Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 19.12.2025 15:56:15
Уникальный программный ключ:
89bc0900301c561c0dcc38a48f0[illegible]

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института симуляционных и аккредитационных технологий
_____ /В.В. Гнездилов/
«10» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б1.О.34 Топографическая анатомия и оперативная хирургия основной образовательной программы высшего образования

(наименование дисциплины (модуля)

Специальность	31.05.02 Педиатрия (код, наименование)
Уровень подготовки	специалитет
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению)
Форма обучения	Очная
Срок освоения ООП	6 лет
Институт	симуляционных и аккредитационных технологий

Владивосток-2025

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению) **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды аттестации	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущая аттестация**	Тесты
		Вопросы для собеседования
2	Промежуточная аттестация**	Вопросы для собеседования

3. Содержание оценочных средств для текущей и промежуточной аттестации осуществляется преподавателем дисциплины.

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.02	Педиатрия
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.
К	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
К	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ**

		ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
		1. Наименьший риск развития гангрены нижней конечности разовьется 1. При перевязке артерии над паховой связкой риск гангрены 2. При перевязке артерии сразу ниже паховой связки риск гангрены 3. При перевязке артерии ниже глубокой бедренной артерии 4. При перевязке глубокой артерии бедра Ответ: 4 2. Отойдя от какой границы треугольника Шипо при антротомии высокий риск повреждения лицевого нерва 1. Отойдя от задней границы 2. Отойдя кверху от верхней границы 3. Отойдя от переднего края сосцевидной бугристости 4. Отойдя от сосцевидного гребня Ответ: 3 3. Скелетотопия пищевода соответствует позвонкам 1. C5 – Th10; 2. C4 – Th 11; 3. C6 – Th12; 4. C6 – Th11. Ответ: 4 4. Сигмовидная кишка расположена 1. regio hypochondriaca sinistra 2. правая подвздошная ямка 3. regio inguinalis sinistra Ответ: 3 5. 12-перстная кишка покрыта брюшиной 1. экстраперитонеально 2. интраперитонеально 3. мезоперитонеально Ответ: 1 6. Кровоснабжение тощей и подвздошной кишок осуществляется 1. чревным стволом; 2. верхней брыжеечной артерией; 3. нижней брыжеечной артерией; 4. почечной артерией. Ответ: 2 7. Как проецируется дно желчного пузыря? 1. Пересечение наружного края прямой мышцы живота с ребер-ной дугой 2. На уровне хряща X ребра 3. Пересечение реберной дуги с передней

		подмышечной линией 4. Пересечение реберной дуги со срене-ключичной линией Ответ: 1 8. Между ветвями каких артерий образуется дуга Риолана? 1. colica media et a. colica dextra 2. colica dextra et a. colica sinistra 3. colica sinistra et a. colica media 4. colica sinistra et a. iliocolica Ответ: 3 9. В каком клетчаточном пространстве малого таза проходит внутренняя подвздошная артерия у мужчин? 1. боковые 2. позадипрямокишечное 3. околопузырное 4. капсула предстательной железы Ответ: 1 10. Какой магистральный сосуд пересекает левый мочеточник в области малого таза? 1. левая общая подвздошная артерия 2. левая наружная подвздошная артерия 3. левая внутренняя подвздошная артерия 4. все перечисленное Ответ: 2 11. Какое углубление брюшины является самой низко распо-ложенной частью брюшинного этажа таза у женщин 1. предпузырное 2. пузырно-прямокишечное 3. позадипрямокишечное 4. маточно-прямокишечное Ответ: 4 12. В каком направлении производится затягивание петель при узловом шве ПЖК относительно самой раны 1. Продольном 2. Поперечном 3. Косопоперечном 4. Все перечисленное верно Ответ: 1 13. Через какую артерию преимущественно осуществляется доступ при стентировании коронарных сосудов 1. Лучевая 2. Локтевая 3. Бедренная Ответ: 1 14. Какой шовный материал предпочтительней при шве

