

**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	31.08.01 Акушерство и гинекология
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: Установите соответствие между артерией и источником ее кровоснабжения в малом тазу. 1. Маточная артерия I Внутренняя подвздошная артерия (переднее деление) 2. Яичниковая артерия II Наружная подвздошная артерия 3. Внутренняя половая артерия III Брюшная аорта 4. Нижняя пузырная артерия IV Внутренняя подвздошная артерия (заднее деление) Задание 2: Каналы и отверстия. Сопоставьте анатомический канал или отверстие (1-4) с его содержимым (I-V). Каналы/отверстия: 1. Паховый канал 2. Бедренный канал 3. Канал лучевого нерва (плечемышечный)	1-I, 2-III, 3-I, 4-I 1-I, 2-II, 3-III, 4-IV

		4. Надгрудное межапоневротическое пространство Содержимое: I. Семенной канатик у мужчин / круглая связка матки у женщин II. Бедренная грыжа III. Лучевой нерв и глубокая артерия плеча IV. Яремная венозная дуга и лимфатические узлы V. Сосудисто-нервный пучок кисти 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 Задание 4: Установите соответствие между связкой матки и ее топографическим значением. 1. Кардинальная связка I. Удерживает матку в антеверзии 2. Круглая связка матки II. Содержит маточную артерию и венозное сплетение 3. Крестцово-маточная связка III. Фиксирует шейку матки к боковой стенке таза 4. Широкая связка матки IV. Участвует в ретрофлексии (ограничивает смещение кзади) Задание 5: Соотнесите этап операции кесарева сечения с топографическим ориентиром. 1. Вскрытие брюшной полости I. Поперечная складка брюшины 2. Вскрытие париетальной брюшины II. Нижний сегмент матки 3. Разрез на матке III. Срединно-нижнесрединная лапаротомия 4. Пластика пузырно-маточной складки IV. Кожная складка по Пфанненштилю	1-II, 2-IV, 3-III, 4-I 1-III, 2-I, 3-IV, 4-II 1-IV, 2-III, 3-II, 4-I
2	УК -1	Прочитайте текст и установите последовательность.	

	Вопрос 1. Последовательность этапов выполнения нижнесрединной лапаротомии по Пфанненштилю: 1. Рассечение передней стенки влагалища прямой мышцы живота. 2. Разрез кожи, подкожной жировой клетчатки и поверхностной фасции. 3. Тупое разведение прямых мышц живота по средней линии. 4. Послойное ушивание операционной раны. 5. Вскрытие париетальной брюшины.	2-1-3-5-4
	Вопрос 2. Последовательность слоев передней брюшной стенки по срединной линии (белая линия) от кожи к брюшине. 1. Кожа 2. Подкожная жировая клетчатка 3. Поверхностная фасция 4. Париетальная брюшина 5. Наружная косая, внутренняя косая, поперечная мышцы живота, прямая мышца 6. Внутривнутрибрюшная фасция 7. Предбрюшинная клетчатка 8. Томсонова пластинка	1-2-3-8-5-6-7-4
	Вопрос 3. Последовательность анатомических слоев при рассечении передней брюшной стенки по средней линии (от кожи до брюшины): 1. Париетальная брюшина. 2. Предбрюшинная клетчатка. 3. Белая линия живота. 4. Кожа с подкожной жировой клетчаткой и поверхностной фасцией. 5. Поперечная фасция.	4-5-2-1
	Вопрос 4. Слой промежности при выполнении эпизиотомии Установите последовательность рассечения тканей при выполнении срединно-латеральной эпизиотомии (от поверхности вглубь). 1. Подкожная клетчатка 2. Кожа 3. Фасция промежности 4. Слизистая оболочка влагалища 5. Луковично-губчатая мышца (поверхностные мышцы)	2-1-5-3-4
	Вопрос 5. Топография параректального пространства при доступе к мочеточнику	1-5-2-4-3

