

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

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой топографической анатомии и
оперативной хирургии



О.Б. Сумкина
« 15 » мая 2026 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование дисциплины	Топографическая анатомия и оперативная хирургия
Специальность	31.08.58 Оториноларингология
Форма обучения	Очная
Год начала подготовки	2026

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
УК - 1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
УК - 1	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
Всего		50 заданий

3. Банк заданий по оценки уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
1	УК -1	Прочитайте текст и установите соответствие. Задание 1: Треугольники шеи. Сопоставьте треугольник шеи (1-4), с важной структурой, которая в нем находится (I-V). Треугольники: 1. Сонный треугольник 2. Лопаточно-трахеальный (мышечный) треугольник 3. Поднижнечелюстной треугольник 4. Лопаточно-ключичный треугольник Структуры: I. Поднижнечелюстная слюнная железа II. Общая сонная артерия, внутренняя яремная вена, блуждающий нерв III. Подключичная артерия и плечевое сплетение IV. Щитовидная и паращитовидные железы V. Только лимфатические узлы (Для одного треугольника нет соответствия)	1-II, 2-IV, 3-I, 4-III

	Задание 2: Установите соответствие между сосудом в операционном поле и его топографической характеристикой (источником или местом перевязки). Сосуд: 1. Верхнечелюстная артерия (a. maxillaris) 2. Верхняя щитовидная артерия (a. thyroidea superior) 3. Лицевая артерия (a. facialis) 4. Язычная артерия (a. lingualis) Топографическая особенность: I. Перевязывается в бескровной зоне между ножками грудино-ключично-сосцевидной мышцы при перевязке наружной сонной артерии II. Огибает нижний край шилоглоточной мышцы; в области крыловидного венозного сплетения III. Отходит от наружной сонной артерии на уровне большого рога подъязычной кости; перевязывается выше отхождения IV. Пересекает поднижнечелюстную железу снаружи, проходит через ложе железы	1-II, 2-III, 3-IV, 4-I
	Задание 3: Установите соответствие между анатомическим образованием и его содержимым/клиническим значением в хирургии шеи. Анатомическое образование: 1. Сонный треугольник (trigonum caroticum) 2. Борозда между трахеей и пищеводом слева 3. Превисцеральное пространство 4. Окологлоточное пространство Содержимое: I. Рыхлую клетчатку, непарное щитовидное венозное сплетение (plexus thyroideus impar), лимфатические сосуды и узлы, а также нижние щитовидные вены II. Внутренняя сонная артерия, внутренняя яремная вена, языкоглоточный (IX), блуждающий (X), добавочный (XI), подъязычный (XII) нервы и симпатический ствол III. Содержит общую сонную артерию, внутреннюю яремную вену, блуждающий нерв IV. Содержит левый возвратный гортанный нерв	1-III, 2-IV, 3-I, 4-II
	Задание 4: Фасции и клетчаточные пространства. Сопоставьте клетчаточное пространство (1-4) с его клиническим значением (I-V). Пространства: 1. Позадигрудинное (ретростернальное) пространство 2. Позадипищеводное пространство 3. Паранефральная клетчатка (околопочечная)	1-II, 2-V, 3-IV, 4-I

		4. Параректальное пространство Значение: I. Распространение затеков при гнойном парапроктите II. Путь для распространения медиастинита III. Распространение гнойного процесса при флегмоне шеи IV. Место скопления гноя при паранефрите V. Путь для распространения ретрофарингеального абсцесса Задание 5: Установите соответствие между нервом и его топографией в области шеи/головы. Нерв: 1. Возвратный гортанный нерв (n. laryngeus recurrens) 2. Верхний гортанный нерв (n. laryngeus superior) 3. Блуждающий нерв (n. vagus) 4. Нижний гортанный нерв (конечная ветвь возвратного нерва) Топография: I. Проходит вверх в трахеопищеводной борозде, тесно взаимодействуя с нижней щитовидной артерией, и входит в гортань под нижним краем щитоглоточной мышцы II. Огибает подключичную артерию справа, дугу аорты слева; идет в трахеопищеводной борозде III. Проходит в влагалище основного сосудисто – нервного пучка между внутренней яремной веной и общей сонной артерией IV. На уровне подъязычной кости делится на наружную (к перстню щитовидной мышце) и внутреннюю (чувствительная над голосовой щелью) ветви	1-II, 2-IV, 3-III, 4-I
2	УК -1	Прочитайте текст и установите последовательность. Вопрос1. Установите правильную последовательность расположения анатомических структур в поперечном сечении заднего средостения на уровне Th5-Th8, от передней позиции к задней. Варианты последовательностей: 1. Грудной лимфатический проток 2. Грудная часть нисходящей аорты 3. Позвоночный столб 4. Пищевод 5. Непарная вена Вопрос2. Установите правильную последовательность слоев при выполнении	4-2-5-1-3 3 - 1 – 2

