

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«Утверждаю»
Проректор по учебной работе
доц. Басий В.В.
« 9 ноября 2024 г.



Рабочая программа дисциплины

**ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ
ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ**

для студентов 2 курса стоматологического факультета

Направление подготовки	31.00.00 «Клиническая медицина»
Специальность	31.05.03 «Стоматология»
Форма обучения	очная

г. Донецк
2024

Разработчики рабочей программы:

Жиляев Руслан Александрович

Зав. кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии, к. мед.н, доцент

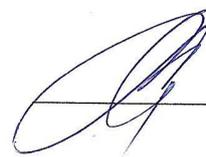
Сироид Дмитрий Васильевич

Доцент кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии, к. мед.н, доцент

Рабочая программа обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии

«11» ноября 2024 г. Протокол № 4

Зав. кафедрой, доц.



Р.А. Жиляев

Рабочая программа рассмотрена на заседании методической комиссии по медико-биологическим дисциплинам

«29» ноября 2024 г. Протокол № 3

Председатель комиссии, проф.



Э.Ф. Баринов

Директор библиотеки



И.В. Жданова

Рабочая программа в составе учебно-методического комплекса дисциплины утверждена в качестве компонента ОП в составе комплекта документов ОП на заседании ученого совета ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России протокол № 9 от «29» ноября 2024 г.

1. Пояснительная записка

Рабочая программа учебной дисциплины «Топографическая анатомия и оперативная хирургия челюстно-лицевой области» разработана в соответствии с федеральным образовательным стандартом по направлению подготовки 31.00.00 Клиническая медицина для специальности 31.05.03 – Стоматология.

2. Цель и задачи учебной дисциплины

Цель - топографо-анатомическая и оперативно-хирургическая подготовка студентов, необходимая для последующих занятий на клинических кафедрах и при самостоятельной врачебной деятельности.

Задачи:

- накопление у студентов знаний по топографической анатомии и оперативной хирургии;
- формирование у студентов умений применять полученные знания для описания данных объективного обследования, обоснования диагноза, оперативных вмешательств и врачебных манипуляций, объяснения особенностей течения патологических процессов, решения диагностических и оперативно-хирургических задач;
- овладение студентами элементарными оперативными действиями и некоторыми типовыми хирургическими приемами.

3. Место учебной дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Топографическая анатомия и оперативная хирургия челюстно-лицевой области» входит в обязательную часть Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана подготовки специалистов.

3.1. Перечень дисциплин и практик, освоение которых необходимо для изучения данного предмета:

ЛАТИНСКИЙ ЯЗЫК

Знания: элементы латинской грамматики и способы словообразования.

Умения: переводить с русского языка на латинский и с латинского языка на русский медицинские (анатомические, клинические) термины; выполнять задания на определение общего смысла и на конструирование клинических терминов по терминологическим элементам, чтение и письмо на латинском языке клинических терминов; перевод без словаря с латинского на русский и с русского на латинский анатомических и клинических терминов.

АНАТОМИЯ – АНАТОМИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ

Знания: строение человеческого тела во взаимосвязи с функцией и топографией систем и органов; закономерности организации тела человека и их проявления в структуре конкретных анатомо-физиологических систем; общие принципы строения органов различных типов и органоспецифические особенности компонентов систем человеческого организма и их топографию; источники и ход развития, наиболее часто встречающихся аномалий и пороков развития, а также основные феномены, характеризующие возрастные особенности органов и систем; анатомические термины (русские и латинские); взаимоотношения органов друг с другом, проекцию органов на поверхности тела; основные этапы развития органов (органогенез); значение фундаментальных исследований анатомической науки для практической и теоретической медицины.

Умения: на аутопсийных органах, рентгенограммах и др. выявить и описать анатомические конструкции; пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; объяснить характер отклонений в ходе развития, могущих привести к формированию вариантов, аномалий и пороков; правильно пользоваться анатомическими инструментами (пинцетом, скальпелем и др.); находить и показывать на анатомических препаратах органы, их части, детали строения, правильно называть их по-русски и по-латыни; находить и выделять методом препарирования мышцы и фасции, крупные сосуды, нервы, протоки желез, отдельные органы; используя приобретенные знания о строении, топографии органов, их систем и аппаратов, организма в целом, четко ориентироваться в сложном строении тела человека, безошибочно и точно находить и определять места расположения и проекции органов и их частей на поверхности тела, т.е. владеть «анатомическим материалом» для понимания патологии, диагностики и лечения, владеть простейшими медицинскими инструментами (скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т.п.); медико-анатомическим понятийным аппаратом; методами анатомических исследований.

3.2. Перечень учебных дисциплин (последующих), обеспечиваемых данным предметом:

Дисциплина «Топографическая анатомия и оперативная хирургия челюстно-лицевой области» является предшествующей дисциплиной для изучения дисциплин: Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи, Патофизиология - патофизиология головы и шеи, Внутренние болезни, клиническая фармакология, военно-полевая терапия с терапией чрезвычайных ситуаций, Общая хирургия, хирургические болезни, Лучевая диагностика, Инфекционные болезни, фтизиатрия, Дерматовенерология, Неврология, Оториноларингология, Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф, Стоматология: пропедевтика, кариеология и заболевания твёрдых тканей зубов, эндодонтия, пародонтология, геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта, местное обезболивание и анестезиология в стоматологии, хирургия полости рта, имплантология и реконструктивная хирургия полости рта, зубопротезирование (простое протезирование), гнатология и функциональная диагностика височного нижнечелюстного сустава, клиническая стоматология, Челюстно-лицевая хирургия: челюстно-лицевая и гнатическая хирургия, заболевания головы и шеи, онкостоматология и лучевая терапия, детская челюстно-лицевая хирургия, челюстно-лицевое протезирование, Детская стоматология, Ортодонтия и детское протезирование, Судебная медицина, Офтальмология, Педиатрия, Акушерство, Медицинская реабилитация, Военно-полевая хирургия с хирургией чрезвычайных ситуаций, Пропедевтика детской стоматологии, Неотложные состояния, Нейрохирургия.

