

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

И.о. директора ПМФИ - филиала
ФГБОУ ВО ВолгГМУ
Минздрава России

_____М.В. Черников
«31» августа 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ

Образовательная программа: специалитет по специальности Лечебное дело
шифр 31.05.01

Кафедра: хирургических дисциплин

Курс: 2, 3

Семестр: 4, 5

Форма обучения: очная

Трудоемкость дисциплины: 7 ЗЕ, из них 142 часа контактной работы
обучающегося с преподавателем

Промежуточная аттестация: экзамен – 5 семестр

Пятигорск, 2021 год

Рабочая программа разработана

И.о. заведующего кафедрой хирургических дисциплин, к.м.н., Емкужев К.Э.

Доцент кафедры хирургических дисциплин, к.м.н. Болотов И.И.

протокол № _____ от «_____» _____ 202__ г.

И.о. зав. кафедрой хирургических дисциплин _____ Емкужев К.Э.

Рабочая программа согласована с библиотекой

Заведующая библиотекой _____ Глущенко Л.Ф.

Рабочая программа рассмотрена учебно-методической комиссией по блоку профессиональных дисциплин по медицинским специальностям

протокол № _____ от «_____» _____ 2021 г.

Председатель УМК _____ Игнатиади О.Н.

Рабочая программа в составе учебно-методического комплекса дисциплины утверждена в качестве компонента ОП в составе комплекта документов ОП на заседании Ученого Совета ПМФИ

протокол № 1 от «31» августа 2021 г.

1. Пояснительная записка

Рабочая программа разработана в соответствии с требованиями ФГОС ВО – специалитет по специальности Лечебное дело шифр 31.05.01

1.1. Цель дисциплины: обеспечение обучающихся информацией для овладения знаниями по клинической анатомии человеческого тела в объеме, необходимом для продолжения обучения на клинических кафедрах лечебного факультета медицинского вуза и дальнейшей профессиональной деятельности.

1.2. Задачи дисциплины:

- формирование знаний об общих принципах послойного строения человеческого тела, топографической анатомии внутренних органов, мышечно-фасциальных лож, клетчаточных пространств, сосудисто-нервных пучков, костей и суставов, слабых мест и грыж живота, о коллатеральном кровообращении при нарушении проходимости магистральных кровеносных сосудов, о зонах чувствительной и двигательной иннервации крупными нервными стволами, топографической анатомии конкретных областей,
- на основе полученных знаний дать анатомическое обоснование проявления основных клинических симптомов и синдромов, выбора рациональных доступов и оперативных вмешательств, предупредить возможные интраоперационные ошибки и осложнения.
- сформировать знания для клинико-анатомического обоснования и правильного выполнения сестринских, врачебно-диагностических и лечебных мероприятий.

Блок 1, обязательная часть.

1.4. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине,
соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы
и индикаторами их достижения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине			Уровень усвоения		
		Знать	Уметь	Иметь навык (опыт деятельности)	Ознакомительный	Репродуктивный	Продуктивный
ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	ОПК-5.1. Знает: ОПК-5.1.1. Знает общебиологические закономерности, основы наследственности и изменчивости, анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека. ОПК-5.2. Умеет:	- анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма взрослого человека; - функциональные системы организма, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах. - принципы и методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации;	- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; - пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; - обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления,	- медико-анатомическим понятийным аппаратом; - общеклинического осмотра (пальпация, перкуссия, аускультация) на основании знаний клинической анатомии органов и систем;		+	

	<p>ОПК-5.2.1. Умеет оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.</p> <p>ОПК-5.3. Владеет: ОПК-5.3.1. Владеет навыком оценивания основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач.</p>	<p>- клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения;</p>	<p>- обосновывать сестринские и врачебные манипуляции;</p> <p>- обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;</p> <p>- интерпретировать результаты рентгенологических методов исследования распространенных хирургических заболеваний</p>			
<p>ПК-1 Способен распознавать и оказывать медицинскую помощь в экстренной или неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека</p>	<p>ПК-1.1. Знает: ПК-1.1.4. Знает методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); ПК-1.1.5. Знает</p>	<p>- особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; -особенности организации оказания медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий в чрезвычайных</p>	<p>- выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных</p>	<p>-алгоритмом выполнения основных врачебных, диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи взрослым и подросткам при</p>	+	

<p>(кровообращения и/или дыхания).</p>	<p>клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; ПК-1.1.6. Знает правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;</p> <p>ПК-1.2. Умеет: ПК-1.2.1. Умеет выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; ПК-1.2.2. Умеет выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; ПК-1.2.3. Умеет выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе</p>	<p>ситуациях;</p>	<p>ситуациях;</p>	<p>неотложных и угрожающих жизни состояниях</p>			
--	---	-------------------	-------------------	---	--	--	--

	<p>клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания;</p> <p>ПК-1.3. Владеет: ПК-1.3.1. Владеет навыком оценивания состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; ПК-1.3.2. Владеет навыком распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; ПК-1.3.3. Владение</p>					
--	--	--	--	--	--	--

	<p>навыком оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;</p> <p>ПК-1.3.4. Владеет навыком распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>ПК-1.3.5. Владеет навыком оказания</p>					
--	---	--	--	--	--	--

	медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания));						
--	---	--	--	--	--	--	--

1.5. Сопоставление профессиональных компетенций ФГОС и трудовых функций согласно профстандарту

Компетенция	Трудовая функция согласно профстандарту 02.032 Специалист в области клинической лабораторной диагностики		Обобщенная трудовая функция согласно профстандарту 02.032 Специалист в области клинической лабораторной диагностики	
	Наименование	Код	Наименование	Код
ПК-1. Способен к организации контроля качества клинических лабораторных исследований третьей категории сложности на преаналитическом, аналитическом и постаналитическом этапах исследований	Организация контроля качества клинических лабораторных исследований третьей категории сложности на преаналитическом, аналитическом и постаналитическом этапах исследований	А/01.7	Выполнение, организация и аналитическое обеспечение клинических лабораторных исследований третьей категории сложности	А

2. Учебная программа дисциплины

2.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 7 зачетных единицы, 252 академических часа (ов)

Вид учебной работы	Часы	
	Всего	Контактная работа обучающегося с преподавателем
Аудиторные занятия (всего)	142	142
В том числе:		
Занятия лекционного типа	22	22
Занятия семинарского типа	120	120
Самостоятельная работа (всего)	74	-
Вид промежуточной аттестации (экзамен)	36	-
Общая трудоемкость: 7 ЗЕ, 252 часа	252	142

2.2. Содержание дисциплины

Модуль 1. Введение в предмет.

Модуль 2. Верхняя конечность. Нижняя конечность.

Модуль 3. Голова, шея.

Модуль 4. Грудь, живот.

2.3. Тематический план занятий лекционного типа

№	Темы занятий лекционного типа	Часы (академ.)
1.	Вводная лекция. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии. Методы исследования. История развития. История образования кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии Волгоградского медицинского университета. Определение операции. Виды операций. Этапы выполнения. Определение хирургического доступа и хирургического приема. Правила завершения операций. Названия операций.	2
2.	Сосудистая хирургия. Основы хирургии периферической нервной системы История вопроса. Показания к применению сосудистого шва. Техника ручного сосудистого шва по Каррелю Достоинства и недостатки метода. Модификации по Морозовой, Полянцеву. Инвагинационный сосудистый шов по Соловьеву. Методы	4

	бесшовного соединения сосудов по Донецкому, Пайру, Коневскому. Достоинства и недостатки методов. Механический сосудистый шов. Хирургические операции для восстановлению тока крови. Операции при заболеваниях вен. Операции при повреждениях периферической нервной системы	
3	Учение об ампутации. Определение ампутации. Показания. История вопроса. Классификация ампутаций. Ампутационные схемы. Применение гемостаза во время ампутаций. Правила обработки и расчета кожно-фасциальных лоскутов, поверхностных и глубоких, надкостницы, кости, крупных и мелких кровеносных сосудов, нервных стволов.	2
4	Основы экспериментальной хирургии. Создание экспериментальных патологических состояний на лабораторных животных. Экспериментальные операции на кровеносных и лимфатических сосудах, на органах грудной и брюшной полости	2
5	Клиническая анатомия головы. Мозговой отдел (свод черепа, основание черепа). Лицевой отдел черепа. Анатомические области. Послойное строение мягких тканей в лобно-теменно-затылочной и височной областях. Особенности повреждения при черепно-мозговых травмах. Схема Кронлейна, значение, принципы применения. Трепанации, определение, показания, классификация, набор хирургических инструментов. Первичная хирургическая обработка ран свода головы. Методы гемостаза во время операции. Виды переломов свода черепа. Виды переломов основания черепа. Виды переломов костей лицевого черепа. Операции при переломах костей черепа. Особенности нейрохирургических операций. Операции при переломах костей лицевого черепа	2
6	Клиническая анатомия шеи. Треугольники шеи. Фасции и клетчаточные пространства. Медиальные сосудисто-нервный пучок шеи. Признаки отличия наружной и внутренней сонных артерий. Клиническая анатомия гортани и трахеи. Трахеотомия. Определение. Показания. Классификация. Набор хирургических инструментов. Техника выполнения. Возможные осложнения.	2
7	Клиническая анатомия груди. Топографическая анатомия плевры, плевральных синусов. Плевральная пункция. Дренажное активное и пассивное. Клиническая анатомия молочных желез. Особенности лимфооттока от молочной железы. Техника радикальной мастэктомии при раке молочных желез.	2
8	Клиническая анатомия передней брюшной стенки. Клиническая анатомия верхнего этажа брюшной полости. Послойное строение. Слабые места. Определение грыж. Классификация. Методы хирургического лечения. Скользящие грыжи. Определение. Особенности лечения. Сумки, каналы, пазухи. Клиническое значение. Принципы дренирования брюшной полости при перитонитах. Резекции желудка, виды. История вопроса. Показания. Принципы выполнения. Типичные осложнения. Гастростомы. Виды. Показания. Принципы наложения. Преимущества и недостатки.	2

