

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОСЛЕВУЗОВСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 2

«14» 02 2023 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«15» 02 2023 г.
№ 68

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Оперативная хирургия вентральных и паховых грыж»

Основная специальность: Хирургия.

Трудоемкость: 36 часов.

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2023

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «*Оперативная хирургия вентральных и паховых грыж*» обсуждена и одобрена на заседании кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультетов послевузовского профессионального образования, повышения квалификации и профессиональной переподготовки ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой *Татьянченко В.К.*

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Д. П. Березовский, доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры Судебной медицины Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова МЗ РФ (Сеченовский Университет).
2. Ю.В. Хоронько доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии ФГБОУ ВО РостГМУ МЗ РФ.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Оперативная хирургия вентральных и паховых грыж» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультетов послевузовского профессионального образования, повышения квалификации и профессиональной переподготовки ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Татьянченко Владимир Константинович.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Татьянченко Владимир Константинович	д.м.н., профессор	Профессор кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультета послевузовского профессионального образования.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Сухая Юлиана Васильевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультета послевузовского профессионального образования.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Красенков Юрий Викторович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультета послевузовского профессионального образования.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 26.11.2018 №743н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА "ВРАЧ- ХИРУРГ"» (регистрационный №1224).
- Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1110 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34417)
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – хирургия

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Хирургия», а именно обновление теоретических знаний, умений при проведении оперативного лечения и выборе тактики оперативного пособия.

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области хирургии.

Уровень квалификации: 8,

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт 1: <i>Профессиональный стандарт «ВРАЧ- ХИРУРГ» (регистрационный номер 1224).</i>		
А: Оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам в амбулаторных условиях по профилю «хи-	A/01.8	Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза
	A/03.8	Проведение и контроль эффективности медицин-

рургия»		ской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
---------	--	---

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность к: Проведению дифференциальной диагностики, формулирование, обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), Международной классификацией онкологических заболеваний (далее - МКБ-10)	A/01.8 A/03.8
	должен знать: Алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
	должен уметь: Обосновать и устанавливать диагноз с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)	
	должен владеть: Проводить дифференциальную диагностику, формулировать, применять статистический анализ к МКБ-10	
ПК-2	готовность к: решению этических вопросов, соблюдение деонтологии и врачебной этики	A/01.8 A/03.8
	должен знать: основы личной безопасности и конфликтологии.	
	должен уметь: применять техники бесконфликтного общения.	
	должен владеть: техниками бесконфликтного общения (активное слушание, эхо-техника)	

1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
" *Оперативная хирургия вентральных и паховых грыж* ", в объёме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Специальные дисциплины, Модуль 1 <i>Оперативная хирургия вентральных и паховых грыж</i>															
1.1	Клиническая анатомия нижнего этажа брюшной полости	10	6	2	2	2		4		2	2				ПК-1	ТК
1.2	Большие и гигантские грыжи передней брюшной стенки и технологии их хирургического лечения.	6	6	2	2	2									ПК-1	ТК
1.3	Клиническая анатомия верхнего этажа брюшной полости	6	4	2	2			2		2					ПК-1 ПК-2	ТК
1.4	Новые технологии оперативной хирургии грыж передней брюшной стенки срединной локализации.	6	4	2	2			2			2				ПК-2	ТК
1.5	Клинические аспекты паховой области в возрастном и конституциональном аспектах	6	4	2	2			2	2						ПК-1 ПК-2	ТК
	Итоговая аттестация	2														экзамен
	Всего часов по программе	36	24	10	10	4		10	2	4	4					

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

рабочая программа специальной дисциплины

Название модуля: Оперативная хирургия вентральных и паховых грыж

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.	Оперативная хирургия вентральных и паховых грыж
1.1.	Клиническая анатомия нижнего этажа брюшной полости
1.2.	Большие и гигантские грыжи передней брюшной стенки и технологии их хирургического лечения.
1.3.	Клиническая анатомия верхнего этажа брюшной полости
1.4	Новые технологии оперативной хирургии грыж передней брюшной стенки срединной локализации.
1.5	Клинические аспекты паховой области в возрастном и конституциональном аспектах

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (далее АС ДПО), или в виде собеседования по темам учебного модуля.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ от-	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать	высокая логичность и последовательность ответа

	личается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, г. Ростов-на-Дону, пер.Нахичеванский 29, корп.19	1 этаж, музей

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Музейные препараты
2.	Таблицы, презентации

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература.

