

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им.
Н.И. Лобачевского»**

Институт биологии и биомедицины
(факультет / институт / филиал)

УТВЕРЖДЕНО:

решением ученого совета ННГУ
протокол № ____ от « » _____ 2020 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля)

Топографическая анатомия и оперативная хирургия

(наименование дисциплины (модуля))

Уровень высшего образования

Специалитет

Направление подготовки / специальность

31.05.03 Стоматология

Квалификация (степень)

Врач-стоматолог

Форма обучения

Очная

Нижегород

2020

1. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП

Дисциплина относится к обязательным дисциплинам вариативной части ОПОП, преподается в 9-м семестре 5-го курса. Трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единиц.

Целью освоения дисциплины оперативной хирургии и топографической анатомии является анатомо-хирургическая подготовка студентов, необходимая для последующих занятий на клинических кафедрах, в первую очередь хирургических, и в самостоятельной врачебной деятельности; формирование у студентов знаний топографической анатомии областей, органов и систем с учетом индивидуальной изменчивости органов, сосудов, нервов; формирование у студентов умений применять полученные топографо-анатомические знания для обоснования диагноза, объяснения особенностей течения патологических процессов, решения диагностических и оперативно-хирургических задач; овладение студентами элементарными оперативными действиями и некоторыми типовыми хирургическими приемами.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями выпускников)

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), характеризующие этапы формирования компетенций
ОПК-7 готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий, и методов при решении профессиональных задач	З (ОПК-7) Знать: строение и особенности функционирования органов всех систем организма человека. У (ОПК-7) Уметь: работать с традиционными и виртуальными атласами, составлять схемы и таблицы данных по результатам работы с муляжами и таблицами. В (ОПК-7) Владеть: навыками идентификации органов и систем организма человека.
ОПК-9 - способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	З (ОПК-9) Знать: границы, внешние ориентиры, послойное строение областей человеческого тела, анатомо-физиологическое обоснование проведения хирургических операций У (ОПК-9) Уметь: определять границы областей, проекции сосудисто-нервных пучков, голо-, скелето- и синтопию внутренних органов техникой выполнения оперативных В (ОПК-9) Владеть: техникой выполнения оперативных вмешательств

<p>ПК – 5- Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.</p>	<p>З (ПК-5) Знать: Клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их лечение</p> <p>У (ПК-5) Уметь: Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний; проводить общее клиническое обследование детей и взрослых; анализировать полученные результаты обследования</p> <p>В (ПК-5) Владеть: Разработкой алгоритма постановки предварительного и окончательного диагноза</p>
---	---

3. Структура и содержание дисциплины (модуля)

Объем дисциплины (модуля) составляет 4 зачетных единиц, всего 144 часа, в т.ч. 56 часа составляет контактная работа обучающегося с преподавателем (18 часов занятия лекционного типа, 36 часов лабораторные занятия, 2 часа КСР), 36 часов мероприятия промежуточной аттестации), 52 часа самостоятельной работы обучающегося.

Таблица 2

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины (модуля), форма промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)	Всего (часы)	В том числе					
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них					Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Занятия лекционного типа	Лабораторные занятия	Занятия практического типа	КСР	Всего	
	Очная	Очная	Очная	Очная	Очная	Очная	Очная
1.Общие вопросы оперативной хирургии и топографической анатомии.	15	3		6		9	6
2. Оперативная хирургия и топографическая анатомия головы.	48	7		21		28	20
3. Оперативная хирургия и топографическая анатомия шеи.	43	6		21		27	16

В т.ч. контроль	38				2	36	
Промежуточная аттестация – экзамен							
Итого	144	16		48	2		42

Содержание программы

Тема 1. Общие вопросы оперативной хирургии и топографической анатомии.

Предмет и задачи оперативной хирургии и топографической (клинической) анатомии, место дисциплины в системе высшего медицинского образования. Русская хирургическая школа. Основные понятия топографической анатомии: область и ее границы, проекция анатомических образований на поверхность, голотопия, скелетотопия, синтопия органов, фасциальные влагалища, сосудисто-нервные образования, клетчаточные пространства, коллатеральное кровообращение. Учение об индивидуальной изменчивости органов и систем человека. Современные методы исследования топографической анатомии в клинических условиях и на трупе человека. Оперативная хирургия и ее задачи. Учение о хирургических операциях. Классификации хирургических операций. Элементарные хирургические действия, хирургические приемы, этапы операции. Хирургический инструментарий, и его классификация, современная диагностическая и лечебная аппаратура. Характеристика шовного материала. Способы местного обезболивания. Общие принципы первичной хирургической обработки ран. Понятия о симультанных, микрохирургических, эндоскопических, эндоваскулярных, косметических и эстетических операциях. Особенности операций у детей. Общие принципы трансплантации органов и тканей. Донорство органов для трансплантации. Способы свободной пересадки кожи. Общие принципы операций на кровеносных сосудах, головном мозге, костях и суставах, головном мозге.