	Основы хирургия гепато-панкреато-биллиарной зоны. Виды операций. Показания. Принципы выполнения	
9	Клиническая анатомия брюшной полости. Эндоскопическая хирургия Тонкая и толстая кишка. Признаки отличия. Особенности кровоснабжение. Иннервация. Лимфоотток. Кишечные швы. Резекция кишки. Одно- и двухствольная колостомы. Принципы формирования. Показания. Определение эндоскопической операции. История вопроса. Этапы развития. Особенности операций. Преимущества и недостатки. Оборудование (эндохирургический комплекс) и инструменты(инструменты доступа и манипуляций).	2
10	Клиническая анатомия забрюшинного пространства. Клиническая анатомия органов малого таза. Хирургическая анатомия забрюшинного пространства и таза: стенки, фасции, клетчаточные пространства, сосуды, нервы и органы забрюшинного пространства и малого таза. Топография почек, надпочечников и мочеточников, хирургические доступы к ним. Паранефральная блокада по Вишневному. Нефрэктомия. Пиелотомия. Нефростомия. Фасции и клетчаточные пространства таза, этажи таза. Топография прямой кишки, мочевого пузыря, тазового отдела мочеточников, предстательной железы, семявыносящих пртоков, яичек, яичников, матки, маточных труб. Эпицистостомия. Особенности шва мочевого пузыря. Локализация абсцессов тазовой клетчатки. Парапроктит. Вскрытие гнойников таза. Операции при геморрое. Операции при водянке яичка. Операции при варикоцеле.	2
	Итого	22

2.4. Тематический план контактной работы обучающегося на занятиях семинарского типа

№	Тематические блоки	Часы (академ.)
1	Введение в дисциплину Методы изучения. Знакомство с кафедрой. Хирургическая операция. Разъединение и соединение тканей. Хирургические инструменты, их назначение, правила пользования. Остановка кровотечения в ране (временная и окончательная). Хирургические узлы и швы.	5
2.	Кожная пластика Пластика кожи. Основные методы: местными тканями, свободная пересадка, пластика лоскутом на питающей ножке. Способы: Тирша, Дрегстед-Вильсона, Янович-Чайнского, Джанелидзе, Лимберга. Формирование стебельчатого лоскута по Филатову.	5
3	ТА и ОХ надплечья. Топография надплечья: лопаточная область, дельтовидная, подключичная. Границы, слои, мышечно-фасциальные футляры. Сосуды и нервы. Пути распространения гноя по клетчатке. Лопаточный артериальный коллатеральный круг. Вскрытие	5

	флегмон лопаточной и поддельтовидной области.	
4	ТА и ОХ подмышечной области. Топографическая анатомия подмышечной области: границы, стенки подмышечной ямки. Трехстороннее и четырехстороннее отверстия. Подмышечный сосудисто-нервный пучок, проекция подмышечной артерии на кожу. Строение плечевого сплетения. Подмышечные лимфатические узлы. Распространение гноя из подмышечной ямки. Хирургический доступ к подмышечной артерии, ее перевязка, восстановление коллатерального кровотока. Флегмоны подмышечной ямки..	5
5	ТА и ОХ плечевого сустава, плеча. Плечевой сустав. Внешние ориентиры, особенности строения. Топографо-анатомическое обоснование вывихов плеча. Топография плеча: границы, мышечно-фасциальные футляры. Плечевой сосудисто-нервный пучок. Проекция плечевой артерии. Топография срединного, лучевого, локтевого нервов. Пункция плечевого сустава. Поперечный распил плеча в средней трети. Ампутация плеча двухлоскутным кожно-фасциальным способом	5
6	ТА и ОХ локтевого сустава, предплечья. Локтевой сустав. Особенности строения, внешние ориентиры. Топография локтевой ямки: границы, сосудисто-нервные пучки. Пункция локтевого сустава. Топография задней области предплечья. Топография передней области предплечья. Границы, мышечно-фасциальные футляры, мышечные слои. Сосудисто-нервные пучки, их проекция на кожу. Топография клетчаточного пространства Пирогова-Парона. Поперечный распил предплечья в средней трети. Ампутация предплечья с кожной круговой манжеткой. Хирургические разрезы при флегмоне клетчаточного пространства Пирогова-Парона.	5
7	ТА и ОХ кисти. Топографическая анатомия кисти. Тыл кисти. Ладонь кисти. Внешние ориентиры и проекции сосудов и нервов ладони. Мышечно-фасциальные футляры, их содержимое. Топография синовиальных влагалищ сухожилий кисти. Локализация флегмон кисти и хирургические разрезы при них. Пути распространения гноя на кисти. Топография пальца. Топография различных видов панарициев. Хирургические разрезы при панарициях. Ампутации и экзартикуляции фаланг пальцев.	5
8	ТА и ОХ ягодичной области. Топография ягодичной области: границы, слои, проекция сосудисто-нервных пучков на кожу, клетчаточные пространства и пути распространения гноя по клетчатке. Хирургические доступы к ягодичным артериям, особенности их перевязки. Блокада седалищного нерва. Локализация флегмон ягодичной области и хирургические разрезы при них.	5
9	ТА и ОХ тазобедренного сустав, задней области бедра, подколенной ямки. Хирургическая анатомия тазобедренного сустава. Задняя область бедра и подколенная ямка: границы, слои, клетчатка, пути распространения гноя. Проекция седалищного нерва. Проекция сосудисто-нервного пучка подколенной ямки и его топография. Хирургический доступ к подколенной артерии. Ямка Жобера.	5

	Артериальная коллатеральная сеть коленного сустава. Перевязка подколенной артерии и восстановление коллатерального кровотока. Пункция тазобедренного сустава..	
10	ТА и ОХ передней области бедра. Топографическая анатомия передней области бедра. Топография бедренного треугольника (границы, дно, особенности строения собственной фасции, сосудисто-нервный пучок). Строение бедренного канала: стенки, подкожное кольцо, глубокое кольцо. Бедренная грыжа. Топография запирающего канала. Топография приводящего канала. Проекция бедренной артерии на кожу. Хирургический доступ к бедренной артерии, коллатеральный кровоток при ее перевязке. Поперечный распил бедра в средней трети	5
11	ТА и ОХ коленного сустава, голени. Топография коленного сустава. Пункция коленного сустава. Топография голени: передняя и задняя области, границы, мышечно-фасциальные футляры. Проекция сосудисто-нервных пучков на кожу. Поперечный распил голени в средней трети. Хирургический доступ к передней и задней большеберцовым артериям.	4
12	ТА и ОХ стопы. Топографическая анатомия стопы. Тыл стопы, подошва стопы: границы, слои, фасциальные футляры. Сосуды и нервы, их проекция на кожу. Лодыжковый канал, пяточный канал. Голеностопный сустав. Поперечный сустав предплюсны (Шопара). Предплюсно-плюсневый сустав (Лисфранка). Пути распространения гноя по клетчатке. Операции при флегмонах стопы	4
13	Учение об ампутациях. Ампутация и экзартикуляция конечностей. Способы ампутаций. Техника ампутаций. Выкраивание лоскутов, пересечение мышц, надкостницы, кости, обработка сосудов и нервов. Экзартикуляция пальцев стопы по Гаранжо. Ампутация стопы по Шарпу. Костно-пластическая ампутация голени по Пирогову. Ампутация голени в средней трети фасциопластическим способом. Ампутация бедра по Пирогову. Ампутация бедра по Гритти-Шимановскому	4
14	ТА и ОХ свода головы. Топографическая анатомия мозгового отдела головы. Области: лобно-теменно-затылочная, височная, область сосцевидного отростка (границы, слои, кровоснабжение, иннервация, отток лимфы). Оболочки головного мозга, межоболочечные пространства. Циркуляция ликвора. Синусы твердой мозговой оболочки, их связи с поверхностными венами. Локализация внутричерепных гематом. Схема Кронлейна-Брюсовой. Особенности строения костей свода черепа. ПХО ран в области черепа. Остановка кровотечения из поверхностных сосудов, синусов твердой мозговой оболочки, костей, средней оболочечной артерии, трепанация сосцевидного отростка, топография треугольника Шипо.	6
15	ТА и ОХ основания черепа. Топографическая анатомия мозгового отдела головы. Внутреннее основание черепа: черепные ямки, отверстия, их содержимое	5

