

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра анатомии,
топографической анатомии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
 И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

Рабочая программа дисциплины
ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ, ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**
Квалификация выпускника – врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель и задачи дисциплины.

Цель – анатомо-хирургическая подготовка обучающихся, необходимая для последующих занятий на клинических кафедрах и дальнейшей самостоятельной врачебной деятельности.

Область профессиональной деятельности обучающихся, освоивших программу дисциплины, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям.

Задачами дисциплины «Оперативная хирургия, топографическая анатомия» являются:

- формирование у студентов знаний топографической анатомии областей, органов и систем, обратив особое внимание на клинически важные анатомо-функциональные особенности детского возраста.
- формирование у студентов умений применять полученные топографо-анатомические знания для обоснования диагноза, объяснения особенностей течения патологических процессов, решения диагностических и оперативно-хирургических задач.
- овладение студентами элементарными оперативными действиями и некоторыми типовыми хирургическими приемами.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Оперативная хирургия, топографическая анатомия» является самостоятельной дисциплиной, относящейся к базовой части ОПОП.

Основные знания, умения и компетенции, необходимые для изучения дисциплины формируются:

- в цикле гуманитарных, социальных и экономических дисциплин, в том числе: философия, биоэтика, психология и педагогика, история медицины, латинский язык;
- в цикле математических, естественнонаучных дисциплин, в том числе: физика, математика; химия; биология; биохимия; анатомия человека; нормальная физиология; микробиология; гистология, эмбриология, цитология, патологическая анатомия.
- в цикле профессиональных дисциплин, в том числе: гигиена; пропедевтика внутренних болезней; хирургические болезни, безопасность жизнедеятельности, медицина чрезвычайных ситуаций.

Является предшествующей для изучения дисциплин: детские болезни, внутренние болезни, хирургические болезни, неврология, нейрохирургия; оториноларингология, офтальмология; судебная медицина, акушерство и гинекология, педиатрия, поликлиническое дело в педиатрии, урология.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине.

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля).

Выпускник, освоивший дисциплину «Оперативная хирургия, топографическая анатомия,» должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями:

1. *ОПК-9* – способностью к оценке, морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.

2. *ОПК11* – готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков.	Количество повторений
ОПК 9	Знать.	
	Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности	
	Сущность и принципы хирургической коррекции врожденных пороков развития.	
	Уметь.	
	Прогнозировать пути и опасности распространения патологических процессов в организме человека с учетом топографо-анатомических взаимоотношений в органах и тканях.	10
	Объяснить сущность и основные этапы хирургических операций, выполняемых при патологических процессах в организме человека.	15
	Владеть.	
	Медицинской терминологией хирургической коррекции патологических процессов в организме человека.	10
ОПК11	Знать.	
	Классификацию и названия современного хирургического инструментария.	
	Классификацию и названия современного шовного хирургического материала	
	Способы разъединения, соединения тканей и остановки кровотечения при оперативных вмешательствах	
	Виды хирургических узлов и способы их завязывания.	
	Классификацию и виды хирургических швов.	
	Принципы и основные этапы выполнения хирургических операций:	
	- первичной хирургической обработки непроникающих и проникающих ран	
	- трахеостомии;	
	- новокаиновых блокад;	
	- вскрытия абсцессов различной локализации;	
	- пункции вен, плевральной и брюшной полости, перикарда, мочевого пузыря.	
	- операций на передней брюшной и грудной стенках, конечностях, а также на органах желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой и моче-половой систем.	

	Уметь.	
	Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой (профстандарт).	10
	Пользоваться общим и некоторым специальным хирургическим инструментарием.	7
	Выполнять на биологическом учебном материале отдельные хирургические приёмы.	7
	Владеть.	
	Навыком набора инструментов для первичной хирургической обработки ран.	1
	Навыком послойного рассечения мягких тканей.	1
	Навыком расслоить мышцы.	1
	Навыком перевязать кровеносный сосуд.	3
	Навыком завязать простой узел.	10
	Навыком завязать морской узел.	10
	Навыком ушить рану желудочно-кишечного тракта.	1
	Послойно ушить рану мягких тканей.	3
	Навыком сопоставить края кожи.	3
	Навыком выполнить кожный шов.	3
	Навыком снять кожные швы.	3
	Навыком вставить нитку в хирургическую иглу.	3
	Навыком вставить хирургическую иглу в иглодержатель.	3

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единиц, 144 академических часов.

курс	семестр	Количество часов			Форма промежуточного контроля
		Всего в часах и ЗЕ	Часы контактной работы	Часы самостоятельной работы	
III,	6,7	144/4	118	20	экзамен (6)

5. Учебная программа дисциплины.