		передней тампонады носа (снаружи внутрь по ходу инструмента): 1. Слои турунды, уложенные в средней части носового хода. 2. Первая (самая глубокая) петля турунды, достигающая хоан (задних отделов) 3. Петля турунды, фиксируемая у входа в нос (в преддверии). Вопрос 3. Установите последовательность слоев при трахеотомии (нижняя трахеостомия) спереди назад: 1. Кожа и подкожная клетчатка 2. Предтрахеальная пластинка фасции шеи 3. Мышцы (грудино-подъязычные и грудино-щитовидные) 4. Слизистая оболочка трахеи 5. Кольца трахеи (рассечение) Вопрос 4. Последовательность расположения образований в сонном треугольнике шеи (поверхностно-глубоко). 1. Кожа, подкожная клетчатка, платизма 2. Поверхностный листок собственной фасции 3. Поверхностная фасция шеи 4. Внутривейная фасция (париетальный листок образует влагалище сосудисто-нервного пучка) 5. Общая сонная артерия (медиально) 6. Внутренняя яремная вена (латерально) 7. Блуждающий нерв (между ними сзади) 8. Предпозвоночная фасция Вопрос 5. Установите топографическую последовательность отделов лицевого нерва от выхода из шилососцевидного отверстия до входа в околоушную слюнную железу: 1. Ветвь к заднему брюшку двубрюшной мышцы 2. Ствол лицевого нерва 3. Внутривисочное сплетение 4. Задний край околоушной слюнной железы 5. Шилососцевидное отверстие	1 - 3 - 2 - 5 - 4 1-3-2-4-5-6-7-8 5 - 2 - 1 - 4 - 3
3	УК -1	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Вопрос 1. Опишите границы и слои височной области (regio temporalis). Чем опасны раны в этой области?	Границы: Сверху — верхняя височная линия, снизу — скуловая дуга, спереди — лобный отросток

			скуловой кости и скуловой отросток лобной, сзади – теменно-сосцевидный шов. Слои (с поверхности в глубину): 1. Кожа. 2. Подкожная клетчатка (имеет ячеистое строение из-за соединительно тканых перемычек → при воспалении отек болезненный, ограниченный). 3. Поверхностная фасция. 4. Височный апоневроз 5. Межапоневротическая клетчатка 6. Подапоневротическая клетчатка 7. Височная мышца. 8. Надкостница. 9. Кость (чешуя височной кости). Опасность: в области височной ямки под апоневрозом расположены поверхностная височная артерия и вена (ветвь наружной сонной). При ранениях
--	--	--	--

		возможно обильное артериальное кровотечение. Глубокие раны могут привести к повреждению средней менингеальной артерии (a. meningea media), проходящей под тонкой костью, что вызывает эпидуральную гематому. Вопрос 2. Перечислите клетчаточные пространства лица. Какое из них сообщается с крыловидно-челюстным пространством и чем это опасно?	Пространства: 1) Глубокое пространство лица (крыловидно-небная ямка). 2) Жевательно-челюстное (под masseter). 3) Окологлоточное 4) Позадичелюстная ямка. Сообщение: Крыловидно-челюстное пространство широко сообщается с окологлоточным, а через него – с передним средостением. Это создает риск распространения гнойного процесса (например, при одонтогенной инфекции, паратонзиллярном абсцессе)
--	--	--	--

