

**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	31.08.17 Детская эндокринология
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: 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 топографическим понятием (клетчаточное пространство) и возможным путем распространения патологического процесса при эндокринных заболеваниях у детей. 1. Претрахеальное клетчаточное пространство 2. Позадипищеводное пространство 3. Превисцеральное пространство шеи 4. Фасциальное влагалище основного сосудисто-нервного пучка I. Распространение абсцесса от щитовидной железы в переднее средостение II. Переднее средостение III. Распространение инфекции при тиреоидите в заднее средостение (опасность медиастинита) IV. Переднее средостение Задание 3: Соотнесите нерв или нервное сплетение с зоной риска его повреждения при операциях на эндокринных органах у детей. 1. Верхний гортанный нерв (наружная ветвь) 2. Возвратный гортанный нерв (левый) 3. Симпатический ствол (шейный отдел) 4. Шейно-грудное (звездчатое) узел Локализация: I. Повреждение при перевязке нижней щитовидной артерии у нижнего полюса железы → осиплость голоса II. Риск повреждения при удалении добавочной доли щитовидной железы в области подъязычной кости → нарушение глотания III. Повреждение при мобилизации медиального края железы сзади → синдром Горнера (птоз, миоз, энофтальм) IV. Травма при клипировании нижней щитовидной артерии позади капсулы → стойкий ларингоспазм (двусторонний парез) Задание 4: Соотнесите тип кровоснабжения околощитовидных желез с источником питания у детей. 1. Верхние паращитовидные железы 2. Нижние паращитовидные железы 3. Добавочная паращитовидная железа в тимусе 4. Эктопированная железа в претрахеальной ягчатке	1–I, 2–III, 3–IV, 4–II 1-II, 2-I, 3-III, 4-IV 1-II, 2-I, 3-III, 4-IV
--	--	--

		I. В основном от нижней щитовидной артерии, реже — от щито-шейного ствола II. От верхней щитовидной артерии и анастомозов с задней ветвью нижней щитовидной III. От тимических ветвей внутренней грудной артерии IV. Непостоянный источник — непарная щитовидная артерия (a. thyroidea ima) Задание 5: Топография поджелудочной железы. Сопоставьте часть поджелудочной железы (1-4) с анатомическим образованием, к которому она прилежит (A-V). Части железы: 1. Головка 2. Крючковидный отросток 3. Тело 4. Хвост Образования: I. Прилежит к воротам селезенки II. Расположена в подковообразном изгибе двенадцатиперстной кишки III. Располагается позади верхней брыжеечной артерии и вены IV. Располагается впереди позвоночника, контактирует с аортой и чревным стволом V. Прилежит к правой почке	1-II, 2-III, 3-IV, 4-I
2	УК -1	Прочитайте текст и установите последовательность. Вопрос1. Установите правильную последовательность анатомических структур по ходу возвратного гортанного нерва справа (от места отхождения до входа в гортань). 1. Позади правой подключичной артерии → вдоль трахеопищеводной борозды → позади щитовидной железы → к перстнещитовидной мышце 2. От блуждающего нерва → огибает подключичную артерию спереди → идет в трахеопищеводной борозде → достигает гортани позади щитовидной железы 3. От блуждающего нерва → огибает подключичную артерию снизу и сзади → поднимается в трахеопищеводной борозде → пересекает нижнюю щитовидную артерию сзади или между ветвями → входит в гортань 4. От блуждающего нерва → идет непосредственно к щитовидной железе → огибает нижнюю щитовидную артерию спереди → входит в гортань	3

