

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Косенок Сергей Михайлович  
Должность: ректор  
Дата подписания: 11.06.2024 09:19:54  
Уникальный программный ключ:  
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

## Оценочные материалы для промежуточной аттестации по дисциплине

### Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Код, направление подготовки	31.05.02 Педиатрия
Направленность (профиль)	Педиатрия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Морфологии и физиологии
Выпускающая кафедра	Детские болезни

## ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ

### КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА – РЕФЕРАТ (1-2-3 СЕМЕСТР)

Написание реферата предполагает глубокое изучение обозначенной проблемы.

**Реферат** (от лат. refero – докладываю, сообщаю) представляет собой особое сочинение, в котором определены цели, задачи и выводы излагающие основные положения темы или проблемы.

Тематика рефератов представлена в Фондах оценочных средств и в учебно-методических пособиях для самостоятельной работы ординатора соответствующей рабочей программы.

Рефераты докладываются на занятии соответственно выбранной теме и календарно-тематическому плану, сдаются преподавателю строго в указанный срок.

Сведение отобранной информации должно быть встроено в текст в соответствии с определенной логикой. Реферат состоит из трех частей: введения, основной части, заключения;

а) во введении логичным будет обосновать актуальность темы (почему выбрана данная тема, каким образом она связана с современностью и наукой);

цель (должна соответствовать теме реферата);

задачи (способы достижения заданной цели), отображаются в названии параграфов работы;

б) в основной части дается характеристика и анализ темы реферата в целом, и далее – сжатое изложение выбранной информации в соответствии с поставленными задачами. В конце главы должен делаться вывод (подвывод), который начинается словами: «Таким образом...», «Итак...», «Значит...», «В заключение главы отметим...», «Все сказанное позволяет сделать вывод...», «Подводя итог...» и т.д.

в) заключение содержит выводы по главам (1-1,5 листа). Уместно высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему.

Реферат может быть представлен в виде презентации, при этом обязательно выполнение основных требований к реферату, включая правильность оформления списка литературы!

Раскрытие темы реферата предполагает наличие нескольких специализированных источников (как минимум 8-10 публикаций, монографий, справочных изданий, учебных пособий) в качестве источника информации. Предпочтение отдается публикациям в специализированных журналах и монографиям признанных специалистов в соответствующей области знаний. Обязательно использование иностранной литературы.

**Список реферативных сообщений - 6 семестр:**

### ***Раздел №1***

Темы рефератов:

1. Пирогов Н. И. Его роль в развитии топографической анатомии и оперативной хирургии.
2. Создание Пироговым Н. И. учения об эфирном наркозе.
3. Отечественная школа топографо-анатомов.
4. В.Н. Шевкуненко.
5. Допироговский период в топографической анатомии.
6. Школа В. В. Кованова.
7. Трансплантология сегодня. Методы криоконсервации печени.
8. Понятие о микрохирургии.
9. Применение в хирургии ультразвука, лазера, плазменного скальпеля, склеивающих веществ.

### ***Раздел №2***

Темы рефератов:

1. Внешние ориентиры, деление на области верхней и нижней конечностей.
2. Локтевая область: границы, слои, фасциальные ложа и группы мышц. Топография сосудисто-нервных образований.
3. Клетчаточное пространство Пирогова и его связь с пространствами кисти и локтевой области.
4. Лучезапястный сустав кисти.
5. Проекция артериальных дуг ладони, срединного нерва. Каналы, фасциальные ложа, сосудисто-нервные образования
6. Сосудисто-нервные образования бедра, их проекционные линии.
7. Тазобедренный сустав, голеностопный сустав, коленный сустав. Особенности строения суставов у детей.
8. Пути распространения гнойных затеков при флегмонах подколенной ямки, голени, стопы.
9. Внешние ориентиры, границы, слои, фасции, клетчаточные пространства. Сосудисто-нервные образования, их кожные проекции.
10. Доступы к сосудам верхней и нижней конечности: подмышечной, плечевой, локтевой, бедренной, подколенной, передней и задней большеберцовым артериям.
11. Пластика и шунтирование.
12. Разрезы при гнойниках, пути распространения гнойных процессов.
13. Пункция плечевого и локтевого, коленного и тазобедренного суставов, показания, инструментарий, оперативный доступ и прием (у детей).
14. Виды обезболивания (по Оберст-Лукашевичу, проводниковая, внутрикостная, общий наркоз).
15. Современные принципы формирования ампутационной культы.
16. Принципы резекции суставов. Понятие об артропластике и артродезе.