		сосудов 1. Рассасывающийся монофиламентный 2. Нерассасывающийся монофиламентный 3. Рассасывающийся полифиламентный 4. Нерассасывающийся полифиламентный Ответ: 2 15. Количество оболочек спинного мозга ровняется 1. 3 2. 4 3. 5 4. 6 Ответ: 1 16. Между какими оболочками располагается спинномозговая жидкость 1. Мягкой и твердой 2. Твердой и паутинной 3. Мягкой и паутинной 4. Твердой и телом позвонка Ответ: 3 17. Подъязычный канал проходит в 1. лобной кости 2. затылочной кости 3. теменной кости 4. клиновидной кости Ответ: 4 18. Какой нерв залегает в карпальном канале 1. Лучевой 2. Локтевой 3. Срединный 4. Лучевой и срединный Ответ: 3 19. Наименьший риск развития гангрены верхней конечности разовьется при перевязке плечевой артерии 1. Ниже ответвления верхней локтевой коллатеральной артерии 2. Выше ответвления верхней локтевой коллатеральной артерии 3. Над глубокой артерией плеча Ответ: 1 20. Бифуркация аорты находится на уровне 1. второго поясничного позвонка 2. третьего поясничного позвонка 3. двенадцатого грудного позвонка 4. крестцово-позвдошного сочленения 5. четвёртого поясничного позвонка Ответ: 5

		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
		1. Границы треугольника Пирогова 1. ГКС мышца 2. Подъязычный нерв 3. Свободный край челюстно-подъязычной мышцы 4. Промежуточное сухожилие двубрюшной мышцы 5. Верхнее брюшко лопаточно-подъязычной мышцы. 6. Сонная артерия Ответ: 234 2. Абсолютные показания к ампутации 1. Хронический распространенный туберкулез костей и суставов у лиц пожилого и старческого возраста 2. Открытые множественные переломы костей со значительным повреждением мягких тканей 3. Хронический остеомиелит костей с угрозой остеомиелитного перерождения внутренних органов 4. Травматический отрыв конечности 5. Злокачественные опухоли Ответ: 245 3. Проводящая система сердца включает 1. сухожильные нити 2. фиброзное кольцо 3. пучок Гиса 4. волокна Пуркинье 5. синусно-предсердный узел 6. предсердно-желудочковый узел Ответ: 3456 4. Что относится к особенностям кровоснабжения нижней конечности 1. Весьма подвержена заболеваниям сосудов 2. Одна из наиболее богато васкуляризированных частей тела человека 3. Передняя поверхность голени и стопа имеет обширные мышечно-кожной источники питания, а кожа и фасциальные образования имеют обильный васкуляризованный мягкотканый покров для костей 4. Венозная анатомия характеризуется переплетениями сопровождающих вен (перфоранты), что затрудняет их рассечение Ответ: 14 5. Ампутация голени по Пирогову 1. Трехмоментная 2. Двухмоментная 3. Лоскутная 4. Костно-пластическая Ответ: 34

		6. Сумки верхнего этажа полости брюшины 1. печеночная 2. брыжеечная 3. сальниковая 4. преджелудочная 5. ободочная Ответ: 134 7. Рассасывающийся шовный материал 1. Капрон 2. Кетгут 3. Этибонд 4. Викрил 5. Шелк Ответ: 24 8. Виды наружного остеосинтеза 1. Внеочаговый черскостный компрессионно-дистракционный остеосинтез 2. Экстрамедуллярный остеосинтез 3. Внешние стержневые фиксаторы 4. Интрамедуллярный остеосинтез Ответ: 13 9. Содержание Карпального канала 1. Лучевой нерв 2. Поверхностный сгибатель пальцев 3. Глубокий Сгибатель пальцев 4. Длинная ладонная мышца 5. Срединный нерв 6. Локтевой сгибатель запястья Ответ: 235 10. Пункция лучезапястного сустава осуществляется 1. Промежуток между длинной ладонной мышцей, поверхностным сгибателем пальцев и срединным нервом 2. Промежуток между сухожилиями мышц длинного разгибателя большого пальца кисти и разгибателя указательного пальца, у дистального конца лучевой кости 3. Между коротким разгибателем большого пальца и сухожилием мышцы отводящей большой палец (анатомическая табакерка) на уровне пересечения лучелоктевой линии Ответ: 23 11. Какие кости запястья образуют арку Карпального канала 1. Трапециевидная 2. Гороховидная