Тема 2. Оперативная хирургия и топографическая анатомия головы.

Границы, области: лобно-теменно-затылочная, височная, область сосцевидного отростка. Слои и их характеристика, сосуды и нервы, клетчаточные пространства. Строение костей свода черепа и сосцевидного отростка у взрослых и у детей. Наружное и внутреннее основание черепа. Содержимое полости черепа: головной мозг: полушария большого мозга: доли, борозды, извилины; мозговой ствол, черепно-мозговые нервы и их топография. Оболочки головного мозга. Эпидуральное и подболочечные пространства. Особенности артериального кровоснабжения и венозного оттока от головного мозга, ликворная система головного мозга. Схемы черепно-мозговой топографии. Хирургическая анатомия врожденных мозговых грыж и гидроцефалии. Боковая область лица. Слои мягких тканей и их топографо-анатомическая характеристика. Жировое тело щеки. Артериальное кровоснабжение областей лица и венозный отток, иннервация. Проекция ветвей лицевого нерва, протока околоушной железы, мест выхода ветвей тройничного нерва из костных каналов. Регионарные лимфатические узлы лица. Околоушножевательная область. Занижнечелюстная ямка, околоушная железа, сосудисто-нервные образования, окологлоточные клетчаточные пространства. Глубокая область лица. Крыловидное венозное сплетение и его роль в гематогенном пути распространения инфекции. Верхнечелюстная артерия, нижнечелюстной нерв и их ветви, клетчаточные пространства, распространение гнойных затеков в соседние области. Подглазничная и подбородочная области. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств на мозговом отделе головы, хирургический инструментарий и аппаратура. Первичная хирургическая обработка непроникающих и проникающих ран. Способы остановки кровотечения при повреждении мягких тканей, костей свода черепа, средней артерии твердой мозговой оболочки, венозных пазух, сосудов мозга. Резекционная и костнопластическая трепанации черепа, операции при вдавленных переломах черепа у детей,

пластика дефектов костей свода черепа, трепанация сосцевидного отростка. Понятие о хирургическом лечении абсцессов мозга, о дренирующих операциях при гидроцефалии, краниостенозе, врожденных черепно-мозговых грыжах, о стереотаксических операциях на головном мозге. Первичная хирургическая обработка ран челюстно-лицевой области. Вскрытие флегмон челюстнолицевой области. Понятие о косметических и эстетических операциях на лице.

Тема 3. Оперативная хирургия и топографическая анатомия шеи.

Топографическая анатомия треугольников шеи и межмышечных промежутков. Клиническая анатомия органов шеи: гортани, глотки, пищевода, трахеи, щитовидной, паращитовидных и поднижнечелюстных желез. Хирургическая анатомия врожденных пороков: срединных и боковых кист и свищей, мышечной кривошеи. Анатомо-физиологическое обоснование хирургических вмешательств на шее. Хирургический инструментарий. Первичная хирургическая обработка ран. Шейная вагосимпатическая блокада по А. В. Вишневскому, блокада плечевого сплетения по Кулленкампу. Пункция и катетеризация подключичной вены. Обнажение и катетеризация грудного протока. Доступы к сонным и подключичным артериям. Пластические и реконструктивные операции на сонных, подключичных и позвоночных артериях. Операции на трахее, щитовидной железе, пищеводе. Трахеостомия, коникотомия. Операции при деформациях шеи, врожденных свищах и кистах шеи. Косметические операции на шее. Вскрытие поверхностных и глубоких флегмон шеи.

Текущий контроль успеваемости реализуется в рамках семинарских и практических занятий. Промежуточная аттестация осуществляется на экзамене.

4. Образовательные технологии

В процессе освоения курса используются следующие образовательные технологии: лекции с использованием мультимедийных средств поддержки образовательного процесса; лекции с проблемным изложением учебного материала; регламентированная самостоятельная деятельность студентов; семинары, фронтальные и индивидуальные опросы, на практических занятиях отрабатываются практические умения и базовые навыки работы с современным оборудованием, выполнение простейших хирургических манипуляций.

Промежуточной аттестацией является экзамен.

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа по освоению материала проводится к практическим занятиям семинарского типа (лабораторные занятия не предусмотрены) с привлечением конспектов лекций, знаний, полученных на предыдущих практических занятиях, основной и дополнительной литературы по всем темам курса. Кроме того, самостоятельная работа студентов по разделам включает подготовку к устным опросам, к контрольным работам и семинарским занятиям.