### ***Раздел №3.***

Темы рефератов:

1. Топография синусов твердой мозговой оболочки и головных нервов внутри черепной полости.
2. Основные пути оттока ликвора и их связь с лимфатической системой.
3. Внешние ориентиры, границы, слои, фасции, клетчаточные пространства, проекция основных сосудисто-нервных пучков боковой области лица, проекция протока околоушной железы.
4. Антротомия.
5. Хирургическая обработка челюстно-лицевых ран.

6. Хирургическое лечение при гнойном паротите.

#### ***Раздел №4.***

Темы рефератов:

1. Лимфатические сосуды и регионарные лимфоузлы шеи.
2. Свищи в области шеи и их топографические взаимоотношения.

#### ***Раздел №5.***

Темы рефератов:

1. Восстановительные (реконструктивные) операции на пищеводе.
2. Мастэктомия. Виды операций.
3. Прижизненное рентгенологическое исследование органов грудной полости.
4. Роль тимуса в функционировании организма человека. Динамика его развития в постнатальном периоде.
5. Границы, внешние ориентиры области груди.
6. Топография париетальной плевры, границы, отделы, синусы.
7. Топография перикарда, отделы, синусы.
8. Топография грудного лимфатического протока.

#### **Список реферативных сообщений - 7 семестр:**

#### ***Раздел №6.***

Темы рефератов:

1. Грыжа спигелиевой линии, безмышечные участки внутренней косой мышцы живота.
2. Дивертикулы и ямки брюшины, их значение для формирования грыж.
3. Свищи ЖКТ. Операции.
4. Особенности и техника операций на поджелудочной железе.
5. Развитие поджелудочной железы и топография ее выводных протоков.
6. Особенности и техника операций на поджелудочной железе.
7. Формы и положение двенадцатиперстной кишки.
8. Изменения желудка в зависимости от возраста, перетянутый желудок.
9. Физиологические и патологические изменения формы печени. Варианты образования желчного протока.

#### ***Раздел №7.***

Темы рефератов:

1. Аномалии развития почек.
2. Аномалии развития мочеточников.

#### ***Раздел №8.***

Темы рефератов:

1. Половые различия мужского и женского таза.
2. Топографо-анатомические обоснования пальпаторного ректального исследования.
3. Аномалии развития прямой кишки.
4. Операции при раке прямой кишки.
5. Особенности, преимущества различных видов геморроидэктомий.
6. Операции на предстательной железе.

## ТИПОВЫЕ ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ (6 семестр)

Задания на зачете содержат 2 теоретических вопроса и перечень практических навыков

Задание для показателей оценивания дескриптора «Знает»	Вид задания
<p>Сформулируйте развернутые ответы на следующие теоретические вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии. Методы изучения: определение внешних и внутренних ориентиров, послойное препарирование, изучение поперечных, сагиттальных и фронтальных распилов (по Пирогову).</li><li>2. Хирургический инструментарий. Техника рассечения и соединения тканей, остановка кровотечения – временная и окончательная.</li><li>3. Топографическая анатомия области надплечья (дельтовидная, лопаточная).</li><li>4. Топографическая анатомия подкрыльцовой области. Хирургическая анатомия плечевого сустава, особенности строения в детском возрасте.</li><li>5. Топографическая анатомия переднемедиальной и задней области плеча.</li><li>6. Топографическая анатомия плечевой области (локтевая ямка), локтевого сустава.</li><li>7. Топографическая анатомия передней и задней области предплечья.</li><li>8. Топографическая анатомия лучезапястного сустава особенности строения в детском возрасте.</li><li>9. Топографическая анатомия тыла кисти, особенности строения в детском возрасте.</li><li>10. Топографическая анатомия ладонной поверхности кисти, особенности строения в детском возрасте.</li><li>11. Топографическая анатомия ягодичной области.</li><li>12. Топографическая анатомия бедренного (Скарповского) треугольника, бедренного и запирающего каналов.</li><li>13. Топографическая анатомия задней области бедра.</li><li>14. Хирургическая анатомия коленного сустава, особенности строения в детском возрасте.</li><li>15. Топографическая анатомия передней области голени.</li><li>16. Топографическая анатомия задней области голени.</li><li>17. Хирургическая анатомия области голеностопного сустава, особенности строения в детском возрасте.</li><li>18. Топографическая анатомия тыльной области стопы.</li><li>19. Топографическая анатомия области подошвы.</li><li>20. Принципы и техника первичной хирургической обработки ран конечностей.</li><li>21. Операции при гнойных заболеваниях мягких тканей. Разрезы и топографо-анатомическое обоснование их при флегмонах надплечья и плеча, предплечья, бедра, голени, стопы.</li><li>22. Операции на кисти при гнойных заболеваниях (флегмоны, панариции). Топографо-анатомическое обоснование.</li><li>23. Техника временной и окончательной остановки кровотечения. Венепункция и венесекция. Операции при венозном расширении вен.</li><li>24. Доступы и перевязка подмышечной, плечевой, локтевой и лучевой артерий с учетом коллатерального кровоснабжения.</li><li>25. Доступы и перевязка бедренной, подколенной, передней и задней большеберцовых артерий с учетом коллатерального кровоснабжения.</li><li>26. Техника сосудистого шва и бесшовное соединение артерий. Пластика и протезирование, понятие о шунтирующих операциях. Операции при аневризмах.</li><li>27. Оперативные доступы к нервам. Принципы операций на периферических нервах: невролиз, шов, невротомия, пластика, перемещение.</li></ol>	теоретический

