

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 20.02.2026 13:57:17  
Уникальный программный ключ:  
7ee61f7810e60557bee49df655173820157a6d87

Приложение к РПД

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Уральский государственный медицинский  
университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра анатомии, топографической анатомии и оперативной хирургии**

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по образовательной деятельности  
\_\_\_\_\_ А.А. Ушаков  
«09» июня 2025 г.



**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по  
дисциплине  
ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач-лечебник

г. Екатеринбург  
2025 год

Фонд оценочных средств по дисциплине «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» составлен в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 августа 2020г. № 988, и с учетом требований профессионального стандарта 02.009 Врач-лечебник (Врач-терапевт участковый), утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 6 апреля 2017 года № 293н.

## Оглавление

1. Кодификатор результатов обучения по дисциплине.....	3
2. Оценочные средства для промежуточной аттестации .....	6
фронтальный опрос .....	6
примеры ситуационных.....	6
методика оценивания ситуационных задач.....	8
примеры тестовых заданий .....	9
методика оценивания тестового контроля .....	12
перечень вопросов к зачетам по модулям .....	12
методика оценивания .....	12
итоговый зачет по практическим навыкам.....	13
методика оценивания .....	22
3. Оценочные средства для итоговой аттестации.....	23
экзаменационные вопросы для подготовки к аттестации по учебной дисциплине.....	23
методика оценивания .....	23

## 1. Кодификатор результатов обучения по дисциплине

Категория (группа) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание (из ПС)	Дидактическая единица (ДЕ)	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Методы оценивания результатов освоения дисциплины
					Знания	Умения	Навыки	
Диагностика и лечение заболеваний	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	ИД-1 ОПК-5 Умеет анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине ИД-2 ОПК-5 Умеет обосновывать принципы патогенетической терапии заболеваний ИД-3 ОПК-5 Владеет навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней ИД-4 ОПК-5 Владеет навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований	А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ДЕ1 ДЕ2 ДЕ3 ДЕ4 ДЕ5 ДЕ6 ДЕ7 ДЕ8 ДЕ9 ДЕ10 ДЕ11 ДЕ12 ДЕ13 ДЕ14 ДЕ15 ДЕ16 ДЕ17 ДЕ18 ДЕ19 ДЕ20 ДЕ21 ДЕ22 ДЕ23 ДЕ24 ДЕ25 ДЕ26 ДЕ27 ДЕ28 ДЕ29 ДЕ30	Знать границы, послойное строение областей тела человека с учетом гендерно-возрастных особенностей. Знать топографию сосудисто-нервных образований, основные сосудистые анастомозы, основные источники коллатерального кровообращения; пути оттока лимфы. Знать топографию органов (голотопия, скелетотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток). Знать топографию отверстий, каналов, ямок; знать возможные пути распространения гнойных процессов. Знать симптомы и синдромы при патологии внутренних	Уметь находить на препаратах границы областей, слои, анатомические образования; проводить оценку различных морфологических структур. Уметь объяснить развитие симптомов и синдромов при патологии внутренних органов, сосудов и нервов. Уметь обосновывать доступы к органам на основании топографии областей и органов. Уметь применять методы диагностики	Владеть навыком самостоятельной работы в традиционных библиографических каталогах и в информационно-коммуникационной предметной среде по топографической анатомии и оперативной хирургии. Владеть основами хирургической техники, необходимыми для выполнения операций на органах и тканях	Фронтальный опрос; тестовый контроль; демонстрация областей, органов, сосудисто-нервных образований на анатомических препаратах, на интерактивном анатомическом столе «Пирогов»; работа с рентгеновскими снимками, томограммами (описание основных образований); решение ситуационных задач; работа с хирургическими инструментами, выполнение основных хирургических

		биологических жидкостей человека ИД-5 ОПК-5 Умеет оценить результаты периодических медицинских осмотров взрослого населения		ДЕ31 ДЕ32 ДЕ33 ДЕ34	органов, сосудов и нервов Знать цели, задачи, принципы оценки морфофункциональных и физиологических состояний и патологических процессов в организме человека.	состояния органов и тканей. Уметь интерпретировать данные лучевой диагностики		приемов на биоматериале
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	ИД-1 УК-1 Умеет анализировать проблемную ситуацию как систему, выявлять ее составляющие и связи между ними ИД-2 УК-1 Умеет осуществлять поиск и интерпретировать информацию, необходимую для решения проблемной ситуации; критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией ИД-3 УК-1 Умеет разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию действий для решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов	А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ДЕ1 ДЕ2 ДЕ3 ДЕ4 ДЕ5 ДЕ6 ДЕ7 ДЕ8 ДЕ9 ДЕ10 ДЕ11 ДЕ12 ДЕ13 ДЕ14 ДЕ15 ДЕ16 ДЕ17 ДЕ18 ДЕ19 ДЕ20 ДЕ21 ДЕ22 ДЕ23 ДЕ24 ДЕ25 ДЕ26 ДЕ27 ДЕ28 ДЕ29 ДЕ30	Знать значение дисциплины для клинической медицины и хирургии, в частности. Знать основные понятия и топографо-анатомические термины на русском и латинском. Знать основные понятия оперативной хирургии и принципы выбора и выполнение этапов хирургических операций. Знать закономерности функционирования органов. Знать технику выполнения основных хирургических манипуляций	Уметь описывать, топографическую анатомию, правильно использовать естественно-научную терминологию. Уметь объяснить возникновение симптомов и синдромов при патологии внутренних органов, сосудов и нервов. Уметь выявлять и формулировать проблемы в клинических ситуациях, связанных с заболеваниями, аргументировано обсуждать данные, полученные в ходе анализа. Уметь планировать	Владеть навыком поиска научной информации. Находить и показывать на препаратах детальное строение областей и органов; использовать внешние ориентиры для определения границ областей. Правильно пользоваться хирургическими инструментами.	

		<p>ИД-4 УК-1 Умеет использовать логико-методологический инструментарий для критической оценки современных научных достижений в области медицины, философских и социальных концепций в своей профессиональной деятельности</p> <p>ИД-5 УК-1 Демонстрирует навыки поиска информации и данных, умеет анализировать, передавать и хранить информацию с использованием цифровых средств, а также с помощью алгоритмов при работе с данными, полученными из разных источников</p>		<p>ДЕ31 ДЕ32 ДЕ33 ДЕ34</p>		<p>тактику оперативного лечения с учетом топографии областей и органов.</p> <p>Уметь критически оценивать полученную из разных источников информацию.</p>		
--	--	---	--	--	--	---	--	--

## 2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

**ФРОНТАЛЬНЫЙ ОПРОС** – согласно тематическому плану практических занятий.

### **ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Прочитайте задачу и ответьте на вопросы ИД-1 УК-1, ИД-3 УК-1, ИД-4 УК-1, ИД-1 ОПК-5, ИД-2 ОПК-5, ИД-4 ОПК-5

**Задача №1.** Пациент М., 18 лет, диагноз: левосторонний гнойный паротит.

Наряду с другими симптомами наблюдается затруднение дыхания, резкие боли при глотании, взбухание левой боковой стенки глотки.

1. Какое осложнение гнойного паротита у этого пациента?
2. Какая причина его возникновения?

**Ответ:**

Окологлоточный абсцесс слева.

Затек в окологлоточное клетчаточное пространство через глоточный отросток околоушной слюнной железы – ее слабое место.

Прочитайте задачу и ответьте на вопросы ИД-1 УК-1, ИД-2 УК-1, ИД-3 УК-1, ИД-1 ОПК-5, ИД-2 ОПК-5, ИД-4 ОПК-5

**Задача №2.** Пациент К., 20 лет. Обращение в травмпункт.

Жалобы: на наличие болезненного уплотнения в теменной области.

Из анамнеза: симптомы появились после ушиба теменной области при падении.

St. localis: в теменной области определяется гематома до 7 см в диаметре, болезненная, с нечеткими контурами.

1. Предположительный диагноз?
2. Какие тактические мероприятия предполагают условия задачи?

**Ответ:**

Подапоневротическая гематома теменной области

Наблюдение, местное лечение. При инфицировании – вскрытие и дренирование гематомы.

Прочитайте задачу и ответьте на вопросы ИД-1 УК-1, ИД-3 УК-1, ИД-5 УК-1, ИД-1 ОПК-5, ИД-2 ОПК-5, ИД-4 ОПК-5

**Задача №3.** Больной В., 40 лет, пациент отделения реанимации после оперативного вмешательства. В процессе лечения развилась флегмона надгрудинного межпозвоночного пространства.

1. Чем ограничено это пространство.
2. Где может возникнуть гнойный затек?
3. Какие осложнения могут быть при вскрытии этой флегмоны?

**Ответ:**

Пространство между поверхностным и глубоким листками собственной фасции шеи, снизу – рукоятка грудины.

Затек в слепые карманы Грубера – позади грудино-ключично-сосцевидной мышцы.

