

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

ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Фонд оценочных средств

по дисциплине

ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ

Специальность **31.05.02** Педиатрия

2025г.

- 1. Форма промежуточной аттестации (зачет, зачет с оценкой).**
- 2. Вид промежуточной аттестации (по итогам текущего контроля)**
- 3. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной или в формировании которых участвует дисциплина**

Код компетенции	Содержание компетенций (результаты освоения ООП)
ОПК-9	Способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

4. Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Разделы дисциплины	Коды формируемых компетенций
	ОПК- 9
Семестр 5	
Раздел 1	+
Раздел 2	+
Раздел 3	+
Раздел 4	+
Раздел 5	+
Семестр 6	
Раздел 6	+
Раздел 7	+
Раздел 8	+

5. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Код компетенции	Формы оценочных средств	
	Текущая аттестация	Промежуточная аттестация
ОПК 9	Тесты Устный опрос Реферат	по итогам текущего контроля

6. Текущий контроль

Перечень тестовых заданий для текущего контроля с эталонами ответов (10 заданий как пример).

1. Операция выбора это

- 1) операция, которую может выбрать больной или хирург
- 2) **лучшая операция для лечения данного заболевания, соответствующая современным научным достижениям**
- 3) операция, которая устранил наиболее тяжелые последствия заболевания
- 4) операция, отличающаяся технической простотой

2. Радикальная операция это

- 1) операция, выполненная одномоментно
- 2) **операция, полностью устраняющая патологический очаг**
- 3) операция, устраняющая болевой синдром
- 4) наиболее технически простая операция

3. Паллиативная операция это

- 1) **операция, ликвидирующая угрожающий жизни основной симптом заболевания**
- 2) операция, полностью устраняющая патологический очаг
- 3) наиболее простая по технике выполнения
- 4) неправильно выбранная операция

4. При вскрытии гнойной полости

- 1) ревизия раны не производится
- 2) ревизия раны производится только при развитии осложнений
- 3) **ревизия раны необходима для вскрытия гнойных затеков и карманов**
- 4) ревизия раны производится только при хроническом воспалении

5. К группе вспомогательных хирургических инструментов относятся

5. скальпели.
6. ножницы.
7. зажимы.
8. **пинцеты.**

6. Наиболее распространенный способ улучшения коллатерального кровообращения

- 1) параартериальное введение новокаина
- 2) **пересечение стенки артерии между двумя лигатурами для снятия спастического действия вазоконстрикторов**
- 3) региональная гемоперфузия
- 4) массаж

7. Перевязка артерии на протяжении это

- 1) лигирование артерии на расстоянии 2-3 см ниже от места ее повреждения
- 2) перевязка артерии в проксимальном отделе конечности
- 3) **перевязка артерии вне раны в пределах здоровых тканей проксимальнее повреждения**
- 4) перевязка артерии вместе с веной

8. Лигатурную иглу при перевязке локтевой артерии следует подводить

- 1) **со стороны локтевого нерва**
- 2) с латеральной стороны
- 3) с любой стороны
- 4) «от себя»

9. Прямой доступ к артерии это

- 1) прямолинейный разрез
- 2) разрез, ориентированный по продольной оси конечности
- 3) **доступ строго по проекционной линии артерии**
- 4) доступ вне проекционной линии

10. Окольный доступ это

- 1) доступ поперек хода сосудисто-нервного пучка
- 2) разрез, ориентированный по продольной оси конечности
- 3) доступ строго по проекционной линии артерии
- 4) **доступ вне проекционной линии**

Устный опрос

Перечень вопросов

1. Классификация операций.
2. Первичная хирургическая обработка ран, принципы операции.
3. Первичный и первично-отсроченный шов раны. Вторичные швы.
4. Способы временной и окончательной остановки кровотечения.
5. Точки прижатия артерий на конечностях, голове и шее.
6. Перевязка сосудов в ране и на протяжении.
7. Способы улучшения коллатерального кровообращения.

Темы рефератов:

1. История и современное развитие топографической анатомии и оперативной хирургии.
2. Этические и деонтологические аспекты топографической анатомии и оперативной хирургии.
3. Патогенетически обоснованное лечение гнойных заболеваний кисти.
4. Ампутации. Принципы выполнения ампутаций. Формирование культи, протезирование.
5. Трепанация черепа: виды операций, этапы выполнения. Пластика дефектов черепа после трепанации.
6. Аорто-коронарное шунтирование. Показания, техника выполнения.
7. Обоснование оперативных доступов к сердцу и перикарду.
8. Хирургическое лечение болезни Гиршпрунга
9. Операции при внематочной беременности.