		по клетчатке вниз, в средостение, с развитием тяжелейшего медиастинита. Вопрос 3. Опишите границы и послойное строение межреберья. Где безопаснее проводить пункцию плевральной полости?	Границы: сверху и снизу – выше и ниже лежащее ребро, снаружи – наружная межреберная мембрана, изнутри – внутренняя межреберная мышца. Слои (изнутри наружи): 1. Внутригрудная фасция. 2. Глубокий мышечный слой: mm. intercostales interna, subcostales, поперечная мышца груди. 3. Сосудисто-нервный пучок (Вена-Артерия-Нерв) лежит в реберной борозде по нижнему краю ребра. 4. Поверхностный мышечный слой: mm. intercostales externi. Безопасная пункция: Проводится в седьмом-восьмом межреберье по верхнему краю нижележащего
--	--	---	---

			ребра (чтобы избежать повреждения сосудисто-нервного пучка), по средней подмышечной линии (здесь грудная стенка наиболее тонкая, а плевральная полость максимально удалена от средостения).
		Вопрос4. При оперативном лечении перитонзиллярного абсцесса выполнена типичная тонзиллотомия. Опишите топографию небной миндалины и её капсулы по отношению к глотке, назовите клетчаточные пространства, в которые возможно распространение гноя при перфорации капсулы.	Небная миндалина находится в тонзиллярной нише на боковой стенке ротоглотки. Миндалина расположена между двумя дужками. Медиальная поверхность миндалины обращена в полость глотки и покрыта эпителием, а латеральная поверхность заключена в фиброзную капсулу. Фиброзная капсула соединяет миндалину со стенкой глотки, прилегая к верхнему констриктору глотки, от которого она отделена

			рыхлой клетчаткой. Клетчаточные пространства. При перфорации капсулы, что характерно для перитонзиллярного абсцесса, гной распространяется по паратонзиллярной клетчатке. Основные пути распространения включают: Паратонзиллярное пространство. Клетчатка между капсулой миндалины и верхним констриктором глотки (наиболее часто верхний полюс). Парафарингеальное (окологлоточное) пространство. Распространение гноя латеральное констриктора глотки. Клетчатка мягкого нёба. Гной прорывается в ткани над верхним полюсом миндалины. Корень языка. Распространение гноя вниз,
--	--	--	--

		особенно при абсцессах нижнего полюса. Жевательное пространство. В более редких случаях, из-за близости к крыловидно-челюстным пространствам. Вопрос 5. Опишите границы треугольника Пирогова (язычного треугольника) на шее. Какова его роль в хирургии?	Границы: сверху — подъязычный нерв (основание треугольника), снизу — сухожилие двубрюшной мышцы (заднее брюшко), сзади — задний край челюстно-подъязычной мышцы (или шилоподъязычной), спереди — задний край челюстно-подъязычной мышцы. Значение: в глубине этого треугольника, через его дно (подъязычно-язычная мышца), можно получить доступ к язычной артерии для ее перевязки (например, при ранениях языка или как этап при операции на
--	--	--	--

			подъязычной слюнной железе).
4	УК -1	Прочитайте текст и продолжите предложение Вопрос 1. Через какое анатомическое образование в полость черепа проникает внутренняя сонная артерия? – Вопрос 2. В треугольнике Шипо (трепанационный треугольник) при антростомастомии ориентиром для вскрытия антрума служит гладкая площадка. Назовите анатомическое образование, расположенное медиальнее и глубже этого треугольника, повреждение которого ведет к парезу лицевого нерва? - Вопрос 3. Пространство между париетальной и висцеральной плеврой называется... – Вопрос 4. При выделении верхнего полюса небной миндалины в миндаликовой нише хирург может повредить артерию, идущую через верхний сжиматель глотки, отходящую от лицевой артерии. Назовите эту артерию? - Вопрос 5. При паротидэктомии по поводу аденомы поверхностной доли околоушной слюнной железы хирург выделяет ствол лицевого нерва. Назовите самый надежный ориентир для нахождения основного ствола VII нерва (двубрюшный ориентир) в области шилососцевидного отверстия? -	канал сонной артерии канал лицевого нерва или его вертикальная часть плевральная полость восходящая небная артерия заднее брюшко двубрюшной мышцы и шилоподъязычная мышца
5	УК -1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ 1. Назовите особенности области шеи при операциях 1. подвижность органов 2. косметичность 3. наличие обильной клетчатки 4. возможность воздушной эмболии 5. все варианты ответов верны 2. Чем сопровождается проникающее ранение грудной клетки 1. ателектаз легкого 2. эмфизема легкого 3. гемоторакс 4. эмпиема легкого 5. плевропульмональный шок	5 1-3-5