Кровотечение при повреждении яремной дуги.

Прочитайте задачу и ответьте на вопросы ИД-1 УК-1, ИД-3 УК-1, ИД-1 ОПК-5, ИД-3 ОПК-5, ИД-4 ОПК-5, ИД-5 ОПК-5

**Задача №4.** Больной Т., 19 лет, получил удар в правую половину груди тупым предметом на уровне VI ребра.

1. Повреждение каких анатомических образований и слоев грудной стенки явилось причиной гемоторакса?
2. Какие методы диагностики целесообразно применить?

3. В какой точке следует выполнить пункцию?

**Ответ:**

Повреждение межреберных сосудов, разрыв внутригрудной фасции и париетальной плевры.

Рентгенография – уточнить наличие перелома ребер, наличие жидкости в плевральной полости и ее уровень.

По верхнему краю ребра в 7-8 межреберье в промежутке от лопаточной до средней подмышечной линий.

Прочитайте задачу и ответьте на вопросы ИД-1 УК-1, ИД-2 УК-1, ИД-3 УК-1, ИД-4 УК-1, ИД-1 ОПК-5, ИД-2 ОПК-5, ИД-3 ОПК-5, ИД-4 ОПК-5

**Задача №5.** У пациента А., 27 лет, перелом диафиза плечевой кости. Выполнена иммобилизация конечности гипсовой лонгетой. Пациент начал предъявлять жалобы на отсутствие чувствительности по тыльным поверхностям предплечья и кисти. После снятия лонгеты наблюдается свисание кисти, отсутствие тыльного сгибания и супинации.

1. Чем осложнен перелом у пациента?
2. На каком уровне плечевой кости произошел перелом?
3. Какие методы диагностики целесообразно применить?

**Ответ:**

Нейропатия лучевого нерва при сдавлении лонгетой и гематомой в плечемышечном канале.

Средняя треть плеча.

Рентгенография – уточнить уровень и вид перелома. Электронейромиография – оценить проводимость лучевого нерва.

Прочитайте задачу и ответьте на вопросы ИД-1 УК-1, ИД-3 УК-1, ИД-5 УК-1, ИД-1 ОПК-5, ИД-4 ОПК-5

**Задача №6.** У пациентки Л., 20 лет, после холецистэктомии развилась острая печеночная недостаточность вследствие некроза правой доли печени.

1. Какая ошибка, допущенная при холецистэктомии, привела к такому осложнению?
2. Тактика хирурга для профилактики этого осложнения?

**Ответ:**

Перевязка правой печеночной артерии.

Необходимо визуализировать образования, формирующие треугольник Кало: правая печеночная артерия, общий желчный проток, пузырный проток. В треугольнике проходит пузырная артерия.

Прочитайте задачу и ответьте на вопросы ИД-1 УК-1, ИД-2 УК-1, ИД-3 УК-1, ИД-1 ОПК-5, ИД-2 ОПК-5, ИД-4 ОПК-5, ИД-5 ОПК-5

**Задача №7.** Пациент Н., 27 лет, обратился к хирургу поликлиники с жалобами на наличие опухолевидного образования в левой паховой области в течение 3-х месяцев. При осмотре в левой паховой области выше паховой связки определяется опухолевидное образование вытянутой формы эластической консистенции 5х2см, мягкое, безболезненное, легко вправимое в брюшную полость, наружное паховое кольцо не расширено.

1. Сформулируйте диагноз, обосновав его имеющимися в условии задачи данными.
2. Какие тактические мероприятия предполагают условия задачи?

**Ответ:**

Левосторонняя косая паховая грыжа неущемленная.

Плановое оперативное лечение – пластика задней стенки пахового канала.

Прочитайте задачу и ответьте на вопросы ИД-1 УК-1, ИД-5 УК-1, ИД-1 ОПК-5, ИД-2 ОПК-5, ИД-4 ОПК-5

**Задача №8.** В урологическое отделение поступил больной К., 35 лет, с диагнозом Почечная колика. Жалобы на приступы сильной боли в поясничной области с иррадиацией в низ живота, паховую область, наружные половые органы и верхнемедиальную часть бедра.

1. Как объяснить иррадиацию боли?

**Ответ:**

По передней поверхности большой поясничной мышцы мочеточник пересекается с бедренно-половым нервом, при прохождении камня по мочеточнику нерв происходит раздражение нерва и иррадиация боли в области его иннервации.

Прочитайте задачу и ответьте на вопросы ИД-1 УК-1, ИД-5 УК-1, ИД-1 ОПК-5, ИД-2 ОПК-5, ИД-4 ОПК-5

**Задача №9.** Пациент В., 30 лет, обратился в больницу после ушиба коленного сустава по наружной поверхности.

Жалобы на свисание стопы при ходьбе, невозможность тыльного сгибания.

При осмотре: при подъеме ноги стопа отвисает, латеральный ее край опущен (эквиноварусуная стопа), не выполняется тыльное сгибание и пронация стопы и разгибание пальцев, пациент не может встать на пятку.

1. Как объяснить проявление данных симптомов?

**Ответ:**

Нейропатия общего малоберцового нерва. Нерв иннервирует мышцы переднего и латерального футляров голени, которые отвечают за тыльное сгибание и пронацию стопы.

Прочитайте задачу и ответьте на вопросы ИД-1 УК-1, ИД-3 УК-1, ИД-4 УК-1, ИД-1 ОПК-5, ИД-3 ОПК-5, ИД-4 ОПК-5

**Задача №10.** При выполнении люмбальной пункции после извлечения мандрена спинномозговая жидкость не вытекает.

1. Куда попала игла?

2. Через какие ткани следует провести иглу для выполнения люмбальной пункции?

**Ответ:**

Игла осталась в эпидуральном пространстве, либо отверстие иглы прикрыто фиброзной перегородкой.

Кожа, подкожная жировая клетчатка, надостистая связка, межостистая связка, желтая связка, твердая мозговая оболочка, паутинная оболочка.

**Методика оценивания:** ситуационные задачи применяются для текущего контроля знаний студентов. Оценка за решение задачи выставляется в баллах в соответствии с критериями:

5 баллов – ответ на задачу дан правильно. Объяснение хода ее решения подробное, логичное, последовательное, с теоретическими обоснованиями; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.

4 балла – ответ на задачу дан правильно. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, затруднениями в теоретическом обосновании; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

3 балла – ответ на задачу дан правильно. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием; ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

Неудовлетворительно – ответы на вопросы задачи даны неправильно. Объяснение хода решения неполное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования; ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

### **ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:**

Выберите один правильный ответ ИД-3 УК-1, ИД-1 ОПК-5, ИД-2 ОПК-5

**Задание №1.** Рассечение мягких тканей лица выполняют радиально, учитывая расположение

1. жевательных мышц
2. мимических мышц
3. лицевой артерии
4. лицевой вены
5. ветвей лицевого нерва

**Ответ:** 5

Выберите несколько правильных ответов ИД-1 УК-1, ИД-2 УК-1, ИД-1 ОПК-5, ИД-3 ОПК-5

**Задание №2.** Смещение отломков при переломах верхней челюсти обусловлено

1. направлением удара
2. характером ранящего предмета
3. направлением тяги мимических мышц
4. направлением тяги жевательных мышц
5. формой прикуса

**Ответ:** 1, 2

Прочитайте задачу и впишите правильный ответ ИД-3 УК-1, ИД-2 ОПК-5, ИД-3 ОПК-5

**Задание №3.** При выполнении костно-пластической трепанации в теменно-височной области в какую сторону должно быть обращено основание кожно-апоневротического лоскута для сохранения его кровоснабжения и иннервации?

**Ответ:** вниз

Выберите один правильный ответ ИД-3 УК-1, ИД-1 ОПК-5, ИД-2 ОПК-5

**Задание № 4.** Доступ к шейному отделу пищевода осуществляют

1. по заднему краю грудино-ключично-сосцевидной мышцы справа
2. через владалище грудино-ключично-сосцевидной мышцы
3. по переднему краю грудино-ключично-сосцевидной мышцы слева
4. поперек, выше яремной вырезки грудины на 3 см
5. по срединной линии шеи

**Ответ:** 3

Выберите несколько правильных ответов ИД-5 УК-1, ИД-5 ОПК-5

**Задание № 5.** Выберите верное утверждение

1. сзади от гортани располагается глотка
2. спереди от гортани находится перешеек щитовидной железы
3. к пластинкам щитовидного хряща прилежат доли щитовидной железы
4. спереди от гортани лежат подподъязычные мышцы
5. по бокам от гортани проходят диафрагмальные нервы

**Ответ:** 1, 3, 4

Прочитайте задачу и впишите правильный ответ ИД-4 УК-1, ИД-1 ОПК-5, ИД-2 ОПК-5

**Задание № 6.** При выполнении коникотомии рассекают ...

**Ответ:** перстне-щитовидная связка

Выберите один правильный ответ ИД-3 УК-1, ИД-4 УК-1, ИД-2 ОПК-5, ИД-4 ОПК-5

**Задание № 7.** Для вскрытия интрамаммарных абсцессов разрез выполняют

- 1.полуокружно
- 2.радиально
- 3.вертикально
- 4.в косом направлении
- 5.направление не имеет значения