7. Промежуточная аттестация

Собеседование

Перечень вопросов к промежуточной аттестации

Топографическая анатомия

1. Топографическая анатомия подключичной области. Границы трех треугольников области, ветви подмышечной артерии в их пределах. Подключичная ямка, подключичные сосуды. Фасции и субпекторальные клетчаточные пространства. Сосудисто-нервные пучки грудных мышц. Клиническое значение топографоанатомических особенностей области.
2. Топографическая анатомия лопаточной области. Мышечные слои, над- и подостная ямки, входящие в них сосуды и нервы. Лопаточный артериальный анастомоз, его значение. Связь с другими областями, трехстороннее отверстие.
3. Топографическая анатомия дельтовидной области. Дельтовидная мышца, отделы, прикрепление на плече, кровоснабжение, иннервация, функция. Дельтовидно-грудная борозда. Поддельтовидное пространство, содержимое. Связь с другими областями.
4. Плечевой сустав: суставные поверхности, капсула и ее слабые места, связки, мышцы, движения. Внутрисуставные синовиальные завороты и внесуставные синовиальные сумки.
5. Топографическая анатомия подмышечной области: стенки и образующие их мышцы, фасции, слои клетчатки. Подмышечные артерия и вена. Проекция артерии, ее ветви. Нервные пучки и образующиеся из них нервы. Сосуды и нервы, расположенные на стенках подмышечной впадины. Группы лимфатических узлов. Связь подмышечной области с клетчаткой других областей.
6. Топографическая анатомия плеча. Фасциальные ложа и мышечные группы плеча. Кровоснабжение, иннервация и функция мышц плеча. Борозды двуглавой мышцы. Три сосудисто-нервных пучка плеча: состав, положение. Ветви плечевой и глубокой артерии плеча. Подкожные вены. Кожные нервы.
7. Топографическая анатомия локтевой области. Локтевая ямка, стенки и дно. Топографическая анатомия плечевой артерии, ее бифуркации и срединного нерва. Медиальные и латеральные сосуды и нервы. Локтевые артериальные анастомозы. Сухожильное растяжение двуглавой мышцы. Подкожные вены. Локтевой сустав: суставные поверхности, положение мышечков и надмышечков плечевой кости. Капсула, ее слабые места, передний и задний отделы сустава, связки. Локтевой отросток, синовиальные сумки, соотношение с надмышечками плеча при движениях и травме.
9. Топографическая анатомия предплечья. Передняя область: слои мышц, сосудисто-нервные пучки, слои клетчатки, пространство Пирогова. Задняя область предплечья: слои мышц, сосуды, нервы, слои клетчатки. Связь передней и задней областей предплечья.
10. Топографическая анатомия кисти. Проекция основных анатомических образований. Канал запястья, лучевой и локтевой каналы запястья. Суставные поверхности лучезапястного сустава. Синовиальные сумки ладони, сухожильные влагалища пальцев. Поверхностная и глубокая артериальные дуги ладони и их ветви.
11. Фасциальные ложа ладони. Состав возвышений I и V пальцев. Срединное фасциальное ложе ладони. Ладонный апоневроз, слои клетчатки. Червеобразные и межкостные мышцы. Пути распространения гноя в глубину, на тыл кисти и на предплечье. Топография срединного, лучевого и локтевого нервов на кисти.
12. Топографическая анатомия подпупартова пространства, сосудистая и мышечная лакуны. Бедренный треугольник, сосудисто-нервный пучок бедра. Ветви бедренной артерии. Глубокая артерия бедра и ее ветви.
13. Топографическая анатомия бедренного канала: внутреннее и наружное отверстия, их положение и стороны. Стенки бедренного канала. Механизм образования бедренной грыжи. «Корона смерти».
14. Топографическая анатомия передней области бедра, листки широкой фасции, передняя и медиальная группы мышц. Запирательный канал. Приводящий канал: стенки, отверстия, содержимое. Проекция бедренной артерии и бедренной кости. Большая подкожная вена. Кожные нервы. Топографическая анатомия задней области бедра, задняя группа мышц, источники кровоснабжения, иннервация, функция. Проекция седалищного нерва.
15. Топографическая анатомия ягодичной области. Большое- и малое седалищные отверстия. Над- и подгрушевидное отверстия, их содержимое. Подкожная клетчатка и ягодичная

фасция. Мышечные слои, кровоснабжение, симптомы при нарушении иннервации. Топография седалищного нерва. Кожные нервы.

16.Тазобедренный сустав: суставные поверхности, капсула, шейка бедренной кости, большой и малый вертелы. Внутри- и внесуставные связки. Источники кровоснабжения. Пороки развития тазобедренного сустава.

17.Топографическая анатомия коленной области. Подколенная ямка, ее стенки. Место деления и ветви седалищного нерва. Подколенный сосудисто- нервный пучок, положение его элементов. Ветви подколенной артерии, ее деление на конечные ветви. Топография жоберовой ямки: стенки, положение элементов подколенного сосудисто-нервного пучка.

18.Топографическая анатомия коленного сустава: суставные поверхности, мениски, внутри- и внесуставные связки, капсула. Завороты синовиальной оболочки. Собственная связка надколенника, место прикрепления. Внесуставные синовиальные сумки, их клиническое значение. Артериальная сеть коленного сустава.

19.Топографическая анатомия голени. Передняя область: группы мышц, кровоснабжение, иннервация, функция, симптом «конской стопы». Передний сосудисто-нервный пучок. Задняя область: группы мышц, пяточное сухожилие, задний сосудисто- нервный пучок, симптом «прилипшей пятки». Голено-подколенный, верхний и нижний мышечно-малоберцовые каналы. Подкожные вены голени. Кожные нервы.

20. Топографическая анатомия голеностопного сустава: суставные поверхности, фиксирующий аппарат, лодыжковый канал.

21.Топографическая анатомия стопы: положение тыльной артерии стопы, задней большеберцовой артерии, начало большой подкожной вены. Положение суставов Шопара и Лисфранка. Подошвенный апоневроз, фасциальные ложа подошвы. Сосудисто-нервные пучки подошвы, артериальная дуга. Свод стопы, виды плоскостопия. Врожденная косолапость.

22.Топографическая анатомия лобно-теменно-затылочной области, послойное строение, особенности каждого слоя. Причины длительного и обильного кровотечения при ранах мягких тканей. Скальп, особенности скальпированных ран. Слои клетчатки, характеристика внечерепных гематом.

23.Свод черепа: строение кости, оболочки головного мозга. Локализация внутричерепных гематом, клинические проявления. Внутреннее основание черепа, черепные ямки. Клиническое проявление переломов основания черепа.