	3. Что пропускает lamina cribrosa решетчатой кости 1. лобный эмиссарий 2. a.v. ophtalmica 3. fila olfactoria 4. a.v.n. ethmoidalis anterior 5. a.v. ethmoidalis posterior	3-4-5
	4. Укажите хирургические доступы при операциях на органах грудной клетки 1. чрезгрудинный доступ 2. внеплевральный доступ 3. чрезплевральный доступ 4. чрездвуплевральный доступ 5. комбинированный доступ	2 - 3- 4
	5. Какие черепные нервы связаны с кавернозным синусом 1. n. oculomotorius 2. n. facialis 3. n. trochlearis 4. n. abducens 5. n. ophthalmicus	1-3-4-5
	6. Повреждение каких образований на внутреннем основании черепа может дать кровотечение из носа и носоглотки 1. перелом тела клиновидной кости 2. перелом пирамиды височной кости 3. повреждение пещеристой пазухи 4. перелом малых крыльев клиновидной кости 5. повреждение верхнего каменистого синуса	1-3
	7. Через какое отверстие полости черепа выходит лицевой нерв 1. овальное 2. шилососцевидное 3. рваное 4. слепое 5. круглое	2
	8. Какой хрящ образует нижнюю границу гортани 1. щитовидный 2. черпаловидный 3. перстневидный 4. рожковидный 5. конусовидный	3
	9. Какие осложнения возможны при повреждении границ треугольника Шипо во время трепанации сосцевидного отростка	1 - 3 – 5

	1.повреждение сигмовидного синуса 2.повреждение поперечного синуса 3.повреждение канала лицевого нерва 4.повреждение полукружного канала 5.повреждение верхней стенки барабанной полости 10. Перечислите нервы, проходящие через верхнюю глазничную щель 1.n. olfactorius 2.n. ophtalmicus 3.n. abducens 4.n. hypoglossus 5.n. intermedius 11. Какие образования проходят через porus acusticus internus 1.a. labyrinthi 2.a. basilaris 3.n. intermedius 4.n. statoacusticus 5.n. facialis 12. Какая фасция отделяет заглоточное пространство от окологлоточного 1.f. stylopharyngeus 2.f. pharyngobasilaris 3.f. pharyngoprevertebralis lateralis 4.f. pharyngoprevertebralis media 5.f. prevertebralis 13. Назовите мышцы "анатомического букета" 1.шилочелюстная мышца 2.шилокрыловидная мышца 3.шилоподъязычная мышца 4.шилоязычная мышца 5.шилоглоточная мышца 14. Назовите синус твердой мозговой оболочки, которые наиболее часто повреждаются при травмах свода мозгового отдела головы 1.нижний сагиттальный 2.верхний сагиттальный 3.прямой 4.поперечный 5.кавернозный 15. Чем характеризуется гематома подкожной клетчатки лобно-теменно-затылочной области 1.имеет форму шишки 2.распространяется в пределах одной кости	2-3 1-3 – 4 - 5 3 3-4-5 2 1
--	---	---