		Расположите анатомические структуры в порядке их вскрытия при экстраперитонеальном доступе к тазовому отделу мочеточника. 1. Париеальная брюшина 2. Клетчатка параректального пространства 3. Внутренняя подвздошная артерия 4. Мочеточник (на месте перекреста с маточной артерией) 5. Задний листок широкой связки матки	
3	УК - 1	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Вопрос 1. В гинекологическое отделение поступила больная с диагнозом: "Внематочная беременность". Пункция заднего свода влагалища показала наличие крови в дугласовом пространстве. Назовите этапы операции при внематочной беременности, какие сосуды необходимо перевязать и где?	Этапы: 1. Нижняя срединная лапаротомия; 2. Выведение из брюшной полости маточной трубы с яичником; 3. Наложение двух зажимов на маточный конец трубы и воронкотазовую связку; 4. Осушение брюшной полости; 5. Клиновидная резекция маточного отдела трубы и пересечение связок яичника; 6. Наложение зажима на широкую связку матки и удаление трубы; 7. Перитонизация культи трубы круглой связкой матки; 8. Ушивание операционной раны. Необходимо перевязать в

		области угла матки ветви маточных артерий и яичниковую артерию в воронкотазовой связке. Место введения новокаина при проведении пудендальной блокады - на середине расстояния между седалищным бугром и анусом на глубину 3-4 см. Инфекция из прямокишечно-седалищной ямки по ходу срамного сосудисто-нервного пучка может попасть в область глубокого ягодичного клетчаточного пространства и через подгрушевидное отверстие в полость малого таза. Топография околоматочной клетчатки (параметрия): Клетчатка расположена между листками широкой связки, у
		Вопрос 2. Чтобы обезболить роды акушер-гинеколог решил провести блокаду полового нерва. Какими внешними ориентирами должен воспользоваться врач для выполнения блокады? При возникновении гнойного процесса в прямокишечно-седалищной ямке куда может распространяться гной по ходу полового сосудисто-нервного пучка? Вопрос 3. Параметрит и топография клетчатки. Гнойный параметрит справа как осложнение после родов.

		основания матки. Спереди граничит с позадипузирной клетчаткой, сзади — с параректальной. Сбоку доходит до боковой стенки таза (до запирающей ямки). Пути распространения гноя (критично): Наружу и кверху — в забрюшинное пространство (околопочечная клетчатка). Кзади — в крестцово-маточные связки и параректальную клетчатку. Принцип дренирования: Вскрытие гнойника через боковой свод влагалища (кольпотомия) с последующим широким трубчатым дренированием (обязательная ревизия пальцем для разрушения перемычек) Мочеточник в малом тазу идет по боковой стенке, пересекает подвздошные
		Вопрос 4. Топография мочеточников при экстирпации матки.

			сосуды, ложится под основание широкой связки матки. На уровне перешейка шейки матки он проходит на расстоянии 1,5–2 см от цервикального канала и перекрещивается с маточной артерией (артерия идет над мочеточником спереди) 2. Ориентиры для выделения: Ориентир — место отхождения маточной артерии от внутренней подвздошной; пальпация пульсации; вскрытие париетальной брюшины над «слепой» ямкой. Мочеточник ощущается как плотный тяж при щипковом захвате пальцами.
		Вопрос 5. Анатомия промежности и срединная эпизиотомия. Головка плода прорезается, возникает угроза разрыва промежности 3-й степени.	Выбор разреза: Срединная эпизиотомия (перинеотомия) снаружи от сухожильного центра промежности. Кровопотеря

			меньше, чем при боковой, но опасность продления разреза на сфинктер прямой кишки. Послойная топография разреза (снаружи внутрь): Кожа и подкожная клетчатка, Поверхностная фасция промежности, Луковично-пещеристая мышца (край), Фасция диафрагмы таза (верхняя и нижняя). Восстановление (этапы ушивания): Сначала ушивается задняя стенка влагалища (непрерывным швом), затем мышцы промежности (глубокие узловые швы), затем кожа (внутрикожный или узловой шов). Строгий контроль гемостаза — из-за мощного кровоснабжения в области луковиц преддверия.
4	УК - 1	Прочитайте текст и продолжите предложение Вопрос 1. Во время выполнения нижнесрединной лапаротомии хирург рассек белую линию живота	Апоневрозы наружных