24.Артериальное кровоснабжение головного мозга, топографическая анатомия позвоночных и внутренних сонных артерий, Вилизиев круг и его ветви. Синусы твердой мозговой оболочки, венозные выпускники.

25.Топографическая анатомия височной области: послойное строение, височная мышца, слои клетчатки. Топографическая анатомия поверхностной височной артерии и средней менингеальной артерии.

26.Топографическая анатомия сосцевидной области. Связь с барабанной полостью. Осложнения среднего отита. Треугольник безопасности Шипо. Сосцевидный выпускник, сигмовидный синус и внутренняя яремная вена.

27.Области лицевого отдела головы. Лицевая артерия и ветви наружной сонной артерии на лице. Вены лица, связь их с внутричерепными синусами. «Зона опасности» на передней области лица.

28.Топографическая анатомия ветвей тройничного нерва, зоны иннервации, чувствительные и двигательные нервы. Подглазничное отверстие, «малая гусиная лапка». Подподбородочные отверстия, их содержимое. Клинические проявления при неврите тройничного нерва.

29.Топографическая анатомия лицевого нерва и его ветвей. Мимическая мускулатура. «Большая гусиная лапка». Клинические проявления при неврите лицевого нерва.

30.Топографическая анатомия околоушной, подчелюстной и подъязычной слюнных желез и их протоков. Нижний, средний и верхний носовые ходы, что в них открывается.

- 31.Топографическая анатомия переднего отдела шеи, латеральный и медиальный треугольники. Подразделение каждого из них на дополнительные треугольники. Область грудино-ключично-сосцевидной мышцы. Малая и большая подключичные ямки их клиническое значение.
- 32.Фасции шеи по В.Н. Шевкуненко и по международной анатомической номенклатуре. Прикладное значение фасциального построения шеи по Шевкуненко.
- 33.Топографическая анатомия подчелюстного треугольника. Фасции шеи в его пределах. Подчелюстная слюнная железа. Треугольник Пирогова.
- 34.Топографическая анатомия сонного треугольника, фасции шеи в его пределах. Основной сосудисто-нервный пучок шеи, его элементы, клетчатка, фасциальное влагалище, проекция. Место прижатия общей сонной артерии.
- 35.Уровень бифуркации общей сонной артерии. Каротидный синус, точка его прижатия, клиническое значение. Ход внутренней сонной артерии на шее. Ветви наружной сонной артерии на шее.
- 36.Топографическая анатомия яремных вен. Яремный надгрудный венозный анастомоз.
- 37.Латеральный треугольник шеи, фасции шеи в его пределах. Слои клетчатки. Горизонтальный сосудисто-нервный пучок. Проекция подключичной артерии, плечевого сплетения и купола плевры. Откуда оттекает лимфа в надключичные узлы шеи. Связь латерального треугольника шеи с другими областями.
- 38.Топографическая анатомия клетчаточных пространств шеи. Ограничивающие их фасции и содержимое. Связь клетчаточных пространств шеи с клетчаткой других областей и между собой, пути распространения инфекции.
- 39.Топографическая анатомия глотки и шейного отдела пищевода, первое сужение пищевода, пищеводно-трахеальные борозды. Заглоточная клетчатка, клиническое значение. Связь с околоушной железой.
- 40.Топографическая анатомия гортани: положение, хрящи голосовые связки и уровень их расположения. Связка между щитовидным и перстневидным хрящами. Топографическая анатомия трахеи, хрящи трахеи, отношение к окружающим органам. Претрахеальная клетчатка и ее содержимое.
- 41.Топографическая анатомия щитовидной железы: отделы, положение, капсулы. Артерии щитовидной железы, места их отхождения и вхождения в железу. Паращитовидные железы. Возвратный гортанный нерв. «Опасная зона» щитовидной железы. Положение перешейка у детей, пирамидальная доля железы.
- 42.Грудная клетка, мягкие ткани и костный остов. Топографическая анатомия межреберных промежутков, межреберный сосудисто-нервный пучок. Внутригрудная фасция, грудная полость, отделы грудной полости. Париетальная плевро, отделы купол, синусы. Переход париетальной плевры в висцеральную, легочная связка.
43. Топографическая анатомия молочной железы: положение, капсула, доли, подкожная клетчатка, околососковый круг, сосок. Поддерживающая связка, связки Купера. Лимфатические сети молочной железы. Симптомы втяжения кожи и «лимонной корочки» при раке. Пути лимфооттока и регионарные лимфоузлы. Интрамаммарная и ретромаммарная клетчатка. Источники возникновения маститов. Кровоснабжение молочной железы.
- 44.Топографическая анатомия диафрагмы: отделы, сухожильный центр, положение купола слева и справа, кровоснабжение. Грудинно-реберные и пояснично-реберные треугольники. Отверстия диафрагмы и их содержимое. Параэзофагеальные грыжи, возможные осложнения. Пороки развития диафрагмы.
- 45.Топографическая анатомия легких: ворота, корень, элементы корня слева и справа. Бифуркация трахеи, главные бронхи, бронхиальное дерево. Определение бронхо-легочного сегмента. Долевое и сегментарное строение правого и левого легкого. Кровоснабжение бронхо-легочной ткани. Лимфоотток и группы лимфатических узлов