	(нервы и сосуды). Типичные линии переломов оснований черепа, топографо-анатомическое обоснование основных симптомов. Топографическая анатомия лицевого отдела головы. Топография и функция тройничного, лицевого нервов. Трепанация черепа: декомпрессивная и костнопластическая.	
16	ТА и ОХ лицевого отдела головы. Топографическая анатомия лицевого отдела головы. Области: щечная, околоушно-жевательная и глубокая (границы, сосуды и нервы, клетчаточные пространства). Особенности кровоснабжения лица. Связи вен лица с синусами твердой мозговой оболочки. Распространение гнойных процессов. ПХО ран лица. Пластиночный шов.	5
17	ТА и ОХ треугольников и фасций шеи. Топографическая анатомия шеи. Треугольники шеи. Фасции шеи. Клетчаточные пространства. Лимфатические узлы. Особенности гнойных процессов на шее. Топография поднижнечелюстного и сонного треугольников, медиального сосудисто-нервного пучка, шейного сплетения, шейного отдела симпатического ствола. Предлестничное и межлестничное клетчаточные пространства. Хирургические доступы к сонным артериям, перевязка наружной сонной артерии, пути восстановления коллатерального кровотока.	5
18	ТА и ОХ органов шеи. Топографическая анатомия шеи. Топография глотки, пищевода, гортани, трахеи, щитовидной и паращитовидной желез, возвратного гортанного нерва, шейного отдела ГЛП. Верхняя и нижняя трахеостомия. Техника выполнения субтотальной, субфасциальной резекции щитовидной железы. Операция дренирования ГЛП. Хирургический доступ к шейному отделу пищевода. Шейная вагосимпатическая блокада по Вишневскому. ПХО ран шеи. Типичные разрезы при абсцессах и флегмонах шеи. Пункция и катетеризация подключичной вены.	5
19	ТА и ОХ грудной клетки. Хирургическая анатомия груди. Топография межреберного промежутка. Топография молочной железы. Топография диафрагмы. Хирургические операции при маститах. Секторальная резекция молочной железы. Радикальная мастэктомия по Холстедту. Пункция плевральной полости. ПХО ран грудной стенки. Торакотомии для доступа к органам грудной полости. Понятие о диафрагмальных грыжах и способах лечения. ПХО ран грудной клетки с открытым пневмотораксом.	5
20	ТА и ОХ средостения и легких. Хирургическая анатомия груди. Топография средостения и его отделов. Сосуды средостения. Строение перикарда. Обоснование и техника пункций перикарда по Ларрею. Топография сердца, кровоснабжение, иннервация. Шов сердца. Хирургическое лечение ИБС. Топография органов заднего средостения. Хирургическая анатомия легких. Деление легкого на доли, сегменты. Понятие о пульмонэктомии, лобэктомии.	5
21	ТА и ОХ передней стенки живота. Хирургическая анатомия переднебоковой стенки живота. Деление на области. Проекция белой линии живота, влагалища прямых мышц живота, пупочного кольца. Места возможного	5

	<p>возникновения наружных грыж живота; топография пахового канала. Процесс опускания яичка в мошонку, особенности врожденной паховой грыжи. Топография пахового канала при прямых и косых грыжах. Скользящая паховая грыжа. Операции при паховых грыжах. Пластика передней стенки пахового канала по Жирану-Спасокукоцкому, Кимбаровскому, Постемпскому. Пластика задней стенки пахового канала по Бассини. Операции при пупочных грыжах (по Лексеру, Мейо, Сапежко), при грыжах белой линии живота, лапаротомия, хирургические доступы к органам брюшной полости.</p>	
22	<p>ТА и ОХ брюшины и желудка. Топография брюшины: этажи, сумки, каналы, пазухи, их клиническое значение. Лапаротомия. Ревизия органов брюшной полости при травмах и воспалительных процессах. Топография желудка: голотопия, скелетотопия, синтопия, связки, кровоснабжение, иннервация, отток лимфы. Операции на желудке: ушивание перфоративной язвы. Гастростомия по Витцелю, Штамму-Сенну-Кадеру, Топроверу. Резекция желудка по Бильрот-1 и Бильрот-2. Ваготомия (стволовая, селективная, проксимальная). Пилоропластика. Гастрэктомия.</p>	5
23	<p>ТА и ОХ органов брюшной полости. Хирургическая анатомия печени, внепеченочных желчных путей, желчного пузыря, поджелудочной железы, двенадцатиперстной кишки, селезенки (голотопия, скелетотопия, синтопия, иннервация, отток лимфы, связочный аппарат). Шов печени. Резекция печени. Холецистэктомия (от шейки до дна). Операция при портальной гипертензии. Операции Таннера и Пациоры. Прошивание вен пищевода и кардии. Холецистостомия. Холедохотомия. Билиодигестивные анастомозы. Спленэктомия. Панкреатодуоденальная резекция. Тораколапаротомия. Хирургическая анатомия и операционная хирургия брюшной полости. Топография тощей, подвздошной и ободочной кишки, кишечные швы, техника наложения. Виды кишечных анастомозов. Резекция тонкой кишки. Аппендэктомия. Наложение противоестественного заднего прохода. Гемиколэктомия. Операция Гартмана. Топография брыжеечного отдела тонкой кишки. Топография толстой кишки (слепая, аппендикс, восходящая, поперечно-ободочная, нисходящая, сигмовидная). Голотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, отток лимфы. Дренаж брюшной полости.</p>	6
24	<p>ТА и ОХ органов таза. Хирургическая анатомия забрюшинного пространства и таза: стенки, фасции, клетчаточные пространства, сосуды, нервы и органы забрюшинного пространства и малого таза. Топография почек и мочеточников, хирургические доступы к ним. Паранефральная блокада по Вишневному. Нефрэктомия. Пиелотомия. Нефростомия. Фасции и клетчаточные пространства таза, этажи таза. Топография прямой кишки, мочевого пузыря, тазового отдела мочеточников, предстательной железы, семявыносящих протоков, яичек, яичников, матки, маточных труб. Эпицистостомия. Особенности шва мочевого пузыря. Локализация абсцессов тазовой клетчатки. Парапроктит.</p>	6

	Вскрытие гнойников таза. Операции при геморрое по Милиган-Моргану. Операции при водянке яичка по Винкельману.	
	Итого	120

2.5. Тематический план самостоятельной работы студента

№	Тема самостоятельной работы	Часы (академ.)
1.	ТА и ОХ кисти. Панариции и флегмоны кисти. Классификация. Разрезы.	10
2.	ОХ сосудистого шва по Каррелю.	10
3	ОХ сухожильных швов.	6
4	ОХ шва нерва.	10
5	ТА и ОХ поясничной области и забрюшинного пространства.	14
6	ТА и ОХ почек и мочеточников. Операции на них. Доступы.	12
7	Фасции и клетчаточные пространства таза.	12
	итого	74

3. Рабочая учебная программа дисциплины

Наименование разделов дисциплины (модулей)	Аудиторные занятия					Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Экзамен	Итого часов	Часы контактной работы обучающегося с преподавателем	Компетенции			Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения, формы организации образовательной деятельности*	Формы текущей и промежуточной аттестации*
	лекции	семинары	лабораторные занятия (лабораторные работы, практические занятия)	практические занятия, клинические практические занятия	курсовая работа						УК	ОПК	ПК		
Модуль 1. Введение в предмет.	2			5		7	-		7	7		5	1	Л	С
Модуль 2. Верхняя конечность. Нижняя конечность.	8			57		65	36		101	65		5	1	Л, АТД, МГ, Р, ПП	Т, С, СЗ, Р, Пр
Модуль 3. Голова, шея.	4			26		30	-		30	30		5	1	Л, АТД, МГ, Р, ПП	Т, С, СЗ, Р, Пр
Модуль 4. Грудь, живот.	8			32		40	38		78	40		5	1	Л, АТД, МГ, Р, ПП	Т, С, СЗ, Р, Пр
Экзамен								36	36						Т, ЗС, С
Итого:	22			120		142	74	36	252	142					

* Образовательные технологии, способы и методы обучения: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), Занятие- конференция (ЗК), Тренинг (Т), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), круглый стол, активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференция (ВК), участие в научно- практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (СИМ) учебно-исследовательская работа студента (УИРС), проведение предметных олимпиад (О), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), проектная технология (ПТ), экскурсия (Э), подготовка и защита курсовых работ (Курс), дистанционные образовательные технологии (Дот), ПП – практическая подготовка. Формы текущей и промежуточной аттестации: Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, Р – написание и защита реферата, Кл- написание и защита кураторского листа, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

4. Оценочные средства (фонд оценочных средств) для контроля уровня сформированности компетенций

4.1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), защита реферата.