	Вопрос 2. Правильная последовательность пересечения артерий при гемитиреоидэктомии справа (с целью минимизации риска повреждения возвратного нерва). 1. Верхняя щитовидная артерия → нижняя щитовидная артерия → перешеек щитовидной железы 2. Нижняя щитовидная артерия → верхняя щитовидная артерия → самая нижняя щитовидная артерия (a. thyroidea ima) 3. Перешеек → верхняя щитовидная артерия → нижняя щитовидная артерия 4. Верхняя щитовидная артерия → перешеек → нижняя щитовидная артерия (сначала пересекают ветви, идущие к перешейку, и лишь затем основную нижнюю артерию вдали от нерва)	3
	Вопрос 3. Установите последовательность слоёв передней брюшной стенки при выполнении срединной лапаротомии у ребёнка с опухолью надпочечника (от поверхностного к глубокому): 1. Поперечная фасция 2. Кожа и подкожно-жировая клетчатка 3. Белая линия живота (апоневроз) 4. Париетальная брюшина 5. Предбрюшинная клетчатка	2-3-3-5-4-1
	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. Внутришейная 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	1-3-2-4-5-6-7-8
	Вопрос 5. Установите последовательность этапов наложения трахеостомы при асфиксии, вызванной двусторонним параличом возвратных гортанных нервов после струмэктомии. 1. Разрез кожи → разрез по средней линии → разжим раны → вскрытие трахеи → введение трубки 2. Фиксация трахеи крючками → разрез колец трахеи → рассечение 2-й и 3-й фасций → разрез кожи и подкожной клетчатки → введение канюли 3. Разрез кожи и подкожной клетчатки → рассечение поверхностной фасции и platysma →	3

		разведение по средней линии грудино-подъязычных и грудино-щитовидных мышц → вскрытие 4-й фасции → фиксация трахеи → вскрытие трахеи (2-3 кольца) → введение трубки 4. Разрез кожи → вскрытие трахеи разом → введение трубки	
3	УК -1	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Вопрос 1. Новорожденному с врожденным гипотиреозом необходимо провести забор венозной крови для подтверждения диагноза (ТТГ, Т4 свободный). Какие поверхностные вены верхней конечности у новорожденных наиболее доступны для пункции? Опишите их топографию и возрастные особенности доступа.	у новорожденных наиболее доступны: Vena cephalica (латеральная подкожная вена) — проходит по латеральному краю предплечья и плеча, в локтевой ямке анастомозирует с v. basilica. Vena basilica (медиальная подкожная вена) — идет по медиальной поверхности предплечья и плеча. Vena mediana cubiti (промежуточная вена локтя) — у новорожденных выражена слабо, но может быть идентифицирована. Возрастные особенности: подкожно-жировая клетчатка рыхлая, вены легко смещаются, диаметр мал, стенка тонкая. Предпочтительн

		ее кубитальные или вены тыла кисти (venae metacarpales dorsales). Вопрос 2. Ребенку 10 лет с сахарным диабетом 1 типа необходима установка помповой системы с катетером в подкожную клетчатку передней брюшной стенки. Опишите послойное строение передней брюшной стенки в области пупка у детей. Вопрос 3. При тиреоидэктомии у пациента с многоузловым зобом возникло интенсивное кровотечение из верхнего полюса щитовидной железы. Какие артерии кровоснабжают верхний полюс? Опишите их происхождение и путь. Какие маневры должен выполнить хирург для безопасной остановки кровотечения?	Слои (от поверхностных к глубоким): 1. Кожа. 2. Подкожная жировая клетчатка (у детей может быть развита умеренно). 3. Поверхностная фасция (фасция Кампера). 4. Собственная фасция (фасция Скарпы) в нижних отделах переходит в фасцию бедра. 5. Мышцы: наружная косая, внутренняя косая, поперечная. 6. Поперечная фасция. 7. Предбрюшинная клетчатка. 8. Брюшина. Верхний полюс щитовидной железы кровоснабжается из верхней щитовидной артерии — первой ветви наружной сонной артерии, идущей косо вниз и медиально к верхнему полюсу. Дополнительно
--	--	---	---

			может участвовать верхняя гортанная артерия. При кровотечении хирург должен: 1. Осушить операционное поле и идентифицировать источник. 2. Пальцем или тупфером прижать кровоточащий сосуд. 3. Выделить ствол верхней щитовидной артерии выше места повреждения, и перевязать верхнюю щитовидную артерию максимально близко к капсуле щитовидной железы. Это самый безопасный метод, защищающий наружную ветвь верхнего гортанного нерва.
		Вопрос 4. Пациенту с инсулиномой хвоста поджелудочной железы планируется дистальная панкреатэктомия. Опишите топографию поджелудочной железы, назовите ее отношение к брюшине, сосудам и соседним органам. Какие элементы входят в состав печечно-двенадцатиперстной связки и почему их знание критично при мобилизации железы?	Поджелудочная железа расположена забрюшинно (ретроперитонеально), пересекает уровень L1-L2. Головка охвачена двенадцатиперстной кишкой,