46. Средостение: границы, деление на верхнее, переднее, среднее и заднее средостение. Органы каждого из отделов средостения. Фасциально - клетчаточные пространства, лимфатические узлы и рефлексогенные зоны средостения.
47. Топографическая анатомия перикарда: листки перикарда, полость перикарда и его синусы. Диафрагмальные нервы и перикардо- диафрагмальные артерии. Топографическая анатомия сердца: передняя, нижняя и задняя поверхности, образующие их отделы сердца.
48. Топографическая анатомия восходящей аорты, дуги аорты и легочного ствола. Блуждающие нервы, левый возвратный нерв, артериальная связка. Верхняя полая вена. Топографическая анатомия непарной и полунепарной вен. Грудной лимфатический проток и симпатические стволы.
49. Топографическая анатомия пищевода: отделы, сужения, отношение к трахее, аорте, клетчатке заднего средостения. Источники кровоснабжения. Положение блуждающих нервов.
50. Передняя брюшная стенка: границы, латеральный и медиальный отделы. Горизонтальные и вертикальные условные линии. Эпигастрий, мезогастрий и гипогастрий. Области каждого из отделов.
51. Латеральный отдел передней брюшной стенки, послойное строение, косые и поперечная мышцы, их апоневрозы, полулунная линия. Межмышечно расположенные сосуды и нервы.
52. Медиальный отдел брюшной стенки: послойное строение, стенки влагалища прямой мышцы живота выше и ниже пупка. Полукружная линия, клиническое значение. Прямая мышца живота, сухожильные перемычки, кровоснабжение и иннервация. Кава-кавальные и порто-кавальные анастомозы на брюшной стенке.
53. Слабые места брюшной стенки: определение, клиническое значение, локализация. Топографическая анатомия пахового канала: стенки, отверстия, семенной канатик. Паховый треугольник и паховый промежуток. За счет, каких образований укрепляется задняя стенка пахового канала.
54. Топографическая анатомия белой линии: ширина, толщина, клиническое значение. Пупочное кольцо: послойное строение, верхняя и нижняя полусферы, клиническое значение. Мочевые и кишечные пупочные свищи.
55. Топографическая анатомия внутренней поверхности нижнего отдела передней брюшной стенки. Складки и ямки брюшины. Содержимое складок, проекция ямок на кожу брюшной стенки, клиническое значение.
56. Определение наружной грыжи живота, элементы грыжи, механизм образования грыж и факторы ему способствующие. Понятие об эвентрации и выпадении органов. Классификация наружных грыж живота по локализации, происхождению и клиническому течению. Грыжи свободные, невправимые и ущемленные. Виды ущемления кишки в грыже.
57. Топографическая анатомия паховых грыж, грыжи начальные, канальные, паховые, мошоночные. Косые и прямые грыжи, их отличия. Легкие, переходные, сложные формы паховых грыж в зависимости от размеров пахового кольца, грыжевого мешка и состояния задней стенки пахового канала.
58. Топографическая анатомия врожденных паховых грыж. Варианты нарушения заращения влагалищного отростка брюшины. Топографическая анатомия скользящих грыж, какие паховые грыжи чаще бывают скользящими и какие органы «соскальзывают» в грыжу.
59. Топографическая анатомия бедренных грыж, дифференциальные признаки их отличия от паховых грыж. Частота паховых и бедренных грыж у мужчин и женщин. Окружающие грыжевой мешок сосуды, «корона смерти».
60. Топографическая анатомия грыж белой линии живота. Диастаз прямых мышц живота. Топографическая анатомия пупочных грыж. Эмбриональные грыжи.
61. Боковые грыжи живота их локализация, частота. Рецидивные и послеоперационные грыжи; вентральные грыжи малые, большие и гигантские. Клинические проявления, возможные осложнения, особенности оперативного лечения.

62.Полость живота, брюшная и брюшинная полости. Париетальная и висцеральная брюшина, отношение органов к брюшине. Связки, складки, карманы брюшины. Брыжейки, брыжеечные пазухи. Содержимое, клиническое значение. Боковые каналы брюшной полости.

63. Верхний этаж брюшной полости: границы, пути сообщения с нижним этажом. Органы верхнего этажа, их отношение к брюшине. Ветви чревного ствола и кровоснабжение органов верхнего этажа. Венозный отток, проекция на брюшную стенку. Сумки брюшины: сальниковая, печеночная, преджелудочная. Стенки, клиническое значение. Малый сальник: строение, содержимое. Большой сальник: строение, кровоснабжение, клиническое значение, использование в хирургии.

64. Нижний этаж брюшной полости: границы, боковые каналы. Корень брыжейки тонкой кишки, брыжеечные пазухи, клиническое значение. Отделы тонкой и толстой кишки, отношение к брюшине. Система верхней брыжеечной артерии и система нижней брыжеечной артерии, их анастомозы. Кровоснабжение тонкой и толстой кишки. Венозный отток. Проекция органов нижнего этажа на переднюю брюшную стенку.

65.Топографическая анатомия желудка: отделы, связки, их содержимое. Артерии малой и большой кривизны желудка. Венозный отток, порто- кавальный анастомоз. Абдоминальный отдел пищевода, топография блуждающих нервов. Кислотопродуцирующая зона желудка, значение в патологии.

66. Топографическая анатомия 12-перстной кишки: отделы, отношение к брюшине. Положение в забрюшинной клетчатке и позвоночнику. Связь, с поджелудочной железой и желчевыводящими путями. Большой и малый дуоденальные сосочки, сфинктер Одди. Кровоснабжение, анастомоз между системой чревного ствола и верхней брыжеечной артерии. Причины дуоденальной непроходимости в связи с особенностями анатомического строения панкреато-дуоденальной зоны.

67.Топографическая анатомия тонкой кишки, отделы, протяженность, дуоденально-тощечный изгиб и илеоцекальный угол. Брыжейка тонкой кишки и корень, клиническое значение. Топографическая анатомия толстой кишки: отделы, отношение к брюшине. Артерии толстой кишки к каждому ее отделу. Отличительные признаки толстой кишки от тонкой.