4.1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.

1. В ГОЛЕНО-ПОДКОЛЕННОМ КАНАЛЕ ПРОХОДЯТ:

- a). большеберцовый нерв,
- b). задняя большеберцовая артерия,
- c). малоберцовая артерия,
- d). поверхностная ветвь большеберцового нерва,
- e). глубокая ветвь большеберцового нерва.

2. ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ШЕЙКИ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ ПОВРЕЖДАЕТСЯ:

- a). лучевой нерв,
- b). локтевой нерв,
- c). подмышечный нерв,
- d). срединный нерв,
- e). медиальный кожный нерв плеча.

3. "КОГТИСТАЯ КИСТЬ" ФОРМИРУЕТСЯ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ:

- a). лучевого нерва,
- b). локтевого нерва,
- c). срединного нерва,
- d). подмышечного нерва,
- e). переднего межкостного нерва.

4. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ИНСТРУМЕНТЫ ДЛЯ ПРОИЗВОДСТВА ТРХЕОСТОМИИ:

- a). острый однозубый крючок,
- b). кровоостанавливающий зажим,
- c). канюля Люэра,
- d). трахеорасширитель.

5. ХИРУРГИЧЕСКИЕ ДОСТУПЫ В САЛЬНИКОВУЮ СУМКУ:

- a). через печеночно-двенадцатиперстную связку,
- b). через желудочно-ободочную связку,
- c). через печеночно-желудочную связку,
- d). через брыжейку поперечно-ободочной кишки,
- e). через сальниковое отверстие.

4.1.2. Примеры тем рефератов

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.

1. Протезирование суставов.
2. Топографо-анатомическое обоснование открытых и закрытых, проникающих и непроникающих переломов на основании черепа.
3. Основные операции по восстановлению тока крови при поражении сосудов. Закрытая тромбэктомия, открытая тромбэктомия, аутовенозная пластика, шунтирование синтетическими протезами

4.1.3. Примеры ситуационных задач

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.

Задача №1.

У больного после операции на шейном отделе пищевода по поводу инородного тела резко изменился тембр голоса. Укажите повреждения какого образования и на каком этапе операции могло вызвать подобное состояние.

4.1.4. Примеры заданий для оценки освоения практических навыков

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.

1. Вязание основных видов хирургических узлов: простого, морского, двойного хирургического.
2. Наложение узлового шва.
3. Выполнение отдельного матрачного шва.
4. Выполнение непрерывного обвивного шва.
5. Выполнение непрерывного матрачного шва.
6. Наложение шва Мультановского.
7. Снятие отдельных швов. Лигирование сосуда в ране. Лигирование сосуда с прошиванием.
8. Выполнение кишечного шва Альберта.
9. Выполнение кишечного шва Шмидена.
10. Наложение кишечного шва Ламбера.
11. Выполнение реанимационных мероприятий при остановке сердечной и дыхательной деятельности.
12. Пункция крупных суставов: плечевого, локтевого, тазобедренного, коленного.
13. Выполнение подкожных и внутримышечных инъекций.
14. Выполнение плевральной пункции.
15. Выполнение пункции перикарда.
16. Наложение сосудистого шва по Каррелю.
17. Наложение шва сухожилия.
18. Наложение шва нерва.
19. Наложение межкишечных анастомозов (конец-в-конец, бок-в-бок, конец-в-бок).
20. Наложение гастростомы.
21. Зондирование желудка и двенадцатиперстной кишки.
22. Интубация гортани и трахеи.
23. Выполнение шейной вагосимпатической блокады.

24. Кожная пластика местными тканями.
25. Катетеризация мочевого пузыря у женщин и мужчин.
26. Владение навыками общеклинического осмотра (пальпация, перкуссия) на основании знаний топографической анатомии.
27. Интерпретирование результатов рентгенологических методов исследования распространенных хирургических заболеваний.

4.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, собеседование.

4.2.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-5.1.1; ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.

1. По какому краю ребра производится вкол иглы при пункции плевральной полости?
 - 1) по верхнему краю ребра
 - 2) по нижнему краю ребра
 - 3) по середине межреберья
 - 4) в любой из вышеперечисленных точек
 - 5) выбор точки зависит от проведения пункции в переднем или заднем отделе межреберья
2. При свободном выпоте в плевральную полость на каком уровне производят пункцию?
 - 1) на уровне верхнего края выпота
 - 2) в центре выпота
 - 3) в наиболее низкой точке выпота
 - 4) выбор уровня не имеет значения
 - 5) выше верхнего края жидкости
3. В каком положении больного производят пункцию плевральной полости?
 - 1) лежа на боку
 - 2) лежа на животе
 - 3) в положении сидя с согнутым туловищем
 - 4) в полусидячем положении
 - 5) положение больного не имеет значения
4. Какая стенка пахового канала бывает ослаблена при прямой паховой грыже?
 - 1) верхняя
 - 2) передняя
 - 3) задняя
 - 4) нижняя
5. Назовите авторов оперативных доступов к червеобразному отростку?
 - 1) Волкович–Дьяконов

- 2) Жирар–Спасокукоцкий
 - 3) Щеткин–Блюмберг
 - 4) Федоров
 - 5) Бассини
6. Чем образован грыжевой мешок при врожденной паховой грыже?
- 1) влагалищным отростком брюшины
 - 2) париетальной брюшиной
 - 3) брыжейкой тонкой кишки
 - 4) оболочками яичка
 - 5) стенками мочевого пузыря
7. Какой отдел толстой кишки наиболее часто используют для создания противоестественного заднего прохода?
- 1) прямая
 - 2) сигмовидная
 - 3) нисходящая
 - 4) поперечноободочная
 - 5) слепая
8. Выполнение какого технического приема предупреждает затекание пищи в свободную брюшную полость при гастростомии?
- 1) гастропексия
 - 2) создание искусственного клапана
 - 3) перевязка правой желудочной артерии
 - 4) тампонада большим сальником
 - 5) создание мышечного жома
9. Укажите, какие грыжи передней боковой брюшной стенки являются показанием к экстренной операции?
- 1) врожденные
 - 2) ущемленные
 - 3) скользящие
 - 4) невправимые
 - 5) все перечисленные выше
10. С какой стороны обычно обходят пупок при выполнении срединной лапаротомии?
- 1) справа
 - 2) слева
 - 3) пупок рассекают вдоль
 - 4) пупок рассекают поперек
 - 5) выбор стороны не имеет значения

4.2.2. Пример ситуационных задач

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-5.1.1; ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.

Задача №1.

У больного в состоянии алкогольного опьянения имеется ушибленная рана мягких тканей теменной области. Жалоб не предъявляет. После обработки раны он был отпущен домой. Через несколько часов больной поступает в тяжелом состоянии в

нейрохирургическое отделение с симптомами нарастающего сдавления головного мозга. Во время операции обнаружена субдуральная гематома в лобно-теменно-затылочной области. Какие совершены ошибки при первичном поступлении больного.

4.2.3. Перечень вопросов для собеседования

№	Вопросы для промежуточной аттестации студента	Проверяемые компетенции
1	Топография подмышечной впадины. Границы, слои, топография сосудисто-нервного пучка, пути распространения гноя по клетчатке.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
2	Топография желчного пузыря и внепеченочных желчных протоков (скелетотопия, синтопия, отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
3	Свободная кожная пластика (показания, этапы, техника).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
4	Топография тазобедренного сустава (особенности строения, капсула, связочный аппарат, кровоснабжение). Линия Розер-Нелатона.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
5	Топографическая анатомия желудка (голотопия, синтопия, скелетотопия, связки, кровоснабжение, иннервация, отток лимфы).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
6	Шов и пластика сухожилий. Первичный и вторичный шов сухожилий.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
7	Топография голени (границы, мышечно-фасциальные ложа, сосудисто-нервные пучки, клетчатка). Положение стопы при повреждении общего малоберцового и большеберцового нервов.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
8	Лимфатическая система шеи. Пути оттока лимфы от органов шеи.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
9	Топографо-анатомическое обоснование разрезов передней брюшной стенки.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
10	Топография бедренного канала.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1

11	Топография шейного отдела трахеи и пищевода (синтопия, скелетотопия, связки, кровоснабжение, иннервация, отток лимфы).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
12	Показания и техника операций наложения противоестественного заднего прохода (одноствольный и двухствольный).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК- 1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК- 1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
13	Топография голени (границы, мышечно-фасциальные ложа, сосудисто-нервные пучки, клетчатка). Положение стопы при повреждении общего малоберцового и большеберцового нервов.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
14	Топография ягодичной области (границы, слои, фасциальные ложа, клетчатка, сосуды и нервы, их проекция на кожу).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
15	Топография диафрагмы (кровоснабжение, иннервация, лимфоотток).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
16	Основные операции по восстановлению тока крови при поражении сосудов. Закрытая тромбэктомия, открытая тромбэктомия, аутовенозная пластика, шунтирование синтетическими протезами.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК- 1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК- 1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
17	Топография лестничных щелей и лестнично-позвоночного треугольника (границы, содержимое).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
18	Топография поджелудочной железы (голотопия, скелетотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, отток лимфы, хирургические доступы к железе).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
19	Хирургические доступы к сердцу. Шов сердца.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК- 1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК- 1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
20	Топография плеча (границы, мышечно-фасциальные ложа, топография сосудисто-нервных пучков, пути распространения гноя).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
21	Околоушно-жевательная область. Топография околоушной железы и ее выводного протока.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
22	Техника операций при косой паховой грыже.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК- 1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК- 1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.