	3.имеет разлитой характер и свободно перемещается в пределах лобно-теменно-затылочной области 4.свободно распространяется на подкожную клетчатку височной области и лица 5.плотная с ровными краями	
	16. При переломе какой кости возникает кровотечение и ликворея из наружного слухового прохода 1.височной 2.крыловидной 3.верхнечелюстной 4.затылочной 5.решетчатой	1
	17. Где открывается выводной проток околоушной слюнной железы 1.по бокам уздечки языка 2.у 2-го нижнего коренного зуба 3.у 5-го верхнего коренного зуба 4.у 2-го верхнего коренного зуба 5.у 3-го коренного зуба	4
	18 Назовите клетчаточные пространства глубокой области лица 1.височно-жевательное пространство 2.височно-крыловидное пространство 3.жевательнo-челюстная щель 4.межкрыловидное пространство 5.крыловидно-нижнечелюстное пространство	2-4-5
	19. Назовите границы крыло-небной ямки 1.височная поверхность скуловой кости 2.бугор верхней челюсти 3.перпендикулярная пластинка небной кости 4.крыловидный отросток клиновидной кости 5.перпендикулярная пластинка решетчатой кости	2-3-4
	20. Назовите нерв, располагающийся в трахеопищеводной борозде 1.nervus vagus sinistra 2.nervus phrenicus sinistra 3.nervus splanchnicus major 4.nervus laryngeus recurens sinistra 5.nervus hypoglossus	4
	21. По отношению к какому анатомическому образованию различают верхнюю, среднюю и нижнюю трахеостомию 1.по отношению к перстневидному хрящу 2.по отношению к щитовидному хрящу	4

	3.по отношению к подъязычной кости 4.по отношению к перешейку щитовидной железы 5.по отношению к кольцам трахеи - верхним, средним и нижним	
	22. Флегмоны каких клетчаточных пространств могут осложниться задним медиастенитом 1.надгрудинного межапоневротического 2.предорганного 3.латерального шейного треугольника 4.позадиорганного 5.заглоточного	4-5
	23. Флегмоны каких клетчаточных пространств могут осложниться передним медиастенитом 1.spatium trigonum laterale 2.spatium pretracheale 3.spatium prevertebrale 4.spatium vasa-nervorum 1 5.spatium interaponevroticum suprasternale	2-4
	24. Как расположены элементы основного сосудисто-нервного пучка шеи 1.сонная артерия снаружи, яремная вена изнутри, блуждающий нерв между ними 2.яремная вена снаружи, сонная артерия изнутри, блуждающий нерв сзади и между ними 3.блуждающий нерв снаружи, сонная артерия изнутри, яремная вена между ними 4.блуждающий нерв изнутри, сонная артерия снаружи, яремная вена между ними 5.блуждающий нерв спереди, артерия сзади, яремная вена между ними	1
	25. С какой артерией соприкасается звездчатый узел 1.с общей сонной артерией 2.с наружной сонной артерией 3.с внутренней сонной артерией 4.с подключичной артерией 5.с позвоночной артерией	5
	26. Укажите место, где определяют "френикус-симптом" 1.между ключицей и кивательной мышцей 2.в области яремной вырезки грудины 3.между ножками кивательной мышцы 4.на 3 см выше середины ключицы 5.на середине заднего края кивательной мышцы	3
	27. На каком уровне глотка переходит в пищевод	3

	1.на уровне четвертого шейного позвонка 2.на уровне пятого шейного позвонка 3.на уровне нижнего шестого шейного позвонка 4.на уровне седьмого шейного позвонка 5.на уровне первого ребра 28. При какой ошибке не восстанавливается дыхание после введения трахеостомической канюли 1.повреждение пищевода 2.повреждение голосовых связок 3.не вскрыта слизистая оболочка трахеи 4.низкое наложение трахеостомы 5.повреждение возвратного нерва 29. Укажите, где производят вкол иглы при выполнении шейной вагосимпатической блокады по А.И. Вишневскому 1.между ножками грудино-ключично-сосцевидной мышцы 2.в углу, образованном ключицей и наружным краем грудино-ключично-сосцевидной мышцы 3.в области яремной вырезки грудины 4.пересечение заднего края грудино-ключично-сосцевидной мышцы с наружной яремной веной 5.на 3 см выше середины ключицы 30. Между какими хрящами выполняется экстренная ларинготомия 1.между перстневидным хрящом и трахеей 2.конусовидный и черпаловидный 3.щитовидный и перстневидный 4.черпаловидный и рожковидный 5.между подъязычной костью и щитовидным хрящом	3 4 3
--	---	----------------------------