4. Общая трудоемкость учебной дисциплины

Виды контактной и внеаудиторной работы	Всего часов / з.е.
Общий объем дисциплины	72/2,0
Аудиторная работа	30
Лекции	4
Практические занятия	26
Самостоятельная работа обучающихся	42
Формы промежуточной аттестации	
Зачет	

5. Результаты обучения

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины:

Коды формируемых компетенций	Компетенции (содержание)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
УК	Универсальные компетенции		
УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.1.2. Знает основные принципы критического анализа;	Знает синтопию, скелетотопию, голотологию органов, образований тела человека
		УК-1.2.1. Умеет собирать и обобщать данные по актуальным проблемам, относящимся к профессиональной области;	Умеет обосновывать технику хирургических операций и манипуляций челюстно-лицевой области и шеи
		УК-1.2.3. Умеет анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними.	Умеет обосновывать и выбирать технику проведения операций, манипуляций, в зависимости от показаний и топографо-анатомических особенностей полостей и областей челюстно-лицевой области и шеи
УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения	УК-8.1.1. Знает последствия воздействия вредных и опасных факторов на организм человека и животных и природную среду	Знает показания для проведения хирургических операций и манипуляций при оказании первой помощи в плановом и ургентном порядке

	устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	УК-8.1.2. Знает методы и способы защиты от вредных и опасных факторов в повседневной жизни и в профессиональной деятельности.	Знает технику выполнения манипуляций и операций при оказании первой помощи в плановом и экстренном порядке
		УК-8.2.1. Умеет принимать решения по обеспечению безопасности в различной обстановке, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов.	Умеет обосновывать технику манипуляций при оказании первой помощи и соблюдает технику безопасности при использовании общехирургических и специальных инструментов.
ОПК	Общепрофессиональные компетенции		
ОПК-4	Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.	ОПК 4.1.1. Знает основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики; основы гигиены и профилактической медицины	Знает топографическую анатомию областей и полостей тела человека, синтопию, скелетотопию, голотопию органов и образований, распространение воспалительных процессов через анатомические структуры и образования челюстно-лицевой области

ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач.	ОПК-5.1.1. Знает топографическую анатомию, этиологию и патогенез и клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; возрастные, гендерные и этнические особенности протекания патологических процессов; состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме;	Знает особенности топографической анатомии областей и полостей челюстно-лицевой области и шеи у мужчин, женщин и детей
		ОПК-5.2.1. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводить онкоскрининг;	Умеет интерпретировать особенности топографической анатомии областей и полостей головы и шеи человека для оценки морфофункциональных состояний человека, определения возможных мест локализации, особенностей развития и путей распространения патологических процессов.

ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач.	ОПК-6.1.1. Знает методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях;	Знает принципы и методы временной остановки кровотечений при повреждении артерий и вен головы, шеи, показания и технику для выполнения трахеостомии, трахеотомии, коникотомии, коникоцентеза
		ОПК-6.1.3. Знает особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах.	Умеет определять характер кровотечения из поврежденных сосудов головы и шеи: артериальное или венозное; определять обструкцию верхних дыхательных путей и оказывать неотложную помощь
		ОПК-6.2.2. Умеет контролировать эффективность и безопасность; немедикаментозных и медикаментозных методов лечения, предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения;	Умеет обосновывать технику манипуляций при оказании первой помощи и соблюдает технику безопасности при использовании общехирургических и специальных инструментов

ОПК-9	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	ОПК-9.1.1. Знает анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека.	Знает топографическую анатомию областей и полостей головы и шеи человека, синтопию, скелетотопию, голотопию органов и образований, распространение воспалительных процессов через анатомические структуры и образования челюстно-лицевой области и шеи.
		ОПК-9.2.1. Умеет оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.	Умеет интерпретировать костно-мышечные, хрящевые ориентиры головы и шеи человека для проведения доступов и манипуляций челюстно-лицевой области и шеи
ОПК-13	Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решений задач профессиональной деятельности	ОПК-13.1.1. Знает возможности справочно-информационных систем и профессиональных баз данных; методику поиска информации, информационно-коммуникационных технологий;	Знает о наличии электронного сайта библиотеки, электронных базах и сайте ИОС.

		ОПК-13.2.1. Умеет осуществлять эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочных систем и профессиональных баз данных;	Умеет пользоваться электронным сайтом библиотеки, электронными базами и сайтом ИОС.
		ОПК-13.2.2. Умеет пользоваться современной медико-биологической терминологией;	Умеет пользоваться хирургической терминологией

6. В результате освоения учебной дисциплины, обучающийся должен:

Знать:

- топографическую анатомию областей и полостей головы и шеи: 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;
- технику выполнения операций и манипуляций на голове и шее.

Уметь:

- обозначать на наглядных пособиях внешние ориентиры головы и шеи, с их помощью проводить границы областей, проекции анатомических образований и разрезов;
- интерпретировать особенности топографической анатомии областей и полостей головы и шеи для описания данных объективного обследования, обоснования диагноза, оперативных вмешательств и врачебных манипуляций, объяснения особенностей течения патологических процессов, решения диагностических и оперативно-хирургических задач;
- обосновывать этапы оперативных вмешательств, выполняемых на голове и шее, для предотвращения возможных осложнений;
- обосновывать и моделировать врачебные манипуляции, выполняемые на голове и шее, для предотвращения возможных осложнений и оказания экстренной медицинской помощи.
- описывать расположения анатомических образований,
- пользоваться хирургической терминологией;
- осуществлять первичную хирургическую обработку раны: использовать обще-хирургические инструменты, временную и окончательную остановку кровотечения в ране, вязание узлов, наложение и снятие швов.

7. Рабочая программа учебной дисциплины

7.1. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций* (72 часа)

Наименование модуля (раздела) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Экзамен	Итого часов	Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	Практические занятия							
Топографическая анатомия и оперативная хирургия челюстно-лицевой области Тема 1.1. Хирургический инструментарий и терминология. Разъединение тканей, остановка кровотечения	2,0	2,0	4,0	3,0		7,0	УК-1 (УК-1.1.2., УК-1.2.1., УК-1.2.3.) УК-8 (УК-8.1.1., УК-8.1.2., УК-8.2.1.) ОПК-4 (ОПК-4.1.1.) ОПК-5 (ОПК-5.1.1., ОПК-5.2.1.) ОПК-6 (ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.3., ОПК-6.2.2.) ОПК-9 (ОПК-9.1.1., ОПК-9.2.1.) ОПК-13 (ОПК-13.1.1., ОПК-13.2.1., ОПК-13.2.2.)	ЛВ, РИ, ПЗ, ЗС, УФ	Пр.
Тема 1.2. Соединение тканей, снятие швов.		2,0	2,0	3,0		5,0	УК-1 (УК-1.1.2., УК-1.2.1., УК-1.2.3.) УК-8 (УК-8.1.1., УК-8.1.2., УК-8.2.1.) ОПК-4 (ОПК-4.1.1.) ОПК-5 (ОПК-5.1.1., ОПК-5.2.1.) ОПК-6 (ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.3., ОПК-6.2.2.) ОПК-9 (ОПК-9.1.1., ОПК-9.2.1.) ОПК-13 (ОПК-13.1.1., ОПК-13.2.1., ОПК-13.2.2.)	РИ, ПЗ, ЗС, УФ	Пр., Т