5.1. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
1.	Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии	Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии, место дисциплины в системе высшего медицинского образования. Основные понятия топографической анатомии: область и ее границы, проекция анатомических образований на поверхность, голотопия,

1	2	3
		<p>скелетотопия, синтопия органов, фасциальные влагалища, сосудисто-нервные образования, клетчаточные пространства, коллатеральное кровообращение. Учение об индивидуальной изменчивости органов и систем человека.</p> <p>Оперативная хирургия и ее задачи. Классификации хирургических операций. Элементарные хирургические действия, хирургические приемы, этапы операции. Хирургический инструментарий, и его классификация, современная диагностическая и лечебная аппаратура. Характеристика шовного материала.</p> <p>Общие принципы первичной хирургической обработки ран. Понятия о симультанных, микрохирургических, эндоскопических, эндоваскулярных, косметических и эстетических операциях. Особенности операций у детей.</p>
2	<p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей.</p> <p>2.1. Топографическая анатомия верхней конечности.</p> <p>2.2. Топографическая анатомия нижней конечности.</p>	<p>Границы, области, внешние ориентиры, проекция органов и сосудисто-нервных образований на поверхность кожи.</p> <p>Характеристика топографо-анатомических слоёв (кожа. Подкожная клетчатка, поверхностная и собственная фасция, мышцы, кости и крупные суставы.</p> <p>Сосудисто-нервные пучки: состав, источники их формирования, синтопия элементов, ветви, анастомозы. Зоны чувствительной и двигательной иннервации. Регионарные лимфатические узлы. Коллатеральное кровоснабжение конечностей. Поверхностная и глубокая система вен. Особенности строения и переломов трубчатых костей у детей.</p>
	2.3. Оперативная хирургия верхней и нижней конечностей	<ol style="list-style-type: none"> 1. Принципы и техника первичной хирургической обработки ран конечностей. Операции при гнойных заболеваниях мягких тканей. 2. Операции на сосудах. Хирургический инструментарий и аппаратура. Венепункция и венесекция. Катетеризация магистральных сосудов. Перевязка сосудов в ране и на протяжении. Сосудистый шов, пластические и реконструктивные операции на сосудах, эндоваскулярная хирургия, операции при варикозной болезни вен нижних конечностей. Понятие о микрохирургической технике в сосудистой хирургии. 3. Операции на нервах и сухожилиях. Блокада нервных стволов и сплетений, шов нерва, понятие о невротомии, невролизе, неврэктомии и пластических операциях на нервах. Шов сухожилий. 4. Операции на суставах. Пункция плечевого, локтевого, лучезапястного, тазобедренного, коленного и голеностопного суставов. 5. Операции на костях. Операции по поводу врожденных пороков развития конечностей: синдактилии, врожденного вывиха бедра, косолапости. 6. Ампутации конечностей. Виды ампутаций в зависимости от времени выполнения, формы разреза, состава тканей, входящих в состав лоскутов. Методы обработки сосудов, нервов, кости и надкостницы. Особенности ампутации у

1	2	3
		детей. Понятие о реплантации пальцев кисти и стопы.
3.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы. 3.1. Топографическая анатомия мозгового отдела головы	1. Границы, области: лобно-теменно-затылочная, височная, область сосцевидного отростка. Слои и их характеристика, сосуды и нервы, клетчаточные пространства. Топографо-анатомические особенности черепа у детей. 2. Оболочки головного мозга. Эпидуральное и подоболочечные пространства. Особенности артериального кровоснабжения и венозного оттока от головного мозга. Схемы черепно-мозговой топографии.
	3.2. Топографическая анатомия лицевого отдела головы.	1. Боковая область лица. Слои мягких тканей и их топографо-анатомическая характеристика. Жировое тело щеки. Артериальное кровоснабжение областей лица и венозный отток, иннервация. Проекция ветвей лицевого нерва, протока околоушной железы. 2. Околоушно-жевательная область. Околоушная железа, сосудисто-нервные образования, окологлоточные клетчаточные пространства. . 3. Глубокая область лица. Крыловидное венозное сплетение и его роль в гематогенном пути распространения инфекции. Верхнечелюстная артерия, нижнечелюстной нерв и их ветви, клетчаточные пространства, распространение гнойных затеков в соседние области.
	3.3. Оперативная хирургия головы.	1. Специальный хирургический инструментарий, применяемый при трепанации черепа. 2. Первичная хирургическая обработка непроникающих и проникающих ран. Способы остановки кровотечения при повреждении мягких тканей, костей свода черепа, венозных пазух, сосудов мозга. 3. Резекционная и костно-пластическая трепанации черепа, операции при вдавленных переломах черепа у детей, пластика дефектов костей свода черепа. Понятие о врожденных черепно-мозговых грыжах. 4. Вскрытие флегмон челюстно-лицевой области.
4.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи. 4.1. Топографическая анатомия шеи	1. Топографическая анатомия треугольников и межмышечных промежутков. 2. Топографическая анатомия органов шеи: гортани, глотки, пищевода, трахеи, щитовидной, паращитовидных и поднижнечелюстных желез. 3. Хирургическая анатомия врожденных пороков: срединных и боковых кист и свищей, мышечной кривошеи.
	4.2. Оперативная хирургия шеи.	1. Анатомо-физиологическое обоснование хирургических вмешательств на шее. Специальный хирургический инструментарий. 2. Шейная вагосимпатическая блокада по А. В. Вишневскому, пункция и катетеризация подключичной вены. 3. Операции на трахее, щитовидной железе, пищеводе. Операции при деформациях, врожденных свищах и кистах шеи. 4. Вскрытие флегмон шеи.

