



### Разработчики программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1.	Жиляев Руслан Александрович	к.м.н., доцент	заведующий кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии
2.	Сироид Дмитрий Васильевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии

Рабочая программа дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. протокол № \_\_\_\_

Зав. кафедрой, к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_ (подпись)

Р.А.Жиляев

Рабочая программа дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» рассмотрена на заседании методической комиссии ФНМФО «20»06.2024г. протокол №6

Председатель методической комиссии  
ФНМФО, д.м.н., профессор

\_\_\_\_\_ (подпись)

А.Э. Багрий

Рабочая программа дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» одобрена Советом ФНМФО «20»06.2024г. протокол №10

Председатель Совета ФНМФО

\_\_\_\_\_ (подпись)

Я.С. Валигун

### 1. Пояснительная записка.

Рабочая программа учебной дисциплины является нормативным документом, регламентирующим цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки обучающихся. Документ разработан на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.66 Травматология и ортопедия (квалификация: врач-травматолог-ортопед)

### 2. Цель и задачи учебной дисциплины

**Цель:** подготовка квалифицированного врача травматолога-ортопеда, способного и готового к осуществлению самостоятельной профессиональной деятельности на основе сформулированных универсальных и профессиональных компетенций.

**Задачи:**

- накопление у ординаторов знаний по топографической анатомии и оперативной хирургии;
- формирование у ординаторов умений использовать полученные знания для осуществления анализа и синтеза в профессиональной деятельности, в частности – при диагностике и лечении пациентов;
- овладение ординаторами элементарными оперативными действиями и некоторыми типовыми хирургическими приемами.

### 3. Место учебной дисциплины в структуре основной образовательной программы.

Дисциплина Б1.В.ОД1 «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» входит в вариативную часть Блока1 «Дисциплины (модули)» учебного плана подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

### 4. Общая трудоемкость учебной дисциплины

Виды контактной и внеаудиторной работы	Всего часов
<b>Общий объем дисциплины</b>	<b>72/2,0 з.е.</b>
Аудиторная работа	48
Лекций	
Семинарских занятий	12
Практических занятий	36
Самостоятельная работа обучающихся	24
<b>Формы промежуточной аттестации, в том числе</b>	
<b>Зачет</b>	

## 5. Результат обучения

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной

дисциплины:

Категория компетенций	Код и наименование компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций
<b>Универсальные компетенции</b>		
Системное и критическое мышление	УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.
<b>Профессиональные компетенции (ПК)</b>		
Диагностическая деятельность	ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	ПК-5.1. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ и проблем, связанных со здоровьем. ПК-5.2. Умеет кодировать патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с МКБ и проблемы связанных со здоровьем. ПК-5.3. Владеет алгоритмом диагностики заболеваний у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями органов пищеварительного тракта и дыхательной системы, навыками интерпретации клинико-рентгенологических, лабораторных и инструментальных методов обследования для диагностики и дифференциальной диагностики хирургических заболеваний. ПК-5.4. Владеет навыками проведения дифференциальной диагностики с учетом нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
Лечебная деятельность:	ПК-6: Готовность к применению эндоскопических методов диагностики и лечения	ПК-6.1. Знает алгоритмы и профессиональные стандарты по ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании высокотехнологической медицинской помощи. ПК-6.2. Умеет сформировать план ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании эндоскопической медицинской помощи. ПК-6.3. Владеет техникой эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии используя при этом все приемы для детального осмотра слизистой пищевода, желудка, 12-перстной кишки при эзофагогастродуоденоскопии, всех отделов толстой и терминального отдела подвздошной кишки - при колоноскопии, - трахеобронхиального дерева, вплоть до бронхов 5 порядка - при бронхоскопии, серозных покровов. ПК-6.4. Владеет техникой прицельной биопсии из патологических очагов слизистых оболочек серозных покровов, абдоминальных и торакальных органов. ПК-6.5. Владеет навыками формирования и оценки результатов ведения и лечения пациентов, нуждающихся в оказании эндоскопической медицинской помощи.