28. Операции на сухожилиях: шов, тенолиз, тенотомия, пластика. Особенности шва в детском возрасте.
29. Ампутация, общие правила. Техника обработки мягких тканей, сосудов, нервов и кости. Особенности современных методов ампутаций в связи с протезированием. Особенности проведения ампутаций у детей.
30. Правила усечения пальцев кисти. Ампутация пальцев и экзартикуляция в межфаланговых и пястно-фаланговых суставах.
31. Техника и приемы определения уровней ампутации при циркулярных, овальных и лоскутных способах. Современные принципы формирования ампутационной культы. Первичная культя и причины ее образования.
32. Фасциопластическая ампутация голени и бедра. Тенопластическая ампутация бедра по Каллендеру.
33. Костно-пластическая ампутация голени по Пирогову, бедра по Гритти-Шмановскому.
34. Вычленение стопы в плюстно-предплюстневом суставе (по Лисфранку). Вычленение пальцев стопы по Горанжо, ампутация стопы по Шарпу.
35. Ампутация предплечья. Кинематизация культы предплечья по Круккенбергу-Альбрехту. Фалангизация культы кисти.
36. Сосудистый шов, история вопроса, техника наложения. Пластика артерий, шунтирование, протезирование.
37. Хирургическая обработка ран мягких тканей. Классификация, виды, техника.
38. Венесекция: показания, техника исполнения.
39. Границы, ориентиры области головы. Слои области и особенности фасциального каркаса.
40. Клетчаточные пространства и особенности гематом, гнойных процессов на голове.
41. Анатомо-топографическое обоснование образования скальпированных ран на голове.
42. Особенности кровоснабжения (источники, ход сосудов, глубина залегания) свода черепа. Особенности венозного оттока на голове (три этажа вен),
43. Оболочки мозга. Особенности их строения у детей.
44. Локализация внутричерепных гематом (эпи-, субдуральные, субарахноидальные).
45. Три черепные ямки и основные образования, которые проходят через отверстия основания черепа.
46. Клинические проявления при повреждении передней, средней, задней черепных ямок.
47. Границы, ориентиры лицевого отдела головы. Области лицевого отдела головы.
48. Слои каждой области лица. Клетчаточные пространства и пути распространения гнойных процессов на лице.
49. Топография околоушной железы (особенности строения у детей), капсула, проекция выводного протока.
50. Ход ветвей тройничного нерва.
51. Три отдела верхнечелюстной артерии и ее ветви.
52. Ход лицевой артерии.
53. Ход лицевого нерва и его ветвей.
54. Кровоснабжение и иннервация твердого неба.
55. Венозный отток области лица в норме и при гнойных процессах.
60. Мимическая и жевательная мускулатура.
61. Виды операций на мозговом отделе головы.
62. Первичная хирургическая обработка черепно-мозговых ран (проникающих, непроникающих).