Тема 1.3. Топографическая анатомия и оперативная хирургия мозгового отдела головы.		2,0	2,0	3,0	5,0	УК-1 (УК-1.1.2., УК-1.2.1., УК-1.2.3.) УК-8 (УК-8.1.1., УК-8.1.2., УК-8.2.1.) ОПК-4 (ОПК-4.1.1.) ОПК-5 (ОПК-5.1.1., ОПК-5.2.1.) ОПК-6 (ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.3., ОПК-6.2.2.) ОПК-9 (ОПК-9.1.1., ОПК-9.2.1.) ОПК-13 (ОПК-13.1.1., ОПК-13.2.1., ОПК-13.2.2.)	РИ, ПЗ, ЗС, УФ	Пр.
Тема 1.4. Топографическая анатомия и оперативная хирургия полости черепа.		2,0	2,0	3,0	5,0	УК-1 (УК-1.1.2., УК-1.2.1., УК-1.2.3.) УК-8 (УК-8.1.1., УК-8.1.2., УК-8.2.1.) ОПК-4 (ОПК-4.1.1.) ОПК-5 (ОПК-5.1.1., ОПК-5.2.1.) ОПК-6 (ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.3., ОПК-6.2.2.) ОПК-9 (ОПК-9.1.1., ОПК-9.2.1.) ОПК-13 (ОПК-13.1.1., ОПК-13.2.1., ОПК-13.2.2.)	РИ, ПЗ, ЗС, УФ	Пр.
Тема 1.5. Топографическая анатомия и оперативная хирургия бокового отдела лица.		2,0	2,0	3,0	5,0	УК-1 (УК-1.1.2., УК-1.2.1., УК-1.2.3.) УК-8 (УК-8.1.1., УК-8.1.2., УК-8.2.1.) ОПК-4 (ОПК-4.1.1.) ОПК-5 (ОПК-5.1.1., ОПК-5.2.1.) ОПК-6 (ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.3., ОПК-6.2.2.) ОПК-9 (ОПК-9.1.1., ОПК-9.2.1.) ОПК-13 (ОПК-13.1.1., ОПК-13.2.1., ОПК-13.2.2.)	РИ, ПЗ, ЗС, УФ	Пр.

Тема 1.6. Иннервация лица, местное обезболивание на лице.		2,0	2,0	3,0		5,0	УК-1 (УК-1.1.2., УК-1.2.1., УК-1.2.3.) УК-8 (УК-8.1.1., УК-8.1.2., УК-8.2.1.) ОПК-4 (ОПК-4.1.1.) ОПК-5 (ОПК-5.1.1., ОПК-5.2.1.) ОПК-6 (ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.3., ОПК-6.2.2.) ОПК-9 (ОПК-9.1.1., ОПК-9.2.1.) ОПК-13 (ОПК-13.1.1., ОПК-13.2.1., ОПК-13.2.2.)	РИ, ПЗ, ЗС, УФ	Пр.
Тема 1.7. Топографическая анатомия и оперативная хирургия переднего отдела лица		2,0	2,0	3,0		5,0	УК-1 (УК-1.1.2., УК-1.2.1., УК-1.2.3.) УК-8 (УК-8.1.1., УК-8.1.2., УК-8.2.1.) ОПК-4 (ОПК-4.1.1.) ОПК-5 (ОПК-5.1.1., ОПК-5.2.1.) ОПК-6 (ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.3., ОПК-6.2.2.) ОПК-9 (ОПК-9.1.1., ОПК-9.2.1.) ОПК-13 (ОПК-13.1.1., ОПК-13.2.1, ОПК-13.2.2.)	РИ, ПЗ, ЗС, УФ	Пр.
Тема 1.8. Топографическая анатомия и оперативная хирургия полости рта.		2,0	2,0	3,0		5,0	УК-1 (УК-1.1.2., УК-1.2.1., УК-1.2.3.) УК-8 (УК-8.1.1., УК-8.1.2., УК-8.2.1.) ОПК-4 (ОПК-4.1.1) ОПК-5 (ОПК-5.1.1., ОПК-5.2.1.) ОПК-6 (ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.3., ОПК-6.2.2.) ОПК-9 (ОПК-9.1.1., ОПК-9.2.1.) ОПК-13 (ОПК-13.1.1., ОПК-13.2.1., ОПК-13.2.2.)	РИ, ПЗ, ЗС, УФ	Пр., Т

Тема 1.9. Топографическая анатомия областей и треугольников шеи. Фасции шеи.	2,0	2,0	4,0	3,0	7,0	УК-1 (УК-1.1.2., УК-1.2.1., УК-1.2.3.) УК-8 (УК-8.1.1., УК-8.1.2., УК-8.2.1.) ОПК-4 (ОПК-4.1.1.) ОПК-5 (ОПК-5.1.1., ОПК-5.2.1.) ОПК-6 (ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.3., ОПК-6.2.2.) ОПК-9 (ОПК-9.1.1., ОПК-9.2.1) ОПК-13 (ОПК-13.1.1., ОПК-13.2.1., ОПК-13.2.2.)	РИ, ПЗ, ЗС, УФ	Пр.
Тема 1.10. Обнажение и перевязка сосудов шеи: общей сонной, наружной сонной, язычной артерии (в треугольнике Пирогова). Определение пульса на общей сонной артерии.		2,0	2,0	3,0	5,0	УК-1 (УК-1.1.2., УК-1.2.1., УК-1.2.3.) УК-8 (УК-8.1.1., УК-8.1.2., УК-8.2.1.) ОПК-4 (ОПК-4.1.1.) ОПК-5 (ОПК-5.1.1., ОПК-5.2.1.) ОПК-6 (ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.3., ОПК-6.2.2.) ОПК-9 (ОПК-9.1.1., ОПК-9.2.1.) ОПК-13 (ОПК-13.1.1., ОПК-13.2.1., ОПК-13.2.2.)	РИ, ПЗ, ЗС, УФ	Пр.
Тема 1.11. Топографическая анатомия и оперативная хирургия клетчаточных пространств и лимфатических узлов шеи.		2,0	2,0	4,0	6,0	УК-1 (УК-1.1.2., УК-1.2.1., УК-1.2.3.) УК-8 (УК-8.1.1., УК-8.1.2., УК-8.2.1.) ОПК-4 (ОПК-4.1.1.) ОПК-5 (ОПК-5.1.1., ОПК-5.2.1.) ОПК-6 (ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.3., ОПК-6.2.2.) ОПК-9 (ОПК-9.1.1., ОПК-9.2.1.) ОПК-13 (ОПК-13.1.1., ОПК-13.2.1., ОПК-13.2.2.)	РИ, ПЗ, ЗС, УФ	Пр.

Тема 1.12. Топографическая анатомия органов шеи. Операции и манипуляции на дыхательной трубке.		2,0	2,0	4,0	6,0	УК-1 (УК-1.1.2., УК-1.2.1., УК-1.2.3.) УК-8 (УК-8.1.1., УК-8.1.2., УК-8.2.1.) ОПК-4 (ОПК-4.1.1.) ОПК-5 (ОПК-5.1.1., ОПК-5.2.1.) ОПК-6 (ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.3., ОПК-6.2.2.) ОПК-9 (ОПК-9.1.1., ОПК-9.2.1.) ОПК-13 (ОПК-13.1.1., ОПК-13.2.1., ОПК-13.2.2.)	РИ, ПЗ, ЗС, УФ	Пр.
Тема 1.13. Топографическая анатомия органов шеи. Операции на щитовидной железе. Вагосимпатическая блокада по Вишневскому		2,0	2,0	4,0	6,0	УК-1 (УК-1.1.2., УК-1.2.1., УК-1.2.3.) УК-8 (УК-8.1.1., УК-8.1.2., УК-8.2.1.) ОПК-4 (ОПК-4.1.1.) ОПК-5 (ОПК-5.1.1., ОПК-5.2.1.) ОПК-6 (ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.3., ОПК-6.2.2.) ОПК-9 (ОПК-9.1.1., ОПК-9.2.1.) ОПК-13 (ОПК-13.1.1., ОПК-13.2.1., ОПК-13.2.2.)	РИ, ПЗ, ЗС, УФ	Пр., Т
Итого	4	26	30	42	72			

В данной таблице использованы следующие сокращения: *

ДИ, РИ	деловая и ролевая учебная игра	Пр.	оценка освоения практических навыков (умений)
УФ	учебный видеофильм	ЗС	решение ситуационных задач
ПЗ	практическое занятие	Т	тестирование
ЛВ	Лекция визуализация		

7.2. Содержание рабочей программы учебной дисциплины.