68.Топографическая анатомия пищеварительной трубки: слои пищевода, желудка, тонкой и толстой кишки. Значение каждого слоя в физиологии и хирургии. Наружный и внутренний футляры кишки. Внутриорганные сосуды тонкой и толстой кишки.

69.Топографическая анатомия печени: положение, отношение к брюшине, поверхности, связки, фиксирующий аппарат. Борозды, ворота печени. Капсула печени и ее ответвления внутри печени (глиссонова система).

70.Доли печени в анатомии. Особенности внутripеченочного кровотока. Деление печени по сосудисто-секреторному строению. Схемы Куино и Шапкина. Сегменты, секторы, доли, половины печени.

71. Желчевыводящая система: внутripеченочные протоки, внепеченочные желчные пути. Желчный пузырь, пузырный проток, общий желчный проток, его отделы. Треугольник Кало и положение пузырной артерии.

72.Топографическая анатомия селезенки: положение, отношение к брюшине, связки, ворота. Селезеночная артерия, артериальные сегменты селезенки, ветви селезеночной артерии. Селезеночная вена.

73.Топографическая анатомия поджелудочной железы: положение, отношение к брюшине, окружающая клетчатка, связки. Отделы поджелудочной железы, кровоснабжение каждого отдела. Протоки железы, куда они открываются, какие отделы железы дренируют. Патологические процессы в брюшной полости, связанные с заболеваниями pancreas.

74.Топографическая анатомия поясничной области: границы, отделы, мышечные слои медиального и латерального отделов. Слабые места поясничной области - треугольник Пти и ромб Лесгафта-Грюнфельда. Проекция почек и их ворот, мочеточников.

75.Топографическая анатомия забрюшинного пространства: передняя и задняя границы, забрюшинная фасция, слои забрюшинной клетчатки, клиническое значение. Органы забрюшинного пространства, их происхождение.

76.Топографическая анатомия почек: положение, нефроптоз, дистопия почки, фиксирующий аппарат. Капсулы почек. Почечная ножка, ее состав. Артериальные сегменты почек. Ворота почек и их проекция на переднюю брюшную стенку.

77. Топографическая анатомия чашечно-лоханочной системы почек и мочеточников. Отделы мочеточников, сужения, кровоснабжения. Аномалии почек. Топографическая анатомия надпочечников: положение, капсула, кровоснабжение.

78.Брюшная аорта и ее ветви. Нижняя полая вена. Симпатический ствол и нервные сплетения забрюшинного пространства. Грудной лимфатический проток и группы забрюшинных лимфатических узлов.

79. Костно-связочная основа таза, большой и малый таз. Пристеночные мышцы, тазовая диафрагма. Мочеполовая диафрагма. Ход тазовой брюшины, прямокишечно-пузырное углубление, прямокишечно-маточное и пузырно-маточное углубления у женщин, клиническое значение.

80. Этажи малого таза и находящиеся в них органы. Клетчаточные пространства малого таза, локализация внутритазовых гнойников. Хронический свищевой парапроктит.

81.Топографическая анатомия промежности, мошонка и яички. Крипторхизм, монорхизм, анорхизм.

82.Топографическая анатомия мочевого пузыря: отделы, положение, отношение к брюшине, слои клетчатки, кровоснабжение. Топографическая анатомия уретры у мужчин, отделы, эписпадия и гипоспадия, фимоз и парафимоз.

83.Топографическая анатомия прямой кишки: отделы, положение, отношение к брюшине, фасция и слой клетчатки. Артерии прямой кишки. Венозная система и венозный отток. Порто-кавальный анастомоз.

84.Топографическая анатомия матки: отделы, положение, отношение к брюшине, связки и слои клетчатки, придатки матки. Кровоснабжение матки, маточных труб и яичников. Шейка матки, передний и задний свод влагалища.

85.Позвоночник и позвоночный канал. Индивидуальные и возрастные отличия позвоночника и спинного мозга. Спинной мозг, оболочки, нервные корешки. Скелетотопия спинальных сегментов. Кровоснабжение, венозный отток.

Оперативная хирургия

1. Классификация операций на суставах. Основные требования к операциям на суставах. Передняя артротомия плечевого сустава. Боковая парapatеллярная артротомия коленного сустава.

2.Пункция плечевого сустава: передняя, боковая, задняя техника пункции, неудачи и осложнения. Пункция локтевого сустава: задняя, задне-боковая. Необходимость пункции локтевого сустава из двух точек. Локтевые бурситы, варианты лечения. Пункция коленного сустава: показания, точки и техника пункции. Препателлярные бурситы, варианты лечения.

3. Лечение переломов длинных трубчатых костей методами закрытой репозиции и скелетного вытяжения. Техника и этапы скелетного вытяжения, необходимое оборудование и инструменты. Места проведения спиц при переломах бедра, голени, плеча.

4. Необходимые условия для заживления перелома без осложнений. Остеосинтез: определение, виды, требования к стабильному остеосинтезу. Виды компрессионного остеосинтеза. Оперативные доступы к плечевой и бедренной кости.

5. Остеотомия: определение, цели операции, виды остеотомии. Трепанация кости, эксхондрация костных полостей, резекция кости, костная пластика.Операции артродеза, виды артродеза. Степени нарушений движений в суставе. Артрориз, артропластика. Пересадка суставов и эндопротезирование суставов.

6. Обнажение и перевязка подмышечной артерии: линия разреза кожи, техника выделения сосудов из сосудисто-нервного пучка, рациональный уровень перевязки, коллатеральное

кровообращение. Обнажение и перевязка плечевой артерии: линия разреза, допустимый уровень перевязки, результат коллатеральное кровообращение.