23	Топография стопы (мышечно-фасциальные ложа тыла и подошвы, сосудисто-нервные пучки, пути распространения гнойных процессов).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
24	Клетчаточные пространства шеи и их клиническое значение.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
25	Особенности резекции желудка по Бильрот - I и Бильрот – II. Дата первой операции в России.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
26	Топография подколенной ямки (границы, слои, сосудисто-нервные пучки). Ямка Жобера. Пути распространения гноя из ямки.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
27	Топография сальниковой сумки и сальникового отверстия, их клиническое значение.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
28	Понятие об аортокоронарном шунтировании.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
29	Топография бедренного канала.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
30	Топография межреберья (слои, сосудисто-нервный пучок).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
31	Техника резекция тонкой кишки, виды межкишечных анастомозов.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
32	Топография бедренного треугольника. Запирательный канал, его клиническое значение.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
33	Техника перевязки наружной сонной артерии, восстановление коллатерального кровотока после перевязки.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
34	Топография пахового канала (стенки, глубокое и поверхностное паховые кольца, содержимое канала).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
36	Топография париетальной плевры. Границы,	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1

	отделы, плевральные синусы, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.	
37	Техника фасциопластической ампутации голени в средней трети.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
38	Топография бедренного треугольника. Приводящий канал бедра (Гунтеров). Распространение гноя по клетчатке.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
39	Топография сердца и перикарда (скелетотопия, синтопия, голотопия, синусы перикарда, кровоснабжение, иннервация, отток лимфы).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
40	Первичная хирургическая обработка ран лица.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
41	Топография поперечного распила плеча в средней трети.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
42	Топография лобно-теменно-затылочной области. Границы, особенности артериального и венозного кровоснабжения. Клетчаточные слои мягких тканей свода черепа (клиническое значение).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
43	Ваготомия (показания, виды, техника операции).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
44	Топография поднижнечелюстного треугольника. Треугольник Пирогова (границы, слои, содержимое, практическое значение).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
45	Прямая кишка (синтопия, скелетотопия, особенности строения, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
46	Топографо-анатомическое обоснование ректального обследования (ректороманоскопия).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
47	Локализация флегмон кисти и техника операций при них.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
48	Топография височной области. Черепно-	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1;

	мозговая топография: схема Кронлейна.	ОПК-5.3.1
49	Послойная топография передне-боковой стенки живота (деление на области, слои, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
50	Понятия о хирургической операции. Классификация, основные этапы.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
51	Топография поперечного распила голени в средней трети.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
52	Топография легких (деление на доли, зоны, сегменты). Иннервация, кровоснабжение, отток лимфы. Топография корня легкого.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
53	Сосудистый шов – требования, методика, принципы наложения сосудистого шва, бесшовное соединение кровеносных сосудов.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
54	Топографическая анатомия щечной области. Границы, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
55	Топография таза. Скелет, мышцы, фасции, клетчаточные пространства, артерии и вены таза.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
56	Операции при проникающих ранениях грудной клетки. Пневмоторакс (открытый, закрытый, клапанный). Дренаж плевральной полости.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
57	Коллатеральное кровоснабжение верхней конечности. Лопаточный артериальный круг. Артериальная сеть локтевого сустава.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
58	Деление лица на области. Особенности артериального и венозного кровоснабжения и их практическое значение. Иннервация лица, лимфоотток.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
59	Техника и показания к операции гастростомии (по Витцелю, Топроверу).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
60	Топография и функция лицевого нерва.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
61	Ход брюшины. Отношение органов к брюшине. Малый и большой сальник. Сумки	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1

	брюшины: печеночные, преджелудочная, сальниковая.	
62	Пластика кожи на питающей ножке. Показания, техника выполнения.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
63	Топография предплечья. Границы, мышечно-фасциальные ложа топография сосудисто-нервных пучков. Пространство Пирогова-Парона.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
64	Топография и функции тройничного нерва.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
65	Холицистэктомия (показания, техника операции).	
66	Топография локтевой ямки (границы, содержимое).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
67	Топография гортани (внешние ориентиры, синтопия, скелетотопия, строение, кровоснабжение, иннервация).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
68	Аппендэктомия доступом по Волковичу-Дьяконову, параректальным разрезом по Ленандеру. Достоинства и недостатки этих разрезов. Методы обработки культи отростка.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
69	Топография белой линии живота, пупочного кольца, влагалища прямых мышц живота.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
70	Топография селезенки (голотопия, синтопия, скелетотопия, связки, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток). Хирургические доступы к селезенке.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
71	Панариций. Виды и локализация. Хирургические разрезы при панарициях.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
72	Топография глубокой области лица (клетчаточные промежутки, сосуды, нервы).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
73	Топография тощей и подвздошной кишки (голотопия, скелетотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток). Отличия тонкой кишки от толстой.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
74	Хирургическое лечение маститов.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1;

	Топографическое обоснование применяемых разрезов.	ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
75	Поперечный распил предплечья в средней трети.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
76	Топография сосцевидной области. Формы строения сосцевидного отростка. Трепанационный треугольник Шипо. Осложнения при выполнении трепанации отростка.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
77	Кожная пластика местными тканями (показания, техника выполнения).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
78	Топография средостения (границы, органы). Топография грудного отдела пищевода. Кровоснабжение, локализация портокавальных анастомозов.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
79	Топография слепой кишки и червеобразного отростка (кровоснабжение, иннервация, лимфоотток).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
80	Техника костно-пластической ампутации бедра по Гритти-Альбрехту.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
81	Топография плечевого сустава. Особенности строения, связки, ход капсулы, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Техника пункции.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
82	Слабые места передне-боковой стенки живота. Классификация грыж. Наружные грыжи живота.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
83	Хирургические инструменты. Классификация. Правила пользования.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
84	Топография ягодичной области (границы, сосуды, нервы, их проекция на кожу). Пути распространения гноя.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
85	Топографическая анатомия щитовидной и паращитовидных желез. Кровоснабжение, топография возвратных нервов.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
86	Техника операции бедренной грыжи по Бассини.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-

		1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
87	Топография и строение синовиальных влагалищ сухожилий ладонной поверхности кисти и пальцев.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
88	Топография почек (голотопия, скелетотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
89	Топографо-анатомическое обоснование методов дренирования сальниковой сумки.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
90	Топография поперечного распила бедра на уровне средней трети.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
91	Топография ободочной кишки (голотопия, скелетотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
92	Алгоритм доступа к забрюшинному пространству по Бергману-Израэлю.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
93	Топография внутреннего основания черепа.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
94	Топография диафрагмы (строение, функции, кровоснабжение, иннервация). Треугольники диафрагмы и их клиническое значение.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
95	Трахеостомия. Классификация, показания, техника выполнения, инструменты. Возможные осложнения.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
96	Фасции и клетчаточные пространства шеи. Клиническое значение. Пути распространения гноя.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
97	Ампутация бедра трехмоментным конусо-круговым способом по Пирогову.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
98	Топография желчного пузыря и внепеченочных желчных протоков.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
99	Топография кисти (границы, слои, клетчаточные пространства, сосуды). Положение кисти при повреждениях лучевого, локтевого и срединного нервов.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
100	Топография 12-ти перстной кишки	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1;

	(голотопия, скелетотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток).	ОПК-5.3.1
101	Декомпрессивная трепанация черепа. Показания. Техника.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
102	Топография коленного сустава. Особенности строения, ход капсулы, связочный аппарат, завороты, их клиническое значение, техника пункции сустава.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
103	Топография сосудов и нервов забрюшинного пространства: аорты, нижней полой вены, забрюшинных лимфоузлов, поясничного отдела симпатического ствола, чревного сплетения.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
104	Методы обследования желчевыводящей системы. Топографо-анатомическое обоснование.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
105	Строение локтевого сустава, кровоснабжение, техника прокола.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
106	Топография сосудов и нервов заднего средостения: грудной аорты, непарной и полунепарной вен, симпатического ствола и грудного лимфатического протока.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
107	Техника кишечного шва. Шов Альберта, Ламбера, Шмидена.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
108	Топография молочной железы (голотопия, скелетотопия, строение, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
109	Топография мочевого пузыря, мочеточников, уретры (синтопия, скелетотопия, строение, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
110	Резекция ребра (показания, техника).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
111	Топография сонного треугольника шеи (границы, слои, топография сосудисто-нервного пучка).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
112	Этажи таза (границы, содержимое). Клиническое значение образований брюшины	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1