**В результате освоения дисциплины обучающийся должен**

**Знать:**

- особенности топографической анатомии областей и полостей тела человека: внешние ориентиры, границы, особенности послойного строения, кровоснабжения, иннервации, венозного и лимфатического оттока, расположение (синтопию, голотопию и скелетотопию) органов и других анатомических образований, возможные пути распространения патологических процессов.

**Уметь:**

- обозначать на наглядных пособиях внешние ориентиры тела человека, с их помощью проводить границы областей, проекции анатомических образований и разрезов;
- интерпретировать особенности топографической анатомии областей и полостей тела человека для описания данных объективного обследования, обоснования диагноза, оперативных вмешательств и врачебных манипуляций, объяснения особенностей течения патологических процессов, решения диагностических и оперативно-хирургических задач;
- описывать топографо-анатомические особенности.

**Владеть:**

- практическими умениями, предусмотренными требованиями к дисциплине «Топографическая анатомия и оперативная хирургия».

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, УМЕНИЙ  
ВРАЧА – ТРАВМАТОЛОГА-ОРТОПЕДА**

- оценивать анатоμο-функциональное состояние пациентов при травмах, заболеваниях и (или) состояниях костно-мышечной системы
- визуальное исследование при термических, химических и электрических ожогах;
- пальпация при термических, химических и электрических ожогах;
- визуальное исследование мышц;
- пальпация мышц;
- визуальное исследование костной системы;
- пальпация костной системы;
- перкуссия костной системы;
- пальпация суставов;
- перкуссия суставов;

## 6. Рабочая программа учебной дисциплины

### 6.1 Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Индекс раздела/ № п/п	Наименование раздела (модуля) дисциплины	Всего часов	В том числе					Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего контроля успеваемости
			лекции	семинарские занятия	практические занятия	СР	аттестация			
	<b>Топографическая анатомия</b>	<b>72</b>		<b>12</b>	<b>36</b>	<b>24</b>				
1	Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы	9		6		3		УК-1, ПК-5, ПК-6	СЗ, СР	Т, ПР, ЗС
2	Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи	9		6		3		УК-1, ПК-5, ПК-6	СЗ, СР	Т, ПР, ЗС
3	Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди	9			6	3		УК-1, ПК-5, ПК-6	ПЗ, СР	Т, ПР, ЗС
4	Топографическая анатомия и оперативная хирургия живота и таза	9			6	3		УК-1, ПК-5, ПК-6	ПЗ, СР	Т, ПР, ЗС
5	Топографическая анатомия и оперативная хирургия тазобедренного сустава, бедра и колена	9			6	3		УК-1, ПК-5, ПК-6	ПЗ, СР	Т, ПР, ЗС
6	Топографическая анатомия и оперативная хирургия голени, области голеностопного сустава и стопы	9			6	3		УК-1, ПК-5, ПК-6	ПЗ, СР	Т, ПР, ЗС
7	Топографическая анатомия и оперативная хирургия надплечья и плеча	9			6	3		УК-1, ПК-5, ПК-6	ПЗ, СР	Т, ПР, ЗС
8	Топографическая анатомия и оперативная хирургия локтя, предплечья и кисти	9			6	3		УК-1, ПК-5, ПК-6	ПЗ, СР	Т, ПР, ЗС
	<b>Промежуточная аттестация</b>							<b>УК-1, ПК-5, ПК-6</b>		
	<b>Общий объем подготовки</b>	<b>72</b>		<b>12</b>	<b>36</b>	<b>24</b>			зачет	

В данной таблице использованы следующие сокращения:

<b>ПЗ</b>	практическое занятие
<b>СЗ</b>	семинарское занятие
<b>СР</b>	самостоятельная работа обучающихся
<b>Т</b>	тестирование
<b>ПР</b>	оценка освоения практических навыков (умений)
<b>ЗС</b>	решение ситуационных задач

## 7. Рекомендуемые образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- семинарское занятие;
- практическое занятие;
- самостоятельная работа обучающихся.