В процессе лабораторного занятия преподаватель проводит устный опрос по изучаемой теме, так же отрабатываются практические навыки студентов (перечень практических навыков перечислен ниже).

В рамках темы «Самостоятельная работа обучающихся» включает работу в библиотеке, в учебных аудиториях кафедры и в домашних условиях, с доступом к ресурсам Интернет для подготовки к устному опросу и групповой дискуссии, проводимым в ходе практических и самостоятельных работ.

Вопросы для подготовки к контрольной работе “ Общие вопросы оперативной хирургии и топографической анатомии.”

1. Предмет оперативной хирургии и клинической анатомии, история, цели, задачи и методы изучения.
2. Хирургический метод лечения. Хирургическая операция, классификация, этапы хирургического лечения.
3. Хирургический инструментарий. Техника соединения и разъединения тканей, фиксации и экспозиции, гемостаза.
4. Хирургические узлы. Виды швов.
5. Виды кожной пластики. Свободная кожная пластика (полнослойным лоскутом, расщепленным лоскутом), кожная пластика на питающей ножке (пластика местными тканями, индийская пластика, итальянская пластика, метод Филатова). Современные успехи и перспективы развития хирургии — трансплантация органов и тканей, миниинвазивная хирургия, эндохирургия.
6. Русская и нижегородская хирургическая школа.

Вопросы для подготовки к контрольной работе “ Оперативная хирургия и топографическая анатомия головы.”

1. Хирургическая анатомия мозгового отдела черепа. Топография лобно-теменно-затылочной, сосцевидной и височной области.
2. Особенности кровоснабжения. Черепно-мозговая топография.
3. Современные успехи нейрохирургии.
4. Принципы первичной хирургической обработки проникающих и непроникающих ран головы, способы остановки кровотечения из мягких тканей, костей и синусов твердой мозговой оболочки.
5. Декомпрессионная, костно-пластическая трепанация черепа. Показания, техника операций. Антротомия, показания, осложнения.
6. Хирургическая анатомия лицевого отдела черепа.
7. Боковой отдел лица.
8. Околоушно-жевательная область, передний отдел лица. Кровоснабжение и иннервация на лице.
9. Топография околоносовых пазух.
10. Техника блокады ветвей тройничного нерва.
11. Принципы первичной хирургической обработки ран лица, особенности.
12. Пластинчатый шов.
13. Клетчаточные пространства области лица, пути распространения нагноительных процессов, разрезы при нагноительных заболеваниях области лица, гнойном паротите.
14. Операции на воздухоносных пазухах черепа – гайморотомия, фронтотомия.

Вопросы для подготовки к контрольной работе “ Оперативная хирургия и топографическая анатомия шеи.”

1. Хирургическая анатомия шеи. Рельеф, области, треугольники шеи, содержимое, послойное строение. Фасции и клетчаточные пространства шеи.
2. Топография органов шеи — глотки, гортани, трахеи, пищевода.
3. Сосудистые пучки шеи. Оперативные доступы к органам шеи.
4. Особенности распространения нагноительных процессов на шее, разрезы при флегмонах.
5. Доступы на шее к внутренней яремной вене, общей, наружной сонной, язычной и лицевой артериям.
6. Операции при синдроме Педжета-Шреттера, синдроме грудного выхода.
7. Трахеостомия, микротрахеостомия, коникотомия.
8. Операции на щитовидной железе – энуклеация, энуклеация-резекция, резекция по А.В. Николаеву, Кохеру, тиреоидэктомия.
9. Доступ к шейному отделу пищевода.

10. Обработка ранений области шеи, опасности, осложнения.
11. Катетеризация подключичной вены.

Вопросы к устным опросам

Тема 1. Общие вопросы оперативной хирургии и топографической анатомии.

1. Предмет и задачи оперативной хирургии и топографической (клинической) анатомии, место дисциплины в системе высшего медицинского образования.
2. Основные понятия топографической анатомии: область и ее границы, проекция анатомических образований на поверхность, голотопия, скелетотопия, синтопия органов, фасциальные влагалища, сосудисто-нервные образования, клетчаточные пространства, коллатеральное кровообращение.
3. Классификации хирургических операций. Элементарные хирургические действия, хирургические приемы, этапы операции.
4. Хирургический инструментарий, и его классификация, современная диагностическая и лечебная аппаратура.
5. Характеристика шовного материала.
6. Общие принципы операций на кровеносных сосудах, головном мозге, костях и суставах, головном мозге.

Тема 2. Оперативная хирургия и топографическая анатомия головы.