МОДУЛЬ «ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ»

Тема 1.1. Хирургический инструментарий и терминология. Разъединение тканей, остановка кровотечения.

«Оперативная хирургия и топографическая анатомия» как двуединая дисциплина, ее основоположник, предмет изучения, задачи, практическое значение. Способы терминологии. Оборудование операционной. Подготовка хирурга к операции. Этапы операции. Классификации хирургических инструментов. Раскладывание общехирургических инструментов на столике операционной сестры. Инструменты 1-5 групп, их сравнительная характеристика. Позиции в руке хирурга, передача инструментов с соблюдением техники безопасности. Первичная хирургическая обработка (ПХО) раны, подготовка операционного поля. Местное обезболивание. Классификация разрезов по форме и направлению. Принципы разъединения тканей. Понятие о «силовых линиях натяжения». Элементы раны. Способы разъединения тканей. Временная и окончательная остановка кровотечения в ране. Узлы (простой, морской, хирургический), их сравнительная характеристика и возможности применения.

Тема 1.2. Соединение тканей, снятие швов.

Принципы соединения тканей. Способы соединения тканей. Классификация шовного материала, целесообразность использования. Подбор инструментов и шовного материала при наложении шва на различные слои (мышцу, кожу и др.). «Зарядка» и передача иглодержателя. Разновидности узловых швов (простой, П-образный, Донати) и непрерывных швов (простой, Мультиановского, матрацный), их сравнительная характеристика. Выбор шва при наложении на различные слои. Техника наложения косметического шва. Снятие кожных швов. Сшивающая аппаратура.

Тема 1.3. Топографическая анатомия и оперативная хирургия мозгового отдела головы.

Понятие о мозговом отделе головы и его составляющих. Области свода черепа. Внешние ориентиры свода черепа, проведение границ областей свода черепа. Особенности топографической анатомии лобно-теменно-затылочной области (послойное строение, кровоснабжение, иннервация, венозный и лимфатический отток). Связь между локализацией и характером протекания воспалительных процессов в лобно-теменно-затылочной области, возможные осложнения. Обоснование разрезов для вскрытия абсцессов свода черепа. Особенности топографической анатомии височной области (послойное строение, кровоснабжение, иннервация, венозный и лимфатический отток), возможные пути распространения воспалительных процессов. Опасность травм височной области. Особенности ПХО ран свода черепа. Пульсационные точки затылочной и поверхностной височной артерии. Особенности топографической анатомии сосцевидной области. Понятие о «трепанациях», их разновидностях и отличиях. Мастоидотомия (антротомия), границы трепанационного треугольника Шипо, возможные осложнения.

Тема 1.4. Топографическая анатомия и оперативная хирургия полости черепа.

Понятие о полости черепа. Образования основания черепа (ямки, отверстия и т.д.). Возможные пути распространения патологических процессов. Мозговые оболочки и пространства между ними, синусы твердой мозговой оболочки. Классификация черепно-мозговых травм (ран). Линии черепно-мозговой топографии Кренлейна-

Брюсовой, определение проекции анатомических образований. Особенности выполнения трепанации черепа по Оливекрону (в т.ч. - используемые инструменты, возможные осложнения). Особенности выполнения декомпрессионной трепанации по Кушингу (в т.ч. - используемые инструменты, возможные осложнения). Особенности кровоснабжения головного мозга. Ликворные пути.

Тема 1.5. Топографическая анатомия и оперативная хирургия бокового отдела лица.

Отделы лица. Области, входящие в состав бокового отдела лица, их границы и внешние ориентиры. Топографическая анатомия щечной и околоушно-жевательной областей (особенности послойного строения, кровоснабжения, иннервации, венозного и лимфатического оттока). Фасции лица. Понятие о жировом теле щеки (комочек Биша), возможные места локализации воспалительных процессов, их возможное распространение. Определение пульса на лицевой артерии, временная остановка кровотечения. Топографическая анатомия околоушной слюнной железы (расположение; проекция выводного протока, где он открывается; «слабые» места капсулы; анатомические образования, проходящие через толщу железы; возможные осложнения при флегмоне железы; обоснование разрезов в боковом отделе лица). Понятие об окологлоточном пространстве (деление на отделы, содержимое). Глубокое пространство лица (чем ограничено, какие мышцы содержит; височно-крыловидный и межкрыловидный промежутки (щели), их содержимое, возможные пути распространения патологических процессов, доступы). Понятие о межжелудочном промежутке Пирогова.

Тема 1.6. Иннервация лица, местное обезболивание на лице.

Место выхода лицевого нерва, понятие о «Большой гусиной лапке». Проекция ветвей лицевого нерва (знать латинские названия). Клиника повреждения. Ветви тройничного нерва: как называются, как покидают полость черепа, какие ветви образуют (знать латинские названия), какую иннервацию осуществляют. Проекция мест выхода конечных ветвей тройничного нерва. Разновидности обезболивания при оперативных вмешательствах на лице, их сравнительная характеристика. Показания. Анестезия на верхней челюсти: центральная (подскуло-крыловидная, палатинальная, туберальная) и периферическая (палатинальная, туберальная, резцовая, инфраорбитальная (экстра- и интраоральная). Обоснование, техника выполнения, возможные ошибки и осложнения. Анестезия на нижней челюсти: центральная (подскуловая, мандибулярная) и периферическая (мандибулярная, ментальная (экста- и интраоральная). Обоснование, техника выполнения, возможные ошибки и осложнения.

Тема 1.7. Топографическая анатомия и оперативная хирургия переднего отдела лица.

Области и полости переднего отдела лица. Границы областей, стенки полостей. Возможные пути распространения патологических процессов. Околоносовые пазухи. Понятие о гайморитомии (в т.ч. - по Кондуэллу-Люку), гаймороцентезе, фронтотомии (в т.ч. - по Риттеру—Янсону). Вскрытие флегмоны глазницы. Пластические операции на лице. Понятие о ринопластике, хейлопластике. Понятие о «треугольнике смерти». Патогенез внутричерепных осложнений. Особенности первичной хирургической обработки ран лица. Полость рта. Классификация постоянных и молочных зубов. Понятие о дне полости рта. Особенности наложения шва на язык. Представление об уранопластике, операции при врожденном несращении верхней губы (по Лимбергу), резекции верхней челюсти (доступ Вебера), резекции нижней челюсти, в том числе – при анкилозе височно-нижнечелюстного сустава (остеотомия по Рауэру, по Львову).