## 8. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация)

### 8.1. Виды аттестации:

*текущий контроль учебной деятельности обучающихся* осуществляется в форме решения *тестовых заданий, ситуационных задач, контроля освоения практических умений.*

*промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины (зачёт)* проводится в соответствии с утверждённым Положением о промежуточной аттестации обучающихся при освоении профессиональных программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Промежуточная аттестация ординаторов после завершения изучения дисциплины Б1.В.ОД1 «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия осуществляется посредством зачета. Зачет по дисциплине без оценки выставляется при условии отсутствия неотработанных пропусков и среднем балле за текущую успеваемость не ниже 3,0. Итоговое занятие не проводится.

### 8.2. Показатели и критерии оценки результатов освоения дисциплины.

Оценка результатов освоения дисциплины проводится в соответствии с утверждённой Инструкцией по оцениванию учебной деятельности ординаторов и слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

### 8.3. Критерии оценки работы ординатора на семинарских и практических занятиях (освоения практических навыков и умений)

Оценивание каждого вида учебной деятельности ординаторов осуществляется стандартизовано в соответствии с принятой Инструкцией по оцениванию учебной деятельности ординаторов и слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

### 8.4. Образцы оценочных средств для текущего контроля успеваемости.

#### Примеры тестовых заданий

1. Врач провел переднюю вертикаль схемы черепно-мозговой топографии Кренлейна-Брюсовой. Через какой ориентир проходит линия, проведенная врачом в этой ситуации?
  - А. Надпереносье
  - В. Подбородочный выступ
  - С. Наружный угол глаза
  - Д. Передний край жевательной мышцы
  - Е. \*Середина скуловой дуги
2. При выполнении вагосимпатической блокады врач повредил поверхностную вену, пересекающую грудино-ключично-сосцевидную мышцу. Какую вену шеи повредил врач в этой ситуации?
  - А. \*Наружную яремную
  - В. Внутреннюю яремную
  - С. Занижнечелюстную
  - Д. Лицевую
  - Е. Срединную

3. Хирург выполняет операцию на грудном отделе трахеи. В какое средостение (по анатомической классификации) осуществил доступ хирург в этой ситуации?
- A. Среднее
  - B. \*Переднее
  - C. Заднее
  - D. Верхнее
  - E. Нижнее
4. При осмотре пациента врач определил верхнюю границу собственно эпигастральной области. Какое анатомическое образование он использовал для определения этой границы?
- A. Верхушку мечевидного отростка
  - B. \*Основание мечевидного отростка
  - C. 5-е ребро
  - D. 11-е ребро
  - E. 12-е ребро
5. Хирург проводит операцию на печени. Как этот орган обычно покрыт брюшиной?
- A. Интраперитонеально
  - B. \*Мезоперитонеально
  - C. Экстраперитонеально
  - D. Ретроперитонеально
  - E. Внебрюшинно
6. Врач определил поясничную грыжу в четырехугольнике Лесгафта-Гринфелта. Что формирует верхне-латеральную границу этого «слабого» места?
- A. Подвздошный гребень
  - B. \*12 ребро
  - C. Край широчайшей мышцы спины
  - D. Край наружной косой мышцы живота
  - E. Край мышцы, выпрямляющей позвоночник
7. Хирург обследует отдел прямой кишки, имеющий брыжейку. Какой отдел прямой кишки обследует хирург в этой ситуации?
- A. \*Надампулярный
  - B. Ампулярный
  - C. Анальный
  - D. Промежностный
  - E. Мезоперитонеальный

*Во всех тестах правильный ответ отмечен звездочкой.*

### **Образцы ситуационных заданий**

1В травматологическое отделение доставлен пострадавший во время автодорожной аварии. При обследовании был выставлен диагноз: "Перелом костей таза". Укажите, какие кости, мышцы и связки участвуют в образовании малого таза, какой отдел малого таза страдает чаще? Чем объяснить большую кровопотерю при переломах костей таза? Назовите этапы выполнения внутритазовой блокады по Школьникову-Селиванову. Две безымянные (подвздошная, лонная, седалищная), крестец и копчик. Мышцы: внутренняя запирательная, грушевидная, поясничная; Связки: крестцово-подвздошные, крестцово-остистые, крестцово-бугровые.