63. Техника остановки кровотечения при повреждении мягких тканей и костей свода черепа, средней менингеальной артерии, венозных синусов, сосудов мозга.
64. Декомпрессивная трепанация черепа, костно-пластическая трепанация черепа.
65. Антротомия. Особенности техники у детей.
66. Хирургическая анатомия врожденных мозговых грыж, их оперативное лечение.
67. Ход возвратных нервов на шее.
68. Внешние ориентиры области шеи (костные, хрящевые, мышечные, сосудистые). Деление на области и треугольники.
69. Фасции шеи по В.Н. Шевкуненко, особенности строения в детском возрасте. Клетчаточные пространства шеи, поверхностные и глубокие.
70. Подчелюстной треугольник. Подчелюстная слюнная железа. Капсула, клетчаточное пространство, его связь с клетчаткой дна полости рта.
71. Топография основного сосудисто-нервного пучка шеи (составные элементы, глубина залегания, взаимоотношение с четвертой фасцией шеи, паравазальное пространство). Сонный треугольник. Границы, слои, уровень бифуркации общей сонной артерии по Пирогову, рефлексогенные зоны.
72. Топография симпатического ствола на шее.
73. Межмышечные промежутки шеи.
74. Предлестничный промежуток, границы, топография подключичной вены, венозного угла Пирогова грудного лимфатического протока, диафрагмального нерва. Лестнично-позвоночный треугольник. Топография первого отдела подключичной артерии, ветви первого отдела. Межлестничный промежуток. Второй отдел подключичной артерии. Плечевое сплетение.
75. Наружный треугольник шеи, границы, слои. Третий отдел подключичной артерии.
76. Подподъязычная область. Границы, слои, фасции.
77. Топография щитовидной железы. Фасциальная капсула, срединная связка, взаимоотношение с трахеей, сонной артерией, возвратными нервами. Артерии щитовидной железы. Венозное сплетение щитовидной железы.
78. Топография паращитовидных желез.
79. Хрящи гортани, щито-перстневидная мембрана.
80. Топография трахеи, взаимоотношение со щитовидной железой, пищеводом, возвратными нервами. Кровоснабжение и иннервация.
81. Топография шейного отдела пищевода, кровоснабжение, иннервация, трахеопищеводная бороздка.
82. Вагосимпатическая блокада.
83. Разрезы при флегмонах шеи. Особенности детского возраста.
84. Операции на щитовидной железе: классификация, показания, техника, возможные осложнения.
85. Особенности выполнения трахеостомии у детей.
86. Границы и внешние ориентиры груди.
87. Синтопия, скелетотопия органов груди.
88. Проекция органов грудной клетки и брюшной полости на грудную стенку.
89. Слой грудной клетки, сосуды, нервы.
90. Молочная железа: кровоснабжение, иннервация, пути оттока лимфы от молочной железы.
91. Топография подключичной области.
92. Топография межреберных промежутков. Особенности детского возраста.
93. Топография диафрагмы. Кровоснабжение, иннервация. Особенности детского возраста.
94. Анатомо-физиологические особенности париетальной и висцеральной плевры, отделы, границы, доли, зоны. Сегменты, кровоснабжение. Топография ворот легких.

<p>95.Иннервация бронхов и легких.  96.Межреберная новокаиновая блокада.  97.Разрезы при гнойном мастите. Вскрытие ретромаммарной флегмоны.  98.Пункция плевры. Особенности проведения пункции плевры у детей. Дренаж плевральной полости по Бюлау.  99.Поднадкостничная резекция ребра. Боковая межреберная торакотомия.  100.Средостение, границы, ориентирная анатомия. Клетчатка средостения, околоорганные клетчаточные пространства, связь с соседними областями.  101.Вилочковая железа и ее особенности в возрастном аспекте.  102.Сосуды переднего средостения.  103.Диафрагмальные и нижние гортанные возвратные нервы.  104.Трахея. Анатомические особенности, синтопия.  105.Перикард, ворота, листки, пазухи.  106.Топография сердца и его сосудов.  107.Синтопия грудной аорты и ее ветвей. Синтопия пищевода и блуждающих нервов. Синтопия грудного лимфатического протока.  108.Врожденные пороки сердца.  109.Врожденные пороки развития пищевода.  110.Пункция перикарда.  111.Ушивание раны сердца. Ушивание раны легкого. Ушивание раны грудной стенки.</p>	
<p><b>Задание для показателя оценивания дескриптора «Умеет», «Владеет»</b></p>	<p><b>Вид задания</b></p>
<p>1. Студент умеет:  - пальпировать на человеке основные костные ориентиры;  -обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов;  - объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков</p> <p>2. Студент владеет:  - медико-анатомическим понятийным аппаратом;  - простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т.п.).</p>	<p><b>практический</b></p>