1. Границы, области: лобно-теменно-затылочная, височная, область сосцевидного отростка.
2. Слои и их характеристика, сосуды и нервы, клетчаточные пространства.
3. Содержимое полости черепа: головной мозг: полушария большого мозга: доли, борозды, извилины; мозговой ствол, черепно-мозговые нервы и их топография.
4. Оболочки головного мозга.
5. Особенности артериального кровоснабжения и венозного оттока от головного мозга, ликворная система головного мозга.
6. Боковая область лица.
7. Артериальное кровоснабжение областей лица и венозный отток, иннервация.
8. Проекция ветвей лицевого нерва, протока околоушной железы, мест выхода ветвей тройничного нерва из костных каналов.
9. Регионарные лимфатические узлы лица.
10. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств на мозговом отделе головы, хирургический инструментарий и аппаратура.
11. Понятие о хирургическом лечении абсцессов мозга, о дренирующих операциях при гидроцефалии, краниостенозе, врожденных черепно-мозговых грыжах, о стереотаксических операциях на головном мозге.

Тема 3. Оперативная хирургия и топографическая анатомия шеи.

1. Топографическая анатомия треугольников шеи и межмышечных промежутков.
2. Клиническая анатомия органов шеи: гортани, глотки, пищевода, трахеи, щитовидной, паращитовидных и поднижнечелюстных желез.
3. Анатомо-физиологическое обоснование хирургических вмешательств на шее.
4. Шейная вагосимпатическая блокада по А. В. Вишневскому, блокада плечевого сплетения по Кулленкампу.
5. Пластические и реконструктивные операции на сонных, подключичных и позвоночных артериях.
6. Операции на трахее, щитовидной железе, пищеводе.
7. Трахеостомия, коникотомия.
8. Вскрытие поверхностных и глубоких флегмон шеи.

Шкала оценивания устных ответов:

Критерий оценивания	«плохо»	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«очень хорошо»	«отлично»	«превосходно»
Характеристика знаний и умений за устный опрос	Полное отсутствие какого-либо ответа.	Отказывается отвечать, выполнять задания, оппонировать или не знает, не умеет, не способен оппонировать, выполнять задания.	Фрагментарные знания, умения, не более 1 грубой и 1 - нескольких небольших ошибок при ответе, выполнении и заданий, оппонировании. Ошибки исправлены после направляющих вопросов и помощи оппонента и/или преподавателя.	Неполное знание, 1 грубая или несколько небольших ошибок, в целом успешное, но не систематическое умение, требующее направляющих вопросов и помощи оппонента и/или преподавателя.	Неполное знание, несколько небольших ошибок, успешное, систематическое умение, требующее некоторых направляющих вопросов и помощи оппонента и/или преподавателя.	Знание и умение с небольшим и ошибками или без пробелов и ошибок при ответе, выполнении и заданий, оппонировании.	Превосходные знание и умение без ошибок при ответе, выполнении и заданий, оппонировании.

Шкала оценивания контрольных работ:

Критерий оценивания	«плохо»	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«очень хорошо»	«отлично»	«превосходно»
Характеристика знаний и умений за контрольную работу	Нет ответов на вопросы контрольной работы, задания не выполнены или ответы даны неверно практически на 100% вопросов контрольной работы. Выявлены недопустимые ошибки в работе.	Нет ответов на вопросы контрольной работы, задания не выполнены или ответы даны неверно на 50% вопросов контрольной работы. Выявлены грубые ошибки в работе.	В ходе выполнения контрольной работы выявлены фрагментарные знания материала, имеется не более 1 грубой и 1 - нескольких небольших ошибок при выполнении и контрольной работы. оппонировании.	В ходе выполнения контрольной работы выявлено неполное знание материала, 1 грубая или несколько небольших ошибок, в целом успешное, но не систематическое знание, умение.	В ходе выполнения контрольной работы выявлено практическое и полное знание материала, несколько незначительных ошибок, в целом успешное, практическое и систематическое знание, умение.	В ходе выполнения контрольной работы выявлено знание и умение с небольшим и ошибками или без пробелов и ошибок при ответе, выполнении и заданий.	В ходе выполнения контрольной работы выявлено превосходное знание и умение без ошибок или без пробелов при ответе, выполнении и заданий.