**Эталон ответа:** Чаще страдает передний отдел. Кости таза имеют диплоэтическое вещество, в котором располагаются артериально-венозные "озера". Кровотечения при переломах костей таза - по типу паренхиматозных. Внутритазовая блокада : новокаин вводится (250-300 мл) на

1 см кнутри от передней верхней подвздошной оси на глубину 12-14 см ориентируясь по ходу внутренней поверхности крыла подвздошной кости.

2. У больного диагностирована коарктация аорты (врожденное сужение аорты на уровне перехода дуги в нисходящий отдел аорты). Укажите, какие артерии принимают участие в развитии коллатерального круга кровообращения, способные наполнить аорту ниже коарктации.

**Эталон ответа:** Коллатеральное кровообращение осуществляется за счет ветвей, отходящих от дуги аорты: плечеголовной ствол, общая левая сонная и левая подключичная артерии, ветвей, отходящих от указанных артерий и ветвей, отходящих от аорты ниже места сужения.

3. В хирургическое отделение был доставлен больной со скальпированной раной в лобно-теменно-затылочной области. При первичной обработке раны было обращено внимание на обширную поднадкостничную гематому. В послеоперационном периоде у больного образовался секвестр значительного участка правой теменной кости. Укажите на возможные причины данного осложнения. Какие особенности топографии этой области следует иметь в виду для объяснения данного осложнения?

**Эталон ответа:** В лобно-теменно-затылочной области расположены 3 слоя клетчатки: подкожная, подапоневротическая, поднадкостничная. Причиной данного осложнения является поднадкостничная гематома, которая повлекла за собой нарушение кровоснабжения, отслоение надкостницы от кости. В результате это привело к некрозу, секвестрированию кости.

## 9. Учебно-методическое обеспечение дисциплины:

### 9.1 Тематический план практических и семинарских занятий

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Трудоёмкость (акад. час)	
		семинары	практические занятия
1	Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы	6	
2	Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи	6	
3	Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди		6
4	Топографическая анатомия и оперативная хирургия живота и таза		6
5	Топографическая анатомия и оперативная хирургия тазобедренного сустава, бедра и колена		6
6	Топографическая анатомия и оперативная хирургия голени, области голеностопного сустава и стопы		6
7	Топографическая анатомия и оперативная хирургия надплечья и плеча		6
8	Топографическая анатомия и оперативная хирургия локтя, предплечья и кисти		6
	<b>Всего</b>	<b>12</b>	<b>36</b>

### 9.2. Тематический план самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (акад. час)
1	Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы	Подготовка к СЗ	3
2	Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи	Подготовка к СЗ	3
3	Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди	Подготовка к ПЗ	3
4	Топографическая анатомия и оперативная хирургия живота и таза	Подготовка к ПЗ	3
5	Топографическая анатомия и оперативная хирургия тазобедренного сустава, бедра и колена	Подготовка к ПЗ	3
6	Топографическая анатомия и оперативная хирургия голени, области голеностопного сустава и стопы	Подготовка к ПЗ	3
7	Топографическая анатомия и оперативная хирургия надплечья и плеча	Подготовка к ПЗ	3
8	Топографическая анатомия и оперативная хирургия локтя, предплечья и кисти	Подготовка к ПЗ	3
	<b>Всего</b>		<b>24</b>

### 9.3. Методическое обеспечение учебного процесса:

Методические указания по дисциплине Б1.В.ОД1 «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» для обучения ординаторов по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия утверждены Ученым советом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

## 10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

#### Основная литература:

1. Николаев, А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник / А. В. Николаев. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 736 с. : ил. - Текст : непосредственный.
2. Сироид, Д. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебное пособие / Д. В. Сироид, Н. В. Антипов, Р. А. Жилиев ; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. - Донецк : ФЛП Сидоров С. П., 2021. - 415 с. - Текст : непосредственный.
3. Николаев, А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник / А. В. Николаев. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 736 с. : цв. ил. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-5137-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451373.html> (дата обращения: 22.06.2023). - Режим доступа : по подписке.