		3. Крючковидная 4. Головчатая 5. Ладьевидная 6. Кость-трапеция Ответ: 2356 12. Какие пары ЧМН пролегают через слуховое отверстие 1. 9 2. 12 3. 7 4. 8 Ответ: 34 13.Утолщения спинного мозга 1. шейное 2. грудное 3. поясничное 4. крестцовое Ответ: 13 14. Ветви тройничного нерва проходят через 1. верхнюю глазничную щель 2. Foramen rotundum 3. Foramen ovale 4. Яремное отверстие 5. Подъязычный канал 6. Внутренне слуховое отверстие Ответ: 123 15. За счет каких нервов производится пластика лицевого нерва 1. Третья ветвь тройничного нерва 2. Языкоглоточный 3. Блуждающий 4. Подъязычный 5. Добавочный 6. Диафрагмальный Ответ: 456
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)
		1. Голеноподколенному каналу соответствуют сосудисто-нервные структуры: 1. голеноподколенный канал = передние большеберцовые артерия, вены, большеберцовый нерв 2. голеноподколенный канал = подколенные артерия, вены, малоберцовый нерв 3. голеноподколенный канал = задние большеберцовые артерия, вены,

		большеберцовый нерв Ответ: 3 2. Приводящему каналу соответствуют сосудисто-нервные структуры: 1. приводящий канал = бедренные артерия и вена, подкожный нерв (n. saphenus) 2. приводящий канал = подколенные артерия и вена, большеберцовый нерв 3. приводящий канал = бедренные артерия и вена, большеберцовый нерв Ответ: 1 3. В паховом канале у мужчин проходят следующие анатомические структуры: 1. паховый канал = семенной канатик, подвздошно-паховый нерв, половая ветвь бедренно-полового нерва 2. паховый канал = круглая связка матки, подвздошно-паховый нерв, половая ветвь бедренно-полового нерва 3. паховый канал = семенной канатик, подвздошно-подчревный нерв, половая ветвь бедренно-полового нерва Ответ: 1 4. Анатомические структуры, локализующиеся в трехстороннем и четырехстороннем отверстиях подмышечной полости: 1. трехстороннее отверстие = a. circumflexa scapulae 2. трехстороннее отверстие = a. profunda brachii 3. четырехстороннее отверстие = a. circumflexa humeri posterior и n. axillaris 4. четырехстороннее отверстие = a. circumflexa humeri anterior n. subscapularis Ответ: 13 5. Сообщения околоносовых пазух 1. клиновидная пазуха=верхний носовой ход 2. верхнечелюстная пазуха=средний носовой ход 3. лобная пазуха=нижний носовой ход 4. решетчатая пазуха=нижний носовой ход Ответ: 12 6. Места выхода трех ветвей тройничного нерва из черепа 1. глазной нерв (1-ая ветвь)=круглое отверстие 2. глазной нерв (1-ая ветвь)=верхняя глазничная щель 3. верхнечелюстной нерв (2-ая ветвь)=овальное отверстие 4. нижнечелюстной нерв (3-я ветвь)=овальное отверстие 5. верхнечелюстной нерв (2-ая ветвь)=круглое

		отверстие Ответ: 245 7. Отток венозной крови от поверхностных тканей и глубоких отделов лица 1. поверхностные ткани лица=лицевая вена 2. поверхностные ткани=язычная вена 3. глубокие отделы лица=щитовидные вены 4. глубокие отделы лица=крыловидное сплетение и зачелюстная вена Ответ: 14 8. Плечемышечному каналу соответствуют сосудисто-нервные структуры: 1. плечемышечный канал = лучевой нерв и глубокая артерия плеча 2. плечемышечный канал = локтевой нерв и глубокая артерия плеча 3. плечемышечный канал = лучевой нерв и поверхностная артерия плеча Ответ: 1

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответ

Вопросы для собеседования

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст**
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК- 1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	УК- 2	Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.
К	ОПК-6	Способен организовывать уход за больными и оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать

		организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
К	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
К	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
		Общие вопросы топографической анатомии н оперативной хирургии. 1. Н.И. Пирогов как основоположник оперативной хирургии и топографической анатомии и анатомо-физиологического направления в хирургии. 2. Отечественные научные школы топографической анатомии и оперативной хирургии. 3. Хирургическая операция: виды, этапы. Особенности оперативных вмешательств у детей. 4. Оперативный доступ и оперативный прием: требования к оперативным доступам, критерии оценки; виды оперативных приемов; индивидуализация оперативного доступа и приема. 5. Понятие о микрохирургических, эндоваскулярных, эндоскопических операциях. 6. Виды хирургического инструментария, правила пользования хирургическими инструментами, особенности применения в детской хирургии. 7. Разъединение и соединение тканей: правила и способы, инструментарий, шовный материал. Первичный, вторичный, отсроченный шов. 8. Остановка кровотечения: виды и способы. Показания и правила перевязки сосудов на протяжении. 9. Основы учения о коллатеральном кровообращении: виды анастомозов, физиологическое значение в хирургии. Кава-кавальные и порто-кавальные анастомозы. 10. Учение Н.И Пирогова о сосудистых влагалищах и футлярном строении конечностей. Фасциальные ложа, перегородки, клетчаточные пространства, их клиническое значение. 11. Общие принципы первичной хирургической обработки ран. 12. Общие принципы операций при гнойных