1	2	3
5.	<p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди. 5.1. Топографическая анатомия груди.</p>	<p>1. Грудная стенка. Границы, внешние ориентиры, проекция плевры, органов, клапанов сердца на грудную стенку. Индивидуальные, половые, возрастные различия формы груди.</p> <p>2. Особенности грудной стенки у детей. Пороки развития грудной клетки.</p> <p>3. Диафрагма, ее строения, слабые места диафрагмы.</p> <p>4. Молочная железа: ее строение, клетчаточные пространства, кровоснабжение, иннервация, регионарные лимфатические узлы. Пороки развития молочной железы.</p> <p>5. Грудная полость. Плевральные полости, синусы, трахея и бронхи.</p> <p>6. Средостение, границы, деление. Топография вилочковой железы, сердца, грудной аорты, легочного ствола, полых вен. Врожденные пороки сердца и сосудов: открытый артериальный проток, коарктация аорты, дефекты межпредсердной и межжелудочковой перегородок.</p>
	5.2. Оперативная хирургия груди.	<p>1. Операции на молочной железе при злокачественных и доброкачественных опухолях. Понятие о пластических и эстетических операциях на молочной железе. Разрезы при гнойных маститах.</p> <p>2. Пункция плевральной полости. Виды торакотомий. Оперативные вмешательства при проникающих ранениях грудной клетки и клапанном пневмотораксе.</p> <p>3. Понятия о хирургических способах лечения острой и хронической эмпиемы плевры и абсцессов легких. Понятие о пульмонэктомии, лобэктомии, сегментэктомии.</p> <p>4. Внеплевральный и чрезплевральные доступы к сердцу. Пункция перикарда, перикардиотомия. Шов раны сердца. Понятие об экстракорпоральном кровообращении и пересадке сердца.</p> <p>5. Понятие об операциях по поводу стеноза, атрезии пищевода и трахеально-пищеводных свищах у детей.</p>
6.	<p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия живота. 6.1. Передняя боковая стенка живота.</p>	<p>Границы, внешние ориентиры, проекция органов и сосудисто-нервных образований. Индивидуальные и возрастные различия форм живота. Отделы живота: передняя боковая стенка, брюшная полость, поясничная область и забрюшинное пространство</p>
	6.2. Оперативная хирургия передней боковой стенки живота.	<p>Топографическая анатомия: белой линии живота, прямых мышц и боковой стенки живота. Топографо-анатомические предпосылки образования грыж белой линии живота, пупочных, паховых. Пороки развития передней брюшной стенки: свищи пупка, грыжи пупочного канатика.</p> <p>1. Операции по поводу грыж передней брюшной стенки: паховых, бедренных, пупочных, пупочного канатика, белой линии живота.</p> <p>2. Новокаиновая блокада семенного канатика и круглой связки матки. Пункция живота (парацентез), трансумбиликальная портогепатография, спленопортография.</p> <p>3. Лапаротомия, виды и их сравнительная оценка.</p>

1	2	3
	6.3. Топографическая анатомия брюшной полости.	Этажи, сумки, пазухи, каналы и карманы брюшины. Топографическая анатомия брюшного отдела пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, тонкой и толстой кишок, печени, желчного пузыря и внепеченочных желчных протоков, селезенки, поджелудочной железы. Особенности артериального кровоснабжения и венозного оттока крови от органов брюшной полости.
	6.4. Оперативная хирургия брюшной полости	<p>1. Ревизия брюшной полости при проникающих ранениях. Теоретические основы и способы наложения кишечных швов. Понятие о резекции петель тонкой и толстой кишок с созданием анастомозов "конец в конец", "бок в бок", "конец в бок". Аппендэктомия, особенности у детей. Дивертикулэктомия. Каловый свищ, противоестественное заднепроходное отверстие.</p> <p>2. Операции на желудке. Ушивание прободной язвы, гастротомия, гастростомия, гастроэнтеростомия. Понятие о резекции желудка по Бильрот-1 и Бильрот-2, по Гофмейстеру-Финстереру, ваготомии. Хирургическое лечение врожденного пилоростеноза.</p> <p>3. Операции на печени и желчных путях. Понятие о хирургическом лечении портальной гипертензии. Холецистэктомия, холецистостомия.</p> <p>4. Операции на селезенке. Шов селезенки, спленэктомия.</p> <p>5. Операции на поджелудочной железе. Доступы к поджелудочной железе.</p>
7.	<p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства.</p> <p>7.1. Топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства.</p>	<p>1. Границы, внешние ориентиры. Проекция органов и крупных сосудов забрюшинного пространства на кожу передней брюшной стенки и поясничной области. Срединные и боковые отделы, слои и их характеристика, сосуды, нервы. Слабые места, клетчаточные пространства.</p> <p>2. Топографическая анатомия почек, надпочечников и мочеточников. Особенности формы, размеров и положения органов у детей. Пороки развития почек и мочеточников.</p> <p>3. Топографическая анатомия брюшного отдела аорты, нижней полой вены, парной и полунепарной вен, грудного протока</p>
	7.2. Оперативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства	<p>1. Новокаиновая паранефральная блокада. Шов почки, резекция почки, нефропексия, пиелотомия, нефрэктомия. Понятие о трансплантации почек, об аппарате "искусственная почка", способах лечения нефрогенной гипертензии.</p> <p>2. Шов мочеточника.</p>
8.	<p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия малого таза, промежности и позвоночника.</p> <p>8.1. Топографическая анатомия малого таза</p>	<p>1. Индивидуальные, половые и возрастные особенности строения стенок таза и тазового дна. Этажи малого таза. Ход брюшины в мужском и женском тазу, фасции и клетчаточные пространства таза.</p> <p>2. Топографическая анатомия мочевого пузыря, предстательной железы, семенных пузырьков, семявыносящих протоков, матки и ее придатков, мочеточников, прямой кишки, висцеральные и пристеночные клетчаточные пространства, Особенности строения, формы и положения органов малого таза у детей. Врожденные пороки развития.</p>