			тело идет влево, хвост достигает ворот селезенки. Сзади — аорта, нижняя полая вена, почечные вены, чревный ствол, верхняя брыжеечная артерия и вена. Спереди — сальниковая сумка и желудок. Печеночно-двенадцатиперстная связка содержит: 1. Собственную печеночную артерию (спереди и слева). 2. Общий желчный проток (справа и спереди). 3. Воротную вену (сзади). При мобилизации головки (операция Кохера) необходимо знать ход верхней брыжеечной вены — она впадает в воротную вену позади шейки поджелудочной железы. Повреждение верхней брыжеечной вены приводит к катастрофическому кровотечению.
--	--	--	---

		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. У ребёнка 5 лет с врождённым гипотиреозом пальпируется увеличенная доля щитовидной железы слева, смещающая пищевод и трахею. Назовите топографо-анатомическое образование, являющееся наиболее опасным ориентиром при выделении нижнего полюса левой доли щитовидной железы у детей младшего возраста. Ответ: _____ Вопрос 2. При планировании операции тиреоидэктомии у ребёнка 12 лет с диффузным токсическим зобом хирург помнит, что кровоснабжение верхнего полюса железы	возвратный гортанный нерв (n. laryngeus recurrens), проходящий в пищеводно-трахеальной борозде. верхняя щитовидная артерия (a. thyroidea)

		осуществляется определённой артерией, которая может отходить непосредственно от дуги аорты в детском возрасте. Назовите эту артерию и укажите её типичный источник у взрослых. Ответ: _____ Вопрос 3. При панкреатодуоденальной резекции у ребёнка с гастриномой (синдром Золлингера–Эллисона) необходимо выделить общий жёлчный проток в области печёочно-двенадцатиперстной связки. Назовите три основных элемента этой связки в порядке их расположения спереди назад у детей. Ответ: _____ Вопрос 4. Кровоснабжение паращитовидных желез у детей. Во время тиреоидэктомии у подростка важно сохранить нижние паращитовидные железы. От какой артерии они преимущественно кровоснабжаются у детей младшего возраста и каков топографический ориентир их поиска (доля щитовидной железы)? Ответ: _____ Вопрос 5. Топография поджелудочной железы при гиперинсулизме у грудного ребенка. У грудного ребенка с врожденным гиперинсулизмом планируется субтотальная панкреатэктомия. Какая часть поджелудочной железы у новорожденных и детей первого года жизни наиболее тесно прилежит к воротной вене (ответ — часть железы) и какой брыжеечный корень пересекает ее спереди Ответ: _____	superior); у взрослых отходит от наружной сонной артерии, у детей возможен вариант отхождения от общей сонной. 1) общий жёлчный проток (холедох) – справа, 2) собственная печёочная артерия – слева, 3) воротная вена – позади и между ними. от нижней щитовидной артерии (a. thyroidea inferior); нижние паращитовидные железы расположены у нижнего полюса доли щитовидной железы или позади нее головка и перешеек; корень брыжейки поперечной ободочной кишки (mesocolon transversum).
5	УК -1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ 1.Назовите особенности области шеи при операциях	5

	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 3. Назовите нерв, располагающийся в трахеопищеводной борозде 1.nervus vagus sinistra 2.nervus phrenicus sinistra 3.nervus splanchnicus major 4.nervus laringeus recurens sinistra 5.nervus hypoglossus 4. Укажите хирургические доступы при операциях на органах грудной клетки 1.чрезгрудинный доступ 2.внеплевральный доступ 3.чресплевральный доступ 4.чредвуплевральный доступ 5.комбинированный доступ 5. По отношению к какому анатомическому образованию различают верхнюю, среднюю и нижнюю трахеостомию 1.по отношению к перстневидному хрящу 2.по отношению к щитовидному хрящу 3.по отношению к подъязычной кости 4.по отношению к перешейку щитовидной железы 5.по отношению к кольцам трахеи - верхним, средним и нижним 6. Флегмоны каких клетчаточных пространств могут осложниться задним медиастенитом 1.надгрудинного межапоневротического 2.предорганного 3.латерального шейного треугольника 4.позадиорганного 5.заглоточного	1-3-5 4 2 - 3- 4 4 4-5
--	---	---

	7. 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
	8. 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
	9. 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
	10. 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
	11. На каком уровне глотка переходит в пищевод 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	3
	12. С какой целью проводят наружное дренирование грудного лимфатического протока 1.дезинтоксикация 2.снижение внутричерепного давления	1 – 3