		заболеваниях мягких тканей. 13. Серозные оболочки: анатомо-физиологические особенности и свойства, значение в хирургии. 14. Пересадка кожи: показания, виды. 15. Трансплантация органов и тканей: способы консервации органов и тканей, виды трансплантаций. Понятие о пересадке сердца, почки, печени, легких. **Топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей.** 1. Топографическая анатомия подключичной области. 2. Топографическая анатомия дельтовидной области и плечевого сустава. 3. Топографическая анатомия подмышечной области. Локализация и пути распространения гноя. 4. Топографическая анатомия лопаточной области, лопаточный артериальный круг. 5. Топографическая анатомия передней области плеча. 6. Топографическая анатомия задней области плеча. 7. Топографическая анатомия локтевой ямки и локтевого сустава. 8. Топографическая анатомия передней области предплечья. 9. Топографическая анатомия задней области предплечья. 10. Топографическая анатомия тыльной поверхности кисти. 11. Топографическая анатомия ладонной поверхности кисти. Локализация и пути распространения гнойников. 12. Уровни и симптомы повреждения нервов верхней конечности. 13. Топографическая анатомия ягодичной области, локализация и пути распространения гноя. 14. Хирургическая анатомия тазобедренного сустава, особенности у детей. 15. Топографическая анатомия переднемедиальной поверхности бедра. 16. Топографическая анатомия задней области бедра. 17. Топографическая анатомия коленного сустава и подколенной ямки, Жоберова ямка. 18. Топографическая анатомия передней области голени. 19. Топографическая анатомия задней области голени. 20. Топографическая анатомия тыльной поверхности стопы. 21. Топографическая анатомия подошвенной поверхности стопы, локализация и пути распространения гноя. 22. Уровни и симптомы повреждения нервов нижней конечности. 23. Обнажение и перевязка подмышечной артерии, коллатерали.

		24. Обнажение и перевязка плечевой артерии, коллатерали. 25. Обнажение и перевязка подколенной артерии, коллатерали. 26. Обнажение и перевязка бедренной артерии, коллатерали. 27. Сосудистый шов: требования, виды, способы. Техника шва по Каррелю, особенности наложения шва у детей. 28. Пластика и протезирование кровеносных сосудов: показания, виды, способы. 29. Катетеризация магистральных сосудов по Сельдингеру. Операции при аневризмах и окклюзии сосудов. 30. Операции на нервах: блокада, невролиз, шов нерва, перемещение. Пластика нерва: анатомо-физиологические обоснования, виды. 31. Шов сухожилия: показания, анатомо-физиологические обоснования, требования, способы. 32. Операции на костях: экстра- и интрамедуллярный остеосинтез, компрессионно-дистракционный остеосинтез, сравнительная оценка. Линейная и сегментарная остеотомия. Операции при остеомиелите у детей. 33. Операции на суставах: пункция, артротомия, резекция сустава, артродез, артрориз, артропластика. Показания, способы. 34. Артротомия коленного сустава: показания, доступы, техника. 35. Операции при панарициях: показания, обезболивание, виды разрезов. 36. Ампутация и экзартикуляция: определение, инструментарий, классификация, по времени и показания к ампутации. Социальное значение операций. 37. Виды и способы ампутаций, требования к ампутационной культе. Особенности ампутации у детей. 38. Этапы ампутации, общая техника. 39. Ампутация и экзартикуляция фаланг и пальцев кисти: способы, техника. 40. Фасциопластическая лоскутная ампутация плеча, предплечья, голени. Этапы, техника операции. 41. Конусно-круговая 3-х моментная ампутация бедра по Пирогову. Этапы, техника. 42. Костно-пластическая ампутация голени по Пирогову. Этапы, техника 43. Операции при синдактилиях кисти: формы синдактилий, способы оперативных вмешательств при различных формах, их сущность. 44. Операции при врожденном вывихе бедра: анатомическая характеристика порока, виды оперативных вмешательств их сущность. 45. Врожденная косолапость: анатомическая