Перечень практических навыков (владений) по дисциплине «Топографическая анатомия и оперативная хирургия»

1. Знать названия и область применения различных хирургических инструментов.
2. Провести рассечение тканей: кожи, подкожной жировой клетчатки, апоневроза, фасции, мышцы.
3. Завязать хирургический узел.
4. Зарядить иглодержатель.
5. Уметь передавать различные хирургические инструменты.
6. Наложить швы: узловый, непрерывный, матрачный, обвивной.
7. Произвести временную и окончательную остановку кровотечения.
8. Произвести пункцию, катетеризацию периферической вены.
9. Произвести венесекцию.
10. Произвести местную инфильтрационную анестезию.
11. Сформировать филатовский стебель.
12. Произвести обезболивание и разрезы при флегмонах и панарициях.
13. Произвести ампутацию конечности.
14. Произвести обнажение и перевязку магистральных артерий.
15. Произвести пункцию суставов: тазобедренного, коленного, плечевого, локтевого.
16. Произвести вагосимпатическую и паранефральную новокаиновую блокаду.
17. Произвести трахеостомию.

6. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), включающий:

6.1. Перечень компетенций выпускников образовательной программы с указанием результатов обучения (знаний, умений, владений), характеризующих этапы их формирования, описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

ОПК-7 готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий, и методов при решении профессиональных задач

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания						
	Незачтено		Зачтено				
	«плохо»	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«очень хорошо»	«отлично»	«превосходно»
Знать: строение и особенности функционирования органов всех систем	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок	Уровень знаний в объеме, превышающий программу подготовки

организма человека.							
Уметь: работать с традиционными и виртуальными атласами, составлять схемы и таблицы данных по результатам работы с муляжами и таблицами.	Отсутствие минимальных умений. Невозможно оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания но не в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
Владеть: навыками и идентификации органов и систем организма человека.	Отсутствие владения материалом. Невозможно оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	Продемонстрированы творческий подход к решению нестандартных задач
Шкала оценок по проценту правильно выполненн	0-20%	21-50%	51-70%	71-80%	81-90%	91-99%	100%

ых заданий							
------------	--	--	--	--	--	--	--

ОПК-9: способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания						
	Незачтено		Зачтено				
	«плохо»	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«очень хорошо»	«отлично»	«превосходно»
Знать: границы, внешние ориентиры, послойное строение областей человеческого тела, анатомо-физиологическое обоснование проведения хирургических операций	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможно оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки
Уметь: определять границы областей, проекции сосудисто-нервных пучков, голо-, скелето- и синтопию внутренних органов техникой выполнения	Отсутствие минимальных умений. Невозможно оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов

ния оперативных							
Владеть: техникой выполнения оперативных вмешательств	Отсутствие владения материалом. Невозможно оценить наличие навыков вследствие отказа обучающего от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	Продemonстрированы творческий подход к решению нестандартных задач
Шкала оценок по проценту правильно выполненных заданий	0-20%	21-50%	51-70%	71-80%	81-90%	91-99%	100%

ПК-5: готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.

Индикаторы компетенции	Критерии оценивания						
	Незачтено		Зачтено				
	«плохо»	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«очень хорошо»	«отлично»	«превосходно»
Знать: Клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможно оценить полноту знаний вследствие отказа обучающего от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки

у взрослых и детей, их лечение							
Уметь: Уметь: Интерпретировать результаты сбора информации от пациента в (их родственников / законных представителей); выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний; проводить общее клиническое обследование детей и взрослых ; анализировать полученные результаты обследов	Отсутствие минимальных умений. Невозможно оценить наличие умений вследствие отказа обучающего от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания но не в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме	Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов

ания							
Владеть: Разработкой алгоритма постановки предварительного и окончательного диагноза	Отсутствие владения материалом. Невозможно оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	Продemonстрированы творческий подход к решению нестандартных задач
Шкала оценок по проценту правильно выполненных заданий	0-20%	21-50%	51-70%	71-80%	81-90%	91-99%	100%

6.2. Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине «Топографическая анатомия и оперативная хирургия»

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета и экзамена, на котором определяется:

- уровень усвоения студентами основного учебного материала по дисциплине;
- уровень понимания студентами изученного материала;
- способности студентов использовать полученные знания для решения конкретных задач.

Экзамен проводится в устной форме, а также по итогам выполнения контрольных и лабораторных работ. Студент вытягивает 2 вопроса. Перед ответом на вопросы дается 40 минут для подготовки и составления кратких тезисов ответа в письменной форме. Далее студент дает развернутый ответ на два вопроса.

Критерии оценивания ответа на экзамене:

Оценка «превосходно»:

- глубокое и максимально прочное усвоение всего программного материала,
- исчерпывающие, полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы при видоизменении задания,
- свободно справляющиеся с поставленными задачами, знания материала,
- правильно обоснованные принятые аргументированные решения,

- владение разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ.

Оценка «отлично»:

- глубокое и прочное усвоение программного материала,
- полные, последовательные, грамотные и логически излагаемые ответы при видоизменении задания,
- свободно справляющиеся с поставленными задачами, знания материала,
- правильно обоснованные принятые решения,
- владение разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ.

