Ветвью какого магистрального сосуда является эта артерия.
Укажите ориентиры для его нахождения.
23. После удаления левой доли щитовидной железы у больного резко изменился тембр голоса.
Укажите повреждение какого образования могло вызвать подобное состояние.
Назовите источник этого образования.
Опишите топографию этого образования с двух сторон шеи
24. У больного флегмона сосудистого влагалища основного сосудисто-нервного пучка.
Где должен провести разрез хирург и куда при этом сместить грудино-ключично-сосцевидную мышцу?
Куда может распространиться гнойный процесс. Ответ поясните.

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

Порядок организации мероприятий текущего контроля, ликвидации текущей задолженности, проведения промежуточной аттестации соответствует требованиям Положения о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам бакалавриата, специалитета и магистратуры, принятого решением ученого совета от 31.08.2022, протокол №1, утвержденного приказом от 31.08.2022 №588-ОД.

Оценивание знаний, умений и навыков практической деятельности осуществляется в рамках оперативного и рубежного текущего контроля успеваемости и посещаемости всех видов учебных занятий, самостоятельной работы обучающихся и промежуточной аттестации.

При проведении оперативного текущего контроля знаний, умений и навыков практической деятельности применяются следующие оценочные процедуры:

- тестирование,
- собеседование,
- демонстрация практических навыков,
- индивидуальные задания.

По завершению изучения отдельного раздела дисциплины с целью своевременной корректировки результатов освоения учебного материала, направленного на формирование компетенций, проводится рубежный контроль с применением следующих оценочных процедур:

- собеседование,

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета, который выставляется по результатам работы в семестре, при сдаче всех видов учебных работ, предусмотренных текущим контролем успеваемости. Процедура зачета как отдельное контрольное мероприятие не проводится, оценивание знаний, умений и навыков обучающегося происходит по результатам текущего контроля.

8. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

8.1 Основная литература

Печатные издания	Электронные издания
1. Каган И. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учеб. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.- 672 с. 2. Николаев, А.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст] : учеб. для студ. мед. вузов : в 2 т. Т. 1 / А.В. Николаев – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 384 с. 3. Николаев, А.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст] : учеб. для студ. мед. вузов : в 2 т. Т. 2 / А.В. Николаев - 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 480 с.	1. Николаев, А.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учеб.: в 2 т. Т.1 / А.В. Николаев. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 384 с.: ил. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426135.html?SSr=44013379b2095109989d57828011959 2. Николаев, А.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учеб.: в 2 т. Т.2 / А.В. Николаев - 2-е изд., испр. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 480 с.: ил. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426142.html?SSr=44013379b2095109989d57828011959 3. Николаев, А.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия

	[Электронный ресурс] : учебник / А.В. Николаев. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. –736 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438480.html 4. Сергиенко, В.И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учеб.: в 2-х т. Т. 1 / В.И. Сергиенко, Э.А. Петросян, И.В. Фраучи ; под общ.ред. Ю.М. Лопухина. -3-е изд., испр. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 832 с.: ил. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417560.html?SSr=44013379b2095109989d57828011959 5. Сергиенко, В.И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учеб. : в 2-х т. Т. 2 / В.И. Сергиенко, Э.А. Петросян, И.В. Фраучи ; под общ.ред. Ю.М. Лопухина. -3-е изд., испр. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 592 с.: ил. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417584.html?SSr=44013379b2095109989d57828011959
--	---

8.2 Дополнительная литература

Печатные издания	Электронные издания
1. Островерхов, Г. Е. Оперативная хирургия и топографическая анатомия : учеб. для студентов мед. вузов / Г. Е. Островерхов, Ю. М. Бомаш, Д. Н. Лубоцкий. - 6-е изд. - М. : Изд – во "Медицинское информационное агентство", 2021. - 736 с. 2. Сумкина О.Б. Хирургическая анатомия головы: учебное пособие / О.Б. Сумкина, Л.Н. Перегудова, Н.В. Гетман [и др.] // Ставрополь, 2017. – с. 107. 3. Перегудова Л.Н. Топография внутреннего и наружного основания черепа и затылочной шейной области: учеб. пособие / Л. Н. Перегудова [и др.] // Ставрополь: Изд-во СтГМУ, 2015. – 20 с.	1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учеб. : в 2-х т. Т. 1 / под ред. И.И. Кагана, И.Д. Кирпатовского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 512 с.: ил. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427385.html 2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учеб.: в 2-х т. Т. 2 / под ред. И.И. Кагана, И.Д. Кирпатовского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 576 с.: ил. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427378.html 3. Оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебное пособие по мануальным навыкам / под ред. А. А. Воробьева, И.И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433546.html 4. Лопухин, Ю.М. Практикум по оперативной хирургии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Ю.М. Лопухин., В.Г. Владимиров, А.Г. Журавлев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. -400 с. – Режим доступа:

	http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426265.html
--	---

9. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. <http://www.biblioclub.ru> ЭБС «Университетская библиотека онлайн»
2. <http://www.e.lanbook.com> ЭБС Издательства «ЛАНЬ»
3. <http://www.rosmedlib.ru> ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»
4. <http://www.studentlibrary.ru> ЭБС «Электронная библиотека технического вуза»

10. Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение

Наименование	Договор
Сервис проверки уникальности текста	Контракт №154/ЭТ от 08.07.2024
1С: Университет Проф	Договор № 27 от 30.04.2014
kaspersky endpoint security	Контракт 170/ЭТ от 29.07.2024
Архиватор 7-zip	Бесплатный
Adobe Acrobat Reader DC	Бесплатный
Astra Linux Common Edition	Договор № 199/ЭТ от 12.09.2023
1С: Электронное обучение. Корпоративный университет	Договор № 78/ЭТ от 06.06.2022
1С: Электронное обучение. Веб-кабинет преподавателя и студента	Договор № 78/ЭТ от 06.06.2022
Консультант Плюс	Контракт 251/ЭТ от 11.12.2023

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

Материально-техническое обеспечение включает в себя помещения для проведения учебных занятий в университете и на клинических базах, соответствующие действующим санитарно-гигиеническим, противопожарным правилам и нормам

Адрес места нахождения	Наименование оборудованных учебных кабинетов	Оснащенность оборудованных учебных кабинетов
ул. Мира, 310	Аудитория для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии Аудитория № 120	Секционный стол; перевязочный стол; стол преподавателя; учебная мебель на 15 посадочных мест; бестеневые лампы 2; доска для мела; информационные стенды; видеосистема (телевизор, DVD-проигрыватель); фантомные муляжи (череп, скелет, промежность, диафрагма); расходные материалы, позволяющие обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально (влажные препараты); стерилизатор-рециркулятор воздуха; сушилка для рук
ул. Мира, 310	Аудитория для проведения практических занятий, групповых и	Секционный стол; перевязочный стол; стол преподавателя; учебная

	индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии Аудитория № 109	мебель на 15 посадочных мест; бестеневые лампы 2; доска для мела; информационные стенды; видеосистема (телевизор, DVD-проигрыватель); фантомные муляжи (череп, скелет, промежность, диафрагма); расходные материалы, позволяющие обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально (влажные препараты); стерилизатор-рециркулятор воздуха; сушилка для рук
ул. Мира, 310	Аудитория для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии Аудитория № 113	Секционный стол; перевязочный стол; стол преподавателя; учебная мебель на 15 посадочных мест; бестеневая лампа ; доска для мела; информационные стенды; видеосистема (телевизор, DVD-проигрыватель); фантомные муляжи (череп, скелет, промежность, диафрагма); расходные материалы, позволяющие обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально (влажные препараты); стерилизатор-рециркулятор воздуха; сушилка для рук
ул. Мира, 310	Аудитория для самостоятельной подготовки студентов кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии Аудитория № 111	Секционный стол; перевязочный стол; стол преподавателя; учебная мебель на 15 посадочных мест; бестеневые лампы 2; доска для мела; информационные стенды; видеосистема (телевизор, DVD-проигрыватель); ноутбук с выходом в сеть интернет по технологии Wi-Fi (подключение к сети «StGMU free»), фантомные муляжи (череп, скелет, промежность, диафрагма); расходные материалы, позволяющие обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально (влажные препараты); стерилизатор-рециркулятор воздуха; сушилка для рук

ул. Мира, 310	Музей и конферец. зал кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии № 114	Стеклянные витрины для анатомических препаратов, муляжей. Портреты выдающихся хирургов и топографо-анатомов, информационные стенды, мебель для документов, мебель на 30 посадочных мест, проектор, настенный экран, интерактивный дисплей.
ул. Мира, 310	Операционная кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии № 108	Мебель для документов, мебель на 15 посадочных мест, доска для мела, операционные столы 4; бестеневые лампы 3; бестеневая лампа с вмонтированной видеокамерой и телевизор для трансляции операции; наркозный аппарат; электроотсос; стеклянные шкафы для хранения хирургического инструментария; образцы наборов инструментов и шовного материала; операционное белье, перевязочный материал, мягкого инвентарь, применяемый на практических занятиях и в операционной; биксы и стерилизаторы; набор посуды для мытья рук и подставки к ним; компьютер, принтер

Помещения оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет и обеспечения доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Рабочая программа дисциплины «Топографическая анатомия»:

Разработана и обсуждена на заседании кафедры оперативной
хирургии и топографической анатомии, зав. кафедрой

Сумкина О.Б.

Согласована и рекомендована к использованию в образовательном процессе для
обучающихся по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология
2024 года набора очной формы обучения 29.05.2024

Руководитель ОПОП ВО,
декан стоматологического факультета

Ивенский В.Н.