		характеристика порока, виды оперативных вмешательств, их сущность. **Топографическая анатомии и оперативная хирургия головы** 1. Топографическая анатомия лобно-теменно-затылочной области. 2. Топографическая анатомия височной области. 3. Топографическая анатомия сосцевидной области, треугольник Шипо. 4. Хирургическая анатомия оболочек головного мозга и венозных синусов. 5. Топография внутреннего основания черепа. 6. Особенности кровоснабжения мягких покровов черепа. Кровоснабжение головного мозга. Черепно-мозговая топография. 7. Топографическая анатомия боковой области лица (щечной и околоушно-жевательной областей). 8. Топографическая анатомия глубокой области лица. 9. Топография лицевого и тройничного нерва. 10. Первичная хирургическая обработка ран головы. Остановка кровотечения из мозговых, оболочечных артерий, синусов. 11. Костно-пластическая и декомпрессионная трепанация черепа: показания, этапы, техника, инструментарий. 12. Операции на лице при гнойных процессах: виды разрезов, топографо-анатомическое обоснование. 13. Операции при врожденных черепно-мозговых грыжах. Хирургическая анатомия грыж, способы операций, их сущность и основные этапы. 14. Операции при врожденных пороках лица. Расщелина верхней губы и неба, колобома, макростома. Анатомическая характеристика пороков, способы операций и их сущность. **Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи** 1. Фасции и клеточные пространства шеи, их клиническое значение 2. Топографическая анатомия надподъязычной области. 3. Топографическая анатомия сонного треугольника шеи. 4. Топографическая анатомия грудино-ключично-сосцевидной области. 5. Топографическая анатомия латерального треугольника шеи. 6. Хирургическая анатомия гортани и трахеи. 7. Хирургическая анатомия щитовидной железы. 8. Хирургическая анатомия глотки и пищевода. 9. Особенности операций в области шеи,

		хирургические доступы к органам шеи. Разрезы при глубоких и поверхностных флегмонах шеи. 10. Обнажение и перевязка сонных артерий, показания, техника, коллатеральное кровообращение. 11. Трахеостомия: показания, виды, этапы, техника, возможные осложнения и их профилактика, инструментарий. Коникотомия. 12. Операции при врожденных пороках шеи. Кисты, свищи, кривошея. Анатомическая характеристика пороков, способы операции, их сущность. **Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди.** 1. Топографическая анатомия грудной стенки, особенности у детей. Топография межреберного промежутка. 2. Хирургическая анатомия плевры и легких. Синтопия корня легкого. 3. Хирургическая анатомия средостения: границы, деление, общий обзор топографии органов. Вилочковая железа. 4. Хирургическая анатомия сердца и перикарда, крупных сосудов средостения. 5. Хирургическая анатомия пищевода. 6. Хирургическая анатомия диафрагмы. 7. Операции при гнойном мастите и некротической флегмоне новорожденных Анатомические обоснования, техника операций. 8. Торакотомия: показания, виды, особенности у детей. Торакотомия с резекцией ребра: этапы, техника операции, инструментарий. 9. Операции при проникающих ранениях грудной стенки: этапы и техника операций. Ушивание ран сердца и легких, особенности операций в зависимости от вида пневмоторакса. 10. Операции при нагноительных заболеваниях легких и плевры: виды операций, доступы, основные этапы, общая техника, инструментарий. 11. Операции при врожденных пороках сердца и крупных сосудов: классификация, виды, оперативные доступы и основные этапы. 12. Пластика пищевода: показания, виды, основные этапы. 13. Операции при пороках развития пищевода: атрезии, трахеопищеводных свищах. Анатомическая характеристика пороков, сущность операций, общая техника. **Топографическая анатомия и оперативная хирургия живота.** 1. Топографическая анатомия переднебоковой стенки