1	2	3
	8.2. Топографическая анатомия промежности	Границы, области. Мочеполовой и анальный треугольники: слои и их характеристика, сосудисто-нервные образования и клетчаточные пространства. Промежностная часть прямой кишки, особенности артериального кровоснабжения и венозного оттока, регионарные лимфатические узлы. Хирургическая анатомия пороков развития промежности.
	8.3. Оперативная хирургия малого таза и промежности.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Блокада полового нерва, внутритазовая блокада по Школьникову-Селиванову. 2. Операции на мочевом пузыре: пункция мочевого пузыря, цистотомия, цистостомия, ушивание ран пузыря 3. Пункция прямокишечно-маточного углубления. 4. Операции при неопущении яичка; водянке оболочек яичка и семенного канатика, при фимозе.
	8.4. Топографическая анатомия позвоночника	<ol style="list-style-type: none"> 1. Топография позвоночника и позвоночного канала. 2. Хирургическая анатомия пороков развития позвоночника и спинного мозга.
	8.5 Оперативная хирургия позвоночника.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Анатомио-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. Хирургический инструментарий и аппаратура. 2. Спинномозговая пункция.

5.2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Часы контактной работы		Всего часов контактной работы	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии	Инновационные технологии	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	Лекции	практические клинические занятия				ОПК-9	ОПК-11			
1. Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии Хирургический инструментарий.	3	4	7	3	7	+	+	Л, Тр, Т, К.	РИ	Т, Пр. ЗС, Тр
2.Топ. анатомия и оперативная хирургия конечностей.	3	16	19	3	28	+	+	Л, ЗС, Т, К.	---	Т, ЗС
3.Топ. анатомия и оперативная хирургия головы.	3	16	19	3	10	+	+	Л, ЗС, Т, К.	---	Т, ЗС
4. Топ. анатомия и оперативная хирургия шеи.	3	10	13	3	10	+	+	Л, ЗС, Т, К.	---	Т, ЗС
5. Топ. анатомия и оперативная хирургия груди.	4	10	14	3	16	+	+	Л, ЗС, Т, К.	ВК	Т, ЗС

6. Топ. анатомия и оперативная хирургия живота.	4	16	20	3	37	+	+	Л, ЗС, Т, К, Тр.	РИ	Т, Пр, ЗС
7. Топ. анатомия и оперативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства.	4	9	13	3	18	+	+	Л, ЗС, Т, К.	---	Т, ЗС
8. Топ. анатомия и оперативная хирургия малого таза, промежности и позвоночника.	4	9	13	3	18	+	+	Л, ЗС, Т, К.	---	Т, ЗС, КР
ИТОГО:	28	90	118	20	144	+	+	% использования инновационных технологий от общего числа тем – 14%		Т, ЗС, Пр, Кр.

* **Примечание.** Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

14 % СРС от общего количества часов

24 % лекций от аудиторных занятий в часа

Список сокращений: традиционная лекция (Л), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), тестировании (Т), оценка освоения практических умений (Пр), ролевая игра (РИ), решение ситуационных зада (ЗС), контрольная работа (КР, консультирование преподавателем (К), выступление на конференции (ВК).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

При самостоятельной работе обучающиеся могут использовать учебные пособия кафедры, включающие все разделы дисциплины (Беляков А.П., Еремин Г.А. «Избранные лекции по оперативной хирургии», Иваново, 2016, 49 с.), методические разработки (Беляков А.П. «Методические разработки для самостоятельной подготовки студентов по топографической анатомии и оперативной хирургии, Иваново, 2012, 20 с. и др.), а также имеющиеся в свободном доступе на кафедре видеоматериалы по топографической анатомии и оперативной хирургии.

Кроме того, самостоятельная работа студента осуществляется при выполнении презентаций и выступлениях с докладами на заседаниях кафедрального научного студенческого кружка, участием в работе студенческих научных конференций.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

Формы текущего контроля.

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии:

А) проверка отдельных знаний студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия: проводится в начале занятия в виде устного собеседования.

Б) проверка умений студентов, усвоенных на занятии: проводится в виде выполнения отдельных хирургических манипуляций на биологическом материале и решения ситуационных задач.

Формы этапного контроля (итоги). Этапный контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий в виде устного собеседования.

Оценочные средства для текущего контроля успеваемости.

Для текущего контроля усвоения знаний по темам всех практических занятий применяются задания в тестовой форме. При этом используются ситуационные задачи по всему курсу оперативной хирургии и топографической анатомии.