Тема 1.8. Топографическая анатомия и оперативная хирургия полости рта.

Полость рта. Классификация постоянных и молочных зубов. Понятие о дне полости рта. Возможная локализация и пути распространения воспалительных процессов. Кровоснабжение и иннервация языка. Особенности наложения шва на язык. Представление об уранопластике, операции при врожденном несращении верхней губы (по Лимбергу), резекции верхней челюсти (доступ Вебера), резекции нижней челюсти, в том числе – при анкилозе височно-нижнечелюстного сустава (остеотомия по Рауэру, по Львову).

Тема 1.9. Топографическая анатомия областей и треугольников шеи. Фасции шеи.

Внешние ориентиры шеи. Границы областей и треугольников шеи. Особенности послойного строения в областях и треугольниках шеи. Фасции шеи: возможные названия, где располагаются, к чему крепятся, какие футляры образуют. Понятие о модифицированной классификации фасций шеи по Шевкуненко. Опасность ран шеи. Обоснование первичной хирургической обработки ран шеи. Сравнительная характеристика разрезов, выполняемых на шее.

Тема 1.10. Обнажение и перевязка сосудов шеи: общей сонной, наружной сонной, язычной артерии (в треугольнике Пирогова). Определение пульса на общей сонной артерии.

Определение пульса на общей сонной артерии. Доступы к общей и наружной сонной артерии. Проекция разрезов, послойное строение, синтопия компонентов основного сосудисто-нервного пучка шеи. Критерии отличия наружной и внутренней сонных артерий. Уровень перевязки наружной сонной артерии. Возможные осложнения. Доступ к язычной артерии в поднижнечелюстном треугольнике. Послойное строение тканей. Понятие о треугольнике Пирогова. Возможные осложнения.

Тема 1.11. Топографическая анатомия и оперативная хирургия клетчаточных пространств и лимфатических узлов шеи.

Клетчаточные пространства шеи: где и между какими фасциями располагаются, что содержат. Возможная локализация воспалительных процессов, какими осложнениями могут сопровождаться, в т.ч. – возможные пути распространения воспалительного процесса. Понятие о флегмоне Бецоляда и флегмоне Дююитрена. Обоснование разрезов при флегмонах шеи, их сравнительная характеристика. Лимфоузлы шеи, особенности лимфооттока. Операции Ванаха и Крайля: показания, проекция разрезов, что удаляется, возможные осложнения.

Тема 1.12. Топографическая анатомия органов шеи. Операции и манипуляции на дыхательной трубке.

Особенности топографической анатомии органов шеи (гортани, шейного отдела трахеи, шейного отдела пищевода, щитовидной железы, паращитовидных желез), в т.ч. – особенности анатомического строения, расположения, иннервации, кровоснабжения, венозного и лимфатического оттока. Операции и манипуляции на дыхательной трубке: интубация трахеи, коникоцентез (-томия), верхняя, средняя и нижняя трахеотомия (-стомия). Что обозначают эти термины, показания, положение пациента, используемые инструменты, возможные осложнения. Сравнительная характеристика верхней и нижней трахеотомии (-стомии), проекция и обоснование используемых доступов, послойное строение тканей при выполнении доступа.

Тема 1.13. Топографическая анатомия органов шеи. Операции на щитовидной железе. Вагосимпатическая блокада по Вишневному.

Особенности топографической анатомии щитовидной железы, прилегающих к ней органов и образований. Особенности топографической анатомии основного сосудисто-нервного пучка шеи и шейного отдела симпатического ствола. Операции на щитовидной железе (струмэктомия, гемиструмэктомия, субтотальная резекция). Что обозначают эти термины, показания, положение пациента. Обоснование доступа Кохера. Обоснование положений Николаева, которые должны соблюдаться при операциях на щитовидной железе, возможные осложнения. Техника выполнения вагосимпатической блокады по А.В.Вишневскому. Что означает название этой манипуляции, показания, положение пациента, возможные осложнения. Обоснование. Критерии эффективности Клода Бернара-Горнера.

7.3. Перечень практических навыков (умений), которые должен освоить обучающийся в процессе изучения учебной дисциплины

В результате освоения дисциплины студент должен уметь:

1. осуществлять терминообразование и объяснять значение хирургических терминов;
2. пользоваться обще-хирургическими инструментами (называть, держать, раскрывать и закрывать замок, передавать);
3. моделировать и обосновывать временную и окончательную остановку кровотечения в ране;
4. моделировать и обосновывать разъединение кожи, обозначать элементы раны;
5. моделировать и обосновывать разъединение фасции (апоневроза);
6. моделировать и обосновывать разъединение мышцы (острым и тупым способом);
7. моделировать наложение простого узлового шва, оценивать его достоинства и недостатки, привести примеры использования;
8. моделировать наложение П-образного шва, оценивать его достоинства и недостатки, привести примеры использования;
9. моделировать наложение шва Донати, оценивать его достоинства и недостатки, привести примеры использования;
10. моделировать наложение простого непрерывного шва, оценивать его достоинства и недостатки, привести примеры использования;
11. моделировать наложение шва Мультиановского, оценивать его достоинства и недостатки, привести примеры использования;
12. моделировать наложение матрачного шва, оценивать его достоинства и недостатки, привести примеры использования;
13. подобрать инструменты и шовный материал при наложении шва на кожу, обосновать выбор инструментов и шва, «зарядить» и передать иглодержатель;
14. подобрать инструменты и шовный материал при наложении шва на мышцу, обосновать выбор инструментов и шва, «зарядить» и передать иглодержатель;
15. подобрать инструменты и шовный материал при наложении шва на апоневроз, обосновать выбор инструментов и шва, «зарядить» и передать иглодержатель;
16. завязать узел (простой, морской, хирургический) пальцевым и аподактильным способом, обосновать возможность их использования;
17. моделировать и обосновывать снятие кожных (простых узловых) швов;
18. подобрать инструменты и шовный материал для вскрытия абсцесса свода черепа, назвать их, продемонстрировать умение ими пользоваться;
19. подобрать инструменты и шовный материал для выполнения трепанаций (по Оливекрону, по Кушингу), назвать их, продемонстрировать умение ими пользоваться;
20. подобрать инструменты и шовный материал для выполнения трепанации сосцевидного отростка, назвать их, продемонстрировать умение ими пользоваться;
21. подобрать инструменты и шовный материал для выполнения гайморотомии, назвать их, продемонстрировать умение ими пользоваться;