		на 2 см выше лобкового симфиза. Между какими апоневротическими структурами проходит разрез? Ответ: _____ Вопрос 2. При подозрении на внематочную трубную беременность выполняется диагностическая лапароскопия. Назовите анатомическое образование в широкой связке матки, в котором проходит маточная артерия, подходя к матке на уровне внутреннего зева. Ответ: _____ Вопрос 3. При операции кесарева сечения в нижнем сегменте матки хирург вскрывает матку поперечным разрезом. Между какими структурами (связками) ориентировочно проходит этот разрез? Ответ: _____ Вопрос 4. При повреждении подчревного нерва (n. hypogastricus) во время операции на крестцово-маточных связках развивается тяжелое осложнение. Какая функция нарушается? Вопрос 5. При тотальной гистерэктомии необходимо перевязать яичниковую артерию. В составе какой связки матки она проходит к яичнику? Ответ: _____	косых, внутренних косых и поперечных мышц живота Кардинальная связка Пузырно-маточная связка Нарушение мочеиспускания (атония мочевого пузыря). Подвешивающей связки яичника
5	УК -1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ 1. Продолжением, какого анатомического образования является тазовая фасция? 1. париетальной брюшины 2. висцеральной брюшины 3. запирающей фасции 4. внутренностной фасции живота 5. брюшинно-промежностного апоневроза 2. Ближе, к какому отделу мочевого пузыря желательно осуществлять цистотомию? 1) верхушке 2) телу 3) дну 4) шейке 5) мочеточниковым отверстиям	4 1

	3. Мастэктомия по Холстеду-Маеру предполагает 1.удаление половины молочной железы, подмышечной клетчатки, с сохранением грудных мышц 2.удаление молочной железы, подмышечной клетчатки с сохранением грудных мышц 3.удаление молочной железы, подмышечной клетчатки и малой грудной мышцы 4.удаление молочной железы с опухолью, подмышечной клетчатки с лимфоузлами, большой и малой грудных мышц с лимфоузлами грудной стенки 5.удаление молочной железы, большой и малой грудных мышц, клетчатки надплечья и парастеральных лимфоузлов	4
	4. Чем покрыт яичник 1.брюшиной 2.париетальным листком тазовой фасции 3.висцеральным листком тазовой фасции 4.зародышевым эпителием 5.не имеет покрытия	4
	5. Какие связки матки и придатков относятся к подвешивающему аппарату 1.широкая связка 2.круглая связка 3.собственная связка яичника 4.кардинальная связка 5.поддерживающая связка яичника	1-2-3-5
	6. Укажите сосуд и нерв, проходящие в малом седалищном отверстии. 1) верхняя ягодичная артерия, вена и нерв 2) нижняя ягодичная артерия, вена и нерв 3) запиральная артерия, вена и нерв 4) внутренняя половая артерия, вена и половой нерв 5) наружная половая артерия, вена и промежностный нерв	4
	7. Какие связки матки относятся к фиксирующему аппарату 1.лобково-пузырная связка 2.крестцово-маточная связка 3.широкая связка 4.круглая связка 5.кардинальная связка	2 – 3 -4-5
	8. На поверхности какой связки фиксирован яичник 1.круглой 2.задней поверхности широкой	2

	3.на собственной связке 4.на связке, подвешивающей яичник 5.лобково-пузырной 2	
	9. Что проходит в седалищно-прямокишечной ямке? 1) верхняя ягодичная артерия, вена и нерв 2) нижняя ягодичная артерия, вена и нерв 3) запирающая артерия, вена и нерв 4) внутренняя половая артерия, вена и половой нерв 5) наружная половая артерия, вена и промежностный нерв	4
	10. Укажите, какая оболочка не захватывается в шов при ушивании раны стенки мочевого пузыря из-за опасности отложения мочевых солей 1.серозная оболочка 2.подсерозная оболочка 3.мышечная оболочка 4.подслизистая основа 5.слизистая оболочка	5
	11. На какой мышце лежит крестцовое сплетение 1.m. coccygeus 2.m. levator ani 3.m. gemellus inferior 4.m. periformis 5.m. obturatorius interna	4
	12.Укажите, как может произойти распространение гноя из полости малого таза в ложе приводящих мышц бедра: 1) через надгрушевидное отверстие 2) через подгрушевидное отверстие 3) через мышцу, поднимающую заднепроходное отверстие 4) через запирающий канал 5) через малое седалищное отверстие	4
	13.Какой шов на матке считается предпочтительным при кесаревом сечении у пациентки, планирующей повторные беременности? 1.двухрядный непрерывный шов без захвата эндометрия 2.однорядный непрерывный шов (по Дерфлеру или однорядный викриловый) 3.шов с захватом всей толщи миометрия 4.степлерный металлический шов	2

	14. Слоями маточной стенки являются 1.периметриум 2.миометриум 3.параметриум 4.серозная 5.эндометриум	1-2-5
	15. При экстирпации матки по поводу рака шейки матки обязательным объемом операции является: 1.аппендэктомия 2.удаление параметральной клетчатки и тазовых лимфоузлов 3.резекция сигмовидной кишки 4.транспозиция яичников	2
	16. При втором перекресте топография маточной артерии и мочеточника следующая 1.мочеточник позади, артерия впереди 2.мочеточник впереди, артерия медиально 3.мочеточник позади, артерия впереди 4.мочеточник впереди, артерия позади 5.мочеточник снизу, артерия впереди	3
	17.Какой нерв повреждается при вывихе плечевого сустава 1.n. radialis 2.n. axillaris 3.n. ulnaris 4.n. brachialis 5.n. musculocutaneus	2
	18 При первом перекресте топография маточной артерии и мочеточника следующая 1.мочеточник позади, артерия впереди 2.мочеточник впереди, артерия медиально 3.мочеточник позади, артерия снизу 4.мочеточник впереди, артерия позади 5.мочеточник снизу, артерия впереди	4
	19.Где наиболее часто формируются забрюшинные гематомы при разрыве сосуда во время лапароскопической операции? 1.позади лобкового симфиза 2.в области бифуркации общей подвздошной артерии 3.в области пузырно-маточного пространства 4.под печенью 2	2
	20.Что содержит мышечная лакуна 1.m. iliopsoas, m. pectineus, n. genitofemoralis 2.m. iliopsoas, n. femoralis	2

	3.m. pectineus, m. obturatorius externa, n. femoralis 4.m. psoas, n. genitofemoralis 5.m. obturatorius externa, n. femoralis, n. cutaneus femoris lateralis	
	21. Какие образования пересекает левый мочеточник в тазовом отделе у женщин 1.общую подвздошную артерию 2.наружную подвздошную артерию 3.запирательные сосуды 4.маточную артерию 5.кардинальную связку	1-3-4-5
	22. Какие образования пересекает правый мочеточник в тазовом отделе у женщин 1.общую подвздошную артерию 2.наружную подвздошную артерию 3.запирательные сосуды 4.маточную артерию 5.кардинальную связку	2-3-4-5
	23. Какая связка матки является ключевым ориентиром для мочеточника при экстирпации матки? 1.Круглая связка матки 2. Кардинальная связка 3.Воронко-тазовая связка (связка, подвешивающая яичник) 4.Крестцово-маточная связка	3
	24. Какой орган расположен во всех этажах таза 1.предстательная железа 2.мочевой пузырь 3.прямая кишка 4.матка 5.мочеточник	3
	25. Кровотечение из культи влагалища после экстирпации матки чаще всего связано с повреждением: 1.запирательной артерии 2.внутренней половой артерии 3.влагалищных ветвей маточной артерии 4.нижней брыжеечной артерии	3
	26. В каком листке широкой связки матки проходят маточные сосуды и мочеточник? 1.между листками брыжейки трубы 2.у основания широкой связки (в параметрии) 3.в толще круглые связки 4.позади крестцово-маточных связок	2

		27. Назовите этажи таза 1.брюшинный 2.предбрюшинный 3.подбрюшинный 4.субфасциальный 5.подкожный	1-3-5
		28.Какие мышцы начинаются от сухожильной дуги фасции таза 1.лобково-копчиковая мышца 2.наружный сфинктер заднего прохода 3.копчиковая мышца 4.подвздошно-копчиковая мышца 5.лобково-прямокишечная мышца	4
		29. Доступ к маточно-прямокишечному углублению 1.через переднюю брюшную стенку 2.через передний свод влагалища 3.через задний свод влагалища 4.через мочевого пузыря 5.через промежность	2-3
		30.Первый перекрест маточной артерии и мочеточника 1.выше линии терминалис таза кпереди от крестцово-подвздошного сочленения 2.ниже линии терминалис таза кпереди от крестцово-подвздошного сочленения 3.в основании широкой связки матки 4.на уровне наружного зева матки 5.на уровне пузырно-маточного углубления	2