Система оценок обучающихся в ГБОУ ВПО ИвГМА Росздрава

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании 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 студента.	100-96	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 студентом	95-91	5

самостоятельно в процессе ответа.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
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 студентом с помощью преподавателя.	85-81	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 студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	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 студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки к раскрытию понятий, употреблению терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	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 студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-

Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнал не ставится

Поощрительные баллы по предмету: выступление с докладом на заседании ИСК кафедры (+2 балла);

выступление с докладом на неделе науки (+3 балла); призер недели науки (+ 5 баллов); продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов); участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл); победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла).

«Штрафные» баллы по предмету: пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла); пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла); неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов); опоздание на занятия (-1 балл).

Форма промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в виде экзамена. Характеристика фондов оценочных средств для проведения экзамена представлена в Приложении 1.

Экзамен по дисциплине является комбинированным и проводится в три этапа:

- 1 - тестовый контроль знаний,
- 2 - оценка практических навыков,
- 3 - собеседование по вопросам дисциплины

Этапы проведения и формирование оценки за экзамен:

I. Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине и считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II. Оценка практических навыков. При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков из перечня практических навыков по дисциплине. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе. Удельный вес данного этапа в экзаменационной оценке составляет 20%.

III. Собеседование по вопросам дисциплины. Данный этап включает ответы на 3 вопроса экзаменационного билета. Данный этап экзамена оценивается по 100 балльной системе, удельный вес этапа в экзаменационной оценке – 80%

При получении неудовлетворительной оценки за второй или третий этапы экзамена (ниже 56 баллов) экзамен считается несданным.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,2 + оценка за 3 этап x 0,8.

Итоговая оценка по дисциплине определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и среднего балла текущей успеваемости по дисциплине и выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены».

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки является положительная оценка на экзамене.

Критериями итоговой оценки по предмету являются:

«удовлетворительно» - средний балл 56-70;

«хорошо» - средний балл 71-85;

«отлично» - средний балл 86-100.

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки по учебной дисциплине является положительная оценка за экзамене.

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а) основная литература:

1. Николаев А.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст] : учебник : для студентов высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия" по дисциплине "Топографическая анатомия, оперативная хирургия", по специальности "Медико-профилактическое дело" по разделу дисциплины "Анатомия человека. Топографическая анатомия" : [гриф] / А. В. Николаев ; М-во образования и науки РФ. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Николаев А.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник / А. В. Николаев. — 3-е изд., испр. и доп. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru>

б) дополнительная литература:

1. Оперативная хирургия : учебное пособие по мануальным навыкам / под ред. А. А. Воробьёва, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. <http://www.studmedlib.ru>
2. Сергиенко В.И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник. - В 2 т. / Сергиенко В.И., Петросян Э.А., Фраучи И.В., под общ. ред. Ю.М. Лопухина. - 3-е изд., испр. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. -Т. 1, Т.2 <http://www.studmedlib.ru>

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет:

I. Лицензионное программное обеспечение

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система “Альт Образование” 8
3. MicrosoftOffice,
4. LibreOffice в составе ОС “Альт Образование” 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,,
7. Многофункциональная система «Информо»,
8. Антиплагиат.Эксперт

II Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
	Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки	
1	Электронная библиотека ИВГМА	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.

	Электронный каталог	http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Электронно-библиотечные системы (ЭБС)		
4	ЭБС «Консультант студента»	http://www.studmedlib.ru Полнотекстовый ресурс, представляющий учебную и научную литературу, в том числе периодику, а также дополнительные материалы – аудио, видео, анимацию, интерактивные материалы, тестовые задания и др.
5	БД «Консультант врача» Электронная медицинская библиотека»	http://www.rosmedlib.ru Ресурс для широкого спектра врачебных специальностей в виде периодических изданий, книг, новостной информации и электронных обучающих модулей для непрерывного медицинского образования (НМО).
6	ЭБС «Лань»	http://e.lanbook.com Электронные версии книг издательства «Лань» и других ведущих издательств учебной литературы, электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам
Зарубежные ресурсы		
7	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
8	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
9	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
10	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
11	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
12	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
13	Научная электронная библиотека	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего

	«КИБЕРЛЕНИНКА»	зарубежья.
14	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
15	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
16	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
17	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
18	BioMed Central (ВМС)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
19	Министерство здравоохранения Российской Федерации	https://www.rosminzdrav.ru
20	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
21	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
22	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
23	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
24	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине «Оперативная хирургия, топографическая анатомия» проходят на кафедре анатомии, топографической анатомии, на базе ОБУЗ «Ивановская клиническая больница имени Куваевых», г. Иваново, ул. Ермака, д.52/2.