## ТИПОВЫЕ ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ (7 семестр)

**Задания на экзамене содержат четыре теоретических вопроса и перечень практических навыков (сдача хирургического инструментария и решение ситуационной задачи)**

<p><b>Задание для показателя оценивания дескриптора «Знает»</b></p>	<p><b>Вид задания</b></p>
---	---------------------------

**Сформулируйте развёрнутые ответы на следующие теоретические вопросы:**

**-теоретический**

**1.**

### **ОБЩИЕ ВОПРОСЫ**

1. Понятие о топографической анатомии, методы ее изучения.
2. Н.И. Пирогов - основоположник топографической анатомии.
3. Учение Н.И. Пирогова о футлярном строении фасций. Общие принципы строения фасций человеческого тела, их роль в распространении гнойных процессов.
4. Строение фасций и клетчаточных пространств в детском возрасте.
5. Учение В.Н. Шевкуненко об индивидуальной изменчивости органов и систем человека, клиническое значение.
6. Общие принципы производства операций по Н.Н. Бурденко.
7. Анатомо-физиологические особенности ребенка и их значение при проведении хирургических вмешательств.
8. Этапы операции. Критерии оценки оперативных доступов. Понятие об оперативной хирургии.
9. Классификация фасций по топографо-анатомическому принципу, по гистологическому строению (А.П. Сорокин), по происхождению (В.В. Кованов).
10. Общие закономерности распространения гнойных процессов, принципы их лечения у детей.

### **ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ КОНЕЧНОСТЕЙ. ОПЕРАЦИИ НА КОНЕЧНОСТЯХ.**

1. Топографическая анатомия лопаточной области, клетчаточные пространства и их сообщения; пути коллатерального кровотока области.
2. Топография подмышечной области (стенки подмышечной впадины, сосудисто-нервный пучок области, клетчаточные пространства и их сообщения, пути распространения гнойных процессов).
3. Топографическая анатомия дельтовидной области; клетчаточное пространство и его сообщения. Плечевой сустав у детей.
4. Топографическая анатомия подключичной области, клетчаточные пространства и их сообщения.
5. Топографическая анатомия плеча.
6. Топографическая анатомия локтевой области. Пути коллатерального кровотока.
7. Венепункция и венесекция. Перевязка плечевой артерии в локтевой ямке.
8. Обнажение лучевого нерва в заднем ложе плеча и локтевой ямке.
9. Топографическая анатомия предплечья. Клетчаточное пространство Пирогова.
10. Перевязка локтевой и лучевой артерий на предплечье. Пути коллатерального кровотока.
11. Перевязка срединного и локтевого нервов на предплечье.
12. Топографическая анатомия кисти. Мышцы, сосуды, нервы ладони и тыла кисти. Топография синовиальных влагалищ кисти.
13. Топография клетчаточных пространств кисти. Пути распространения гнойных процессов.
14. Разрезы при гнойных тендовагинитах и тендобурсите.
15. Классификация гнойных процессов пальцев и кисти. Разрезы при панарициях и флегмонах кисти.
16. Общие направления возрастной изменчивости верхней конечности.
17. Общие принципы ампутаций у взрослых и детей. Этапы ампутаций.
18. Ампутации и экзартикуляции фаланг и пальцев кисти.
19. Ампутации предплечья на разных уровнях (в нижней трети круговым способом с манжеткой, в верхней трети - лоскутным способом).



20. Ампутация плеча в средней трети круговым и лоскутным способами.
21. Топографическая анатомия ягодичной области. Клетчаточные пространства, пути распространения гнойных процессов.
22. Топография передней области бедра. Бедренный канал (стенки, отверстия).
23. Операции при бедренных грыжах, бедренным паховым способом.
24. Топография бедренного треугольника. Запирательный канал. Приводящий (Гунтеров) канал, его содержимое, стенки, отверстия.
25. Оперативные доступы к бедренной артерии в верхней трети бедра и в Гунтеровом канале. Пути коллатерального кровотока.
26. Топографическая анатомия задней области бедра.
27. Обнажение седалищного нерва.
28. Топографическая анатомия подколенной ямки.
29. Доступы к подколенной артерии; пути коллатерального кровотока.
30. Коленный сустав, его строение. Топография заворотов суставной сумки.
31. Пункция и артротомия коленного сустава.
32. Топографическая анатомия передней области голени.
33. Обнажение передней большеберцовой артерии. Доступ к общему малоберцовому нерву.
34. Топографическая анатомия задней области голени.
35. Обнажение задней большеберцовой артерии; пути коллатерального кровотока.
36. Топографическая анатомия области голеностопного сустава (передний, задний, медиальный и латеральный отделы).
37. Обнажение тыльной артерии стопы.
38. Топографическая анатомия стопы (тыл, подошва) у детей.
39. Клетчаточные пространства стопы. Пути распространения гнойных процессов.
40. Операции при флегмонах голени и стопы.
41. Общие направления возрастной изменчивости нижней конечности.
42. Вычленение пальцев стопы по Гаранжо.
43. Костнопластическая ампутация стопы по Н.И. Пирогову.
44. Виды операций на суставах: артротомия, резекция, артропластика, артродез.
45. Ручной и механический сосудистый шов. Ауто-, гомо- и аллопластика кровеносных сосудов. Операции при непроходимости сосудов. Шунтирование.
46. Оперативные доступы к нервам. Виды операций на нервах: невролиз, шов, пластика нервов.
47. Виды операций на сухожилиях. Шов сухожилия, требование, техника.
48. Этапы и техника ампутаций: выбор уровня, способы выкраивания лоскутов, приемы при одно-, двух- и трехмоментных ампутациях (циркулярных). Требования, предъявляемые к культе.

### **ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ГОЛОВЫ. ОПЕРАЦИИ НА ГОЛОВЕ**

1. Возрастные особенности мозгового отдела головы.
2. Топографическая анатомия лобно-теменно-затылочной области у детей.
3. Топографическая анатомия височной области у детей.
4. Топографическая анатомия области сосцевидного отростка.
5. Операции при гидроцефалии.
6. Схема краниоцеребральной топографии и ее прикладное значение.
7. Возрастные особенности и пороки развития лицевого отдела головы (заячья губа, боковая щель лица, макро- и микростома, волчья пасть).
8. Топографическая анатомия боковой области лица. Щечная область у детей.
9. Топографическая анатомия околоушно-жевательной области.
10. Принципы проведения разрезов в боковом отделе лица.
11. Топографическая анатомия глубокой боковой области лица. Клетчаточные пространства и их сообщения. Пути распространения гнойных процессов.

12. Декомпрессивная трепанация черепа, техника операции.
13. Костнопластическая трепанация черепа, техника операции. Трепанация сосцевидного отростка.

14. Классификация черепно-мозговых грыж и их оперативное лечение.

### **ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ШЕИ.**

#### **ОПЕРАЦИИ НА ШЕЕ**

1. Возрастные особенности и пороки развития шеи.
2. Топографическая анатомия надподъязычной области шеи. Подподбородочный и подчелюстной треугольники шеи. Треугольник Пирогова.
3. Топография сонного треугольника.
4. Обнажение общей сонной артерии.
5. Топографическая анатомия лопаточно-трахеального треугольника. Топографическая анатомия подподъязычной области шеи.
6. Топографическая анатомия и возрастные изменения глотки и шейного отдела пищевода.
7. Топографическая анатомия и возрастные изменения гортани и шейного отдела дыхательного горла.
8. Топографическая анатомия щитовидной и околощитовидных желез.
9. Топографическая анатомия грудино-ключично-сосцевидной области. Лестнично-позвоночный треугольник, его практическое значение.
10. Топографическая анатомия медиального треугольника шеи.
11. Топографическая анатомия латерального треугольника шеи.
12. Топография медиального сосудисто-нервного пучка шеи.
13. Фасции шеи (по В.Н. Шевкуненко и Парижской номенклатуре).
14. Клетчаточные пространства шеи и их сообщения.
15. Оперативное лечение абсцессов и флегмон шеи различной локализации.
16. Вагосимпатическая блокада по А.В. Вишневскому.
17. Врожденные пороки развития шеи и их хирургическая коррекция.
18. Верхняя трахеотомия, техника операции, ошибки и опасности.
19. Нижняя трахеотомия, техника операции, ошибки и опасности.

### **ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ГРУДИ.**

#### **ОПЕРАЦИИ НА ГРУДНОЙ СТЕНКЕ И ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ**

1. Топографическая анатомия, возрастные особенности и пороки развития молочных желез.
2. Операции при гнойных маститах. Техника вскрытия ретромаммарных абсцессов.
3. Группы слоев грудной стенки. Топография межреберных промежутков.
4. Возрастные особенности и врожденные деформации грудной клетки.
5. Топографическая анатомия и возрастные изменения диафрагмы.
6. Современные представления о средостении и его отделах.
7. Топографическая анатомия переднего средостения. Возрастные изменения вилочковой железы.
8. Топографическая анатомия среднего средостения. Классификация врожденных пороков сердца.
9. Топографическая анатомия заднего средостения. Возрастные изменения и пороки развития пищевода.
10. Топографическая анатомия и возрастные изменения сердца. Топография перикарда и его пазух.
11. Топографическая анатомия и возрастные изменения легких; понятие о сегментах и зонах легких. Топографическая анатомия плевры.
12. Виды оперативных доступов к органам грудной полости. Резекция ребра.
13. Оперативные доступы к легким. Принципы сегмент-, лоб- и пневмонэктомии. Техника обработки легочных сосудов и бронхов.
14. Оперативные доступы к сердцу, ушивание ран сердца.
15. Оперативные доступы к пищеводу. Операции на пищеводе.

## **ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ЖИВОТА. ОПЕРАЦИИ ПРИ НАРУЖНЫХ ГРЫЖАХ. ОПЕРАЦИИ НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ**

1. Общие принципы строения и возрастные изменения переднебоковой стенки живота.
2. Виды вертикальных (продольных) оперативных доступов к органам брюшной полости.
3. Топографическая анатомия пупочной области. Строение белой линии живота.
4. Операции при пупочных грыжах и грыжах пупочного канатика.
5. Топографическая анатомия и возрастные изменения паховой области. Паховый канал. Паховый треугольник, паховый промежуток у детей.
6. Принципы операций при грыжах передней брюшной стенки у детей. Этапы операции. Топография прямых и косых паховых грыж.
7. Пластика пахового канала при косых грыжах по Жирану-Спасокукоцкому, Мартынову, Краснобаеву.
8. Топография пахового канала у детей. Врожденные паховые грыжи и их хирургическое лечение.
9. Пластика пахового канала при прямых паховых грыжах: способы Бассини и Кукуджанова.
10. Операции при скользящих и ущемленных паховых грыжах.
11. Оперативные доступы к органам брюшной полости. Виды разрезов передней брюшной стенки, их преимущества и недостатки.
12. Топографическая анатомия верхнего этажа брюшной полости. Ход брюшины. Топография сумок верхнего этажа брюшной полости у детей, их практическое значение.
13. Топографическая анатомия желудка, его возрастные изменения.
14. Топографическая анатомия и возрастные изменения печени, связки печени. Понятие о сегментарном строении печени.
15. Топографическая анатомия желчного пузыря и внепеченочных желчных протоков.
16. Топографическая анатомия и возрастные изменения двенадцатиперстной кишки.
17. Топографическая анатомия и возрастные изменения поджелудочной железы.
18. Врожденные пороки развития органов пищеварительной системы: обратное положение органов, Меккелев дивертикул, недоразвитие восходящей ободочной кишки, болезнь Гиршпрунга, их практическое значение.
19. Топографическая анатомия селезенки.
20. Операции на селезенке. Спленэктомия.
21. Топографическая анатомия нижнего этажа брюшной полости. Ход брюшины. Брыжеечные пазухи, боковые каналы, ямки брюшины.
22. Топографическая анатомия и возрастные изменения тонкой кишки.
23. Топографическая анатомия и возрастные изменения толстой кишки.
24. Топографическая анатомия, возрастные изменения слепой кишки и червеобразного отростка. Варианты положения червеобразного отростка.
25. Техника аппендэктомии при обычном, ретроцекальном и ретроперитонеальном положении червеобразного отростка.
26. Кишечные швы, их классификация, техника наложения, требования, предъявляемые к кишечным швам.
27. Техника ушивания ран и прободной язвы желудка.
28. Гастростомии по Витцелю, Штамму-Кадеу и Топроверу.
29. Резекция желудка, виды операций (по удаляемой части желудка). Резекция желудка по Бильрот I и II в современных модификациях.
30. Резекция тонкой кишки с энтероанастомозом типа “конец в конец”.
31. Резекция тонкой кишки с энтероанастомозом типа “бок в бок”.