	3.уточнение диагноза злокачественных новообразований лейкоза 4.лечение тиреотоксикоза 5.снижение венозного давления 13. 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 14. Назовите триаду правильно выполненной вагосимпатической блокады по Вишневскому 1.птоз 2.мидриаз 3.миоз 4.энофтальм 5.экзофтальм 15. Укажите, какие отделы щитовидной железы сохраняют при субтотальной субфасциальной резекции 1.заднелатеральный 2.переднелатеральный 3.перешеек железы 4.верхний полюс 5.нижний полюс 16. 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 17. Какой разрез используют при резекции щитовидной железы по Николаеву 1.разрез де Кервена 2.разрез Кохера 3.разрез Кютнера 4.срединный разрез 5.разрез Доллингера 18. Назовите особенности области шеи при операциях 1.подвижность органов 2.косметичность	3 1-3-4 2 3 2 5
--	---	---

	3.наличие обильной клетчатки 4.возможность воздушной эмболии 5.все варианты ответов верны	
	19. Какой хрящ образует нижнюю границу гортани 1.щитовидный 2.черпаловидный 3.перстневидный 4.рожковидный 5.конусовидный	3
	20. На каком уровне по отношению к заднему краю грудино-ключично-сосцевидной мышцы проецируется место выхода в подкожную клетчатку ветвей шейного сплетения 1.нижняя треть 2.верхняя треть 3.передняя треть 4.средняя треть 5.задняя треть	4
	21. Между какими фасциями шеи локализуется заглоточный (ретрофарингиальный) абсцесс 1.I-II 2.II-III 3.III- и париетальный листок IV 4.IV висцеральный и V 5.V и позвоночником	4
	22. Какой сосуд на уровне трахеи прилежит к яремной вырезке 1.дуга аорты 2.перешеек аорты 3.общая сонная артерия 4.плечеголовной ствол 5.подключичная артерия	4
	23. Перечислите элементы сосудисто-нервного пучка, влагалище которого образовано IV фасцией шеи 1.блуждающий нерв, наружная яремная вена, внутренняя сонная артерия 2.общая сонная артерия, внутренняя яремная вена, симпатический нерв 3.подключичная вена, подключичная артерия, плечевое сплетение 4.внутренняя яремная вена, внутренняя сонная артерия, добавочный нерв 5.общая сонная артерия, внутренняя яремная вена, блуждающий нерв	5

	24. Ход какого нерва объясняет необходимость проведения разреза в надподъязычной области параллельно краю нижней челюсти на 1.5 см. ниже 1.поперечный нерв шеи 2.щитоподъязычный нерв 3.краевая ветвь лицевого нерва 4.подъязычный нерв 5.язычный нерв	3
	25. Укажите, какой нерв лежит кнаружи от внутренней яремной вены и иннервирует грудино-ключично-сосцевидную и трапециевидную мышцы 1.верхний гортанный 2.добавочный 3.симпатический ствол 4.блуждающий 5.возвратный гортанный	2
	26. Укажите, в каком направлении следует рассекать щитоперстневидную связку при осуществлении коникотомии 1.не имеет значения 2.нельзя рассекать вообще 3.в поперечном 4.в продольном 5.в косом	3
	27. Укажите границы треугольника Пирогова 1.язычный нерв 2.подъязычный нерв 3.лопаточно-подъязычная мышца 4.сухожильная перемычка двубрюшной мышцы 5.челюстно-подъязычная мышцы	2-4-5
	28. Укажите, как по отношению к трахее лежит правый гортанный нерв 1.спереди 2.сзади 3.латерально 4.медиально 5.снизу	2
	29. Укажите, как по отношению к пищеводу проходит правый возвратный гортанный нерв 1.по передней стенке пищевода 2.между трахеей и пищеводом 3.у правого края пищевода 4.по передней стенке пищевода в трахеопищеводной борозде 5.по боковой стенке пищевода	3

		30. Укажите, как по отношению к пищеводу проходит левый возвратный гортанный нерв 1.по боковой стенке пищевода 2.по задней стенке пищевода 3.по передней стенке пищевода 4.между трахеей и пищеводом 5.по передней стенке трахеи углубления	4
--	--	---	----------