	малого таза.	
113	Оперативная хирургия почек. Нефрэктомия, пиелотомия.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
114	Топография плеча (границы, мышечно-фасциальные ложа, сосудисто-нервные пучки, ход клетчатки).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
115	Фасции шеи и их клиническое значение.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
116	Топография подколенной ямки (границы, слои, топография сосудисто-нервного пучка). Пути распространения гноя.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
117	Оболочки мозга. Синусы твердой мозговой оболочки. Межоболочечные пространства.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
118	Остановка кровотечения из паренхиматозных органов.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
119	Топографическая анатомия щитовидной и паращитовидных желез (синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
120	Проекция органов брюшной полости на передне-боковую стенку живота.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
121	Паранефральная новокаиновая блокада по А.В. Вишневскому.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3; ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
122	Деление лица на области, особенности артериального и венозного кровоснабжения, практическое значение.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
123	Топография поясничной области (фасциально-мышечная ложа, топография и клиническое значение треугольников Лесгафта и Пти).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
124	Алгоритм доступа по Волковичу-Дьяконову.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ПК-1.1.4; ПК-1.1.5; ПК-1.1.6.; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.2.3.; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2.; ПК-1.3.3;

		ПК-1.3.4; ПК-1.3.5.
125	Топография дельтовидной и лопаточной областей (границы, мышечно-фасциальные ложа, сосудисто-нервные пучки, пути распространения гноя).	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1
126	Топография каналов и пазух нижнего этажа брюшной полости, пути распространения экссудата и крови.	ОПК-5.1.1;ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1

5.2.4. Пример экзаменационного билета

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра: хирургических дисциплин

Дисциплина: Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Специалитет по специальности Лечебное дело шифр 31.05.01

Учебный год: 2021-2022

Экзаменационный билет №

Экзаменационные вопросы:

1. Топография подмышечной впадины. Границы, слои, топография сосудисто-нервного пучка, пути распространения гноя по клетчатке.
2. Топография желчного пузыря и внепеченочных желчных протоков (скелетотопия, синтопия, отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток).
3. Свободная кожная пластика (показания, этапы, техника).

М.П.

и.о. Заведующий кафедрой _____ К.Э. Емкужев

4.3. Порядок проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине

Рейтинг по дисциплине итоговый (R_d) рассчитывается по следующей формуле:

$$R_d = (R_{dcp} + R_{na}) / 2$$

где R_d – рейтинг по дисциплине

R_{na} – рейтинг промежуточной аттестации (экзамен)

R_{dcp} – средний рейтинг дисциплины за первый и второй семестр – индивидуальная оценка усвоения учебной дисциплины в баллах за два семестра изучения.

Средний рейтинг дисциплины за 2 семестра изучения рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{dcp} = (R_{пред1} + R_{пред2}) / 2$$

где:

$R_{пред1}$ – рейтинг по дисциплине в 1 семестре предварительный

$R_{пред2}$ – рейтинг по дисциплине в 2 семестре предварительный

Рейтинг по дисциплине в 1 и 2 семестре предварительный рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{пред} = (R_{тек} + R_{тест}) / 2 + R_b - R_{ш}$$

где:

$R_{тек}$ – текущий рейтинг за первый или второй семестр (текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу, с учетом оценки за самостоятельную работу)

$R_{тест}$ – рейтинг за тестирование в первом или втором семестре.

R_b – рейтинг бонусов

$R_{ш}$ – рейтинг штрафов

Максимальное количество баллов, которое может получить студент по дисциплине в семестре – 100. Минимальное количество баллов, при котором дисциплина должна быть зачтена – 61.

1. Методика подсчета среднего балла текущей успеваемости

Рейтинговый балл по дисциплине ($R_{тек}$) оценивается суммарно с учетом текущей успеваемости, оценка которой проводится по среднему баллу, с учетом оценки за самостоятельную работу.

Знания и работа студента на практических занятиях оцениваются преподавателем в каждом семестре по классической 5-балльной системе.

Самостоятельная работа студентов включает самостоятельное изучение отдельных тем, предусмотренных рабочей программой. Форма отчетности студентов –

..... Каждая тема самостоятельной работы оценивается от 3 до 5 баллов, работа, оцененная ниже 3 баллов, не засчитывается и требует доработки студентом (таблица 1).

В конце каждого семестра производится централизованный подсчет среднего балла успеваемости студента, в семестре с переводом его в 100-балльную систему (таблица 2).

Таблица 1. Подсчет баллов за самостоятельную работу студентов

Критерии оценки	Рейтинговый балл
Работа не сдана, сдана не в полном объеме, работа не соответствует тематике самостоятельной работы.	0-2
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущено более 2-х грубых тематических ошибок или пропущено более 1-го ключевого вопроса темы самостоятельной работы.	3
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущены 1- 2 грубые тематические ошибки или пропущен 1 ключевой вопрос темы самостоятельной работы.	4
Работа сдана в полном объеме, в ней нет грубых тематических ошибок, не пропущены ключевые вопросы темы самостоятельной работы.	5

Таблица 2. Перевод среднего балла текущей успеваемости студента в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	76-78	2.9	57-60
4.9	98-99	3.9	75	2.8	53-56
4.8	96-97	3.8	74	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	73	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	72	2.5	41-44
4.5	91	3.5	71	2.4	36-40
4.4	88-90	3.4	69-70	2.3	31-35
4.3	85-87	3.3	67-68	2.2	21-30
4.2	82-84	3.2	65-66	2.1	11-20
4.1	79-81	3.1	63- 64	2.0	0-10
		3.0	61-62		

2. Методика подсчета баллов за тестирование в семестре

Минимальное количество баллов, которое можно получить при тестировании - 61, максимальное – 100 баллов.

За верно выполненное задание тестируемый получает 1 (один) балл, за неверно выполненное – 0 (ноль) баллов. Оценка результатов после прохождения теста проводится в соответствии с таблицей 3.

Тест считается выполненным при получении 61 балла и выше. При получении менее 61 балла – необходимо повторное прохождение тестирования.

Таблица 3. Перевод результата тестирования в рейтинговый балл по 100-балльной системе

Количество допущенных ошибок при ответе на 100 тестовых заданий	% выполнения задания тестирования	Рейтинговый балл по 100-балльной системе
0 - 9	91-100	91-100
10 - 19	81-90	81-90
20 - 29	71-80	71-80
30 - 39	61-70	61-70
≥ 40	0-60	0

3. Методика подсчета балла промежуточной аттестации (экзамен) (R_{na})

Промежуточная аттестация по дисциплине осуществляется в форме экзамена. Экзамен проходит в виде собеседования с оценкой сформированности практической составляющей формируемых компетенций, включающего в себя вопросы по всем изучаемым разделам программы. Минимальное количество баллов (R_{na}), которое можно получить при собеседовании – 61, максимальное – 100 баллов (таблица 4).

Таблица 4. Критерии оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности компетенций

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности и по дисциплине	Оценка по 5-балльной шкале
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Студент демонстрирует высокий продвинутый уровень сформированности компетентности	A	100–96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует высокий уровень сформированности	B	95–91		5

компетенций.				
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимися с помощью преподавателя. Студент демонстрирует средний повышенный уровень сформированности компетентности.	C	90–81	СРЕДНИЙ	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний достаточный уровень сформированности компетенций.	D	80-76		4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.	E	75-71	НИЗКИЙ	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетентности.	E	70-66		3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетенций.	E	65-61	ПОРОГОВЫЙ	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная.	Fx	60-41	КОМПЕТЕНТН ОСТЬ ОТСУТСТВУЕ Т	2

Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетентность отсутствует.				
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Студент не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует.	F	40-0		2

4. Система бонусов и штрафов

В данной модели расчета рейтингового балла предусматриваются бонусы, повышающие рейтинговый балл и штрафы, понижающие рейтинг, согласно приведенной таблице (таблица 5).

Таблица 5. Бонусы и штрафы по дисциплине

Бонусы	Наименование	Баллы
УИРС	Учебно-исследовательская работа по темам изучаемого предмета	до + 5,0
НИРС	Сертификат участника СНО кафедры 1 степени	+ 5,0
	Сертификат участника СНО кафедры 2 степени	+ 4,0
	Сертификат участника СНО кафедры 3 степени	+ 3,0
	Сертификат участника СНО кафедры 4 степени	+ 2,0
	Сертификат участника СНО кафедры 5 степени	+ 1,0
Штрафы	Наименование	Баллы
Дисциплинарные	Пропуск без уважительной причины лекции или практического занятия	- 2,0
	Систематические опоздания на лекции или практические занятия	- 1,0
	Выполнение самостоятельной работы не в установленные сроки	- 1,0
	Нарушение ТБ	- 2,0

Причинение материального ущерба	Порча оборудования и имущества	- 2,0
---------------------------------	--------------------------------	-------

Итоговая оценка, которую преподаватель ставит в зачетную книжку – это рейтинг по дисциплине итоговый (R_0), переведенный в 5-балльную систему (таблица 6).