22. подобрать инструменты и шовный материал при наложении шва на язык, назвать их, обосновать выбор, продемонстрировать умение ими пользоваться;
23. подобрать инструменты и шовный материал для выполнения трахеостомии, назвать их, продемонстрировать умение ими пользоваться;
24. подобрать инструменты и шовный материал для перевязки наружной сонной артерии, назвать их, продемонстрировать умение ими пользоваться;
25. подобрать инструменты и шовный материал для вскрытия флегмоны шеи, назвать их, продемонстрировать умение ими пользоваться;
26. подобрать инструменты и шовный материал для выполнения резекции щитовидной железы, назвать их, продемонстрировать умение ими пользоваться;
27. обозначать внешние ориентиры головы, проводить границы областей головы, называть используемые ориентиры;
28. интерпретировать особенности топографической анатомии лобно-теменно-затылочной области (послойного строения, кровоснабжения, иннервации, венозного и лимфатического оттока), определять возможную локализацию и пути распространения воспалительных процессов, обосновывать разрезы для вскрытия абсцессов свода черепа;
29. интерпретировать особенности топографической анатомии височной области (послойного строения, кровоснабжения, иннервации, венозного и лимфатического оттока), определять возможную локализацию и пути распространения воспалительных процессов, определять опасность ран и травм в этой области;
30. интерпретировать особенности топографической анатомии сосцевидной области, обосновывать трепанацию сосцевидного отростка (в т.ч. - обозначать границы трепанационного треугольника Шипо), определять возможные ошибки и осложнения;
31. интерпретировать особенности топографической анатомии полости черепа, обозначать образования полости черепа, определять локализацию и возможные пути распространения патологических процессов;
32. проводить линии схемы черепно-мозговой топографии Кренлейна-Брюсовой, определять с их помощью проекцию анатомических образований;
33. обосновывать трепанацию по Оливекрону, обозначать проекцию разъединения тканей, подбирать инструменты при этой трепанации, определять возможные ошибки и осложнения;
34. обосновывать трепанацию по Кушингу, обозначать проекцию разъединения тканей, подбирать инструменты при этой трепанации, определять возможные ошибки и осложнения;
35. обосновать и моделировать первичную хирургическую обработку ран головы, классифицировать черепно-мозговые раны (травмы), обосновать их опасность и оказание неотложной помощи;
36. интерпретировать особенности топографической анатомии щечной области (послойного строения, кровоснабжения, иннервации, венозного и лимфатического оттока), определять возможную локализацию и пути распространения воспалительных процессов;
37. интерпретировать особенности топографической анатомии околоушно-жевательной области (послойного строения, кровоснабжения, иннервации, венозного и лимфатического оттока), определять возможную локализацию и пути распространения воспалительных процессов (в т.ч. – при флегмоне околоушной слюнной железы);
38. интерпретировать особенности топографической анатомии глубокого пространства лица, обозначать содержимое этого пространства, определять возможную локализацию и пути распространения воспалительных процессов;
39. обозначать проекцию выводного протока околоушной слюнной железы, ветвей лицевого нерва, обосновывать разрезы в боковом отделе лица;
40. обозначать проекцию мест выхода конечных ветвей тройничного нерва, обосновывать и моделировать проводниковую анестезию на верхней челюсти (подскулокрыловидную, туберальную);

41. обозначать проекцию мест выхода конечных ветвей тройничного нерва, обосновывать и моделировать проводниковую анестезию на верхней челюсти (палатинальную, инфраорбитальную, резцовую);
42. обозначать проекцию мест выхода конечных ветвей тройничного нерва, обосновывать и моделировать проводниковую анестезию на нижней челюсти (подскуловую, мандибулярную, ментальную);
43. интерпретировать особенности топографической анатомии переднего отдела лица, обозначать образования этого отдела лица, определять возможную локализацию и пути распространения воспалительных процессов;
44. обосновывать и моделировать гайморцентез, гайморотомию (по Кондуэллу-Люку), определять возможные ошибки и осложнения;
45. обосновывать и моделировать фронтотомию (по Риттеру—Янсену), определять возможные ошибки и осложнения;
46. обозначать проекцию разреза и обосновывать вскрытие флегмоны глазницы, определять возможные ошибки и осложнения;
47. обозначать проекцию разреза и обосновывать резекцию верхней челюсти (доступ Вебера), определять возможные ошибки и осложнения;
48. обозначать проекции разрезов и обосновывать операции при анкилозе височно-нижнечелюстного сустава (остеотомия по Рауэру, по Львову), определять возможные ошибки и осложнения;
49. обосновывать и моделировать определение пульса на голове и шее (на общей сонной, поверхностной височной, затылочной и лицевой артерии);
50. обозначать внешние ориентиры шеи, проводить границы областей и треугольников шеи, называть используемые ориентиры;
51. обосновать и моделировать первичную хирургическую обработку ран шеи, определять их опасность, обосновать оказание неотложной помощи при ранениях шеи;
52. проводить проекцию доступа к наружной сонной артерии, обосновывать этот доступ (в т.ч. – особенности послойного строения тканей) и перевязку этой артерии (в т.ч. – отличать ее от внутренней сонной артерии), определять возможные ошибки и осложнения;
53. проводить проекцию доступа к общей сонной артерии, обосновывать этот доступ (в т.ч. – особенности послойного строения тканей, синтопии компонентов основного сосудисто-нервного пучка шеи), определять возможные ошибки и осложнения;
54. проводить проекцию доступа к язычной артерии в поднижнечелюстном треугольнике, обосновывать этот доступ (в т.ч. – особенности послойного строения тканей) и перевязку этой артерии в треугольнике Пирогова, определять возможные ошибки и осложнения;
55. обозначать фасции и клетчаточные пространства шеи, проводить проекции и обосновывать разрезы для вскрытия флегмон шеи (супрастеральной, субмандибулярной; превисцеральной, ретровисцеральной, Бецольда, Дюпюитрена, латерального треугольника шеи);
56. проводить проекции разрезов, обосновывать операции с удалением лимфатических узлов шеи (Ванаха, Крайля), определять возможные ошибки и осложнения;
57. проводить проекции доступов и обосновывать трахеотомию и трахеостомию (верхнюю, среднюю и нижнюю), определять возможные ошибки и осложнения;
58. обосновывать и моделировать коникотомию (-центез), определять возможные ошибки и осложнения;
59. проводить проекцию доступа к щитовидной железе (по Кохеру), обосновать операции на щитовидной железе (положения Николаева), определять возможные ошибки и осложнения;
60. обосновывать и моделировать вагосимпатическую блокаду по Вишневному, определять возможные ошибки и осложнения;

8. Рекомендуемые образовательные технологии

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

- лекция-визуализация;
- деловая и ролевая учебная игра;
- учебный видеофильм;
- решение ситуационных задач;
- практическое занятие;

9. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)

9.1. Виды аттестации:

текущий контроль осуществляется в форме решения *тестовых заданий и контроля освоения практических умений*.

промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины осуществляется по результатам текущего контроля.

9.2. Показатели и критерии оценки результатов освоения дисциплины.

Оценка результатов освоения дисциплины проводится в соответствии с утвержденным Положением об оценивании учебной деятельности студентов в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

9.3. Критерии оценки работы студента на практических (семинарских, лабораторных) занятиях (освоения практических навыков и умений).