7. Обнажение и перевязка бедренной артерии: оперативный доступ, рациональный уровень перевязки, результат, коллатеральное кровообращение. Обнажение и перевязка подколенной артерии: оперативные доступы со стороны подколенной и жоберовой ямки, результаты перевязки, коллатеральное кровообращение.

8. Виды кровотечения. Точки определения пульсаций на конечностях. Способы временной и окончательной остановки кровотечения. Точки прижатия артерий на конечностях, голове и шее. Перевязка сосудов в ране и на протяжении. Способы улучшения коллатерального кровообращения.

9. Операции при аневризмах артерий по Анелю, Гунтеру, Антиллусу и Филагриусу. Пластика, протезирование и шунтирование сосудов. Тромбэктомия и интимэктомия. Временное протезирование артерий при травмах.

10. Сосудистый шов, виды классификация. Основные требования к сосудистому шву. Инструменты и шовный материал. Осложнения сосудистого шва. Шов Карреля и модификации; швы Бриана-Жабудея и Бакулева; инвагинационные швы. Общие сведения о микрохирургии сосудов и эндоваскулярной хирургии.

11. Операции на венах: пункция, венесекция, катетеризация центральных вен. Операции при варикозном расширении вен нижних конечностей: способы Троянова-Тренделенбурга, Маделунга, Бэбкока.

12. Первичный и вторичный шов нерва. Техника шва нерва. Невролиз. Способы сближения концов нерва без натяжения.

13. Шов сухожилия по Брауну, Кюнео, адаптационный шов по Бенелю. Пластика пяточного сухожилия.

14. Определение ампутации и экзартикуляции. Ампутации первичные, вторичные и поздние. Циркулярные и лоскутные ампутации, преимущества и недостатки. Виды ампутаций в зависимости от способа укрытия костной культи.

15. Этапы ампутации и особенности каждого этапа. Основные принципы протезирования конечностей после ампутации. Особенности ампутаций конечностей у детей.

16. Ампутация бедра по Пирогову. Одно- и двухлоскутные ампутации голени. Костно-пластические ампутации бедра по Гритти-Шимановскому- Альбрехту и голени по Пирогову.

17. Ампутации плеча и предплечья. Ампутации и экзартикуляции пальцев кисти. Ампутация стопы по Шарпу. Экзартикуляция пальцев стопы по Горанжо.

18. Виды панариция. Операции при панариции. Вскрытие подапоневротических и подфасциальных флегмон ладони. Вскрытие флегмоны пространства Пирогова.

19. Первичная хирургическая обработка ран, принципы операции, первичный и первично-отсроченный шов раны. Вторичные швы. Дренажирование ран.

20. Первичная хирургическая обработка черепно-мозговых ран подготовка больного, анестезия. Обработка мягких тканей, кости, твердой мозговой оболочки, поврежденной ткани мозга. Удаление гематом и остановка кровотечения из сосудов подкожной клетчатки, апоневроза, кости, твердой мозговой оболочки, вещества мозга. Операции при ранении синусов твердой мозговой оболочки.

21. Декомпрессионная трепанация черепа: показания, подготовка больного. Люмбальная пункция. Этапы операции. Закрытие костных дефектов в отдаленном периоде.

22. Костно-пластическая трепанация черепа: показания, этапы операции. Отличие костно-пластической трепанации от декомпрессионной.

23. Трепанация сосцевидного отростка: показания, подготовка больного. Треугольник безопасности Шипо. Техника и последовательность операции. Возможные ошибки и осложнения.

24. Топографо-анатомическое обоснование разрезов на лице. Обработка и ушивание ран лица. Обработка ран с дефектами мягких тканей. Разрезы при гнойном паротите.

25. Операции при флегмонах шеи различной локализации - подчелюстная, дна полости рта и других клетчаточных пространств латерального и медиального треугольников шеи.
26. Шейная вагосимпатическая блокада по А.В. Вишневскому: показания, положение больного, точка вкола и направление иглы. Признаки эффективности блокады: триада Горнера и синдром Клода Бернара. Проводниковая блокада шейного сплетения по Куленкампу.
27. Верхняя и нижняя трахеостомия: показания, кожные разрезы, техника операции. Типичные ошибки и осложнения, профилактика и борьба с ними.
28. Экстренная ларинготомия во внебольничных условиях: коникотомия и крикотомия, достоинства и недостатки, поздние осложнения.
29. Резекция щитовидной железы по Николаеву: этапы операции, профилактика интраоперационных осложнений - кровотечение, повреждение возвратных гортанных нервов, удаление парашитовидных желез.
30. Операции на молочной железе при интрамаммарных и ретромаммарных маститах. Операции при доброкачественных опухолях молочной железы.
31. Радикальные операции при раке молочной железы: мастэктомия по Холстеду-Майеру, расширенная мастэктомия, щадящая мастэктомия по Пейти-Диссону.
32. Пункция плевральной полости: показания, положение больного, инструментальное оснащение, анестезия. Обязательные правила выполнения пункции. Точки вкола иглы для удаления жидкости и газа. Возможные осложнения, профилактика и борьба с ними.
33. Оперативные доступы на груди: стернотомия, виды, преимущества, недостатки, показания к применению, особенности ушивания раны. Торакотомия: виды, техника выполнения, ушивание раны.
34. Пневмоторакс и его виды. Оказание первой врачебной помощи при разных видах пневмоторакса. Операции при пневмотораксе.
35. Остаточные полости плевры, способы лечения остаточных полостей, начиная с наиболее простого. Дренирование плевральной полости через межреберье и с резекцией ребра, показания, техника.
36. Пункция полости перикарда: показания, точки пункции, техника пункции по Ларрею. Пункция полости сердца при клинической смерти: точка вкола иглы, вводимые в камеру сердца лекарственные препараты.
37. Операции при пороках сердца: оперативные доступы, техника митральной комиссуротомии, пересадка клапанов сердца, операции при коарктации аорты. Операции при открытом артериальном протоке, эндоваскулярная окклюзия протока.
38. Хирургическое лечение ишемической болезни сердца: паллиативные операции, оментокардиоплексия, перевязка внутренней грудной артерии (операция Фиески); радикальные операции маммарокоронарный анастомоз, аорто-коронарное шунтирование. Способы дилатации коронарных артерий.
39. Операции на пищеводе: оперативные доступы к верхней, средней и нижней трети пищевода. Резекция пищевода при раке по Тореку-Добромыслову. Операция при атрезии пищевода у новорожденных. Способы пластики пищевода сегментом кишки по П.А. Герцену и С.С. Юдину, загрудинная пластика пищевода по П.И. Еремееву.
40. Показания и противопоказания к операции при наружной грыже живота, цель операции. Этапы грыжесечения на примере неосложненной паховой грыжи. Пластика грыжевых ворот местными тканями, синтетическими материалами.
41. Особенности операций при врожденных и скользящих паховых грыжах. Операции у детей без вскрытия пахового канала, способы Ру-Краснобаева и Кохера. Операции при вентральных грыжах.
42. Операции при паховых грыжах с укреплением передней стенки пахового канала. Способы Жирара, Спассокукоцкого, Кимбаровского, Мартынова.
43. Операции при паховых грыжах с укреплением задней стенки пахового канала. Способы Бассини, Кукуджанова, Постемпского.