32. Оперативные доступы к печени и желчному пузырю. Холецистэктомия, ее виды.
33. Ушивание ран паренхиматозных органов. Ушивание ран печени.
34. Понятие об операциях при остром панкреатите.

**ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ЗАБРЮШИННОГО  
ПРОСТРАНСТВА И ТАЗА. ОПЕРАЦИИ НА ОРГАНАХ  
ЗАБРЮШИННОГО ПРОСТРАНСТВА И ТАЗА**

1. Топографическая анатомия поясничной области у детей. Слабые места - треугольник Пти, четырехугольник Лесгафта-Грюнфельда, их значение.
2. Забрюшинное пространство - границы, клетчаточные пространства, их сообщения, пути распространения гнойных процессов.
3. Топографическая анатомия и возрастные изменения почек, надпочечников, мочеточников.
4. Врожденные аномалии развития почек (числа, положения, взаимоотношений, строения), их практическое значение.
5. Оперативные доступы к почкам и мочеточникам. Пиелотомия.
6. Паранефральная блокада по А.В. Вишневному.
7. Виды операций на почках: нефротомия, нефропексия, декапсуляция почки, нефрэктомия (техника обработки почечной ножки).
8. Топографическая анатомия и возрастные изменения малого таза. Стенки и этажи полости малого таза.
9. Топография и возрастные изменения органов мужского таза.
10. Топография и возрастные изменения органов женского таза.
11. Топография мужской и женской промежности у детей.
12. Топографическая анатомия и возрастные изменения мочевого пузыря.
13. Надлобковое высокое сечение мочевого пузыря. Цистостомия.
14. Топографическая анатомия и возрастные изменения прямой кишки.
15. Оперативные вмешательства при парапроктитах.
16. Врожденные пороки развития срамной области, их хирургическое лечение.
17. Операции при водянке оболочек яичка и семенного канатика.
18. Операции при фимозе и парафимозе.

**Задание для показателя оценивания дескриптора «Умеет», «Владеет»**

Студент умеет:

- пальпировать на человеке основные костные ориентиры;
- обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов;
- объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков

Студент глубоко и полно владеет:

- медико-анатомическим понятийным аппаратом;
- простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т.п.).

Типовые ситуационные задачи:

**Задача №1.**

Домохозяйка, открывая консервную банку, получила колотую рану на уровне поперечной складки запястья. При осмотре – движение кисти в полном объеме, отсутствует тактильная и болевая чувствительность I, II и ½ III пальцев. Дать анатомическое обоснование имеющегося симптома.

**Задача №2.**

**Вид задания**

**-практический**

Больной 25 лет, по профессии матрос рыболовецкого траулера, получил колотую рану рыбным плавником ладонной поверхности ногтевой фаланги II пальца левой кисти. За медицинской помощью не обращался. При осмотре через 4 дня определяется резкая гиперемия II пальца, болезненность при пальпации на ладонной поверхности. При надавливании в области раны выделяются капельки гноя. В чем опасность имеющегося повреждения? Тактика хирурга?

**Задача №3.**

Больной 40 лет, госпитализирован в стационар с диагнозом: разлитая флегмона правой половины лица. Какие клетчаточные пространства могут быть вовлечены при такой флегмоне? Возможные пути распространения инфекции?

**Задача №4.**

У больного во время операции нижней трахеостомии при создании оперативного доступа началось сильное кровотечение темной кровью. Укажите источник кровотечения. Тактика хирурга?

**Задача №5.**

Скорой помощью доставлен больной 25 лет в тяжелом состоянии. Несколько часов назад получил сильный удар в эпигастральную область. В связи с наличием перитонеальных симптомов, больному срочно произведена срединная лапаротомия, имеются признаки повреждения поджелудочной железы. Как осмотреть поджелудочную железу? Поражение каких анатомических образований может быть еще при данной травме?