#### Дополнительная литература:

1. Сироид, Д. В. Руководство по оперативной хирургии и топографической анатомии : для студ. мед. фак-тов / Д. В. Сироид, Р. А. Жилиев ; ред. Н. В. Антипов. ГОО ВПО "Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького" - Донецк, 2014. – 292 с. – Текст : непосредственный.
2. Оперативная хирургия и топографическая анатомия : сборник тестовых заданий для студентов медицинских факультетов / Н. В. Антипов [и др.] ; ГОО ВПО "Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького". - Донецк, 2012. - 354 с. – Текст : непосредственный.
3. Сборник тестовых заданий по топографической анатомии и оперативной хирургии головы, шеи и груди : для студ., обучающихся по спец. "Лечебное дело" и "Педиатрия" / Антипов Н. В. [и др.] ; Донецкий мед. ун-т. - Донецк, 2016. - 344 с. – Текст : непосредственный.
4. Смольяникова, Н. В. Топографическая анатомия / Н. В. Смольяникова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-2965-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429655.html> (дата обращения: 22.06.2023). - Режим доступа : по подписке.

#### Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог WEB-ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>
5. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

#### Законодательные и нормативно-правовые документы

1. Конституция Российской Федерации;
2. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
4. Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014, регистрационный № 31136);

5. Номенклатура медицинских организаций, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 № 529н (зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013, регистрационный № 29950);
6. Перечень специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.09.2013 № 1061 (зарегистрировано в Минюсте России 14.10.2013, регистрационный № 30163);
7. Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016, регистрационный № 41754);
8. Порядок разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.05.2014 № 594 (зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2014, регистрационный № 33335);
9. Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1183н (зарегистрировано в Минюсте России 18.03.2013, регистрационный № 27723);
10. Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2.05.2023 № 206н (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015, регистрационный № 39438);
11. Порядок применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.08.2017 № 816 (зарегистрировано в Минюсте России 18.09.2017, регистрационный № 48226);
12. Устав ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России;
13. Правила приема в ординатуру ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

## **11. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

1. Учебные аудитории для занятий лекционного типа;
2. Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации:
  - экспериментально-учебная операционная;
  - помещение для самостоятельной работы.
3. Учебно-лабораторный морфологический комплекс.
4. Мультимедийная установка, ноутбук, секционные столы, аудиторная мебель, бестеневые лампы люминесцентные.
5. Доска меловая, интерактивные доски, интерактивный дисплей, муляжи.
6. Операционные столы, стерилизаторы, набор посуды для мытья, шовный материал, операционное белье и перевязочный материал, биксы Шимельбуша, бестеневые хирургические светильники, наркозные аппараты «Наркон» и «Полинаркон», маски для эфирного наркоза, лазерный нож, электроножи, электроотсосы, ТВ камера и телевизор для трансляции операции на экране, набор общехирургических и специальных инструментов, секционный стол, светильник семирефлекторный, стол инструментальный, влажные и сухие препараты, муляжи, таблицы, тренажеры.

7. Емкости для поэтапного хранения анатомических препаратов, бассейны для консервации трупов, вентиляционная система, тельфер, секционные столы, наливочное оборудование, микротомы (санный и замораживающий), микроскопы, окуляр и объект-микромметр, весы, анатомический инструментарий, стеклянная посуда.
8. Компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет», зона Wi-Fi и обеспечение доступа в электронную информационно-образовательную среду (ЭИОС) ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.