Оценка «очень хорошо»:

- знание программного материала,
- грамотное изложение, без неточностей в ответе на вопрос,
- правильное и логичное применение теоретических знаний,
- владение всеми необходимыми навыками при выполнении практических задач.

Оценка «хорошо»:

- знание программного материала,
- грамотное изложение, без существенных неточностей в ответе на вопрос,
- правильное применение теоретических знаний,
- владение практически всеми необходимыми навыками при выполнении практических задач.

Оценка «удовлетворительно»:

- усвоение основного материала,
- при ответе допускаются неточности,
- при ответе недостаточно правильные формулировки,
- нарушение последовательности в изложении программного материала,
- затруднения в выполнении практических заданий.

Оценка «неудовлетворительно»:

- не знание программного материала,
- при ответе возникают ошибки,
- затруднения при выполнении практических работ.

Оценка «плохо»:

- полное незнание программного материала,
- ответ в корне неверный,
- не выполнение практических работ.

Примечания:

1. Пропущенные и неотработанные занятия, а также несданные контрольные работы являются основанием для выставления неудовлетворительной итоговой оценки за предмет независимо от текущего и экзаменационного рейтинга студента. К отработкам допускаются студенты, допустившие пропуск по уважительной причине и представившие соответствующий документ преподавателю и в дирекцию ИББМ.

6.3 Критерии и процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине, характеризующих сформированность компетенций

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие процедуры и технологии:

- результаты контрольных работ
- результаты экзамена

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:

- результаты лабораторных навыков
- результаты решения ситуационных задач

Для проведения промежуточной аттестации сформированности компетенции используются:

Экзамен, включающий устные ответы на два теоретических вопроса, а также оформленную историю болезни.

6.4 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения и (или) для итогового контроля сформированности компетенции

Примеры ситуационных задач:

Задача № 1

В больницу доставлен пострадавший, у которого в теменной области, вследствие отслойки мягких тканей, образовалась обширная скальпированная рана. Назовите слои мягких тканей, входящие в состав отслоившегося лоскута. Какие топографоанатомические особенности мозгового отдела головы приводят к образованию скальпированных ран?

Ответ: В мозговом отделе головы кожа прочно сращена соединительнотканными перегородками с глубже лежащей подкожной клетчаткой и сухожильным шлемом. При травмах кожа, подкожная клетчатка и сухожильный шлем отделяются вместе, в результате чего обнажаются кости черепа, покрытые лишь надкостницей (скальпированная рана).

Задача № 2

В клинику доставлен пострадавший со скальпированной раной мозгового отдела головы. Отторгнутый скальп доставлен в хирургическое отделение вместе с пострадавшим. Дайте топографоанатомическое обоснование оптимальной тактики лечения в данном случае.

Ответ: При скальпированной ране мозгового отдела головы единым блоком отторгаются большие фрагменты кожи вместе с подкожной клетчаткой и сухожильным шлемом (скальп). При этом (после специальной обработки) возможна реплантация отторгнутого скальпа с восстановлением кровотока в наиболее крупных сосудах с помощью микрохирургической техники. В настоящее время эта операция является операцией выбора. Если не возможна реплантация, то прибегают к кожной пластике оторванного лоскута. С лоскута удаляется подкожная клетчатка и апоневроз, то есть для пластики используется только кожа. Кожа перфорируется в шахматном порядке и узловыми швами фиксируется к краям скальпированной раны. В послеоперационном периоде необходимо своевременно удалять гематому из-под лоскута на фоне антибиотиков. Все эти мероприятия позволяют обеспечить приживание оторванного лоскута, а также предупредить развитие остеомиелита. Если же оторванный лоскут (скальп) утерян, то проводятся пластические операции, заключающиеся в перемещении кожных лоскутов или свободной кожной пластике. Для улучшения регенераторных процессов и образования на поверхности костей черепа грануляционной ткани прибегают к трепанации в нескольких участках наружной пластинки плоских костей свода черепа.

Задача № 3

Почему во время кулачных боев на Руси были запрещены удары в височную область? Дайте топографоанатомическое обоснование чрезвычайной травмоопасности в этой области.

Ответ: Чешуя височной кости является наиболее тонкой и слабой частью свода черепа. При травмах в этой области возможны оскольчатые переломы с повреждением прилежащих здесь к внутренней поверхности височной кости основного ствола и ветвей средней

менингеальной артерии в составе твердой мозговой оболочки, что ведет к образованию гематом (эпидуральной или субдуральной) или ранению головного мозга.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЭКЗАМЕНУ:

Общие вопросы

1. Н.И.Пирогов - основоположник топографической анатомии и оперативной хирургии.
2. Законы Н.Пирогова о взаимоотношении сосудисто-нервных пучков и фасций.
3. Хирургическая операция – определение, этапы, требования по Н.Н.Бурденко.
4. Классификация хирургических операций.
5. Пересадка органов (показания, проблемы).
6. Пересадка тканей (виды трансплантатов, заготовка и способы их консервации).
7. Методы изучения топографической анатомии и оперативной хирургии.
8. Гемостаз. Виды кровотечения и методы их остановки.