- учебные аудитории - 4
- конференц-зал - 1
- комната для хранения биологического материала - 1
- кабинет доцента - 1
- преподавательская - 1
- кабинет зав. кафедрой - 1
- лаборантская – 1
- лекционные аудитории ИвГМА – 4
- учебные аудитории Центра НПО: блок хирургических манипуляций – 3

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации. В учебном процессе используется компьютерные классы ИвГМА.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории ИвГМА (4)	№2 (парты, кресла) мультимедийный проектор ViewSonic PJD6353, ноутбук Lenovo ideapad 320-15IAP, экран, доска
		№3 (парты, кресла) мультимедийный проектор ViewSonic PJD6352LS, ноутбук Acer Aspire 5552 экран, доска
		№4 (парты, кресла) мультимедийный проектор SANYO PDG-DXT10L ноутбук Samsung N150 экран, доска
		№2 (парты, кресла) мультимедийный проектор ViewSonic PJD6353, ноутбук Lenovo ideapad 320-15IAP, экран, доска
2	Учебные аудитории (4)	Столы, стулья, доска, наборы демонстрационного оборудования и учебно-методических пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации: ноутбук, мультимедийный проектор, макропрепараты, таблицы, влажные, костные препараты, наборы общих и специальных хирургических инструментов и сшивающей хирургической аппаратуры
	Учебные аудитории Центра НПО: блок хирургических манипуляций (3)	Столы, стулья, стол письменный, стулья, мультимедийный проектор, экран, негатоскоп, ноутбук, стойка для мультимедиа, манекен полноростовой отработки навыков по уходу, нога с ранами для отработки навыка наложения швов, рука с ранами для отработки навыка наложения швов, стол манипуляционный (3), стол операционный высокий (3), тренажер для наложения швов,

		(нога), тренажер для наложения швов (рука), тренажер для наложения швов и повязок, набор инструментов для первичной хирургической обработки
3.	Помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: лаборантская, комната для хранения биологического материала	Столы, стулья, шкафы для хранения, баки для хранения, ванны
4.	Учебные аудитории для проведения самостоятельной работы (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации)	Столы, стулья, компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии Читальный зал: компьютер в комплекте (4), принтеры (3) Комната 44 (совет СНО): компьютер DEPO в комплекте (3) Центр информатизации: ноутбук lenovo в комплекте (9)

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины (модуля)

С целью формирования и развития заявленных компетенций используется:

1. традиционные образовательные технологии;
2. технология интерактивного обучения;
3. информационно-коммуникационная технология.

Традиционные образовательные технологии:			
<i>№ п/п</i>	<i>Методы и средства образовательной технологии:</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	консультирование преподавателем	К	практические занятия, занятия по самоподготовке
2.	контроль знаний (устный опрос, тестирование)	КЗ	практические занятия
Технология интерактивного обучения:			
<i>№ п/п</i>	<i>Методы и средства образовательной технологии</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	ролевая игра	РИ	практическое занятие, элективный курс
2.	решение ситуационных задач	РСЗ	практическое занятие, промежуточная аттестация
3.	выступление на конференции	ВК	студенческий научный кружок, научные конференции студентов
Информационно-коммуникационная технология			

№ п/п	Методы и средства образовательной технологии	сокращения	Область применения
1.	работа с компьютерными обучающими программами	КОП	внеаудиторные занятия (библиотека, интернет-ресурсы.)
2.	работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет	ИМ	внеаудиторные занятия

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами.

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Анатомия человека	+	+	+	+	+	+	+	+
2.	Биохимия	+					+		
3.	Биология	+	+	+	+	+	+	+	+
4.	Гистология, эмбриология, цитология	+	+	+	+	+	+	+	+
5.	Нормальная физиология		+	+	+	+	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами.

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Патологическая анатомия		+	+	+	+	+	+	+
2.	Факультетская хирургия	+	+	+	+	+	+	+	+
3.	Урология	+	+	+	+	+	+	+	+
4.	Госпитальная хирургия	+	+	+	+	+	+	+	+
5.	Онкология, лучевая терапия	+	+	+	+	+	+	+	+
6.	Оториноларингология			+	+	+	+		
7.	Офтальмология	+		+	+	+			
8.	Неврология, нейрохирургия	+	+	+	+	+	+	+	+
9.	Травматология, ортопедия	+	+	+	+	+	+	+	+
10.	Анестезиология, реаниматология	+	+	+	+	+	+	+	+
11.	Факультетская терапия	+	+	+	+	+	+	+	+
12.	Поликлиническое дело		+	+	+	+	+	+	+
13.	Эндокринология	+	+	+	+	+	+	+	+
14.	Фтизиатрия	+	+	+	+	+	+	+	+
15.	Судебная медицина	+	+	+	+	+	+	+	+
16.	Госпитальная терапия	+	+	+	+	+	+	+	+
17.	Медицина чрезвычайных ситуаций	+	+	+	+	+	+	+	+
18.	Общая хирургия	-	+	+	+	+	+	+	+

Разработчик рабочей программы: кандидат медицинских наук, доцент, Беляков А.П

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Ивановская государственная медицинская академия»

Кафедра АНАТОМИИ, ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

Приложение

к рабочей программе дисциплины
(модуля)

Фонд оценочных средств

для проведения промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)
ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ, ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) **31.05.02 «Педиатрия»**

Квалификация выпускника – врач-педиатр

Направленность (специализация): Педиатрия

Форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Паспорт ФОС по дисциплине.

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-9	<u>способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</u>	6-7 семестр
ОПК-11	<u>готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями</u>	6-7 семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине.