**Ответ:** 2

Выберите несколько правильных ответов ИД-3 УК-1, ИД-3 ОПК-5, ИД-4 ОПК-5

**Задание № 8.** Чем обусловлено сильное кровотечение из обоих концов межреберной артерии при ее повреждении?

- 1.фасциальный футляр артерии тесно связан с надкостницей ребер
- 2.анастомозы между передними и задними межреберными артериями
- 3.замедленный венозный отток
- 4.анастомозы с внутренней грудной артерией
- 5.фасциальный футляр артерии тесно связан с фасциальным футляром межреберных мышц

**Ответ:** 1, 2, 5

Прочитайте задачу и впишите правильный ответ ИД-5 УК-1, ИД-3 ОПК-5, ИД-5 ОПК-5

**Задание № 9.** Сверху к корню правого легкого прилежит

**Ответ:** непарная вена

Выберите один правильный ответ ИД-4 УК-1, ИД-2 ОПК-5, ИД-5 ОПК-5

**Задание № 10.** Показанием к экстренной операции является

- 1.врожденные грыжи
- 2.ущемленные грыжи
- 3.скользящие грыжи
- 4.неправимые
- 5.прямые

**Ответ:** 2

Определите последовательность ответов ИД-2 УК-1, ИД-4 УК-1, ИД-1 ОПК-5, ИД-2 ОПК-5

**Задание № 11.** Укажите последовательность этапов выполнения грыжесечения при пупочной грыже с пластикой по Мейо:

1. Обработка и отсечение грыжевого мешка
2. Расширение пупочного кольца поперечными разрезами вправо и влево
3. Формирование дубликатуры апоневроза в поперечном направлении
4. Выделение грыжевого мешка и грыжевых ворот

**Ответ:** 4, 2, 1, 3

Прочитайте задачу и впишите правильный ответ ИД-2 УК-1, ИД-3 ОПК-5, ИД-5 ОПК-5

**Задание № 12.** При врожденной паховой грыже грыжевой мешок образован ...

**Ответ:** влагалищным отростком брюшины

Выберите один правильный ответ ИД-5 УК-1, ИД-1 ОПК-5

**Задание № 13.** Паранефральная клетчатка находится

- 1.между фасциальной капсулой почки и внутрибрюшной фасцией
- 2.под фиброзной капсулой почки
- 3.между фиброзной и фасциальной капсулами

4. между внутрибрюшной и забрюшинной фасциями

**Ответ:** 3

Выберите несколько правильных ответов ИД-5 УК-1, ИД-3 ОПК-5, ИД-4 ОПК-5

**Задание № 14.** Предпузырное клетчаточное пространство таза сообщается с:

1. передняя поверхность бедра через запирающее отверстие
2. передняя поверхность бедра через сосудистую лауну
3. латеральные клетчаточные пространства
4. забрюшинное пространство
5. предбрюшинная клетчатка передней брюшной стенки

**Ответ:** 2, 3, 5

Прочитайте задачу и впишите правильный ответ ИД-3 ОПК-5, ИД-5 ОПК-5

**Задание № 15.** В каком месте осуществляют прокол иглой при выполнении пункции Дугласова пространства?

**Ответ:** задний свод влагалища

Выберите один правильный ответ ИД-5 УК-1, ИД-1 ОПК-5

**Задание № 16.** В локтевой области локтевой нерв располагается

1. спереди в медиальной борозде плеча
2. спереди в латеральной локтевой борозде
3. спереди в медиальной локтевой борозде
4. сзади между латеральным надмыщелком и локтевым отростком
5. сзади между медиальным надмыщелком и локтевым отростком

**Ответ:** 5

Выберите несколько правильных ответов ИД-5 УК-1, ИД-1 ОПК-5

**Задание № 17.** В области предплечья выделяют следующие фасциальные ложа

1. переднее
2. среднее
3. заднее
4. медиальное
5. латеральное

**Ответ:** 1, 3, 5

Прочитайте задачу и впишите правильный ответ ИД-1 УК-1, ИД-3 ОПК-5, ИД-5 ОПК-5

**Задание № 18.** Синдром «обезьянья кисть» развивается при поражении ... нерва.

**Ответ:** срединного

Выберите один правильный ответ ИД-5 УК-1, ИД-4 ОПК-5

**Задание № 19.** При пункции тазобедренного сустава из латерального доступа для вкола иглы ориентируются на ...

1. верхнюю переднюю ость подвздошной кости
2. седалищную ость
3. большой вертел
4. малый вертел
5. седалищный бугор

**Ответ:** 3

Выберите несколько правильных ответов ИД-1 УК-1, ИД-3 УК-1, ИД-3 ОПК-5, ИД-5 ОПК-5

**Задание № 20.** Что можно наблюдать у пациента при повреждении большеберцового нерва

1. опора на пальцы стопы
2. отсутствие сгибания пальцев стопы
3. стопа в положении пронации
4. стопа в положении супинации
5. стопа в положении тыльного сгибания
6. стопа в положении подошвенного сгибания

**Ответ:** 2, 5

Прочитайте задачу и впишите правильный ответ ИД-5 УК-1, ИД-1 ОПК-5

**Задание № 21.** Чаще всего седалищный нерв выходит в ягодичную область через отверстие:

**Ответ:** подгрушевидное

Выберите один правильный ответ ИД-3 УК-1, ИД-1 ОПК-5, ИД-4 ОПК-5

**Задание № 22.** Наличие примеси крови в ликворе свидетельствует о ...

1. повреждении паутинной оболочки
2. повреждении мышц спины
3. повреждении спинного мозга
4. повреждении вен позвоночного сплетения
5. субарахноидальном кровоизлиянии

**Ответ:** 4

Определите правильную последовательность ИД-4 УК-1, ИД-5 УК-1, ИД-4 ОПК-5

**Задание № 23.** При выполнении люмбальной пункции игла проходит последовательно через ткани:

1. Подкожно-жировая клетчатка
2. Межкостистая связка
3. Паутинная оболочка
4. Желтая связка
5. Твердая мозговая оболочка
6. Кожа
7. Надкостистая связка

**Ответ:** 6, 1, 7, 2, 4, 5, 3

Прочитайте задачу и впишите правильный ответ ИД-4 УК-1, ИД-1 ОПК-5, ИД-2 ОПК-5

**Задание № 24.** Вид хирургического вмешательства на позвоночник, направленное на обездвиживание смежных позвонков за счёт их сращения - это ...

**Ответ:** спондилодез

**Методика оценивания:** тестовый контроль применяется как промежуточный контроль знаний. Тестовые задания формируются случайным образом из банка вопросов. Оценка выставляется в соответствии с количеством правильных ответов: менее 70% правильных ответов – неудовлетворительно; 70-80% – 3 балла; 80-90% – 4 балла; 90-100% – 5 баллов.

## **ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К ЗАЧЕТАМ ПО МОДУЛЯМ**

### **Модуль 1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы**

1. Топография свода черепа: границы, деление на области, особенности топографии сосудов и нервов.
2. Лобно-теменно-затылочная область: границы, слои, сосуды, нервы, особенности гематом.
3. Височная область: границы, слои, сосуды, нервы, клетчаточные пространства, их сообщения.

4. Твердая мозговая оболочка: отрости, синусы.
5. Оболочки головного мозга, межоболочечные пространства, особенности гематом.
6. Кровоснабжение головного мозга. Виллизиев круг, клиническое значение.
7. Черепно-мозговая топография. Схема Кренлейна-Брюсовой.
8. Область сосцевидного отростка: границы, слои, сосуды, нервы.
9. Типы строения сосцевидного отростка. Трепанационный треугольник Шипо.
10. Наружное основание черепа: отделы, фасции, клетчаточные пространства.
11. Внутреннее основание черепа. Передняя черепная ямка: границы, сообщения, содержимое отверстий.
12. Внутреннее основание черепа. Средняя черепная ямка: границы, сообщения, содержимое отверстий.
13. Внутреннее основание черепа. Задняя черепная ямка: границы, сообщения, содержимое отверстий.
14. Боковая область лица: границы, области, особенности кровоснабжения, иннервации. Топографо-анатомическое обоснование разрезов боковой области лица.
15. Щечная область: границы, слои, сосуды, нервы, особенности вен.
16. Жировое тело щеки: отрости, слабые места капсулы.
17. Околоушно-жевательная область: границы, слои, сосуды, нервы.
18. Хирургическая анатомия околоушной железы: отрости, слабые места капсулы, проекция выводного протока.
19. Топография глубокого отдела боковой области лица: границы, клетчаточные пространства, сообщения, сосуды, нервы.
20. Крыловидно-небная ямка: стенки, сообщения, содержимое.
21. Крыловидное венозное сплетение: локализация, формирование, роль в распространении инфекции на голове.
22. Область глазницы: границы, слои, сосуды, нервы.
23. Полость глазницы: стенки, содержимое, сообщения, сосуды, нервы. Мышцы глаза: места прикрепления, функция, иннервация.
24. Топография области носа: границы, слои, кровоснабжение, иннервация.
25. Полость носа: стенки, слои, носовые раковины, носовые ходы, кровоснабжение, иннервация, сообщения. Придаточные пазухи носа, доступ к ним.
26. Клиническая анатомия полости рта: деление ротовой полости на отделы, стенки, их строение, кровоснабжение и иннервация.
27. Язык: внешнее строение, мышцы, кровоснабжение и иннервация.
28. Резекционная трепанация черепа: показания, способы, техника.
29. Костнопластическая трепанация черепа: показания, способы, техника.
30. Трепанация сосцевидного отростка, специальный инструментарий.

## **Модуль 2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи**

1. Отделы, области, треугольники шеи. Фасции шеи, их характеристика.
2. Относительно замкнутые клетчаточные пространства шеи (содержимое, сообщения, доступы).
3. Свободно сообщающиеся клетчаточные пространства шеи (содержимое, сообщения, доступы).
4. Подчелюстной треугольник: границы, слои, сосуды, нервы.
5. Треугольник Пирогова. Обнажение и перевязка язычной артерии.
6. Сонный треугольник: границы, слои, сосуды, нервы.
7. Область грудинно-ключично-сосцевидной мышцы: слои, сосуды, нервы.
8. Предлестничная, межлестничная промежутки, лестнично-позвоночный треугольник: границы, содержимое.
9. Топографическая анатомия латерального треугольника шеи: границы, слои, сосуды, нервы, пути распространения гноя.

10. Лопаточно-трахеальный треугольник: границы, слои, сосуды, нервы, клетчаточные пространства.
11. Хирургическая анатомия щитовидной железы: части, топография, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
12. Операции на щитовидной железе: энуклеация, энуклеация-резекция при узловом зобе, резекция при диффузном зобе по А.В. Николаеву, Кохеру, тиреоидэктомия.
13. Хирургическая анатомия гортани: отделы, топография, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Коникотомия.
14. Хирургическая анатомия шейной части трахеи: строение, топография, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
15. Хирургическая анатомия глотки: части, топография, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
16. Хирургическая анатомия шейной части пищевода: строение, топография, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
17. Топография основного сосудисто-нервного пучка, доступ к общей сонной артерии и ее ветвям.
18. Топография подключичной артерии, отделы, ветви.

### **Модуль 3. Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди**

1. Грудная стенка: границы, области, слои, проекционные линии.
2. Клетчаточные пространства грудной стенки (субпекторальные, предлопаточные), доступы к ним.
3. Топография межреберного промежутка: границы, топография передних и задних межреберных сосудов и межреберного нерва.
4. Поднадкостничная резекция ребра. Показания, техника операции и осложнения.
5. Хирургическая анатомия молочной железы. Маститы, классификация, виды разрезов.
6. Пути лимфооттока от молочной железы. Регионарные лимфоузлы. Современные органосберегающие, радикальные и расширенные радикальные операции при раке молочной железы.
7. Плевра: проекция, части, отделы, синусы, сосуды, нервы. Взаимоотношения плевры и внутригрудной фасции.
8. Хирургическая анатомия легких, топография. Долевое, сегментарное строение легких.
9. Хирургическая анатомия грудной части трахеи: строение, топография, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
10. Определение понятия ворота и корень легкого. Особенности корней легких справа и слева.
11. Типичная и атипичная резекция легкого. Пульмонэктомия, лобэктомия, сегментарная резекция, показания.
12. Виды пневмотораксов.
13. Средостение: границы, отделы, органы, сосуды, нервы.
14. Заднее средостение: границы, синтопия образований. Оперативные доступы к органам заднего средостения.
15. Топография сердца: скелетотопия, синтопия, проекция клапанов сердца. Артерии и вены сердца.
16. Клапанный аппарат сердца. Строение клапанов аорты и легочного ствола. Строение предсердно-желудочковых клапанов.
17. Хирургическая анатомия перикарда: листки, части, синусы, синтопия.
18. Топография дуги аорты. Варианты отхождения ветвей. Взаимоотношение с органами средостения (трахеей, пищеводом, возвратными гортанными нервами). Операции при открытом артериальном протоке, коарктации аорты.

19. Топография грудной части пищевода: скелетотопия, синтопия. Доступы к грудной части пищевода.

#### **Модуль 4. Топографическая анатомия и оперативная хирургия верхней конечности**

1. Топография подмышечной области: слои, сосуды, нервы.
2. Топография подмышечной ямки: стенки, содержимое, сообщения.
3. Топография дельтовидной области: слои, сосуды, нервы, клетчаточные пространства, сообщения.
4. Плечевой сустав: строение, анатомическая и биомеханическая характеристика. Слабые места капсулы.
5. Передняя область плеча: границы, слои, сосуды, нервы.
6. Задняя область плеча: границы, слои, сосуды, нервы. Опасности перелома плеча в средней трети.
7. Передняя поверхность локтевой области: границы, слои, борозды, сосуды, нервы.
8. Задняя поверхность локтевой области: границы, слои, борозды, сосуды, нервы.
9. Локтевой сустав: строение, анатомическая и биомеханическая характеристика. Слабые места капсулы.
10. Ампутации плеча.
11. Передняя область предплечья: границы, слои, сосуды, нервы.
12. Пространство Пирогова-Парона, сообщения, дренирование.
13. Задняя область предплечья: границы, слои, сосуды, нервы.
14. Каналы задней поверхности области лучезапястного сустава, содержимое.
15. Каналы передней поверхности области лучезапястного сустава, стенки, содержимое.
16. Лучезапястный сустав: строение, анатомическая и биомеханическая характеристика. Слабые места капсулы.
17. Топография кисти. Фасциальные ложа и клетчаточные пространства.
18. Топография пальца: тыльная и ладонная поверхность (слои, сосуды, нервы).
19. Топография подмышечной артерии. Ветви подмышечной артерии, формирование коллатералей, их клиническое значение. Критические уровни перевязки артерий верхних конечностей.
20. Хирургическое лечение острой артериальной непроходимости. Эмболэктомия прямым и непрямым путем (по Фогарти, Р.Р. Вредену).

#### **Модуль 5. Топографическая анатомия и оперативная хирургия живота и передней брюшной стенки**

1. Топографическая анатомия передней брюшной стенки: отделы, области, слои, сосуды, нервы.
2. Строение влагалища прямой мышцы живота. Слабые места передней брюшной стенки (белая линия, пупочное кольцо и канал, дугласова и спигелиева линии).
3. Грыжи передней брюшной стенки (понятие, классификация, строение). Этапы операции грыжесечения, возможные осложнения.
4. Операции при грыжах белой линии живота, операции при пупочных грыжах у детей и взрослых (пластика по Мейо, Сапежко, Лексеру).
5. Паховый канал: стенки, кольца, содержимое, особенности у мужчин и женщин. Классификация паховых грыж.
6. Типы и способы операций при паховой грыже.
7. Определение понятий: полость живота, брюшная полость, полость брюшины. Этажи брюшной полости. Топография брюшины верхнего этажа: сальниковая, печеночная и преджелудочная сумки.
8. Желудок: топография, части, отделы, кровоснабжение, иннервация. лимфоотток.
9. Двенадцатиперстная кишка: топография, части, отделы, кровоснабжение, иннервация. лимфоотток.

10. Гастростомия постоянная (по Топроверу) и временная (по Витцелю), показания, сравнительная характеристика.
11. Резекция желудка по Бильрот I и Бильрот II (в модификациях Гофмейстера-Финстерера, Ру). Сравнительная оценка.
12. Пилоропластика: показания, способы операции, сравнительная оценка. Ваготомия, виды, показания.
13. Гастроэнтероанастомоз: типы и способы операции, сравнительная оценка.
14. Печень: топография, доли, сектора, сегменты, связки, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
15. Желчный пузырь и желчевыводящие пути: строение, топография. Отделы общего желчного протока, варианты его впадения.
16. Холецистэктомия «от дна» и «от шейки», особенности операции, осложнения.
17. Поджелудочная железа: строение, топография, кровоснабжение.
18. Оперативное лечение рака поджелудочной железы (панкреодуоденэктомия, панкреодуоденальная резекция).
19. Операции при панкреонекрозе.
20. Селезенка: строение, топография, связки, кровоснабжение. Спленэктомия - показания, техника, осложнения.
21. Топография брюшины нижнего этажа брюшной полости: каналы, синусы, карманы, их сообщения.
22. Клиническая анатомия органов нижнего этажа брюшной полости: брыжеечной части тонкой кишки и толстой кишки.
23. Резекция тонкой кишки (этапы, виды межкишечных анастомозов).
24. Топография червеобразного отростка. Варианты расположения и хода. Способы отыскания.
25. Доступы к червеобразному отростку: по Волковичу–Дьяконову–МакБурнею, Леннандеру.
26. Аппендэктомия ретроградным и ортоградным способами. Основные этапы операции. Способы обработки культи червеобразного отростка

### **Модуль 6. Топографическая анатомия и оперативная хирургия поясничной области, забрюшинного пространства и таза**

1. Топография поясничной области: границы, слои, сосуды, нервы, слабые места поясничной области.
2. Топография забрюшинного пространства: границы, фасции, клетчаточные пространства.
3. Доступы к органам забрюшинного пространства.
4. Топография таза: границы, стенки, этажи.
5. Топография брюшинного этажа таза: границы, углубления, складки.
6. Топография подбрюшинного этажа таза: стенки, фасции, клетчаточные пространства, их сообщения.
7. Топография промежности: границы, отделы, слои, кровоснабжение, иннервация.
8. Топография седалищно-прямокишечной ямки: стенки, сообщения, содержимое; доступы к ямке.
9. Надпочечники: топография, кровоснабжение, иннервация
10. Почки: строение почки, топография.
11. Доступы к почке, лоханке почки, лоханочно-мочеточниковому сегменту.
12. Мочеточники: отделы, топография, кровоснабжение, иннервация
13. Мочевой пузырь: топография, кровоснабжение, иннервация, доступы.
14. Предстательная железа: топография, кровоснабжение, иннервация, доступы.
15. Матка: топография, кровоснабжение, иннервация, доступы, операция кесарева сечения.

16. Прямая кишка: топография, особенности расположения в разных отделах. Доступы. Операции на прямой кишке (обработка ран, резекция, экстирпация).
17. Семявыносящий проток: топография, особенности синтопии и кровоснабжения в разных отделах.
18. Строение семенного канатика. Операции при водянке яичка и варикозном расширении вен семенного канатика.

### **Модуль 7. Топографическая анатомия и оперативная хирургия нижней конечности**

1. Ягодичная область: границы, слои мышц.
2. Подъягодичное клетчаточное пространство: границы, содержимое.
3. Подъягодичное клетчаточное пространство: сообщения.
4. Тазобедренный сустав: анатомическая характеристика.
5. Тазобедренный сустав: биомеханическая характеристика.
6. Тазобедренный сустав: классификация связок.
7. Тазобедренный сустав: кровоснабжение.
8. Мышечная лакуна: границы, содержимое.
9. Сосудистая лакуна: границы, содержимое.
10. Топография бедренного канала.
11. Бедренный треугольник, бедренно-подколенный канал Гунтера.
12. Задняя область бедра: границы, слои.
13. Подколенная ямка: границы, сообщения.
14. Подколенная ямка: синтопия сосудисто-нервного пучка.
15. Коленный сустав: анатомическая характеристика.
16. Коленный сустав: биомеханическая характеристика.
17. Коленный сустав: классификация связок.
18. Коленный сустав: кровоснабжение.
19. Переднее и латеральное мышечно-фасциальное ложе голени: мышцы, состав основного сосудисто-нервного пучка.
20. Заднее мышечно-фасциальное ложе голени: слои мышц.
21. Голенно-подколенный канал: стенки, содержимое, их значение при распространении гноя.
22. Верхний мышечно-малоберцовый канал: стенки, содержимое.
23. Нижний мышечно-малоберцовый канал: стенки, содержимое.
24. Медиальный лодыжковый канал: стенки, содержимое.
25. Голеностопный сустав: анатомическая характеристика.
26. Голеностопный сустав: биомеханическая характеристика.
27. Тыл стопы: слои, источники иннервации кожи.
28. Ложа и каналы подошвы: стенки, содержимое, сообщения.

### **Модуль 8. Топографическая анатомия и оперативная хирургия позвоночника**

1. Хирургическая анатомия позвоночника: позвонки, связки, отверстия, сосуды, нервы.
2. Позвоночный канал: строение
3. Спинной мозг: топография, спинномозговые нервы
4. Оболочки спинного мозга, межоболочечные пространства.
5. Спинномозговая пункция, техника выполнения.
6. Виды анестезии, их топографо-анатомическое обоснование
7. Операции на позвоночнике: ламинэктомия, спондилодез.

### **Методика оценивания**

Критерии оценивания ответа промежуточной аттестации	Баллы
Студент дает развернутый, правильный ответ на вопрос	5 (отл)

Студент дает недостаточно полный, правильный ответ на вопрос, допускает неточности, которые сам исправляет.	4 (хор)
Студент отвечает на вопрос правильно, не развернуто, отсутствует структурированность изложения. Студент допускает ошибки, которые исправляет при помощи «наводящих» вопросов преподавателя	3 (удовл)
Отказ от ответа. Ответ на вопрос полностью отсутствует. Ответ на вопрос представляет собой несвязные знания с существенными ошибками, отсутствует структурированность изложения. Студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины. Допускаются грубые ошибки в анатомии. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента	неудовлетворительно

### Итоговый зачет по практическим навыкам I семестр

Назвать назначение инструмента, правильно взять в руки и описать его применение:

1. Скальпель брюшистый
2. Скальпель остроконечный
3. Пинцет хирургический
4. Пинцет анатомический
5. Зажимы кровоостанавливающие Кохера прямой и изогнутый по плоскости
6. Зажимы кровоостанавливающие Бильрота прямой и изогнутый по плоскости
7. Иглодержатель Гегара
8. Игла лигатурная Дешана
9. Иглы хирургические
10. Крючок пластинчатый
11. Крючок зубчатый
12. Зонды желобоватый, пуговчатый, Кохера
13. Острый однозубый крючок Шассеньяка (трахеостома)
14. Трахеорасширитель Труссо и трахеостомическая трубка Люэра
15. Ножницы Купера
16. Ножницы Рихтера
17. Костные кусачки Люэра
18. Костные кусачки Листона
19. Костные кусачки Дальгрена
20. Костные кусачки Янсена
21. Ручной трепан с фрезами
22. Зажим «москит»
23. Сосудистый зажим Гепфнера
24. Пила проволочная (Джигли-Оливекрона) и проводник Поленова
25. Ранорасширители Янсена, Адсона
26. Ранорасширитель речный для грудной полости
27. Троакар
28. Распатор Фарабефа
29. Реберный распатор Дуайена,
30. Ножницы гильотинные Матье
31. Ретрактор, пила листовая

Назвать и продемонстрировать проекционные линии:

1. средней мозговой артерии

2. средней менингеальной артерии
3. лицевой артерии
4. затылочной артерии
5. поверхностной височной артерии
6. ствола лицевого нерва и его двигательных ветвей
7. общей сонной артерии
8. подключичной артерии
9. подключичной вены
10. внутренней грудной артерии
11. подмышечной артерии
12. подмышечного нерва
13. плечевой артерии
14. локтевой артерии
15. лучевой артерии
16. поверхностной ладонной дуги
17. глубокой ладонной дуги
18. артерий и нервов пальцев
19. срединного нерва на предплечье
20. лучевого нерва
21. локтевого нерва на предплечье

Описать технику выполнения манипуляций и операций:

1. Отдельный узловый шов на кожу
2. П-образный горизонтальный шов
3. П-образный вертикальный шов (Донати)
4. Внутрикожный косметический шов (Холстеда)
5. Остановка кровотечения из сосудов подкожножировой клетчатки: наложение лигатуры с прошиванием и без прошивания
6. Трахеостомия
7. Коникотомия
8. Вагосимпатическая блокада по Вишневскому
9. Межреберная блокада
10. Доступы к шейному отделу пищевода
11. Доступы к грудному отделу пищевода
12. Доступы к легким
13. Доступы к сердцу
14. Доступы к органам заднего средостения
15. Доступ к подключичной артерии
16. Доступ к подмышечной артерии
17. Доступ к плечевой артерии
18. Доступ к лучевой артерии
19. Доступ к локтевой артерии
20. Доступ к наружной сонной артерии
21. Доступ и перевязка язычной артерии
22. Пункция плечевого сустава
23. Пункция локтевого сустава
24. Пункция лучезапястного сустава
25. Пункция плевральной полости при гидротораксе
26. Пункция плевральной полости при пневмотораксе
27. Пункция перикарда
28. Дренирование плевральной полости по Бюлау
29. Дренирование плевральной полости по Петрову

30. Первичная хирургическая обработка проникающей раны головы
31. Первичная хирургическая обработка непроникающей раны головы
32. Первичная хирургическая обработка раны лица
33. Ушивание раны грудной стенки
34. Ушивание раны сердца
35. Ушивание раны легкого
36. Вскрытие флегмоны околоушно-жевательной области
37. Вскрытие флегмоны и затеков подмышечной полости
38. Проводниковая анестезия и вскрытие подкожного панариция пальца руки
39. Вскрытие флегмон кисти
40. Вскрытие флегмоны пространства Пирогова-Парона
41. Декомпрессионная трепанацию черепа
42. Костно-пластическая трепанация черепа
43. Несвободная кожная пластика местными тканями
44. Пластика кожи лоскутом на питающей ножке
45. Свободная кожная пластика полнослойным и расщепленным кожным лоскутом

### **Итоговый зачет по практическим навыкам II семестр**

Хирургические инструменты (знать название, классификацию, назначение инструмента, описать его применение):

1. Скальпель брюшистый
2. Скальпель остроконечный
3. Ампутационный нож
4. Резекционный нож
5. Распатор Фарабефа
6. Рёберный распатор Дуайена
7. Ножницы Купера
8. Ножницы гильотинные Матье
9. Ножницы Рихтера
10. Пинцет хирургический
11. Пинцет анатомический
12. Пила листовая
13. Пила дуговая
14. Пила - проволочная ( Джигли-Оливекрона)
15. Зажим Кохера
16. Зажим Бильрота
17. Зажим Микулича
18. Зажим Пеана
19. Зажим «москит»
20. Сосудистые зажимы типа «бульдог»
21. Зонд пуговчатый
22. Зонд желобоватый
23. Зонд Кохера
24. Крючки пластинчатые (Фарабефа)
25. Крючки зубчатые (тупые и острые) Фолькманна
26. Зеркало печёночное
27. Зеркало Дуайена,
28. Зеркало почечное
29. Иглы инъекционные (внутрикожные, подкожные, внутримышечные)
30. Игла лигатурная Дешана
31. Игла пункционная (для спинномозговой пункции Бира, для плевральной пункции, игла Дюфо – для переливания крови)

32. Иглы хирургические
33. Троакар
34. Иглодержатель Гегара
35. Ретрактор
36. Острый однозубый крючок Шассеньяка (трахеостома)
37. Кусачки Борхардта
38. Трахеорасширитель Труссо
39. Бельевой зажим
40. Жом Пайра
41. кусачки Люэра
42. Кусачки Листона
43. Катетер уретральный
44. Трахеостомическая трубка Люэра
45. Влагалищное зеркало
46. Маточная кюретка
47. ручной трепан с фрезами
48. ранорасширитель

Проекционные линии сосудов и нервов:

1. плечевой артерии
2. локтевой артерии
3. лучевой артерии
4. латеральной подкожной вены руки
5. медиальной подкожной вены руки
6. срединной вены локтя
7. артерий пальцев
8. срединного нерва
9. лучевого нерва
10. локтевого нерва
11. подмышечной артерии
12. подмышечного нерва
13. подключичной вены
14. подключичной артерии
15. бедренной артерии
16. подколенной артерии
17. седалищного нерва
18. задней большеберцовой артерии
19. передней большеберцовой артерии
20. тыльной артерии стопы
21. медиального сосудисто-нервного пучков подошвы
22. латерального сосудисто-нервного пучков подошвы
23. общей сонной артерии
24. средней менингеальной артерии
25. затылочной артерии
26. поверхностной височной артерии
27. лицевой артерии
28. ветвей лицевого нерва

Хирургические манипуляции

1. Завязать узел ручной простой
2. Завязать узел ручной хирургический
3. Завязать узел ручной морской

4. Завязать узел аподактильным способом
5. Выполнить разрез кожи
6. Ушить рану на коже и подкожной клетчатке
7. Выполнить разрез и ушить собственную фасцию
8. Наложить шов на мышцу
9. Провести окончательную остановку кровотечения в ране без прошивания
10. Провести окончательную остановку кровотечения в ране с прошиванием
11. Провести окончательную остановку кровотечения в ране на конечностях
12. Провести окончательную остановку кровотечения в ране свода головы
13. Зарядить иглодержатель, наложить шов отдельный узловой
14. Зарядить иглодержатель, наложить шов П-образный горизонтальный
15. Зарядить иглодержатель, наложить шов узловой П-образный вертикальный (Донати)
16. Зарядить иглодержатель, наложить шов Шмидена
17. Зарядить иглодержатель, наложить шов Холстеда
18. Зарядить иглодержатель, наложить шов Кузнецова-Пенского
19. Зарядить иглодержатель, наложить шов кисетный
20. Зарядить иглодержатель, наложить шов обвивной
21. Ушить колотую рану тонкой кишки
22. Ушить резаную рану тонкой кишки
23. Выполнить пункцию плевры при пневмотораксе
24. Выполнить пункцию плевры при гидротораксе
25. Выполнить пункцию перикарда
26. Выполнить вагосимпатическую блокаду по Вишневскому
27. Выполнить межреберную блокаду
28. Выполнить паранефральную блокаду по Вишневскому
29. Выполнить тазовую блокаду по Школьникову
30. Ушить рану сердца
31. Ушить рану легкого
32. Ушить рану печени
33. Выполнить пункцию плечевого сустава
34. Выполнить пункцию локтевого сустава
35. Выполнить пункцию лучезапястного сустава
36. Выполнить пункцию тазобедренного сустава
37. Выполнить пункцию коленного сустава
38. Выполнить пункцию голеностопного сустава
39. Выполнить проводниковую анестезию и вскрыть подкожный панариций пальца кисти
40. Снять кожный шов

#### ПРИМЕР БИЛЕТА

1. Ушивание колотой раны тонкой кишки: описать выполнение, необходимые инструменты
2. Продемонстрировать наложение отдельного узлового шва, аподактильный способ формирования узла

#### Методика оценивания:

Критерии оценки практических навыков промежуточной аттестации	Баллы
Студент демонстрирует правильную технику, уверенно и правильно использует инструменты, правильно показывает и называет проекции образований. Могут быть допущены недочеты, исправленные студентом самостоятельно.	5

Студент демонстрирует правильную технику. Допускает ошибки в использовании инструментов, наложении швов. Могут быть допущены ошибки, исправленные студентом с помощью уточняющих вопросов преподавателя.	4
Студент неуверенно демонстрирует технику заданного навыка, допускает грубые ошибки в исполнении. Не называет используемые инструменты. Ошибается в проекциях образований. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента.	3
Студент демонстрирует полное отсутствие техники, не узнает ткани, не называет инструменты. Ошибается в проекциях образований.	0

### 3. Оценочные средства для итоговой аттестации

#### ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К АТТЕСТАЦИИ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

1. Оперативная хирургия и топографическая анатомия как двуединая дисциплина. Основные понятия и термины.
2. Пирогов Н.И. – основоположник оперативной хирургии и топографической анатомии. Значение работ Пирогова Н.И. в развитии оперативной хирургии и топографической анатомии
3. Значение работ В.Ф. Войно-Ясенецкого в развитии отечественной хирургии.
4. Понятие хирургической операции. Классификация операций. Этапы операции.
5. Характеристика хирургического доступа. Принципы выполнения доступа.
6. Правила и приемы разъединения и соединения тканей.
7. Первичная хирургическая обработка ран: понятие, показания, принципы выполнения.
8. Хирургические инструменты, классификация. Виды шовного материала, классификация хирургических швов.
9. Виды и способы остановки кровотечения.
10. Операции на периферических сосудах. Специальные инструменты. Техника сосудистого шва.
11. Операции на периферических нервах. Доступы к периферическим нервам. Принципы шва нерва.
12. Топографические основы хирургии сухожилий. Операции на сухожилиях.
13. Ампутации и экзартикуляции. Классификации по показаниям, способу рассечения мягких тканей, по способу пластики. Принципы выбора уровня ампутации. Этапы операции.
14. Трансплантация органов и тканей. Классификация способов трансплантации.
15. Типы и способы пластики кожи, показания, сравнительная характеристика разных способов.
16. Фасции – понятие, виды фасций, функции фасций. Закономерности формирования фасциальных влагалищ сосудисто-нервных пучков.
17. Межфасциальные клетчаточные пространства, классификация, клиническое значение. Пути распространения гнойных процессов. Принципы лечения гнойных заболеваний.
18. Мозговой отдел головы: границы, деление на области, источники кровоснабжения и иннервации, особенности топографии сосудов и нервов. Топографо-анатомическое обоснование оперативных вмешательств.
19. Топография свода черепа: области, особенности послойного строения, сосуды, нервы, клетчаточные пространства, их сообщения. Топографо-анатомическое обоснование оперативных вмешательств.
20. Топография основания черепа: границы, кости, особенности рельефа наружного и внутреннего основания, места выхода сосудов и нервов. Переломы основания черепа, топографо-анатомическое обоснование симптомов.

21. Область сосцевидного отростка: границы, особенности послойного строения, сосуды, нервы, типы строения отростка. Трепанационный треугольник Шипо. Топографо-анатомическое обоснование доступа при трепанации. Техника выполнения, специальные инструменты.
22. Типы и способы трепанации черепа. Топографо-анатомическое обоснование доступов. Техника выполнения, специальные инструменты.
23. Проникающие и непроникающие раны мозгового отдела головы. Первичная хирургическая обработка ран головы.
24. Кровоснабжение головного мозга: топография сосудов, анастомозы, варианты строения, клиническое значение.
25. Оболочки мозга и межоболочечные пространства, особенности гематом, отличительные особенности при лучевой диагностике. Способы остановки кровотечения из синусов, артерий твердой мозговой оболочки.
26. Топография боковой области лица: границы, области, особенности слоев, особенности кровоснабжения, иннервации. Топографо-анатомическое обоснование разрезов боковой области лица.
27. Топография околоушно-жевательной области. Разрезы, обработка ран, доступы к клетчаточным пространствам околоушно-жевательной области.
28. Топография щечной области. Топографо-анатомическое обоснование разрезов, обработка ран щечной области.
29. Топография глубокого отдела боковой области лица: границы, клетчаточные пространства, сообщения, сосуды, нервы. Доступы к клетчаточным пространствам глубокого отдела лица.
30. Разрезы в мозговом и лицевом отделах головы, топографо-анатомическое обоснование. Особенности первичной хирургической обработки ран.
31. Топография области носа: границы, слои, кровоснабжение, иннервация. Полость носа: стенки, слои, носовые раковины, носовые ходы, кровоснабжение, иннервация, сообщения. Придаточные пазухи носа, доступ к ним.
32. Область глазницы: границы, слои, сосуды, нервы. Полость глазницы: стенки, содержимое, сообщения, сосуды, нервы. Мышцы глаза: места прикрепления, функция, иннервация.
33. Клиническая анатомия полости рта: деление ротовой полости на отделы, стенки, их строение, кровоснабжение и иннервация. Язык: внешнее строение, мышцы, кровоснабжение и иннервация.
34. Топографическая анатомия шеи: границы, области, треугольники шеи. Фасции шеи, их характеристика. Клетчаточные пространства шеи. Топографо-анатомическое обоснование разрезов на шее.
35. Топография подчелюстного треугольника: границы, послойное строение, сосуды, нервы. Топографо-анатомическое обоснование разрезов. Обнажение и перевязка язычной артерии.
36. Топография сонного треугольника: границы, слои, сосуды, нервы. Топография основного сосудисто-нервного пучка, доступ к общей сонной артерии и ее ветвям. Перевязка наружной сонной артерии.
37. Топография латерального треугольника шеи: границы, треугольники, особенности послойного строения, кровоснабжения, иннервации. Глубокие межмышечные промежутки (предлестничный, межлестничный и лестнично-позвоночный).
38. Топография подключичной артерии, отделы, ветви. Синдромы нейрососудистой компрессии в грудном выходе (скаленус-синдром, добавочное шейное ребро, синдром Педжета-Шреттера).
39. Хирургическая анатомия пищевода: отделы, строение стенки, особенности иннервации и кровоснабжения. Доступы к разным отделам пищевода.

40. Хирургическая анатомия гортани: отделы, строение, особенности иннервации и кровоснабжения. Доступы. Коникотомия.
41. Топография симпатического ствола. Шейная вагосимпатическая блокада: типы, способы, техника, топографо-анатомическое обоснование.
42. Хирургическая анатомия трахеи: строение, отделы, их топография. Трахеостомия: типы, способы, техника, осложнения.
43. Топография щитовидной и паращитовидных желёз. Операции на щитовидной железе.
44. Топография подмышечной артерии. Ветви подмышечной артерии, формирование коллатералей, их клиническое значение. Критические уровни перевязки артерий верхней конечности.
45. Топография пальца: тыльная и ладонная поверхность (границы, слои, сосуды, нервы, костно-фиброзные каналы, синовиальные влагалища). Топографо-анатомическое обоснование разрезов на пальцах кисти, особенности выполнения местной анестезии.
46. Топография области плеча: границы, послойное строение, сосуды, нервы, борозды. Локализация, пути распространения гнойных процессов на плече. Доступы к клетчаточным пространствам плеча.
47. Топография области запястья, формирование каналов, их содержимое, сообщения, доступы. Строение и характеристика лучезапястного сустава. Особенности выполнения пункции лучезапястного сустава, осложнения.
48. Топография локтевой области: границы, поверхности, слои, борозды, сосуды и нервы. Строение и характеристика локтевого сустава. Особенности выполнения пункции локтевого сустава, осложнения.
49. Топография ладонной поверхности кисти, фасциальные ложа и клетчаточные пространства, содержимое, сообщения. Пути распространения гнойных процессов на кисти. Доступы и линии разрезов. Анестезия при операциях на кисти.
50. Топография и проекции магистральных нервов верхней конечности. Операции на периферических нервах, техника шва.
51. Топография дельтовидной области: границы, слои, сосуды, нервы, клетчаточные пространства, сообщения, доступы. Строение и характеристика плечевого сустава, пункция сустава.
52. Топография подмышечной области, подмышечной ямки. Флегмоны подмышечной ямки – пути распространения гноя, линии разрезов, опасности.
53. Топография области предплечья, мышечно-фасциальные ложа (границы, слои, борозды, сосуды, нервы, клетчаточные пространства). Доступы к клетчаточным пространствам, сосудам, нервам.
54. Топография ягодичной области. Флегмоны ягодичной области – пути распространения, линии разрезов. Особенности остановки кровотечения при ранениях ягодичной области.
55. Строение и характеристика коленного сустава. Пункция коленного сустава. Артротомия, способы. Артроскопия.
56. Топография подколенной области, подколенной ямки: границы, слои, сосуды, нервы, сообщения. Доступы к подколенной ямке, осложнения.
57. Топография задней области бедра: границы, слои, сосуды, нервы, сообщения. Доступ к седалищному нерву, блокада седалищного нерва.
58. Строение и характеристика тазобедренного сустава. Пункция тазобедренного сустава. Доступы к тазобедренному суставу, артротомия.
59. Топография подошвенной поверхности стопы, фасциальные ложа и клетчаточные пространства, содержимое, сообщения. Пути распространения гнойных процессов. Доступы и линии разрезов. Ампутации стопы.
60. Задняя область голени: границы, слои, каналы, сообщения, сосуды, нервы. Доступ к задней большеберцовой артерии.

61. Передняя поверхность голени: мышечно-фасциальные ложа, границы, слои, каналы, сосуды, нервы. Доступ к передней большеберцовой артерии.
62. Топография передней области бедра: границы, слои, сосуды, нервы, сообщения. Бедренный треугольник. Приводящий канал.
63. Клиническая анатомия вен нижней конечности. Операции при варикозной болезни. Критические уровни перевязки магистральных вен нижних конечностей.
64. Топография и проекции магистральных нервов нижней конечности. Клинические проявления при повреждении нервов.
65. Топография и проекции магистральных артерий нижней конечности. Радикальные, паллиативные операции при облитерирующих заболеваниях артерий нижних конечностей.
66. Строение и характеристика голеностопного сустава. Доступы, пункция. Костно-пластическая ампутация по Пирогову.
67. Бедренный канал: топография, строение. Операции при бедренной грыже.
68. Позвоночный канал: строение, топография спинного мозга, спинномозговых нервов, оболочек мозга. Спинномозговая пункция, техника выполнения.
69. Оболочки спинного мозга, межоболочечные пространства. Виды анестезии, их топографо-анатомическое обоснование. Техника выполнения.
70. Хирургическая анатомия позвоночника: позвонки, связки, отверстия, позвоночный канал, сосуды, нервы. Операции на позвоночнике.
71. Топография поясничной области: границы, слои, сосуды, нервы, слабые места поясничной области. Доступы к органам забрюшинного пространства.
72. Топография забрюшинного пространства: границы, фасции, клетчаточные пространства. Сосуды и нервы забрюшинного пространства. Хирургические доступы к органам забрюшинного пространства.
73. Топография подбрюшинного этажа таза: стенки, фасции, клетчаточные пространства. Доступы к органам таза и клетчаточным пространствам. Новокаиновые блокады.
74. Топография промежности: границы, отделы, слои, кровоснабжение, иннервация. Топография седалищно-прямокишечной ямки; доступы к ямке. Блокада полового нерва.
75. Хирургическая анатомия прямой кишки, особенности расположения в разных отделах. Доступы. Операции на прямой кишке (обработка ран, резекция, экстирпация).
76. Топография семявыносящего протока, особенности синтопии и кровоснабжения в разных отделах. Строение семенного канатика. Операции при водянке яичка и варикозном расширении вен семенного канатика.
77. Хирургическая анатомия предстательной железы, доступы.
78. Хирургическая анатомия матки, строение матки. Доступы, операция кесарева сечения.
79. Хирургическая анатомия мочевого пузыря. Доступы. Ушивание раны мочевого пузыря.
80. Хирургическая анатомия почек, строение почки. Варианты аномалий, положения. Доступ к почке, лоханке почки, лоханочно-мочеточниковому сегменту.
81. Хирургическая анатомия надпочечников. Доступы. Операции.
82. Хирургическая анатомия мочеточника, строение мочеточника. Доступы. Ушивание раны мочеточника.
83. Топография переднебоковой стенки груди: границы, области, слои. Торакотомия, доступы к органам грудной полости. Обработка ран области груди.
84. Топография переднебоковой стенки груди: границы, послойное строение. Клетчаточные пространства грудной стенки, доступы к ним.
85. Топография межреберного промежутка. Резекция ребра.
86. Топография лопаточной области (слои, сосуды, нервы, клетчаточные пространства). Флегмоны лопаточной области – пути распространения, линии разрезов.

87. Молочная железа: топография, строение, слои клетчатки. Разрезы при маститах. Операции при опухолях молочной железы.
88. Пути лимфооттока от молочной железы, регионарные лимфоузлы. Современные органосберегающие, радикальные и расширенные радикальные операции при раке молочной железы.
89. Грудная полость: границы, стенки, фасции, клетчаточные пространства, отделы, содержимое, сообщения. Торакотомия, доступы к органам грудной полости.
90. Топография диафрагмы. Слабые места. Диафрагмальные грыжи, способы пластики. Доступы к поддиафрагмальному пространству.
91. Топография средостения, отделы средостения. Доступы к органам средостения.
92. Топография заднего средостения: границы, содержимое, сообщения. Доступ к грудному отделу пищевода.
93. Топография верхнего средостения: границы, содержимое, сообщения. Доступы к органам верхнего средостения.
94. Топография перикарда: листки, части, отделы, синусы, голотопия, синтопия, скелетотопия, сосуды и нервы. Операции на перикарде. Пункция перикарда
95. Хирургическая анатомия сердца: топография, строение стенки. Операции при коронарной недостаточности.
96. Хирургическая анатомия сердца: топография, строение стенки, камеры. Доступы, ушивание раны сердца.
97. Хирургическая анатомия сердца: топография, строение стенки, камеры. Врожденные пороки сердца, типы и способы операций.
98. Хирургическая анатомия аорты: топография, строение стенки. Операции при аневризмах.
99. Топография плевры: скелетотопия, синтопия, части, отделы, складки, синусы, связки, сосуды и нервы. Взаимное расположение плевры и внутригрудной фасции, значение.
100. Топография плевральной полости: границы, синусы. Ранения плевральной полости, виды пневмоторакса, гидроторакса. Пункция и дренирование плевральной полости. Ушивание раны грудной стенки при пневмотораксе.
101. Хирургическая анатомия лёгких: строение, доли, сегменты, топография. Доступы к легкому, операции на лёгких.
102. Корень лёгкого: состав, топография. Обработка корня легкого при радикальных операциях.
103. Хирургическая анатомия пищевода: строение, отделы, топография. Доступы к пищеводу в разных отделах. Операции на пищеводе, пластика пищевода.
104. Топография переднебоковой стенки живота: границы, области, слои, сосуды, нервы. Порто- и кава-кавальные анастомозы брюшной стенки, их формирование, клиническое значение.
105. Топография переднебоковой стенки живота: границы, слои, сосуды, нервы. Топографо-анатомическое обоснование доступов к органам брюшной полости.
106. Топография передней брюшной стенки. Грыжи белой линии живота, пупочные грыжи. Типы и способы пластики грыжевых ворот.
107. Понятие грыжи. Классификация вентральных грыж. Строение грыжи. Этапы операции грыжесечения, способы пластики. Ущемление грыж, особенности оперативного лечения.
108. Понятие грыжи, слабые места брюшной стенки. Строение грыжи. Этапы операции грыжесечения, способы пластики. Эндоскопические способы пластики грыж.
109. Паховый канал, строение, содержимое. Хирургическая анатомия косых и прямых паховых грыж. Типы и способы пластики пахового канала.
110. Топография паховой области: границы, слои, сосуды, нервы. Топография пахового канала. Индивидуальные, половые, возрастные формы изменчивости пахового канала. Особенности операций при врожденной и ущемленной паховой грыже.

111. Топография верхнего этажа брюшной полости: границы, связки, складки, сумки. Сообщения сумок и пространств. Доступы и дренирование сумок и пространств.
112. Топография нижнего этажа брюшной полости: границы, связки, брыжейки, каналы, синусы, карманы, пространства, их клиническое значение. Доступы и дренирование нижнего этажа брюшной полости.
113. Хирургическая анатомия поджелудочной железы: строение, топография, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Топографо-анатомическое обоснование доступов к поджелудочной железе.
114. Хирургическая анатомия поджелудочной железы: строение, топография, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Операции на поджелудочной железе.
115. Хирургическая анатомия желудка: строение, топография, сосуды, нервы, лимфоотток. Типы и способы резекции желудка. Пилоросохраняющие операции.
116. Хирургическая анатомия желудка: строение, топография, сосуды, нервы. Ушивание прободной язвы желудка. Ваготомия: показания, виды.
117. Хирургическая анатомия желудка: строение, топография, сосуды, нервы, лимфоотток. Типы и способы гастростомии.
118. Хирургическая анатомия двенадцатиперстной кишки: строение, отделы, топография, кровоснабжение, иннервация. Доступы к двенадцатиперстной кишке. Особенности формирования культи двенадцатиперстной кишки.
119. Хирургическая анатомия печени: строение, топография, борозды, ямки, связки, сосуды, нервы. Доступы к печени. Виды резекции печени.
120. Формирование и топография желчевыводящих путей. Холедохотомия, дренирование общего желчного протока, билиодигестивные анастомозы.
121. Топография желчного пузыря. Операции на желчном пузыре: холецистостомия, холецистэктомия, билиодигестивные анастомозы.
122. Хирургическая анатомия селезенки. Доступ к селезенке. Операции на селезенке, топографо-анатомическое обоснование оперативных приемов при спленэктомии.
123. Топографическая анатомия тонкой кишки: отделы, особенности топографии; скелетотопия и синтопия брыжейки тонкой кишки, особенности кровоснабжения, лимфооттока, иннервации. Резекция тонкой кишки, виды и типы энтеростомии.
124. Топография червеобразного отростка, варианты расположения. Доступы. Типы аппендэктомии.
125. Топографическая анатомия толстой кишки: отделы, особенности топографии, кровоснабжения, лимфооттока. Варианты и аномалии формы, положения. Доступы к органам нижнего этажа брюшной полости.
126. Резекция толстой кишки (поперечно-ободочной, сигмовидной, лево- и правосторонняя гемиколэктомия): этапы, осложнения.
127. Резекция кишки, этапы. Типы и способы формирования межкишечных анастомозов.
128. Протоестественный задний проход, виды. Показания. Техника выполнения.

#### ПРИМЕР БИЛЕТА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КУРСОВОГО ЭКЗАМЕНА

1. Значение работ В.Ф. Войно-Ясенецкого в развитии отечественной хирургии
2. Топография дуги аорты. Варианты отхождения ветвей.
3. Требования к шву тонкой кишки. Резекция тонкой кишки, показания, техника выполнения, требования.

#### Методика оценивания

Аттестация обучающихся проводится в соответствии с разработанной балльно-рейтинговой системой оценивания учебных достижений студентов по дисциплине «Топографическая анатомия и оперативная хирургия».

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. Опрос включает 1-2 небольших вопроса из материала модуля. При собеседовании оценивается как содержательный компонент ответа, так и его грамотность, и логичность.

Итоговая аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. Экзамен проводится в формате собеседования по билету. Студент самостоятельно выбирает экзаменационный билет. В каждом билете три вопроса из всех разделов дисциплины. На подготовку по экзаменационному билету отводится не менее 20 минут. В случае, если студент не имеет оценок за зачеты/не набраны  $\min 40\%$ , до ответа на билет студенту будут заданы вопросы по несданным зачетам.

### Показатели и критерии оценки

Критерии оценивания ответа промежуточной аттестации	Баллы
Студент дает развернутый, правильный ответ на вопрос. Демонстрирует глубокие знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется полнотой раскрытия темы; владеет терминологическим аппаратом; ответ логичный и последовательный; умеет аргументировано объяснять сущность явлений, процессов, событий, анализировать, делать выводы и обобщения, приводить примеры; умеет обосновывать выбор метода решения проблемы, демонстрирует навыки ее решения	5 (отл)
Обучающийся демонстрирует на базовом уровне знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется полнотой раскрытия темы; владеет терминологическим аппаратом; умеет объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободно владеет монологической речью, однако допускает неточности в ответе; возникают затруднения в ответах на вопросы	4 (хор)
Обучающийся демонстрирует недостаточные знания для объяснения наблюдаемых процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется недостаточной полнотой раскрытия темы по основным вопросам теории и практики, допускаются ошибки в содержании ответа; обучающийся демонстрирует умение давать аргументированные ответы и приводить примеры на пороговом уровне	3 (удовл)
Отказ от ответа. Ответ на вопрос полностью отсутствует. Обучающийся демонстрирует слабое знание изучаемой предметной области, отсутствует умение анализировать и объяснять наблюдаемые явления и процессы. Обучающийся допускает серьёзные ошибки в содержании ответа, демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. У обучающегося отсутствует умение аргументировать ответы и приводить примеры	неудовлетворительно