

**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	31.08.02 Анестезиология и реаниматология
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: Соотнесите анестезиологический доступ к нерву с топографической линией (проекцией). Блокируемый нерв 1. Срединный нерв (в локтевом сгибе) 2. Локтевой нерв (в области локтя) 3. Лучевой нерв (в спиральном канале плеча) 4. Седалищный нерв (седалищное отверстие) Содержимое: I. Линия, соединяющая медиальный надмыщелок и гороховидную кость II. от середины расстояния между надмыщелками до середины расстояния между шиловидными отростками лучевой и локтевой кости) III. От акромиона к латеральному надмыщелку (борозда) IV. от середины расстояния между tuber ischii и trachanter maior вниз до середины расстояния между мышечками бедренной кости	1-I, 2-II, 3-III, 4-IV
	Задание 3: Пространства и сумки брюшной полости Сопоставьте пространство или сумку (1-4) с её локализацией (I-V). Пространства: 1. Сальниковая сумка 2. Предпузырное пространство 3. Правый боковой канал 4. Поддиафрагмальное пространство Локализация: I. Расположена между диафрагмой сверху, снизу - печень, желудок и селезенка II. Расположена позади желудка и малого сальника III. Сообщается с печеночной сумкой IV. Расположено между лобковым симфизом и мочевым пузырем V. Сообщается с левым боковым каналом	1-II, 2-I, 3-III, 4-IV
	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) 4. Параректальное пространство Значение: I. Распространение затеков при гнойном парапроктите	1-II, 2-V, 3-IV, 4-1

		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 реанимационным доступом и слоем, который пересекают при его выполнении (хирургическая анатомия). Доступ 1. Коникотомия 2. Пункция подключичной вены 3. Венесекция (большая подкожная вена бедра) 4. Пункция внутренней яремной вены Последовательность анатомических слоев (от кожи внутрь) I. Кожа → ПЖК → поверхностная фасция → фасциальный футляр вены → большая подкожная вена бедра II. Кожа → ПЖК → поверхностная фасция шеи → поверхностный листок собственной фасции шеи → грудино-ключично-сосцевидная мышца → внутренняя фасция → внутренняя яремная вена III. Кожа → ПЖК → поверхностная фасция → собственная фасция → перстнещитовидная связка IV. Кожа → ПЖК → поверхностная фасция шеи → большая грудная мышца → ключично-грудная фасция → подключичная мышца	1-III, 2-IV, 3-I, 4-II
2	УК -1	Прочитайте текст и установите последовательность. Вопрос 1. 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 Вопрос 2. Установите последовательность слоев при доступе к плевральной полости через грудную стенку (снаружи внутрь).	4-2-5-1-3 2-3-1-5-4

		1. Внутренние межреберные мышцы 2. Кожа с подкожной клетчаткой 3. Наружные межреберные мышцы 4. Парихетальная плевра 5. Внутригрудная фасция Вопрос 3. Установите правильную последовательность действий при выполнении экстренной трахеостомии. 1. Введение трахеотомической канюли 2. Рассечение колец трахеи 3. Рассечение мягких тканей шеи послойно 4. Фиксация канюли и ушивание раны 5. Наложение острокопечных крючков на трахею для фиксации 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. Предпозвопечная фасция Вопрос 5. Установите последовательность анатомических структур, которые проходит игла при катетеризации подключичной вены (подключичным доступом). 1. Кожа 2. Вена 3. Подключичная мышца 4. Большая грудная мышца 5. Фасция (собственная и поверхностная)	3-5-2-1-4 1-3-2-4-5-6-7-8 1-5-4-3-2
3	УК -1	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Вопрос 1. Условие: У пострадавшего ножевое ранение в средней трети левого плеча по медиальной поверхности. При осмотре: отсутствие сгибания II–III пальцев, нарушение чувствительности по ладонной поверхности II–III пальцев и соответствующей половины IV пальца. Пульс на лучевой артерии сохранен.	Поврежден срединный нерв на уровне средней трети плеча (медиальное расположение от плечевой артерии). Признаки:

			двигательный дефицит (сгибатели пальцев — иннервация срединным нервом через передний межкостный нерв), чувствительные потери строго в зоне срединного нерва (латеральная половина ладони, II–III и половина IV пальца с ладони). Сохранение пульса говорит об интактности плечевой артерии 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). Кровоснабжение: а. appendicularis — ветвь подвздошно-ободочной артерии (а. ileocolica) из верхней брыжеечной артерии. Артерия проходит в брыжейке
		Вопрос 4. Опишите кровоснабжение и лимфоотток от червеобразного отростка (appendix vermiformis). Почему это важно для хирурга?	