№	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1	ОПК-9	<p>Знает: анатомио-физиологические и возрастнополовые особенности детей (профстандарт): - общий принцип послыного строения человеческого тела; - топографическую анатомию органов, клетчаточных пространств и сосудисто-нервных образований; - сущность и принципы хирургической коррекции заболеваний, патологических процессов и врожденных пороков развития</p> <p>Умеет: - определять последствия повреждений сосудов, нервов и выводных протоков желез; пальпировать основные поверхностно расположенные артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях. - прогнозировать последствия распространения воспалительных заболеваний с учетом возрастных особенностей.</p> <p>Владеет: - анатомической и медицинской терминологией при оперативных вмешательствах и патологических состояниях; - оценкой последствий воспалительных заболеваний области головы и шеи с учетом возрастных особенностей.</p>	1 этап - комплекты тестовых заданий и перечень практических навыков; 2 этап - устный экзамен (комплект экзаменационных вопросов и практико-ориентированных задач).	Экзамен, 7 семестр.
2	ОПК-11	<p>Знает: - классификацию и названия современного хирургического инструментария;</p>		

	<ul style="list-style-type: none"> - классификацию и названия современного шовного хирургического материала; - классификацию и виды хирургических швов. - виды хирургических узлов и способы их завязывания. <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - пользоваться инструментами группы разъединяющих ткани, а также кровоостанавливающими, вспомогательными и соединяющими ткани; - выполнить послойное рассечение тканей при оперативных вмешательствах. <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - опытом подбора набора инструментов для послойного рассекания тканей; - опытом выполнения остановки кровотечения с помощью кровоостанавливающего зажима, перевязки кровеносных сосудов в ране. 		
--	--	--	--

2. Оценочные средства.

2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 50 заданий на компетенцию ОПК-9 и 50 заданий на компетенцию ОПК-11. Все задания с выбором одного правильного ответа.

Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-5-х предложенных.

Примеры:

1. Проекцию лицевой артерии образует линия, проведенная:

- 1) от угла нижней челюсти до внутреннего угла глаза;
- 2) от середины нижнего края нижней челюсти до внутреннего угла глаза;
- 3) от середины нижнего края нижней челюсти до наружного угла глаза;
- 4) от угла нижней челюсти до наружного угла глаза;
- 5) от границы между внутренней и средней третью нижней челюсти до внутреннего угла глаза.

Правильный ответ - 2).

2. Для расширения раны трахеи при трахеостомии используется:

- 1) расширитель Янсена;
- 2) расширитель Пассова;
- 3) расширитель Труссо;
- 4) пластинчатый Собразный крючок Фарабефа;
- 5) реечный расширитель.

Правильный ответ – 3.

2.1.2. Критерии и шкала оценки.

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 50 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 45 минут.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

2.2. Оценочное средство: комплект практико-ориентированных заданий.

2.2.1. Содержание.

Для проверки практических умений, опыта (владений) имеется 20 практико-ориентированных заданий.

Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Примеры:

Задача 1.

1. У больного с диагнозом правосторонний гнойный паротит (гнойный воспалительный процесс в толще околоушной слюнной железы) возникло гноетечение из правого наружного слухового прохода. Дайте топографо-анатомическое обоснование возникшему осложнению.

Эталон ответа.

Околоушная фасция окружает плотным листком саму железу и даёт отростки, проникающие в толщу железы между её дольками. Наружный листок фасции более толстый и плотный. Внутренний же листок имеет более тонкие «слабые» места, одним из которых является её верхний отдел, примыкающий к наружному слуховому проходу. Вследствие повреждения этого отдела фасции у пациента и развилось гноетечение из уха.

Задача 2.

1. При выполнении операции хирург использует аподактильный метод техники хирургического вмешательства. Объясните сущность этого метода. Какие преимущества и недостатки имеет аподактильный метод?

Эталон ответа.

Аподактильный метод – выполнение большинства манипуляций в ране инструментами без прикосновения к объекту операции руками.

Преимущества: повышение асептичности, использование таких приемов при микрохирургических операциях, а также в глубине небольших ран (при операциях на открытых полостях сердца, при доступах к глубоко расположенным структурам головного мозга).

Недостаток: технические трудности операции.

2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК-9	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> определять последствия повреждений сосудов, нервов и выводных протоков желез; пальпировать основные поверхностно расположенные артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях; прогнозировать последствия распространения воспалительных заболеваний с учетом возрастных особенностей</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> определять последствия повреждений сосудов, нервов и выводных протоков желез; пальпировать основные поверхностно расположенные артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях; прогнозировать последствия распространения воспалительных заболеваний с учетом возрастных особенностей, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя -</u> определять последствия повреждений сосудов, нервов и выводных протоков желез; пальпировать основные поверхностно расположенные артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях; прогнозировать последствия распространения воспалительных заболеваний с учетом возрастных особенностей.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> определять последствия повреждений сосудов, нервов и выводных протоков желез; пальпировать основные поверхностно расположенные артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях, <u>не определяет</u> основные анатомические структуры и рентгенологические проявления патологических изменений челюстно-лицевой области.</p>
	<p><u>Владеет</u> Уверенно, правильно и самостоятельно – оперирует анатомической и медицинской терминологией при оперативных вмешательствах и патологических состояниях; - оценкой последствий воспалительных заболеваний области головы и</p>	<p><u>Владеет</u> Правильно и самостоятельно оперирует анатомической и медицинской терминологией при оперативных вмешательствах и патологических состояниях; - оценкой последствий воспалительных заболеваний области головы и шеи с учетом</p>	<p><u>Владеет</u> Самостоятельно оперирует анатомической и медицинской терминологией при оперативных вмешательствах и патологических состояниях; - оценкой последствий воспалительных заболеваний области головы и шеи с учетом возрастных</p>	<p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельной оценке последствий воспалительных заболеваний области головы и шеи с учетом возрастных особенностей, <u>не может</u> оперировать анатомической и медицинской терминологией при оперативных</p>