44. Операции при бедренных грыжах. Бедренные способы Бассини и Прокунина. Способы из пахового доступа по Руджи и Парлавеччо.
45. Операции при пупочных грыжах. Способы Лексера, Мейо, Сапежко. Особенности операций при врожденных пупочных грыжах. Операции при грыжах белой линии живота и при диастазе прямых мышц по Напалкову.
46. Операции при ущемленной паховой и бедренной грыжах: показания, цель операции, этапы операции. Особенности операции при некрозе грыжевого содержимого и флегмоне грыжевого мешка.
47. Лапаротомия и ее виды. Преимущества и недостатки различных видов лапаротомий. Пункция брюшной полости и лапароскопия. Общие сведения об эндоскопических операциях. Дренирование брюшной полости.
48. Гастротомия: показания, оперативный доступ, техника операции в разных отделах желудка. Гастростомия: показания, виды, оперативные доступы. Операции по Кадеру, Витцелю, Топроверу, Юхтину, преимущества и недостатки. Пилоромиотомия по Фредерамштедту при врожденном пилоростенозе.
49. Гастроэнтероанастомоз: показания, виды, оперативные доступы. Гастроэнтероанастомозы по Вельфлеру, Брауну, Гаккеру и Петерсену.
50. Пилоропластика: показания, виды, оперативные доступы. Пилоропластика по Гейнёке-Микуличу, Финею, Джадду, гастродуоденоанастомоз по Жабулею.
51. Резекция желудка: показания, виды резекции в зависимости от удаляемого отдела и объема резекции, оперативные доступы. Операция Бильрот I, модификации Горслея, Финнея, Кохера, преимущества, недостатки, осложнения.
52. Резекция желудка по Бильрот II, модификации Гофмейстера-Финстерера, Бальфура. Гастрэктомия: показания, оперативные доступы, виды анастомозов после удаления желудка. Пострезекционные синдромы.
53. Ушивание прободной язвы желудка и 12-перстной кишки.
54. Ваготомия, виды, техника операции. Паллиативные операции при расширении вен пищевода и при желудочных кровотечениях.
55. Кишечный шов: определение, виды шва, шовный материал. Принципы перитонезации Ламбера. Швы Ламбера, Альберта, Шмидена, Матешука, кисетный и Z-образный швы.
56. Резекция тонкой кишки: доступ, этапы операции, виды кишечных анастомозов, техника их наложения. Сравнительная характеристика анастомозов конец в конец и бок в бок.
57. Ушивание ран толстой и тонкой кишки. Энтеростомия и колостомия: показания, виды, техника операции. Противоестественный задний проход: показания, виды, техника операции.
58. Аппендэктомия: оперативные доступы, этапы косо-аппендикулярного разреза, положение червеобразного отростка и его нахождение, способы выделения и удаления червеобразного отростка. Операции при Меккелевом дивертикуле.
59. Резекция поперечной ободочной и сигмовидной кишки. Правосторонняя и левосторонняя гемиколэктомия. Объем операции при раке толстой кишки разной локализации. Операции при болезни Гиршпрунга у детей.
60. Оперативные доступы к печени и желчевыводящим путям. Операции при линейных ранах печени: особенности ревизии печени, способы временной и окончательной остановки кровотечения. Ушивание ран печени.
61. Типичные резекции печени: показания, гемигепатэктомия, резекция долей и сегментов печени. Способы выделения резецируемых отделов печени, укрытие раневой поверхности.
62. Атипичные резекции печени: показания, виды, гемостатические швы, техника резекции и укрытия раневой поверхности. Виды и техника гепатопексии. Операции при эхинококке печени.
63. Операции на желчном пузыре: показания, виды и этапы холецистэктомии. Показания и способы холецистостомии.

64. Операции на желчных путях. Холедохотомия, наружное и внутреннее дренирование общего желчного протока. Билиодигестивные анастомозы. Лапароскопические операции на желчном пузыре.
65. Операции при заболеваниях и травмах селезенки: спленэктомия и органосохраняющие операции. Оперативные доступы и техника операции.
66. Операции на поджелудочной железе при остром панкреатите, дренирование сальниковой сумки. Операции при раке головки поджелудочной железы и Фатерова сосочка. Операции при стенозе Фатерова сосочка.
67. Паранефральная блокада по А.В. Вишневскому: показания, положение больного, точка вкола иглы, техника блокады.
68. Оперативные доступы к почкам и мочеточникам, классификация и виды. Техника оперативных доступов по Федорову и Бергманну-Израэлю, чрезбрюшинный доступ.
69. Операции удаления почки: показания, этапы операции. Особенности удаления почки при травме, раке, гидро- и пионефрозе. Трансплантация почек.
70. Рассечение почки и ее лоханки, показания, способы и техника операций. Нефростомия и пиелостомия. Нефропексия и ее виды. Общее понятие об экстракорпоральных операциях на почке.
71. Способы резекции почки: показания, этапы и техника операций, преимущества и недостатки. Операции на лоханочно-мочеточниковом сегменте при его сужении.
72. Операции на мочеточниках: рассечение, шов мочеточника, пересадка в толстую кишку, пластика дефектов мочеточника сегментом кишки и стенкой мочевого пузыря по Боари. Уретероцистонеостомия.
73. Пункция мочевого пузыря: показания, техника выполнения. Цистостомия: показания, техника операции. Ушивание ран пузыря. Операции при аденоме предстательной железы: чреспузырная и трансуретральная аденомэктомия.
74. Операции при геморрое. Фиксация прямой кишки при выпадении по Кюммелю-Зеренину. Общие сведения об операциях при раке прямой кишки: передняя резекция, разновидности экстирпации прямой кишки.
75. Блокада семенного канатика по Лорин-Эпштейну и тазовая блокада по Школьникову-Селиванову.
76. Операции низведения яичка в мошонку при крипторхизме при водянке яичка. Операции при фимозе и парафимозе. Операции при параректальных свищах.
77. Диагностическая пункция заднего свода влагалища. Операция при нарушенной трубной беременности: доступ, оперативный прием. Операция при разрыве яичника.
78. Спинальная анестезия: техника люмбальной пункции, точки пункции. Перидуральная анестезия.
79. Предмет и задачи топографической анатомии. Роль российских ученых в становлении и развитии отечественной школы топографической анатомии и оперативной хирургии. Основные понятия топографической анатомии: область и ее границы, проекция анатомических образований на поверхность, голотопия, скелетотопия, синтопия органов, фасциальные влагалища, сосудисто-нервные образования, клетчаточные пространства, коллатеральное кровообращение. Современные методы исследования топографической анатомии.
80. Предмет и задачи оперативной хирургии. Учение о хирургических операциях. Классификации хирургических операций. Элементарные хирургические действия, хирургические приемы, этапы операции. Хирургический инструментарий, и его классификация. Этика и деонтология.

8. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на

этапах их формирования, описание шкал оценивания

Критерии	Уровни сформированности компетенций		
	<i>Пороговый</i>	<i>Достаточный</i>	<i>Высокий</i>
	Компетенция сформирована. Демонстрируется пороговый, удовлетворительный уровень устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности, устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокая адаптивность практического навыка

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закреплённом практическом	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной

		навыке	на высоком уровне.
--	--	--------	--------------------

Критерии оценивания форм контроля:

Собеседования:

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 отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
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	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

	ответа		
--	--------	--	--

Шкала оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

Критерии оценивания при зачёте

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
зачтено	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	логичность и последовательность ответа
не зачтено	недостаточное знание изучаемой предметной области, неудовлетворительное раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	слабые навыки анализа явлений, процессов, событий, неумение давать аргументированные ответы, приводимые примеры ошибочны	отсутствие логичности и последовательности ответа

Критерии и показатели, используемые при оценивании реферата

Критерии	Показатели
1. Новизна реферированного текста Макс. - 20 баллов	- актуальность проблемы и темы; - с - наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.
2. Степень раскрытия сущности проблемы Макс. - 30 баллов	- соответствие плана теме реферата; - соответствие содержания теме и плану реферата; - полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; - умение работать с литературой, систематизировать и структурировать материал; - умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.

3. Обоснованность выбора источников Макс. - 20 баллов	- круг, полнота использования литературных источников по проблеме; - привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.).
4. Соблюдение требований к оформлению Макс. - 15 баллов	- правильное оформление ссылок на используемую литературу; - грамотность и культура изложения; - владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; - соблюдение требований к объему реферата; - культура оформления: выделение абзацев.
5. Грамотность Макс. - 15 баллов	- отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; - отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых;

Оценивание реферата

Реферат оценивается по 100 балльной шкале: «зачтено» ставится за реферат от 51 балла.

ЧЕК-ЛИСТ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ ПРОЦЕДУРЫ

(в случае, если изучение дисциплины завершается экзаменом)

№	Экзаменационное мероприятие*	Баллы
1	Собеседование	100
Итого за экзаменационную процедуру максимальное кол-во баллов:		100

* Указываются конкретные виды, этапы проведения экзаменационной процедуры, баллы за каждый из этапов, из расчета max 100 баллов в целом за экзаменационную процедуру.

ЧЕК-ЛИСТ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ ПРОЦЕДУРЫ

(чек-лист для второй (комиссионной) пересдачи в случае, если изучение дисциплины завершается зачётом, дифференцированным зачётом, экзаменом)

№	Экзаменационное мероприятие*	Баллы
1	Собеседование	100
Итого за экзаменационную процедуру максимальное кол-во баллов:		100

* Указываются конкретные виды, этапы проведения экзаменационной процедуры, баллы за каждый из этапов, из расчета max 100 баллов в целом за экзаменационную процедуру.