Область головы

Топографическая анатомия

1. Наружные ориентиры и топографические области мозгового отдела головы.
2. Возрастные особенности мозгового отдела головы.
3. Особенности кровоснабжения покровов черепа.
4. Слои височной области.
5. Пути распространения гноя и гематом из височной области.
6. Хирургическая анатомия области сосцевидного отростка.
7. Трепанационный треугольник области сосцевидного отростка.
8. Хирургическая анатомия оболочек головного мозга.
9. Межоболочечные пространства и цистерны мозга, их содержимое.
10. Артериальная система головы, анастомозы и их практическое значение.
11. Схема черепно-мозговой топографии Кренлейн-Брюсовой.
12. Ориентиры и топографические области лицевого отдела головы.
13. Венозная система лицевого отдела головы, анастомозы, практическое значение.
14. Связь вен лица с венозной системой мозгового отдела головы.
15. Топография лицевого нерва.
16. Проекция выходных отверстий конечных ветвей тройничного нерва.
17. Топография верхнечелюстного нерва.
18. Топография нижнечелюстного нерва.
19. Топография щёчной области.
20. Слои околоушно-жевательной области.
21. Ложе и фасциальный футляр околоушной железы.
22. Анатомические образования, расположенные в толще околоушной железы.
23. Глубокая область лица.
24. Височно-крыловидное и межкрыловидное клетчаточные пространства – границы, содержимое.
25. Пути распространения гнойно-воспалительных процессов из глубокой области лица.
26. Пути распространения гноя из клетчатки дна полости рта.
27. Топография латеральной стенки полости носа.
28. Связи орбиты с соседними областями.
29. Жировой комок Биша, клиническое значение.
30. Топография I ветви тройничного нерва (tr. ophthalmicus).

Хирургические операции

1. Хирургическая обработка черепно-мозговых ран.

2. Рациональные разрезы в мозговом отделе головы.
3. Методы остановки кровотечения из мягких тканей свода черепа.
4. Методы остановки кровотечения из диплоэтических вен.
5. Остановка кровотечения при повреждении средней оболочечной артерии.
6. Остановка кровотечений из венозных синусов твердой мозговой оболочки.
7. Трепанация черепа – понятие, показания, методы.
8. Костнопластическая трепанация черепа по Оливекрону, Вагнер-Вольфу.
9. Декомпрессивная трепанация черепа по Кушингу, показания, техника.
10. Краниопластика – понятие, показания, пластические материалы.
11. Антротомия – показания, оперативные этапы, осложнения.
12. Рациональные разрезы в области лица.
13. Особенности обработки челюстно-лицевых ран.
14. Пункция верхнечелюстной (Гайморовой) пазухи.
15. Способы пластики дефектов покровов черепа.

Область шеи

Топографическая анатомия

1. Наружные ориентиры и треугольники шеи.
2. Фасции шеи по В.Н.Шевкуненко.
3. Клетчаточные пространства шеи.
4. Топография поверхностных сосудов и нервов шеи.
5. Топография диафрагмальных нервов на шее.
6. Критические артериальные сегменты на шее.
7. Превисцеральное клетчаточное пространство шеи – разграничение, содержимое, распространение гноя.
8. Топография грудино-ключично-сосцевидной области. Послойная характеристика лестнично-позвоночного треугольника.
9. Проекция, компоненты и синтопия медиального сосудисто-нервного пучка шеи.
10. Топография подчелюстного треугольника. Границы, слой, анатомические образования.
11. Топография сонного треугольника. Границы, слой, анатомические образования.
12. Признаки отличия наружной сонной артерии от внутренней.
13. Топография лестнично-позвоночного треугольника. Границы, синтопия анатомических образований.
14. Топография латерального треугольника шеи. Границы. Деление на треугольники, анатомические образования. Синтопия.
15. Пути распространения гнойных процессов из латерального треугольника шеи.
16. Какие анатомические образования покрывает предпозвоночная фасция.
17. Топография предлестничного промежутка. Границы. Анатомические образования. Синтопия.
18. Топография межлестничного промежутка. Границы. Анатомические образования. Синтопия.
19. Топография щитовидной и паращитовидных желез.
20. Обоснуйте топографически изменение голоса и дыхания при зобе.
21. Отношение возвратных нервов с трахеей и пищеводом в области шеи.
22. Хирургическая анатомия грудного лимфатического протока на шее.
23. Зоны, дренируемые грудным и правым лимфатическими протоками.
24. Топография треугольника Пирогова на шее. Границы. Практическое значение.
25. Сино-каротидная рефлексогенная зона. Понятие, содержимое, значение.