Таблица 6. Итоговая оценка по дисциплине

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

5.1. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

Методические рекомендации (синоним – методические указания) для студентов по всем видам занятий, включая учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студента, в рамках дисциплины представлены в электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России и доступны по ссылке:

<https://do.pmedpharm.ru/>

5.2. Перечень рекомендуемой литературы, включая электронные учебные издания

5.2.1. Рекомендуемая литература				
Основная литература				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Количество
1	Сергиенко В.И.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник / Сергиенко В. И., Петросян Э. А.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 648 с. : ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru	
2	Николаев А. В	Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. Т. 1 / А. В. Николаев. - 2-е изд., испр. и доп.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 384 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/	
3	Николаев А. В.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. Т. 2 / А. В. Николаев. - 2-е изд., испр. и доп. -	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 480 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/	
Дополнительная литература				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Количество
1	И. И. Каган	Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. Т. 1 / под ред. И. И. Кагана, И. Д. Кирпатовского.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 512 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru	
2	И. И. Каган	Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. Т. 2 / под ред. И. И. Кагана, И. Д. Кирпатовского.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 576 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru	

5.3. Перечень программного обеспечения

№ п/п	Название	Реквизиты подтверждающего документа
1.	Windows 7 Professional	46243751, 46289511, 46297398, 47139370, 60195110, 60497966, 62369388 Бессрочная
2.	Windows 10 Professional	66015664, 66871558, 66240877, 66015664, 66871558, 66240877 Бессрочная
3.	Windows XP Professional	45885267, 43108589, 44811732, 44953165, 44963118, 46243751, 46289511, 46297398 Бессрочная
4.	MS Office 2007 Suite	63922302, 64045399, 64476832, 66015664, 66015670, 62674760, 63121691, 63173783, 64345003, 64919346, 65090951, 65455074, 66455771, 66626517, 66626553, 66871558, 66928174, 67008484, 68654455, 68681852, 65493638, 65770075, 66140940, 66144945, 66240877, 67838329, 67886412, 68429698, 68868475, 68918738, 69044325, 69087273 Бессрочная
5.	MS Office 2010 Professional Plus	47139370, 61449245 Бессрочная
6.	MS Office 2010 Standard	60497966, 64919346 Бессрочная
7.	MS Office 2016 Standard	66144945, 66240877, 68429698 Бессрочная
8.	Abbyy Fine Reader 8.0 Corporate Edition (Россия)	FCRS-8000-0041-7199-5287, FCRS-8000-0041-7294-2918, FCRS-8000-0041-7382-7237, FCRS-8000-0041-7443-6931, FCRS-8000-0041-7539-1401 Бессрочная
9.	Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows (Россия)	280E-210422-110053-786-2767 с 22.04.2021 по 27.05.2022
10.	Google Chrome	Свободное и/или безвозмездное ПО
11.	Mozilla Firefox	Свободное и/или безвозмездное ПО
12.	Браузер «Yandex» (Россия)	Свободное и/или безвозмездное ПО
13.	7-zip (Россия)	Свободное и/или безвозмездное ПО
14.	Adobe Acrobat DC / Adobe Reader	Свободное и/или безвозмездное ПО
15.	Zoom	Свободное и/или безвозмездное ПО

5.4. Перечень профессиональных баз данных, информационных справочных систем, электронных образовательных ресурсов

1. <http://bibl.volgmed.ru/MegaPro/Web> – ЭБС ВолгГМУ (база данных изданий, созданных НИП и НС университета по дисциплинам образовательных программ, реализуемых в ВолгГМУ) (профессиональная база данных)
2. <https://e.volgmed.ru/> Портал дистанционного обучения ВолгГМУ
3. <https://e.lanbook.com/> – сетевая электронная библиотека (база данных произведений членов сетевой библиотеки медицинских вузов страны, входящую в Консорциум

сетевых электронных библиотек на платформе электронно-библиотечной системы «Издательство Лань») (профессиональная база данных)

4.

Вспомогательный материал - профессиональные базы данных

1. <https://www.books-up.ru/ru/catalog/bolshaya-medicinskaya-biblioteka/> – большая медицинская библиотека (база данных электронных изданий и коллекций медицинских вузов страны и ближнего зарубежья на платформе электронно-библиотечной системы ЭБС Букап) (профессиональная база данных)
2. <https://www.rosmedlib.ru/> – электронно-библиотечная система, база данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (предоставляет достоверную профессиональную информацию по широкому спектру врачебных специальностей в виде периодических изданий, книг, новостной информации и электронных обучающих модулей для непрерывного медицинского образования) (профессиональная база данных)
3. <http://www.studentlibrary.ru/> – электронно-библиотечная система «Консультант студента» (многопрофильный образовательный ресурс, предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам) (профессиональная база данных)
4. <https://speclit.profy-lib.ru> – электронно-библиотечная система Спецлит «Электронно-библиотечная система для ВУЗов и СУЗов» (содержит лекции, монографии, учебники, учебные пособия, методический материал; широкий спектр учебной и научной литературы систематизирован по различным областям знаний) (профессиональная база данных)
5. <http://dlib.eastview.com> – универсальная база электронных периодических изданий (профессиональная база данных)
6. <http://elibrary.ru> – электронная база электронных версий периодических изданий на платформе Elibrary.ru (профессиональная база данных)
7. <http://www.consultant.ru/> – справочно-правовая система «Консультант-Плюс» (профессиональная база данных)
8. <https://www.ebsco.com/products/ebooks/clinical-collection> – электронная база данных «Clinical Collection» (коллекция электронных книг ведущих медицинских издательств, издательств университетов и профессиональных сообществ) (профессиональная база данных)
9. <https://cyberleninka.ru/> - Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п\п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	Практические занятия	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: ауд. №2 (289) 357502, Ставропольский край, город Пятигорск, улица Пирогова, дом 2 ГБУЗ СК «Городская клиническая больница» г. Пятигорска Договор аренды недвижимого имущества №17 от 13.01.2017г.	Проектор Ноутбук Доска ученическая Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин, рабочим учебным программам дисциплин	<ol style="list-style-type: none"> 1. Microsoft Office 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г. 2. Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. 100149 Educational Renewal License 1FB61611211 02233870682. 100 лицензий. 3. Office Standard 2016. 200 лицензий OPEN 96197565ZZE 1712. 4. Microsoft Open License :66237142 OPEN 96197565ZZE 1712. 2017 5. Microsoft Open License : 66432164 OPEN 96439360ZZE 1802. 2018. 6. Microsoft Open License : 68169617 OPEN 98108543ZZE 1903. 2019.

				<p>7. Операционные системы OEM, OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой.</p> <p>8. Система автоматизации и управления учебным процессом ООО «Лаборатория ММИС»</p> <p>9. Доступ к личному кабинету в системе «4Portfolio». Договор № В-21.03/2017-203 от 29 марта 2017</p> <p>10. Доступ к личному кабинету в системе «ЭИОС»</p> <p>11. Система электронного</p>
--	--	--	--	---

				тестирования VeralTest Professional 2.7. Акт предоставления прав № ИТ178496 от 14.10.2015 (бессрочно)
2	Лекции	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа: Левый лекционный зал (294) 357532, Ставропольский край, город Пятигорск, проспект Калинина, дом 11; Уч.корп.№1	Проектор Ноутбук Доска ученическая Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин, рабочим учебным программам дисциплин	12. Microsoft Office 365. Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г. 13. Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. 100149 Educational Renewal License 1FB61611211 02233870682. 100 лицензий. 14. Office Standard 2016. 200 лицензий OPEN 96197565ZZE 1712. 15. Microsoft Open License :66237142 OPEN 96197565ZZE 1712. 2017 16. Microsoft Open License : 66432164 OPEN 96439360ZZE 1802. 2018. 17. Microsoft Open License : 68169617 OPEN

				<p>98108543ZZE 1903. 2019.</p> <p>18. Операционные системы OEM, OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой.</p> <p>19. Система автоматизации и управления учебным процессом ООО «Лаборатория ММИС»</p> <p>20. Доступ к личному кабинету в системе «4Portfolio». Договор № В-21.03/2017 203 от 29 марта 2017</p> <p>21. Доступ к личному кабинету в системе «ЭИОС»</p>
--	--	--	--	---

				22. Система электронного тестирования VeralTest Professional 2.7. Акт предоставлен ия прав № ИТ178496 от 14.10.2015 (бессрочно)
--	--	--	--	---

7. Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

7.1. Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется кафедрой на основе данной рабочей программы, адаптированной с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

7.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

7.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях.

7.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме;

	- в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

7.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

7.5.1 Оценочные средства для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE/ЭИОС вуза, письменная проверка

Студентам с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов, разрешается готовить ответы с использованием дистанционных образовательных технологий.