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	Зайратьянц О.В.Формулировки и сопоставление заключительного клинического и патолого-анатомического диагнозов.-М.; МГМСУ,НИИ морфологии человека РАМН, РМА-ПО, 2003.-587-с.
2.	Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Десятый пересмотр (МКБ-10). ВОЗ.-Женева. (пер.с англ.)-Т.1,2,3.-М.,1995-1998.
3.	Островерхов Г.Е.: учебник - доступ из ЭБС «Консультант врача» / Г.Е Островерхов, Ю.М. Бомаш, Д.Н. Лубоцкий.- Оперативная хирургия и топографическая анатомия. - ЭР
	Дополнительная литература
1.	Татьянченко В. К. Проекционно-ориентирная анатомия оперативных доступов к сосудисто-нервным образованиям конечностей: / В.К.Татьянченко. - Ростов, ТОО-Литера-Д. 1991 – 92 с.
2.	Татьянченко В.К. Клиническая анатомия, топографическая анатомия и оперативная хирургия: учеб.пособие в 2-х частях. – Изд-во Ростов, РостГМУ, 2015-С. 734 - 2 Экз Сотникова И. С., Обоснование тактики хирургического лечения повреждений прямой кишки при сочетанной травме (клинико-анатомические и экспериментальные исследования). дис. канд. мед. наук :14.00.27 - 2004
3.	Клопова И.А. Врач-пациент. Говори свободно, конфликтовать не модно: практ.рук-

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	http:// www.rosminzdrav.ru
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	www.rsl.ru
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины): судебно-медицинская экспертиза	www.iramn.ru
4.	Электронная библиотека РостГМУ [Электронный ресурс]. - Режим доступа:	http://80.80.101.225/opacg
5.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] : ЭБС. – М.: ООО ГК «ГЭОТАР». - Режим доступа:	http://www.rosmedlib.ru
6.	UpToDate [Electronic resource] :БД / Wolters Kluwer Health. – Режим доступа:	www.uptodate.com
7.	Научная электронная библиотека eLIBRARY [Электронный ресурс]. - Режим доступа:	http://elibrary.ru
8.	Web of Science [Электронный ресурс]. Режим доступа: (Нацпроект)	http://apps.webofknowledge.com

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультета послевузовского профессионального образования ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, профессиональную переподготовку по специальности Патологическая анатомия, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 50%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Татьянченко Владимир Константинович	д.м.н., профессор	Профессор кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультета послевузовского профессионального образования.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2	Сухая Юлиана Васильевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультета послевузовского профессионального образования.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Красенков Юрий Викторович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

			анатомии факультета послевузовского профессионального образования.	
--	--	--	--	--

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей «Оперативная хирургия вентральных и паховых грыж» со сроком освоения 36 академических часов по специальности хирургия,

1	Кафедра	оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии.
2	Факультет	факультета послевузовского профессионального образования, повышения квалификации и профессиональной переподготовки
3	Адрес (база)	г. Ростов-на-Дону, пер.Нахичеванский 29, корп.19
4	Зав.кафедрой	Профессор, д.м.н. Татьянченко В.К.
5	Ответственный составитель	Доцент, к.м.н. Красенков Юрий Викторович
6	Е-mail	operkhir@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	+79897077539
8	Кабинет №	2
9	Учебная дисциплина	оперативная хирургия и клиническая анатомия
10	Учебный предмет	хирургия
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Хирургия
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Оперативная хирургия вентральных и паховых грыж
15	Тема	1.1-1.5
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Что проходит через диафрагму таза?		
			А) задние мошоночные вены		
			В) промежностная артерия		
			С) дорсальная вена полового члена		