Хирургические операции

1. Рациональные разрезы при флегмоне влагалища медиального сосудисто-нервного пучка шеи.
2. Рациональные разрезы при надгрудных флегмонах, слои, осложнения.

3. Рациональные разрезы на шее при ретровисцеральных флегмонах.
4. Особенности первичной хирургической обработки ран шеи.
5. Ваго-симпатическая блокада на шее по А.В.Вишневскому.
6. Перевязка наружной сонной артерии – показания, доступ, место перевязки.
7. Хирургический доступ для обнажения грудного лимфатического протока на шее.
8. Перевязка язычной артерии - показания, доступы, предпочтительный сегмент.
9. Обнажение пищевода на шее: показания, доступ, слои.
10. Верхняя трахеостомия – показания, техника, осложнения.
11. Нижняя трахеостомия – показания, техника, осложнения.
12. Коникотомия – показания, техника.
13. Особенности трахеостомии у детей.
14. Пункция подключичной вены.
15. Хирургические вмешательства при врождённых свищах и кистах шеи.
16. Анатомо-хирургические особенности и разрезы при подчелюстных флегмонах.
17. Корректирующие операции при врождённой кривошее.

6.5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания

Положение «О проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся в ННГУ», утвержденное приказом ректора ННГУ от 29.12.2017 г. № 630-ОД;

Положение о фонде оценочных средств, утвержденное приказом ректора ННГУ от 10.06.2015 г. № 247-ОД.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная литература:

1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2 т. Том 1 [Электронный ресурс] / Николаев А.В. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426135.html>
2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Николаев А.В. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426142.html>
3. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебник / Сергиенко В.И., Петросян Э.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423622.html>
4. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс]: учебник / под ред. И. И. Кагана, И. Д. Кирпатовского - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427378.html>

б) дополнительная литература:

1. Оперативная хирургия [Электронный ресурс]: учебное пособие по мануальным навыкам / под ред. А. А. Воробьева, И. И. Кагана. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433546.html>
2. Анатомия и топография нервной системы [Электронный ресурс]: учеб. пособие / М. Р. Сапин, Д. Б. Никитюк, С. В. Ключкова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435045.html>

в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Справочно-информационная система «Консультант Плюс»: <http://www.consultant.ru>
 Научная российская электронная библиотека elibrary.ru: <https://elibrary.ru/>

Периодика онлайн Elsevier: <https://www.elsevier.com/>

Периодика онлайн Springer: <http://link.springer.com>

Лицензионное ПО (операционная система Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office) и свободно распространяемое программное обеспечение.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, укомплектованная учебной мебелью, доской, экраном, проектором, ноутбуком.

Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, укомплектованная учебной мебелью, доской меловой, телевизором, ноутбуком, моделью черепа, анатомическими препаратами (пластинатами); моделью костно-фиброзного комплекса височно-нижнечелюстного сустава человека, классическим сердцем, скелетом человека, муляжами: костная система, мышечная система, внутренние органы человек, влажными препаратами: головной мозг человека, сердце человека в продольном разрезе, натуральными препаратами нижнечелюстного, локтевого и коленного суставов, плакатами анатомическими бумажными, атласами по анатомии человека.

Так же для проведения данной дисциплины имеется лаборатория, укомплектованная мебелью, доской меловой, экраном проекционным, проектором, ноутбуком, симулятором для практических навыков в челюстно-лицевой хирургии, тренажером-симулятором автоматического внешнего дефибриллятора, профильными манекенами-тренажерами, фантомами, симулятором, инструментами специальными медицинского назначения, зажимами, интерактивным тренажером для отработки базовых навыков, стандартным виртуальным симулятором для практических навыков в хирургии, стандартным виртуальным симулятором для практических навыков в области гинекологии и гистероскопии, урологии.

Операционная в медицинском учреждении, укомплектованная экстренным набором инструментов операционных, зажимами, москитами, жомом кишечным, диссектором, корцангом, пинцетом, зондом, зеркалами печеночными, крючками, ранорасширителем, иглам шовными.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО с учетом рекомендаций и ОПОП ВО по специальности **31.05.03 Стоматология**

Автор _____ к.м.н., асс. каф. экспериментальной и ядерной медицины Рябова Е.Н.

Программа одобрена на заседании методической комиссии ИББМ от 4 марта 2020 г., протокол № 5.