		живота: медиальный и латеральный отделы. Белая линия живота. Пупочное кольцо. 2. Топографическая анатомия паховой области. 3. Топография внутренней поверхности передней брюшной стенки. 4. Лапаротомия: виды, этапы, техника, сравнительная оценка доступов. 5. Хирургическая анатомия наружных грыж живота: классификация, анатомические части, места выхождения грыж. 6. Операции при паховых грыжах: основные принципы, этапы, возможные осложнения и их профилактика. 7. Операции при прямой паховой грыже по Бассини: показания, этапы, техника операции. 8. Операции при косой паховой грыже по Мартынову, Жирару-Спасокоцкому-¬Кимбаровскому: показания, этапы, техника операций. 9. Особенности операций при врожденных, скользящих и ущемленных паховых грыжах. 10. Операции при грыжах пупочного канатика, пупочных и грыжах белой линии живота. Анатомическая характеристика грыж, способы грыжесече¬ния, их сущность и техника. 11. Операции при врожденных диафрагмальных грыжах. Анатомическая характеристика, сущность операции. 12. Топография брюшины верхнего «этажа» брюшной полости: сумки, связки, малый сальник, сальниковое отверстие и сальниковая сумка и их клиническое значение. 13. Топография брюшины нижнего "этажа" брюшной полости: каналы, синусы, большой сальник, брыжейки, их клиническое значение. 14. Хирургическая анатомия желудка. 15. Хирургическая анатомия печени. 16. Хирургическая анатомия желчного пузыря и внепеченочных желчных протоков, синтопия элементов печеночно - 12 перстной связки. 17. Хирургическая анатомия селезенки. 18. Хирургическая анатомия поджелудочной железы. 19. Хирургическая анатомия тонкой кишки (12 перстной, тощей, подвздошной). 20. Хирургическая анатомия толстой кишки, отличия от тонкой. 21. Кишечный шов: анатомо-физиологическое обоснования, классификация, виды, техника по Ламберу, Альберту, Шмидену. 22. Резекция тонкой кишки: показания, этапы, техника. Виды энтероанастомозов, техника, критическая оценка. 23. Операции при проникающих ранениях живота: доступы, ревизия органов брюшной полости, техника ушивания ран желудка, кишки.

		24. Гастростомия: показания, виды. Этапы и техника операции по Кадеру. 25. Гастроэнтеростомия: показания, виды, этапы и техника операции. 26. Операции при врожденном пилоростенозе. Анатомическая характеристика порока, сущность и техника операции по Фреде-Рамштедту. 27. Понятие о резекции печени: показания, виды, принципы, способы, основные этапы. 28. Операции при портальной гипертензии: показания, классификация, анатомо-физиологические обоснования, основные этапы. 29. Операции на поджелудочной железе: показания, доступы, виды операций, основные этапы и общая техника. 30. Спленэктомия: показания, доступы, этапы, техника. 31. Аппендэктомия: варианты расположения червеобразного отростка, показания, доступы, способы операции, этапы и техника. 32. Колостомия, наложение противоестественного заднего прохода. Показания, этапы, техника. 33. Пункция брюшной полости, лапароскопия, лапароскопические операции на органах брюшной полости. 34. Операции при мегаколоне и болезни Гиршпрунга. Анатомическая характеристика пороков, способы операций, их сущность и основные этапы. **Топографическая анатомии и оперативная хирургии поясничной области, забрюшинного пространства и таза.** 1. Топографическая анатомия поясничной области. 2. Топографическая анатомия забрюшинного пространства: фасции и клетчаточные пространства, сосуды, нервные сплетения. 3. Хирургическая анатомия почек и мочеточников, врожденные пороки. 4. Операции на почках. показания, доступы, виды операций, основные этапы. 5. Нефрэктомия. Показания, доступы, этапы, техника операции. 6. «Этажи» малого таза. Топография брюшинного «этажа» малого таза. 7. Топография подбрюшинного и подкожного «этажей» малого таза: фасции, клеточные пространства, сосуды, нервы. 8. Хирургическая анатомия матки и её придатков. 9. Хирургическая анатомия прямой кишки. 10. Хирургическая анатомия мочевого пузыря и предстательной железы. 11. Топографическая анатомия мужской и женской

		промежности. Топография мошонки. 12. Операции на мочевом пузыре: пункция, цитотомия, цистостомия. Показания, этапы, техника. 13. Операции при водянке яичка и крипторхизме. Анатомическая характеристика пороков, виды операций, техника. 14. Операции при врожденной атрезии заднего прохода и прямой кишки. Анатомическая характеристика порока, виды и сущность операции. 15. Хирургическая анатомия позвоночника. Спинномозговая пункция. Ламинэктомия. Хирургические способы фиксации позвоночника при переломах.

Текущий контроль и промежуточная аттестация осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме устного собеседования по указанным вопросам.

4. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка **«*отлично*»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«*хорошо*»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«*удовлетворительно*»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка **«*неудовлетворительно*»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.