	*		дорсальная артерия полового члена		
1	1	2			
1			Укажите отделы (этажи) полости таза.		
			А) надбрюшинный		
			В) брюшинный,подбрюшинный		
	*		С) подбрюшинный		
1	1	3			
1			На какие отделы делится тазовая фасция?		
			А) верхний		
			В) наружный		
	*		париетальный		
1	1	4			
1			Укажите содержимое верхнего отдела (этажа) полости малого таза у мужчин.		
	*		А) прямая кишка,мочевой пузырь,предстательная железа,семенной пузырек		
			В) мочевого пузырь,предстательная железа		
			С) семявыносящий проток,семенной пузырек		
1	1	5			
1			Укажите из нижеперечисленного содержимое среднего отдела (этажа) полости малого таза у мужчин.		
	*		А) прямая кишка,мочевой пузырь,семявыносящий проток,мочеточник		
			В) мочевого пузырь		
			С) семявыносящий проток		
			Д) мочеточник,семявыносящий проток		
1	1	6			
1			Укажите из перечисленных глубокие артерии нижнего отдела передней брюшной стенки.		
			поверхностная надчревная артерия		
	*		глубокая артерия, огибающая подвздошную кость, нижняя надчревная артерия		
			нижняя надчревная артерия		
1	1	7			
1			Какая артерия огибает изнутри семенной канатик (круглую связку матки)?		
			поверхностная надчревная артерия		
			глубокая артерия, огибающая подвздошную кость		
	*		нижняя надчревная артерия		
			внутренняя половая артерия		
1	1	8			
1			Укажите из нижеперечисленного содержимое верхнего (первого) отдела (этажа) полости таза у женщин.		

	*		А) прямая кишка, мочевого пузыря, верхний участок влагалища (на протяжении 1-2 см), матка		
			В) мочевого пузыря, матка		
			С) мочеточники		
1	1	10			
1			Укажите из нижеперечисленного содержимое среднего (второго) отдела (этажа) полости таза у женщин.		
	*		А) прямая кишка, мочевого пузыря, мочеточники		
			В) мочевого пузыря, мочеточники		
			С) мочеточники		
1	1	11			
1			Какие клетчаточные пространства относятся к пристеночным?		
	*		А) предпузырное, предбрюшинное, боковое клетчаточное пространство таза, позадипрямокишечное		
			В) предбрюшинное, позадипрямокишечное		
			С) околопузырное		
1	1	12			
1			Наиболее важной характеристикой скользящей грыжи является:		
			врожденная анатомическая аномалия		
			грыжа возникает в результате травмы		
	*		стенкой грыжевого мешка является полый орган		
			грыжа склонна к ущемлению		
1	1	13			
1			Крестцовый отдел прямой кишки имеет направление:		
			А) спереди назад, а затем сзади наперед		
			В) сзади наперед, затем спереди назад		
			С) справа налево, затем назад		
	*		Д) справа налево, затем вперед		
1	1	14			
1			Какие два органа расположены во всех трех этажах малого таза?		
	*		А) мочевого пузыря, прямая кишка		
			В) предстательная железа		
			С) матка, прямая кишка		
			Д) прямая кишка		
1	1	15			
1			На уровне какого позвонка сигмовидная кишка переходит в прямую?		
			А) первый крестцовый позвонок		
	*		В) третий крестцовый позвонок		

			С) пятый крестцовый позвонок		
1	1	16			
1			Укажите отделы (этажи) полости таза.		
			надбрюшинный		
	*		брюшинный, подбрюшинный		
			подбрюшинный		
1	1	17			
1			Какое анатомическое образование ограничивают околокишечную клетчатку?		
			А) квадратная мышца поясницы		
			В) внутрибрюшная фасция		
	*		С) брюшина		
			Д) фасциальный футляр брюшной аорты		
1	1	18			
1			Укажите границы сухожильной дуги фасции таза.		
			нижняя половина внутренней запирающей мышцы.		
			верхняя половина внутренней запирающей мышцы.		
			средняя часть внутренней запирающей мышцы.		
	*		граница верхней и нижней половины внутренней запирающей мышцы		
1	1	19			
1			Чем образована срединная пупочная складка брюшины?		
	*		облитерированным эмбриональным мочевым протоком		
			облитерированной пупочной веной		
			пупочной связкой		
1	1	20			
1			Какие два органа расположены во всех трех этажах малого таза?		
	*		мочевой пузырь, прямая кишка		
			предстательная железа		
			матка, прямая кишка		
			прямая кишка		
1	1	21			
			С каким анатомическим образованием из ниже перечисленного граничит спереди правая почка?		
			печень		
			брюшная аорта		
	*		нижняя полая вена		
			грудной лимфатический проток		
			пограничный симпатический ствол		

1	1	22			
1			Укажите, с каким анатомическим образованием из ниже перечисленного граничит спереди левая почка.		
			печень		
	*		брюшная аорта		
			нижняя полая вена		
			грудной лимфатический проток		
1	1	23			
1			Укажите верхнюю границу молочной железы.		
			II ребро		
	*		III ребро		
			IV ребро		
1	1	24			
1			Укажите количество долек молочной железы.		
			10-12		
			13-15		
	*		15-20		
1	1	25			
1			Укажите переднюю границу правой парие- тальной плевры на уровне грудины.		
	*		срединная линия		
			грудинная линия		
			окологрудинная линия		
1	1	26			
1			Откуда начинается надлопаточная артерия?		
			нижняя щитовидная артерия		
			восходящая шейная артерия		
	*		щитошейный ствол		
1	1	27			
1			Укажите, сухожилие какой мышцы служит главным ориентиром в подмышечной впадине.		
			большая грудная		
			дельтовидная		
			малая грудная		
	*		широчайшая мышца спины		
1	1	28			
1			Укажите ориентир для нахождения сигмовид- ного синуса.		
			наивысшая вейная линия		
			дугобразное возвышение височной кости		
			сосцевидная вырезка		
	*		сосцевидная бугристость		
1	1	29			

			Какое направление имеют артерии мягких покровов свода черепа?		
			осевое сверху вниз		
			радиальное снизу вверх		
			смешанное		
	*		не имеют направления		
1	1	30			
1			К какой части височной кости прилежит полулунный узел тройничного нерва?		
	*		каменистая		
			барабанная		
			чешуйчатая		

Вопросы для собеседования.

1. Стенки сальниковой сумки. Оперативные доступы в её полость.
2. Синтопия головки, тела и хвоста поджелудочной железы.
3. Хирургическая анатомия чревного ствола и его ветвей.
4. Топография воротной вены и её истоков.
5. Топография правого и левого боковых каналов и правого и левого брыжеечных синусов.
6. Варианты расположения червеобразного отростка.
7. Хирургическая анатомия восходящей, нисходящей и сигмовидной кишок.
8. Хирургическая анатомия верхних брыжеечных сосудов и их ветвей.
9. Хирургическая анатомия нижних брыжеечных сосудов и их ветвей.
10. Артериальные аркады брыжейки поперечноободочной кишки, брыжейки тонких кишок, сигмовидной кишки.
11. Ошибки при вскрытии и дренировании желчного протока.
12. Показания, основные этапы оперативных доступов и приемов экстренных операций в урологии и гинекологии, типичные ошибки и осложнения при их выполнении
13. Анатомические причины распространения гнойного процесса на лице.
14. Анатомические причины распространения гнойного процесса в малом тазу
15. Ущемленная грыжа, определение, патологоанатомические изменения в ущемлённом органе (странгуляционная борозда, изменения в ущемлённой кишке, приводящей петле, ишемический некроз) виды ущемлений, клиника, диагностика, лечение.
16. Невправимость грыжи - определение, клиника, диагностика, методы лечения
17. Скользящие грыжи - особенности оперативной техники при скользящих грыжах
18. Послеоперационные грыжи - причины возникновения, диагностика, методы операций (Сапезко, аллопластика).
19. Грыжи белой линии живота - анатомические данные, клиника, диагностика, дифдиагностика, методы операций.
20. Тактика хирурга при самопроизвольном вправлении ущемленной грыжи (при осмотре на дому, приемном отделении, в стационаре,- на операционном столе).