Оценивание каждого вида учебной деятельности студентов осуществляется стандартизовано, в соответствии с принятой в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России шкалой.

9.4. Образцы оценочных средств для текущего и рубежного контроля успеваемости.

Примеры тестовых заданий

Во всех тестах правильный ответ отмечен звездочкой

1. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЧРЕЗМЕРНО ДЛИННЫХ РАЗРЕЗОВ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ОПЕРАТИВНОГО ДОСТУПА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ НАРУШЕНИЯ ПРИНЦИПА

- А. *Относительной атравматичности
- Б. Гемостатичности
- В. Асептичности
- Г. Послойности

2. СЭКОНОМИТЬ ВРЕМЯ И ШОВНЫЙ МАТЕРИАЛ ПОЗВОЛЯЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ _____ ШВОВ

- А. Узловых
- Б. *Непрерывных
- В. Кисетных
- Г. Z-образных

3. ПРИ НАЛОЖЕНИИ ШВА НА МЫШЦУ ОБЫЧНО БОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- А. *Кетгута
- Б. Шелка
- В. Капрона
- Г. Лавсана

4. РЕЖУЩУЮ ИГЛУ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРИ НАЛОЖЕНИИ ШВА НА

- А. Мышцу
- Б. Брюшину
- В. Кишку
- Г. *Кожу

5. ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ НИЖНЕЙ ГУБЫ С НАИБОЛЬШЕЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ МОГУТ БЫТЬ ПОРАЖЕНЫ МЕТАСТАЗАМИ _____ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- А. *Подбородочные
- Б. Подмышечные
- В. Подключичные
- Г. Надключичные

6. НАИБОЛЬШУЮ ОПАСНОСТЬ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ВЕН ШЕИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ВОЗНИКНОВЕНИЕ

- А. Плевропульмонального шока
- Б. *Воздушной эмболии
- В. Перитонита
- Г. Асфиксии

7. НА ШЕЕ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ ПУСЬС НА ОБЩЕЙ _____ АРТЕРИИ

- А. Подвздошной
- Б. *Сонной
- В. Печеночной
- Г. Малоберцовой

8. ОБЛАСТЬ, РАСПОЛОЖЕННАЯ НЕПОСРЕДСТВЕННО ВЫШЕ СКУЛОВОЙ ДУГИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- А. Щечной
- Б. Глазничной
- В. Подбородочной
- Г. *Височной

9. СКАЛЬПЕЛЬ МОЖЕТ БЫТЬ ОСТРОКОНЕЧНЫМ ИЛИ

- А. *Брюшистым
- Б. Анатомическим
- В. Однозубым
- Г. Колющим

10. ПИНЦЕТЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ

- А. Разъединения тканей
- Б. Остановки кровотечения

- В. *Фиксации тканей
- Г. Разведения краев раны

11. НА УРОВНЕ 1-2 ВЕРХНИХ МОЛЛЯРОВ ОТКРЫВАЕТСЯ ВЫВОДНОЙ ПРОТОК СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- А. *Околоушной
- Б. Поднижнечелюстной
- В. Подъязычной
- Г. Язычной

12. ТРЕУГОЛЬНИК ШЕИ, РАСПОЛОЖЕННЫЙ МЕЖДУ НИЖНИМ КРАЕМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ И БРЮШКАМИ ДВУБРЮШНОЙ МЫШЦЫ, НАЗЫВАЕТСЯ

- А. Сонным
- Б. Лопаточно-трапециевидным
- В. Лопаточно-ключичным
- Г. *Поднижнечелюстным

13. ДЛЯ ОТСЛОЙКИ НАДКОСТНИЦЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А. *Распатор
- Б. Крючок Фарабефа
- В. Пинцет
- Г. Цапка бельевая

14. ДЛЯ ВСКРЫТИЯ АБСЦЕССОВ СВОДА ЧЕРЕПА СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ РАЗРЕЗЫ, ПРОВОДИМЫЕ РАДИАЛЬНО ПО ОТНОШЕНИЮ К

- А. Крылу носа
- Б. Углу рта
- В. *Темени
- Г. Надпереносью

15. ОСНОВНОЙ СОСУДИСТО-НЕРВНЫЙ ПУЧОК ШЕИ ПРОЕЦИРУЕТСЯ ПО ПЕРЕДНЕМУ КРАЮ _____ МЫШЦЫ

- А. *Грудино-ключично-сосцевидной
- Б. Трапециевидной
- В. Лопаточно-подъязычной
- Г. Грудино-подъязычной

16. ВАГОСИМПАТИЧЕСКАЯ БЛОКАДА ПО ВИШНЕВСКОМУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО ЗАДНЕМУ КРАЮ _____ МЫШЦЫ

- А. *Грудино-ключично-сосцевидной
- Б. Трапециевидной
- В. Лопаточно-подъязычной
- Г. Грудино-подъязычной

Образцы ситуационных заданий

1. При выполнении первичной хирургической обработки раны врач соединил края кожи путем наложения шва.

Вопросы:

1. Какие два способа предложены для соединения тканей?
2. Какую иглу следует использовать при наложении шва на кожу?

Эталоны ответов

1. Кровавый и бескровный.

2. Режущую.

2. С целью временной остановки кровотечения врач использовал пульсационную точку поверхностной височной артерии.

Вопросы:

1. Где находится пульсационная точка поверхностной височной артерии?
2. К какому костному ориентиру прижимается поверхностная височная артерия в своей пульсационной точке?

Эталоны ответов

1. На поперечник пальца кпереди от козелка уха.
2. К скуловой дуге.

3. Врач вскрыл подкожный абсцесс в лобно-теменно-затылочной области разрезом, учитывающим направление сосудисто-нервных образований.

Вопросы:

1. Почему в подкожной клетчатке лобно-теменно-затылочной области воспалительные процессы протекают по типу абсцесса?
2. Какой разрез следует использовать для вскрытия абсцессов свода черепа?

Эталоны ответов

1. Подкожная клетчатка имеет ячеистое строение.
2. Радиальный по отношению к темени.

4. У больного фурункул, расположенный в носогубном треугольнике, осложнился распространением инфицированной венозной крови во внутричерепной синус.

Вопросы:

1. В каком отделе головы находится носогубный треугольник?
2. В какой синус распространилась инфицированная кровь из носогубного треугольника по угловой вене или через глубокое венозное сплетение лица?

Эталоны ответов

1. В переднем отделе лица.
2. В пещеристый (кавернозный) синус.

5. У больного подкожный абсцесс в лобно-теменно-затылочной области привел к внутричерепному осложнению по току венозной крови.

Вопросы:

1. Сколько венозных ярусов выделяют в лобно-теменно-затылочной области?
2. Имеют ли эмиссарные вены, обеспечивающие сообщение венозных ярусов между собой, клапаны?

Эталоны ответов

1. Три (поверхностный, средний и глубокий).
2. Нет.

6. После разреза, выполненного в боковом отделе лица, у пациента наблюдается асимметрия лица вследствие нарушения двигательной иннервации мимических мышц.

Вопросы:

1. Ветви какого нерва обеспечивают двигательную иннервацию мимических мышц?
2. Какие разрезы целесообразно выполнять в боковом отделе лица?

Эталоны ответов

1. Лицевого.
2. Радиальные (по отношению к основанию мочки уха).

7. По наличию болезненности в месте выхода подглазничного нерва врач предположил наличие у пациента гайморита.

Вопросы:

1. На какой линии находятся места выхода конечных ветвей тройничного нерва (в том числе – подглазничный нерв)?
2. Конечной ветвью какой (по счету) ветви тройничного нерва является подглазничный нерв?

Эталоны ответов

1. Зрачковой (проводится в вертикальном направлении через зрачок пациента, смотрящего вдаль).
2. Второй.

8. Врач с диагностической целью определил пульс на лицевой артерии.

Вопросы:

1. В каком месте находится пульсационная точка лицевой артерии?
2. Ветвью какой артерии является лицевая артерия?

Эталоны ответов

1. Между задней и средней третями половины нижней челюсти (по переднему краю жевательной мышцы).
2. Наружной сонной.

10. Учебно-методическое обеспечение работы студентов

10.1. Тематический план лекций

№ лекции	Наименование лекции	Трудоемкость (акад. час)
1	Введение в «Топографическую анатомию и оперативную хирургию». Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы	2
2	Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи.	2
ИТОГО:		4

10.2. Тематический план практических занятий

№ занятия	Темы практического занятия	Трудоемкость (акад. час)
1	Хирургический инструментарий и терминология. Разъединение тканей, остановка кровотечения.	2
2	Соединение тканей, снятие швов.	2
3	Топографическая анатомия и оперативная хирургия мозгового отдела головы.	2
4	Топографическая анатомия и оперативная хирургия полости черепа.	2
5	Топографическая анатомия и оперативная хирургия бокового отдела лица.	2
6	Иннервация лица, местное обезболивание на лице.	2
7	Топографическая анатомия и оперативная хирургия переднего отдела лица.	2
8	Топографическая анатомия и оперативная хирургия полости рта.	2

9	Топографическая анатомия областей и треугольников шеи. Фасции шеи.	2
10	Обнажение и перевязка сосудов шеи: общей сонной, наружной сонной, язычной артерии (в треугольнике Пирогова). Определение пульса на общей сонной артерии.	2
11	Топографическая анатомия и оперативная хирургия клетчаточных пространств и лимфатических узлов шеи.	2
12	Топографическая анатомия органов шеи. Операции и манипуляции на дыхательной трубке.	2
13	Топографическая анатомия органов шеи. Операции на щитовидной железе. Вегетосимпатическая блокада по Вишневскому.	2
ИТОГО:		26

10.3. План самостоятельной работы студентов

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (акад.час)
1	Хирургический инструментарий и терминология. Разъединение тканей, остановка кровотечения.	<i>Подготовка к практическому занятию</i>	3
2	Соединение тканей, снятие швов.	<i>Подготовка к практическому занятию</i>	3
3	Топографическая анатомия и оперативная хирургия мозгового отдела головы.	<i>Подготовка к практическому занятию</i>	3
4	Топографическая анатомия и оперативная хирургия полости черепа. Трепанации черепа.	<i>Подготовка к практическому занятию</i>	3
5	Топографическая анатомия и оперативная хирургия бокового отдела лица.	<i>Подготовка к практическому занятию</i>	3
6	Иннервация лица, местное обезболивание на лице.	<i>Подготовка к практическому занятию</i>	3
7	Топографическая анатомия и оперативная хирургия переднего отдела лица.	<i>Подготовка к практическому занятию</i>	3
8	Топографическая анатомия и оперативная хирургия полости рта	<i>Подготовка к практическому занятию</i>	3
9	Топографическая анатомия областей и треугольников шеи. Фасции шеи.	<i>Подготовка к практическому занятию</i>	3
10	Обнажение и перевязка сосудов шеи: общей сонной, наружной сонной, язычной артерии (в треугольнике Пирогова). Определение пульса на общей сонной артерии.	<i>Подготовка к практическому занятию</i>	3

11	Топографическая анатомия и оперативная хирургия клетчаточных пространств и лимфатических узлов шеи.	<i>Подготовка к практическому занятию</i>	4
12	Топографическая анатомия органов шеи. Операции и манипуляции на дыхательной трубке.	<i>Подготовка к практическому занятию</i>	4
13	Топографическая анатомия органов шеи. Операции на щитовидной железе. Вагосимпатическая блокада по Вишневскому.	<i>Подготовка к практическому занятию</i>	4
ИТОГО:			42

10.4. Методические указания для самостоятельной работы студентов.

Методические указания для самостоятельной подготовки к практическим занятиям по дисциплине «Топографическая анатомия и оперативная хирургия челюстно-лицевой области» для студентов 2 курса, обучающихся по специальности «Стоматология» / Р. А. Жилиев, Д. В. Сироид, Н. В. Антипов [и др.] ; ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии. – Донецк ; [б. и.], 2023. – 76 с. – Текст : электронный // Информационно-образовательная среда ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России : [сайт]. – URL : <https://distance.dnmu.ru> – (дата обращения: 25.11.2024). – Режим доступа : для зарегистрир. пользователей.

11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

а) Основная литература:

1. Николаев, А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник / А. В. Николаев. – 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 736 с. – ISBN 978-5-9704-8042-7. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970480427.html> (дата обращения: 25.11.2024). – Режим доступа : по подписке.

2. Сироид, Д. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебное пособие / Д. В. Сироид, Н. В. Антипов, Р. А. Жилиев, под ред. Н. В. Антипова ; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. – Электрон. текст. дан. (1 файл : 34958 КБ). – Донецк, 2021. – 1 электрон. опт. диск (CD-R) : 12 см. – Электронная версия печатной публикации. – Заглавие с титульного экрана. – Текст : электронный.

б) дополнительная литература:

1. Оперативная хирургия и топографическая анатомия головы и шеи: учебное пособие для студентов 2 курса стоматологического факультета / Н. В. Антипов [и др.]; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО, кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии. – Донецк, 2016. – 1 электрон. опт. диск (CD-R) : цв. 12 см. – Режим доступа : локал. компьютер сеть Б-ки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. – Текст : электронный.

2. Сергиенко, В. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 648 с. – ISBN 978-5-9704-7455-6. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474556.html> (дата обращения: 25.11.2024). – Режим доступа : по подписке.

3. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология / под ред. Козлова В. А., Кагана И. И. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 544 с. – ISBN 978-5-9704-4892-2. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448922.html> (дата обращения: 25.11.2024). –

Режим доступа : по подписке.

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог WEB-OPAC Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLibrary <http://elibrary.ru>
4. Информационно-образовательная среда ФГБОУ ВО ДонГМУ МЗ РФ <http://distance.dnmu.ru>

12. 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, TV 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 ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.
9. Оценочные материалы.