			отростка (mesoappendix) и имеет концевой тип кровоснабжения. Лимфоотток: в лимфоузлы, расположенные у илеоцекального угла (по ходу а. ileocolica), затем в верхние брыжеечные узлы. Важность для хирурга: 1. При аппендэктомии и необходимо лигировать а. appendicularis в mesoappendix, чтобы избежать кровотечения. 2. Концевой тип кровоснабжения означает, что при тромбозе артерии (например, при воспалении) быстро развивается гангрена отростка. 3. Знание путей лимфооттока объясняет направление распространения инфекции и
--	--	--	--

		локализацию увеличенных лимфоузлов при аппендиците. Вопрос 5. Опишите границы треугольника Пирогова (язычного треугольника) на шее. Какова его роль в хирургии?	Ответ: 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. Продолжите: Ворота печени – это поперечная борозда, через которую проходят воротная вена, собственная печеночная артерия и... – Вопрос 3. Пространство между париетальной и висцеральной плеврой называется... – Вопрос 4. Дополните: Стенками пахового канала у грыжесителя являются: передняя – апоневроз наружной косой мышцы живота, задняя – поперечная фасция, верхняя – нижние края внутренней косой и поперечной мышц, нижняя – Вопрос 5. Какая паховая ямка (углубление на внутренней поверхности передней брюшной стенки) является местом выхода прямых паховых грыж? –	канал сонной артерии общий печеночный проток плевральная полость паховая связка медиальная паховая ямка
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 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	5 1-3-5 4

	4.Укажите хирургические доступы при операциях на органах грудной клетки 1.чрезгрудинный доступ 2.внеплевральный доступ 3.чресплевральный доступ 4.чресдвуплевральный доступ 5.комбинированный доступ	2 - 3- 4
	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	4
	6. В каких случаях используется катетер Фогарти 1.тромбэктомии 2.катетеризации мочевого пузыря 3.длительной внутривенной инфузии лекарственных средств 4.эмболэктомии 5.пункции подключичной вены	1-4
	7. 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
	8. 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

	9. 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
	10. 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
	11. С какой целью проводят наружное дренирование грудного лимфатического протока 1. дезинтоксикация 2. снижение внутричерепного давления 3. уточнение диагноза злокачественных новообразований лейкоза 4. лечение тиреотоксикоза 5. снижение венозного давления	1 – 3
	12. 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	3
	13. Лигатуры на подмышечную артерию накладывают 1. несколько выше уровня отхождения а. subscapularis 2. ниже уровня отхождения а. subscapularis 3. на любом уровне 4. на уровне нижнего края малой грудной мышцы 5. на уровне первого ребра	1
	14. При гнойно-воспалительном процессе подмышечной полости затек распространяется 1. в дельтовидную область 2. в лопаточную область 3. переднее ложе плеча	5

		4.в заднее ложе плеча 5.все варианты ответов верны 15.Назовите триаду правильно выполненной вагосимпатической блокады по Вишневскому 1.птоз 2.мидриаз 3.миоз 4.энофтальм 5.экзофтальм 16. 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 17. 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 18. Назовите особенности области шеи при операциях 1.подвижность органов 2.косметичность 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	1-3-4 4 3 5 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. Назовите отделы гортани 1.преддверие 2.надсвязочное пространство 3.межсвязочное пространство 4.подсвязочное пространство 5.подгортанное пространство	1-3-4
	24. 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
	25. Укажите, как по отношению к трахее лежит правый гортанный нерв 1.спереди 2.сзади 3.латерально 4.медиально	2

	5.снизу 26.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 27. 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 28. Укажите, какие венозные образования располагаются в претрахеальном клетчаточном пространстве 1.яремная венозная дуга 2.трахеальные вены 3.нижняя гортанная вена 4.нижняя щитовидная вена 5.непарное щитовидное сплетение 29. 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 30. Какой сосуд пересекает позвоночную артерию спереди 1.внутренняя сонная артерия 2.наружная сонная артерия 3.внутренняя яремная вена 4. нижняя щитовидная артерия 5.подключичная вена	4 3 2-5 4 4
--	--	--