7.5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им

в связи с их индивидуальными особенностями. Эти средства могут быть предоставлены ВолгГМУ или могут использоваться собственные технические средства.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. Инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. Доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. Доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов

обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов. Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

7.6. Перечень учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются учебная литература в виде электронных учебных изданий в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

7.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения (помимо материально-технического обеспечения дисциплины, указанного в разделе б):

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа,

программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

В учебные аудитории должен быть беспрепятственный доступ для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

В Центре коллективного пользования по междисциплинарной подготовке инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья ВолгГМУ имеются специальные технические средства обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

8. Особенности реализации дисциплины с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения

На основании части 17 статьи 108 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» при угрозе возникновения и (или) возникновении отдельных чрезвычайных ситуаций, введении режима повышенной готовности или чрезвычайной ситуации на всей территории Российской Федерации либо на ее части реализация дисциплины может осуществляться с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ и ЭО).

Выбор элементов ДОТ и ЭО определяется в соответствии с нижеследующим:

Модуль дисциплины	Элементы ДОТ и ЭО, применяемые для реализации учебного процесса	Элементы ДОТ, применяемые для текущей и промежуточной аттестации
Модуль. 1. Введение в предмет.	<p>1. Использование возможностей электронного информационно-образовательного портала ВолгГМУ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - элемент «Лекция» и/или ресурс «Файл» (лекция, лекция-визуализация) - элемент «Задание» и/или ресурс «Файл» (размещение заданий к занятию, указаний, пояснений, разбивка на малые группы) - элемент «Форум» (фиксация присутствия обучающихся на занятии, индивидуальные консультации) - иные элементы и/или ресурсы (при 	<p>1. Использование возможностей электронного информационно-образовательного портала ВолгГМУ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - элемент «Задание» (проверка протокола ведения занятия) <p>2. Использование сервисов видеоконференций (платформа Zoom, Skype и др.):</p> <ul style="list-style-type: none"> - собеседование

	<p>необходимости)</p> <p>2. Использование сервисов видеоконференций (платформа Zoom, Skype и др.):</p> <ul style="list-style-type: none"> - устная подача материала 	
<p>Модуль 2. Верхняя конечность. Нижняя конечность.</p>	<p>1. Использование возможностей электронного информационно-образовательного портала ВолгГМУ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - элемент «Лекция» и/или ресурс «Файл» (лекция, лекция-визуализация) - элемент «Задание» и/или ресурс «Файл» (размещение заданий к занятию, указаний, пояснений, разбивка на малые группы) - элемент «Форум» (фиксация присутствия обучающихся на занятии, индивидуальные консультации) - иные элементы и/или ресурсы (при необходимости) <p>2. Использование сервисов видеоконференций (платформа Zoom, Skype и др.):</p> <ul style="list-style-type: none"> - устная подача материала 	<p>1. Использование возможностей электронного информационно-образовательного портала ВолгГМУ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - элемент «Тест» (тестирование, решение ситуационных задач) - элемент «Задание» (подготовка реферата, проверка протокола ведения занятия) <p>2. Использование сервисов видеоконференций (платформа Zoom, Skype и др.):</p> <ul style="list-style-type: none"> - собеседование - защита реферата - проверка практических навыков

	- демонстрация практических навыков	
Модуль 3. Голова, шея.	<p>1. Использование возможностей электронного информационно-образовательного портала ВолгГМУ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - элемент «Лекция» и/или ресурс «Файл» (лекция, лекция-визуализация) - элемент «Задание» и/или ресурс «Файл» (размещение заданий к занятию, указаний, пояснений, разбивка на малые группы) - элемент «Форум» (фиксация присутствия обучающихся на занятии, индивидуальные консультации) - иные элементы и/или ресурсы (при необходимости) <p>2. Использование сервисов видеоконференций (платформа Zoom, Skype и др.):</p> <ul style="list-style-type: none"> - устная подача материала - демонстрация практических навыков 	<p>1. Использование возможностей электронного информационно-образовательного портала ВолгГМУ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - элемент «Тест» (тестирование, решение ситуационных задач) - элемент «Задание» (подготовка реферата, проверка протокола ведения занятия) <p>2. Использование сервисов видеоконференций (платформа Zoom, Skype и др.):</p> <ul style="list-style-type: none"> - собеседование - защита реферата - проверка практических навыков
Модуль 4. Грудь, живот.	<p>1. Использование возможностей электронного информационно-образовательного</p>	<p>1. Использование возможностей электронного информационно-образовательного</p>

	<p>портала ВолгГМУ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - элемент «Лекция» и/или ресурс «Файл» (лекция, лекция-визуализация) - элемент «Задание» и/или ресурс «Файл» (размещение заданий к занятию, указаний, пояснений, разбивка на малые группы) - элемент «Форум» (фиксация присутствия обучающихся на занятии, индивидуальные консультации) - иные элементы и/или ресурсы (при необходимости) <p>2. Использование сервисов видеоконференций (платформа Zoom, Skype и др.):</p> <ul style="list-style-type: none"> - устная подача материала - демонстрация практических навыков 	<p>портала ВолгГМУ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - элемент «Тест» (тестирование, решение ситуационных задач) - элемент «Задание» (подготовка реферата, проверка протокола ведения занятия) <p>2. Использование сервисов видеоконференций (платформа Zoom, Skype и др.):</p> <ul style="list-style-type: none"> - собеседование - защита реферата - проверка практических навыков
--	--	---

9. Воспитательный компонент дисциплины

9.1. Воспитание в ПМФИ – филиале ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России является неотъемлемой частью образования, обеспечивающей систематическое и целенаправленное воздействие на студентов для формирования профессионала в области медицины и фармации как высокообразованной личности, обладающей достаточной профессиональной компетентностью, физическим здоровьем, высокой культурой, способной творчески осуществлять своё социальное и человеческое предназначение.

9.2. Целью воспитательной работы в институте является полноценное развитие личности будущего специалиста в области медицины и

фармации при активном участии самих обучающихся, создание благоприятных условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных и духовно-нравственных ценностей народов России, формирование у студентов социально-личностных качеств: гражданственности, целеустремленности, организованности, трудолюбия, коммуникабельности.

9.3. Для достижения поставленной цели при организации воспитательной работы в институте определяются **следующие задачи:**

- развитие мировоззрения и актуализация системы базовых ценностей личности;
- приобщение студенчества к общечеловеческим нормам морали, национальным устоям и академическим традициям;
- воспитание уважения к закону, нормам коллективной жизни, развитие гражданской и социальной ответственности;
- воспитание положительного отношения к труду, воспитание социально значимой целеустремленности и ответственности в деловых отношениях;
- обеспечение развития личности и ее социально-психологической поддержки, формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности;
- выявление и поддержка талантливой молодежи, формирование организаторских навыков, творческого потенциала, вовлечение обучающихся в процессы саморазвития и самореализации;
- формирование культуры и этики профессионального общения;
- воспитание внутренней потребности личности в здоровом образе жизни, ответственного отношения к природной и социокультурной среде;
- повышение уровня культуры безопасного поведения;
- развитие личностных качеств и установок, социальных навыков и управленческими способностями.

9.4. Направления воспитательной работы:

- Гражданское,
- Патриотическое,
- Духовно-нравственное;
- Студенческое самоуправление;
- Научно-образовательное,
- Физическая культура, спортивно-оздоровительное и спортивно-массовое;
- Профессионально-трудовое,

- Культурно-творческое и культурно-просветительское,
- Экологическое.

9.5. Структура организации воспитательной работы:

Основные направления воспитательной работы в ПМФИ – филиале ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России определяются во взаимодействии заместителя директора по учебной и воспитательной работе, отдела по воспитательной и профилактической работе, студенческого совета и профкома первичной профсоюзной организации студентов. Организация воспитательной работы осуществляется на уровнях института, факультетов, кафедр.

9.6. Организация воспитательной работы на уровне кафедры

На уровне кафедры воспитательная работа осуществляется на основании рабочей программы воспитания календарного плана воспитательной работы, являющихся частью образовательной программы.

Воспитание, осуществляемое во время аудиторных занятий и самостоятельной работы обучающихся должно составлять 75% от всей воспитательной работы с обучающимися в ПМФИ – филиале ВолгГМУ (относительно 25%, приходящихся на внеаудиторную работу).

На уровне кафедры организацией воспитательной работой со студентами руководит заведующий кафедрой.

Основные функции преподавателей при организации воспитательной работы с обучающимися:

- формирование у студентов гражданской позиции, сохранение и приумножение нравственных и культурных ценностей в условиях современной жизни, сохранение и возрождение традиций института, кафедры;
- информирование студентов о воспитательной работе кафедры,
- содействие студентам-тьюторам в их работе со студенческими группами;
- содействие органам студенческого самоуправления, иным объединениям студентов, осуществляющим деятельность в институте,
- организация и проведение воспитательных мероприятий по плану кафедры, а также участие в воспитательных мероприятиях общевузовского уровня.

9.7. Универсальные компетенции, формируемые у обучающихся в процессе реализации воспитательного компонента дисциплины:

- Способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий;

- Способность управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла;
- Способность организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели;
- Способность применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном языке, для достижения академического и профессионального взаимодействия;
- Способность анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия;
- Способность определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни;
- Способность поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности;
- Способность создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций.