

Приложение 2 к РПД Топографическая анатомия и оперативная хирургия
31.05.01 Лечебное дело
Форма обучения – очная
Год набора – 2023

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ
 АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

1. Общие сведения

1.	Кафедра	Клинической медицины
2.	Специальность	31.05.01 Лечебное дело
3.	Дисциплина (модуль)	Топографическая анатомия и оперативная хирургия
4.	Форма обучения	очная
5.	Год набора	2023

2. Перечень компетенций и индикаторов

Компетенция	Индикаторы компетенций
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.1. Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач ОПК-4.2 Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.1 Демонстрирует знание алгоритма клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач ОПК-5.2 Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма пациента при физикальном осмотре ОПК-5.3 Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма пациента на основе результатов клинико-лабораторной и функциональной диагностики
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1 Демонстрирует знания о лекарственных препаратах ОПК-7.2 Применяет современные схемы медикаментозного и комбинированного лечения в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи ОПК-7.3 Распознает признаки типичных осложнений при проведении фармакотерапии с целью ее своевременной коррекции
ПК-2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-2.1. Проводит сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) ПК-2.2. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента

	<p>ПК-2.3. Направляет пациента на лабораторные и инструментальные обследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.4. Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.5. Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.6. Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными</p> <p>ПК-2.7. Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>
<p>ПК-3 Способен и готов к лечению пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>ПК-3.1. Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-3.2. Назначает лекарственные препараты, немедикаментозное лечение, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-3.3. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p> <p>ПК-3.4. Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p> <p>ПК-3.5. Организует персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценивает эффективности и безопасности лечения</p>

3. Критерии и показатели оценивания компетенций на различных этапах их формирования

№ п/п	Этап формирования компетенции(разделы, темы дисциплины)	Формируемая компетенция	Индикаторы компетенций	Критерии и показатели оценивания компетенций			Формы контроля сформированности компетенций
				Знать:	Уметь:	Владеть:	
1.	Тема 1. Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии.	ОПК-4 ОПК-5 ОПК-7 ПК-2 ПК-3	Для ОПК-4: ОПК-4.1, ОПК-4.2. Для ОПК-5: ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-5.3. Для ОПК-7: ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3. Для ПК-2: ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6, ПК-2-7. Для ПК-3: ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-3.3, ПК-3.4, ПК-3.5.	- современные теоретические и практические достижения в области оперативной хирургии и топографической анатомии - классификацию хирургического инструментария и его назначение	- использовать знания по топографической анатомии для понимания патогенеза патологических процессов, их локализации, распространения и проявления в виде симптомов и синдромов, обоснования диагноза, выбора и проведения лечения и профилактики заболеваний - правильно держать хирургический инструментарий в руке при выполнении оперативных вмешательств	- методами поиска, обработки информации её хранения на различных носителях - методами послыного рассечения сшивания различных тканей, способами вязания хирургических узлов	Текущий контроль успеваемости при проведении занятий и рубежный контроль по завершению изучения темы: тестирование; промежуточная аттестация: экзамен
2.	Тема 2. Топографическая анатомия верхней конечности.						
3.	Тема 3. Топографическая анатомия нижней конечности.						
4.	Тема 4. Оперативные вмешательства на магистральных сосудах и периферических нервах.						
5.	Тема 5. Ампутации и экзартикуляции на нижних и верхних конечностях.						
6.	Тема 6. Топографическая анатомия мозгового и лицевого отделов головы.						
7.	Тема 7. Топографическая анатомия шеи.						
8.	Тема 8. Топографическая анатомия грудной стенки и грудной полости.						
9.	Тема 9. Топографическая анатомия передней брюшной стенки.						
10.	Тема 10. Топографическая анатомия брюшной полости.						
11.	Тема 11. Оперативные вмешательства на органах брюшной полости.						
12.	Тема 12. Топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства. Операции на органах забрюшинного пространства.						
13.	Тема 13. Топографическая анатомия малого таза с оперативными вмешательствами.						

Шкала оценивания в рамках балльно-рейтинговой системы

«неудовлетворительно» – 60 баллов и менее;

«хорошо» – 81-90 баллов

«удовлетворительно» – 61-80 баллов

«отлично» – 91-100 баллов

4. Критерии и шкалы оценивания

4.1. Тестирование

Процент правильно выполненных заданий	Баллы
60 и менее	до 30
61-80	31-39
81-90	40-44
более 91	45-48

4.2. Работа на практических занятиях (решение ситуационных задач)

Баллы	Характеристики ответа студента
2	<ul style="list-style-type: none">- студент глубоко и всесторонне усвоил проблему;- уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает;- опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью;- умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи;- делает выводы и обобщения;- свободно владеет понятиями
1	<ul style="list-style-type: none">- студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы;- не допускает существенных неточностей;- увязывает усвоенные знания с практической деятельностью;- аргументирует научные положения;- делает выводы и обобщения;- владеет системой основных понятий
0,5	<ul style="list-style-type: none">- тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть студент усвоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы;- допускает несущественные ошибки и неточности;- испытывает затруднения в практическом применении знаний;- слабо аргументирует научные положения;- затрудняется в формулировании выводов и обобщений;- частично владеет системой понятий
0	<ul style="list-style-type: none">- студент не усвоил значительной части проблемы;- допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее;- испытывает трудности в практическом применении знаний;- не может аргументировать научные положения;- не формулирует выводов и обобщений;- не владеет понятийным аппаратом

4.3. Критерии оценки на экзамене: максимум 40 баллов

Баллы	Характеристики ответа студента
40	<ul style="list-style-type: none">- студент глубоко и всесторонне усвоил проблему;- уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает;- опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью;

	<ul style="list-style-type: none"> - умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи; - делает выводы и обобщения; - свободно владеет понятиями; - полностью правильно выполнил задания для самостоятельной работы
до 30	<ul style="list-style-type: none"> - студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы; - не допускает существенных неточностей; - увязывает усвоенные знания с практической деятельностью; - аргументирует научные положения; - делает выводы и обобщения; - владеет системой основных понятий; - задания для самостоятельной работы выполнены наполовину
До 20	<ul style="list-style-type: none"> - тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть студент освоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы; - допускает несущественные ошибки и неточности; - испытывает затруднения в практическом применении знаний; - слабо аргументирует научные положения; - затрудняется в формулировании выводов и обобщений; - частично владеет системой понятий; - задания для самостоятельной работы выполнены частично, процент ошибок – больше 60%.
0	<ul style="list-style-type: none"> - студент не усвоил значительной части проблемы; - допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее; - испытывает трудности в практическом применении знаний; - не может аргументировать научные положения; - не формулирует выводов и обобщений; - не владеет понятийным аппаратом; - задания для самостоятельной работы не выполнены.

5. Типовые контрольные задания и методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

5.1. Примерные тестовые задания

1. УКАЖИТЕ ГЛАВНЫЙ ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЙ ПРИЗНАК СРЕДИННОГО НЕРВА В ПОДМЫШЕЧНОЙ ВПАДИНЕ:

- 1 – расположение латеральнее локтевого нерва
- 2 – расположение на передней поверхности подмышечной артерии
- 3 – формирование нерва соединением двух ножек
- 4 – расположение на задней поверхности подмышечной артерии
- 5 – лежит на клювовидно-плечевой мышце и прободает ее.

2. ИЗ КАКОГО ПУЧКА ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ В ПОДМЫШЕЧНОЙ ВПАДИНЕ ФОРМИРУЕТСЯ ЛОКТЕВОЙ НЕРВ:

- 1 – из латерального пучка
- 2 – из медиального пучка
- 3 – из элементов латерального и медиального пучков
- 4 – из элементов медиального и заднего пучков
- 5 – из заднего пучка.

3. КЛЕТЧАТКА ПОДМЫШЕЧНОЙ ВПАДИНЫ СООБЩАЕТСЯ С КЛЕТЧАТКОЙ ПОДОСТНОГО ПРОСТРАНСТВА ЛОПАТКИ ПО ХОДУ:

- 1 – задней артерии, огибающей плечевую кость

- 2 – лучевого нерва
- 3 – подмышечного нерва
- 4 – артерии, огибающей лопатку
- 5 – подлопаточной артерии

4. КЛЕТЧАТКА ПОДМЫШЕЧНОЙ ВПАДИНЫ СООБЩАЕТСЯ С КЛЕТЧАТКОЙ ЗАДНЕГО ЛОЖА ПЛЕЧА ПО ХОДУ:

- 1 – задней артерии, огибающей плечевую кость
- 2 – передней артерии, огибающей плечевую кость
- 3 – срединного нерва
- 4 – лучевого нерва
- 5 – подмышечного нерва

5. ИЗ КАКОГО ПУЧКА ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ В ПОДМЫШЕЧНОЙ ВПАДИНЕ ФОРМИРУЕТСЯ МЫШЕЧНО-КОЖНЫЙ НЕРВ:

- 1 – из латерального пучка
- 2 – из медиального пучка
- 3 – из элементов латерального и медиального пучков
- 4 – из элементов латерального и заднего пучков
- 5 – из заднего пучка

6. ЧТО ПРОХОДИТ ЧЕРЕЗ ТРЕХСТОРОННЕЕ ОТВЕРСТИЕ:

- 1 - задняя артерия, огибающая плечевую кость
- 2 – передняя артерия, огибающая плечевую кость
- 3 - подлопаточная артерия
- 4 - грудоспинная артерия
- 5 - артерия, огибающая лопатку

7. НА ПЛЕЧЕ ПУЛЬСАЦИЮ ПЛЕЧЕВОЙ АРТЕРИИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1 - у наружного края двуглавой мышцы плеча
- 2 - у места прикрепления к плечевой кости дельтовидной мышцы
- 3 - у внутреннего края дельтовидной мышцы
- 4 - на середине медиальной поверхности плеча
- 5 - пульсация артерии не может быть пропальпирована на плече

8. СДАВЛЕНИЕМ КАКОГО НЕРВА, ОБУСЛОВЛЕНА ВОЗНИКНОВЕНИЕ ПАРЕЗОВ И ПАРАЛИЧЕЙ ПОСЛЕ НАЛОЖЕНИЯ ЖГУТА В СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧА

- 1 - срединного

2 - мышечно-кожного

- 3 - лучевого

- 4 - локтевого

- 5 – подмышечного

9. ОПРЕДЕЛИТЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ПЕРЕВЯЗКИ ПЛЕЧЕВОЙ АРТЕРИИ В ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧА

- 1 - предпочтительнее перевязка до отхождения глубокой артерии плеча
- 2 - предпочтительнее перевязка после отхождения глубокой артерии плеча
- 3 - оба уровня перевязки одинаково возможны
- 4 - оба уровня нежелательны, необходима перевязка плечевой артерии в нижней трети плеча

10. КАКОЙ НЕРВ ПРОХОДИТ В НИЖНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧА ПО ВНУТРЕННЕЙ ГОЛОВКЕ ТРЕХГЛАВОЙ МЫШЦЫ

- 1 - срединный

- 2 - локтевой
- 3 - лучевой
- 4 - мышечно-кожный
- 5 - медиальный кожный нерв плеча

5.2. Примеры ситуационных задач

1. Доставлен больной с повреждением латеральной поверхности левого плеча в нижней трети с кровотечением из раны. Левая кисть свисает. Какие нервно-сосудистые образования повреждены? Тактика хирурга.
2. У больного с гнойным воспалением I пальца появилась припухлость и отек нижней трети предплечья. Тактика лечения.
3. Оперируя больного с ущемленной бедренной грыжей, хирург рассек внутреннее кольцо бедренного канала медиально. Возникло сильное кровотечение. Какую ошибку допустил хирург?
4. При ревизии брюшной полости у больного после тупой травмы живота хирург обнаружил обильное кровотечение из печени. Как произвести временную остановку кровотечения в данном случае?

5.3. Примерные вопросы к экзамену

1. Основные понятия топографической анатомии. Предмет и задачи топографической анатомии.
2. Принципы операции на периферических нервах: шов нерва, невротомия, невролиз, блокада нерва.
3. Прямые и окольные доступы к сосудам. Сосудистый шов, его виды. Виды сосудистой пластики.
4. Значение работ великого русского ученого Н.И. Пирогова в создании и развитии топографической анатомии, основные его работы. Законы Н.И. Пирогова о строении фасциальных влагалищ.
5. Предмет и задачи оперативной хирургии. Классификация операций.
6. Учение В.Н. Шевкуненко о крайних формах изменчивости органов и систем человеческого тела.
7. Методы и техника временной и окончательной остановки кровотечения в ране. Перевязка сосудов на протяжении.
8. Первичный, вторичный и отсроченный шов, правила соединения тканей. Первичная хирургическая обработка раны. Особенности наложения кожных швов. Виды шовного материала. Инструменты общего назначения.
9. Роль отечественных ученых в развитии топографической анатомии и оперативной хирургии (А.А. Бобров, П.И. Дьяконов, Н.Н. Бурденко, А.В. Вишневский и др.).
10. Методы изучения топографической анатомии.
11. Операции при аневризмах и окклюзиях сосудов, региональная перфузия.
12. Пластические операции
13. Трансплантация органов и тканей
14. Область надплечья – лопаточная, дельтовидная. Слои, фасции, клетчаточные пространства. Предлопаточные щели, их сообщение с клетчаткой других областей. Кровоснабжение и иннервация, лопаточный артериальный круг.
15. Подключичная область. Слои, фасции, клетчаточные пространства, их связь с клетчаткой соседних областей, сосудисто-нервные образования. Разрезы при субпекторальных флегмонах. Проекционные линии подключичной вены и артерии. Доступы к подключичной артерии. Пункция и катетеризация подключичной вены.
16. Границы подмышечной области. Стенки подмышечной впадины. Группы лимфатических узлов. Треугольники передней стенки и их практическое значение. Трехстороннее и четырехстороннее отверстия, их топография.
17. Плечевое сплетение и формирование нервов верхней конечности. Синтопия элементов подмышечного сосудисто-нервного пучка в трех треугольниках.

18. Сообщение клетчатки подмышечной области с клетчаточными пространствами соседних областей. Значение этих связей в распространении гноя при флегмонах. Подмышечная артерия, ее ветви, проекционная линия.

19. Плечевой сустав. Суставная капсула, синовиальные завороты и слабые места капсулы. Кровоснабжение и иннервация плечевого сустава. Положение головки при вывихах. Пункция плечевого сустава.

20. Передняя область плеча. Слои, мышцы, иннервация и кровоснабжение передней группы мышц. Передний сосудисто-нервный пучок плеча, синтопия его элементов на разных уровнях. Проекционная линия плечевой артерии.

21. Задняя область плеча. Слой, мышцы, иннервация и кровоснабжение. Положение лучевого нерва в верхней, средней и нижней трети плеча. Проекционная линия и доступ к лучевому нерву на плече.

22. Локтевая ямка, послойное строение, поверхностные сосуды и нервы, глубокие сосудисто-нервные образования. Проекционная линия плечевой артерии, срединного и лучевого нервов.

23. Локтевой сустав, суставная капсула, синовиальные завороты и сумки. Артериальные коллатерали области локтевого сустава. Пункция сустава.

24. Мышцы передней области предплечья, клетчаточное пространство Пирогова, его дренирование при гнойных затеках.

25. Топография сосудисто-нервных пучков передней области предплечья. Проекционные линии сосудов и нервов.

26. Слои ладонной поверхности кисти. Ладонный апоневроз, комиссуральные отверстия. Фасциальные ложа ладони, их содержимое.

27. Кисть. Кровоснабжение и иннервация кисти и пальцев. Особенности венозного и лимфатического оттока на кисти. Проекция ладонных артериальных дуг и двигательной ветви срединного нерва.

28. Строение костно-фиброзных и синовиальных влагалищ сухожилий сгибателей пальцев (на протяжении и на поперечном распиле пальцев). Их значение в течении и распространении воспалительных процессов.

29. Хирургическая анатомия пальцев кисти. Послойное строение на уровне разных фаланг. Кровоснабжение, иннервация.

30. Ягодичная область: границы, послойное строение, клетчаточные пространства, сосудисто-нервные образования.

31. Тазобедренный сустав: строение, суставная капсула, связочный аппарат, кровоснабжение и иннервация сустава. Артериальные коллатерали в области тазобедренного сустава. Пункция тазобедренного сустава.

32. Область бедра. Сосудистая и мышечная лакуны. Бедренный канал. Запирательный канал. Хирургическая анатомия бедренных и запирательных грыж.

33. Переднемедиальная область бедра. Слои, образования собственной фасции бедра, фасциальные ложа, клетчаточные пространства. Передняя мышечная группа бедра. Кровоснабжение и иннервация. Бедренный треугольник.

34. Медиальная мышечная группа бедра. Кровоснабжение и иннервация. Канал приводящих мышц. Проекция и доступ к бедренной артерии.

35. Задняя область бедра. Границы, слои, фасциальные ложа. Мышцы, клетчаточные пространства, сосуды и нервы. Проекция и доступ к седалищному нерву.

36. Задняя область коленного сустава - подколенная ямка. Границы, слои, фасции, стенки и дно подколенной ямки, сосудисто-нервные образования. Коллатеральное кровообращение коленного сустава. Проекция и доступы к подколенной артерии. Жоберова ямка.

37. Передняя область коленного сустава. Слои. Синовиальные сумки. Коленный сустав, суставная капсула, синовиальные завороты сустава и их значение в течение гнойных артритов.

38. Иннервация и кровоснабжение. Пункция и артротомия коленного сустава.

39. Передняя область голени. Слои, фасциальные ложа, мышечные группы. Топография сосудисто-нервных образований. Верхний мышечно-малоберцовый канал, его содержимое. Проекция и доступ к передней большеберцовой артерии.

40. Задняя область голени. Слои, фасциальные ложа, мышцы. Топография сосудисто-нервных образований. Голеноподколенный и нижний мышечно-малоберцовый каналы. Проекция и доступ к задней большеберцовой артерии.
41. Область медиальной лодыжки, сосудисто-нервные образования, лодыжковый канал. Топография сухожилий, сосудисто-нервных образований в передней, латеральной и задней областях голеностопного сустава. Проекция и доступы к задней большеберцовой артерии и поверхностным венам.
42. Область стопы. Слои, фасции, сосудисто-нервные образования тыльной области стопы, проекции артерий и нервов.
43. Подошвенная область стопы, фасциальные ложа, клетчаточные пространства, их связь с клетчаткой голени и тылом стопы. Кровоснабжение и иннервация подошвы.
44. Классификация гнойных процессов на кисти и пальцах. Топографо-анатомическое обоснование течения, осложнений и путей распространения гноя при панарициях. Хирургическое лечение подкожного панариция.
45. Тендовагинит, тендобурсит, обоснование течения, осложнения. Топографо-анатомическое обоснование разрезов при тендовагинита.
46. Флегмоны кисти, их классификация. Пути распространения гноя при флегмонах кисти. Оперативное лечение.
47. Хирургическая анатомия вен нижней конечности. Операции при варикозном расширении вен нижней конечности.
48. Операции на костях и суставах. Понятие об артропластике, артродезе, резекции сустава. Резекция кости. Остеотомия. Остеосинтез.
49. Ампутация и экзартикуляция конечностей, показания. Классификация по Н.Н. Бурденко. Этапы ампутации. Способы ампутации конечностей по методу рассечения мягких тканей.
50. Общие правила усечения конечностей. Обработка кости и надкостницы, сосудов и нервов. Методы укрытия культи при лоскутных ампутациях.
51. Конусо-круговая ампутация бедра по Н.И. Пирогову. Порочная культя, причины ее образования.
52. Костно-пластические методы ампутации бедра и голени, примеры. Специальные инструменты для ампутации.
53. Топография околоушно-жевательной области. Околоушная железа. Отношение капсулы околоушной слюнной железы к прилежащим образованиям. Слабые места в капсуле железы.
54. Топография глубокой области лица.
55. Проекция мест выхода кожных ветвей I, II, III ветвей тройничного нерва. Топография лицевого нерва. Хирургическая анатомия разрезов при нагноительных процессах в зачелюстной и щечной частях околоушной железы.
56. Клетчаточные пространства лицевого отдела головы. Анастомозы лицевой вены и возможные пути внутричерепных осложнений гнойной инфекции лица.
57. Послойное строение лобно-теменно-затылочной области. Кровоснабжение, иннервация.
58. Особенности строения костей свода черепа. Техника остановки кровотечения из диплоэтических сосудов.
59. Височная область. Слои. Кровоснабжение, иннервация. Клетчаточные пространства височной области и пути распространения гнойных затеков.
60. Черепно-мозговая топография и ее значение при диагностике повреждений, внутричерепных образований и при топической диагностике расстройств функции мозга.
61. Проекция средней оболочечной артерии, центральной и височной борозд головного мозга.
62. Область сосцевидного отростка. Топография внутрикостных образований сосцевидного отростка. Пути распространения гноя при мастоидитах.
63. Оболочки мозга. Синусы твердой мозговой оболочки, их проекция.
64. Первичная хирургическая обработка черепно-мозговых ран (проникающих и непроникающих).
65. Трепанация черепа. Принципиальные отличия резекционной и костно-

пластической трепанации черепа.

66. Показания и выбор места декомпрессивной трепанации черепа (по Кушингу).
Техника и возможные ошибки.

67. Границы шеи. Деление шеи на треугольники, их топография.

68. Фасции шеи по Шевкуненко.

69. Клетчаточные пространства шеи, их связь с клетчаткой соседних областей.
Топография лимфатических узлов шеи.

70. Топография щитовидной железы, кровоснабжение щитовидной железы.

71. Субтотальная субфасциальная резекция щитовидной железы; современные методы
лечения патологии органов шеи.

72. Рефлексогенные зоны шеи.

73. Топография основного сосудисто-нервного пучка шеи. Топография шейного
сплетения, плечевого сплетения.

74. Топографическая анатомия межлестничного и предлестничного промежутков.

75. Топографическая анатомия лестнично-позвоночного треугольника.

76. Топография симпатического ствола и блуждающего нерва. Вагосимпатическая
блокада по А.А. Вишневному.

77. Топография шейного отдела пищевода. Доступ к шейному отделу пищевода.

78. Перевязка общей и наружной сонной артерии. Операции при аневризмах общей
сонной артерии.

79. Разрезы на шее при гнойно-воспалительных процессах.

80. Оперативные вмешательства в лопаточно-трахеальном треугольнике шеи.
Особенности хирургической обработки ран шеи.

81. Классификация трахеостомий. Техника выполнения операций при трахеостомии
верхней и нижней и возможные ошибки и осложнения при них.

82. Мышцы, фасции, клетчаточные пространства грудной стенки. Кровоснабжение,
иннервация.

83. Топографическая анатомия межреберных промежутков в заднем, переднем и
боковом отделах грудной клетки.

84. Топографическая анатомия грудной железы. Кровоснабжение, иннервация и пути
лимфооттока от молочной железы.

85. Топографическая анатомия диафрагмы.

86. Гнойные процессы в области молочной железы и их хирургическое лечение.
Доступы к субпекторальным клетчаточным пространствам.

87. Радикальные операции при раке молочной железы. Операции при
доброкачественных опухолях.

88. Техника пункции плевральной полости, торакоцентез. Блокада межреберных
нервов.

89. Классификация повреждений грудной стенки. Ушивание открытого
пневмоторакса.

90. Оперативные доступы к органам грудной полости.

91. Ход плевры, плевральная полость, синусы, проекция плевры на грудную стенку.

92. Топографическая анатомия легких, особенности кровоснабжения, сегментарное
строение. Топография корня правого и левого легкого.

93. Топографическая анатомия средостения, его деление. Топография внутренней
грудной артерии.

94. Синтопия органов переднего средостения.

95. Топографическая анатомия сердца, кровоснабжения, иннервация. Проекция сердца
на переднюю грудную стенку.

96. Формирование верхней полой вены. Дуга аорты, ее ветви. Диафрагмальные и
возвратные нервы.

97. Синтопия органов заднего средостения.

98. Лимфатические узлы грудной полости. Грудной лимфатический проток, грудной
отдел пищевода.

99. Техника и топографо-анатомическое обоснование пульмонэктомии, лобэктомии,
сегментэктомии. Принципы оперативного лечения абсцесса легких.

100. Сшивание ран сердца. Операции при перикардитах.
101. Операции при нарушении коронарного кровотока. Понятие об экстракорпоральном кровообращении. Хирургическое лечение митрального порока сердца, открытого артериального протока, коарктации аорты.
102. Понятие о современных операциях на пищеводе при раке. Топографо-анатомическое обоснование различных видов эзофагопластики.
103. Границы и области переднебоковой брюшной стенки, послойное строение ее, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
104. Строение влагалища прямой мышцы живота. Слабые места передней брюшной стенки. Строение белой линии живота и пупочного кольца.
105. Топография задней поверхности передней брюшной стенки.
106. Паховый треугольник и паховый промежуток. Хирургическая анатомия пахового канала у мужчин и женщин. Содержимое пахового канала. Оболочки семенного канатика.
107. Классификация доступов через переднюю брюшную стенку и их сравнительная топографо-анатомическая оценка. Пункция брюшной полости, лапароцентез.
108. Понятие о грыжах. Принципы хирургического лечения грыж. Послеоперационные грыжи. Внутренние грыжи живота.
109. Хирургическая анатомия пупочных грыж и грыж белой линии живота, их хирургическое лечение.
110. Процесс опускания яичка в онтогенезе человека. Хирургическая анатомия врожденных паховых грыж.
111. Хирургическая анатомия прямых и косых паховых грыж. Скользящие грыжи.
112. Хирургическая анатомия бедренной и запирающей грыжи. Способы и этапы грыжесечения при бедренных грыжах.
113. Этапы грыжесечения при косой паховой грыже. Принципы и способы укрепления передней стенки пахового канала.
114. Этапы грыжесечения при прямой паховой грыже. Принципы и способы укрепления задней стенки пахового канала.
115. Возможные ошибки и осложнения при грыжесечениях. Особенности операции при врожденной паховой грыже и при ущемленных грыжах.
116. Понятие о полости живота и брюшной полости. Деление брюшной полости на этажи. Топография брюшины: связки, карманы, складки, каналы, сумки.
117. Топографическая анатомия желудка (отделы, связки, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток). Топография блуждающих нервов на желудке.
118. Топографическая анатомия печени: синтопия, доли, связки, иннервация, кровоснабжение, внутренняя архитектура, сегменты.
119. Топография малого сальника, печеночно-двенадцатиперстная связка, синтопия находящихся в ней образований. Большой сальник.
120. Желчный пузырь: отделы, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Топография желчных протоков (пузырного и общего желчного) и пузырной артерии.
121. Топографическая анатомия селезенки: синтопия, связки, кровоснабжение, лимфоотток. Топографическая анатомия поджелудочной железы: синтопия, кровоснабжение, лимфоотток.
122. Топографическая анатомия двенадцатиперстной кишки: синтопия, отделы, кровоснабжение, лимфоотток. Отношение к брюшине. Топография большого и малого соска двенадцатиперстной кишки.
123. Топографическая анатомия сальниковой сумки.
124. Ход брюшины в нижнем этаже брюшной полости. Топография боковых каналов и брыжеечных синусов, брюшных карманов. Практическое значение этих образований.
125. Отношение брюшины к толстой и тонкой кишке. Анатомические отличия тонкой и толстой кишки.
126. Хирургическая анатомия слепой кишки и червеобразного отростка. Проекция червеобразного отростка на переднюю брюшную стенку.
127. Хирургическая анатомия толстой кишки. Хирургическая анатомия тонкой кишки.
128. Кровоснабжение и иннервация органов брюшной полости.
129. Хирургическая анатомия воротной вены, портокавальные анастомозы.

Лимфоотток от органов брюшной полости.

130. Классификация операций на желудке и кишечнике.
131. Гастростомия. Показания. Техника выполнения губовидной и трубчатой гастростом. Техника ушивания прободной язвы желудка.
132. Желудочно-кишечные соустья; их виды. Резекция желудка по Бильрот-I и Бильрот-2.
133. Ваготомия, виды, техника операций. Понятие о дренирующих операциях на желудке.
134. Методы временной и окончательной остановки кровотечения из печени. Ушивание ран печени. Резекция печени. Виды швов печени.
135. Классификация оперативных вмешательств на желчном пузыре и желчевыводящих путях и принципы этих операций.
136. Понятие об операциях при портальной гипертензии. Воротная вена.
137. Показания к наложению калового свища и противоестественного заднего прохода.
138. Доступы к червеобразному отростку. Техника и способы аппендэктомии. Ошибки и осложнения при аппендэктомии.
139. Ревизия органов брюшной полости, прием Губарева.
140. Теоретическое обоснование и техника кишечных швов: шва Ламбера, шва Альберта, Шмидена, Пирогова, Черни.
141. Принципы ушивания ран тонкой и толстой кишки. Виды кишечных анастомозов: конец в конец, юнец в бок, бок в бок. Их характеристика. Техника выполнения. Возможные ошибки.
142. Энтеростомия - виды, показания, техника выполнения.
143. Резекция тонкой кишки – показания, этапы операции, возможные осложнения.
144. Границы, слои заднебоковой стенки живота. Слабые места. Кровоснабжение, иннервация, венозный и лимфатический отток.
145. Топография органов и сосудисто-нервных образований забрюшинного пространства.
146. Фасции и клетчаточные пространства забрюшинной области. Топографическая анатомия почки и надпочечников. Паранефральная блокада.
147. Внебрюшинные доступы к почкам и мочеточникам по С.П. Федорову, Бергману-Израэлю. Операция на почках.
148. Техника спинномозговой пункции. Позвоночный канал и его содержимое. Ламинэктомия.
149. Костно-мышечная основа малого таза. Деление на этажи.
150. Брюшинный отдел малого таза. Ход брюшины у мужчин и женщин. Синтопия органов верхнего этажа малого таза.
151. Подбрюшинный этаж малого таза. Фасции, клетчаточные пространства, синтопия органов. Апоневроз Денонвилье-Салищева.
152. Диафрагма таза, мочеполая диафрагма, топография промежности у мужчин и женщин.
153. Внутритазовая блокада по Школьникову-Селиванову. Способы дренирования клетчаточных пространств таза.
154. Оперативные вмешательства при внутри- и внебрюшинных разрывах мочевого пузыря. Цистостомия.
155. Оперативные вмешательства при ранениях вне- и внутрибрюшного отделов прямой кишки.