	шей с учетом возрастных особенностей.	возрастных особенностей.	особенностей, но <u>совершает отдельные ошибки.</u>	вмешательствах и патологических состояниях.
ОПК-11	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> - пользоваться инструментами группы разъединяющих ткани, а также кровоостанавливающими, вспомогательными и соединяющими ткани; выполнять послойное рассечение тканей при оперативных вмешательствах.	<u>Умеет Самостоятельно</u> пользоваться инструментами группы разъединяющих ткани, а также кровоостанавливающими, вспомогательными и соединяющими ткани; выполнять послойное рассечение тканей при оперативных вмешательствах, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> пользоваться инструментами группы разъединяющих ткани, а также кровоостанавливающими, вспомогательными и соединяющими ткани; выполнять послойное рассечение тканей при оперативных вмешательствах.	<u>Умеет Не может</u> пользоваться инструментами группы разъединяющих ткани, а также кровоостанавливающими, вспомогательными и соединяющими ткани; выполнять послойное рассечение тканей при оперативных вмешательствах.
	<u>Владеет</u> Уверенно, правильно и самостоятельно подбирает наборы инструментов для послойного рассечения тканей; выполняет остановку кровотечения с помощью кровоостанавливающего зажима, перевязки кровеносных сосудов в ране.	<u>Владеет</u> Правильно и самостоятельно подбирает наборы инструментов для послойного рассечения тканей; выполняет остановку кровотечения с помощью кровоостанавливающего зажима, перевязки кровеносных сосудов в ране.	<u>Владеет</u> Самостоятельно подбирает наборы инструментов для послойного рассечения тканей; выполняет остановку кровотечения с помощью кровоостанавливающего зажима, перевязки кровеносных сосудов в ране, но <u>совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному подбору наборов инструментов для послойного рассечения тканей; не может выполнить остановку кровотечения с помощью кровоостанавливающего зажима, перевязки кровеносных сосудов в ране.

2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Получение положительной оценки за тест («выполнено») является допуском ко второму этапу – устному экзамену. В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку.

2.3. Оценочное средство: экзаменационный билет.

2.3.1. Содержание.

Пример экзаменационного билета.

1. Группы и виды хирургического инструментария. Классификация по основному функциональному назначению. Правила пользования хирургическими инструментами.
2. Топография поджелудочной железы. Хирургические доступы к поджелудочной железе.
3. Топография бедра. Приводящий канал. Проекция на поверхность кожи бедренной артерии (линия Кена).

2.3.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК-9	<p><u>Знает</u> самостоятельно без ошибок: - общий принцип послойного строения человеческого тела; - топографическую анатомию органов, клетчаточных пространств и сосудисто-нервных образований; - сущность и принципы хирургической коррекции заболеваний, патологических процессов и врожденных пороков развития.</p>	<p><u>Знает</u> самостоятельно с отдельными незначительными ошибками: - общий принцип послойного строения человеческого тела; - топографическую анатомию органов, клетчаточных пространств и сосудисто-нервных образований; - сущность и принципы хирургической коррекции заболеваний, патологических процессов и врожденных пороков развития.</p>	<p><u>Знает</u> самостоятельно с грубыми ошибками: - общий принцип послойного строения человеческого тела; - топографическую анатомию органов, клетчаточных пространств и сосудисто-нервных образований; - сущность и принципы хирургической коррекции заболеваний, патологических процессов и врожденных пороков развития.</p>	<p><u>Не знает:</u> - общий принцип послойного строения человеческого тела; - топографическую анатомию органов, клетчаточных пространств и сосудисто-нервных образований; - сущность и принципы хирургической коррекции заболеваний, патологических процессов и врожденных пороков развития.</p>
ОПК-11	<p><u>Знает</u> самостоятельно без ошибок: - классификацию и названия современного</p>	<p><u>Знает</u> самостоятельно с отдельными незначительными ошибками: - классификацию и</p>	<p><u>Знает</u> самостоятельно с грубыми ошибками: - классификацию и названия</p>	<p><u>Не знает:</u> - классификацию и названия современного хирургического</p>

хирургического инструментария; - классификацию и названия современного шовного хирургического материала; - классификацию и виды хирургических швов; - виды хирургических узлов и способы их завязывания.	названия современного хирургического инструментария; - классификацию и названия современного шовного хирургического материала; - классификацию и виды хирургических швов; - виды хирургических узлов и способы их завязывания.	современного хирургического инструментария; - классификацию и названия современного шовного хирургического материала; - классификацию и виды хирургических швов; - виды хирургических узлов и способы их завязывания.	инструментария; - классификацию и названия современного шовного хирургического материала; - классификацию и виды хирургических швов; - виды хирургических узлов и способы их завязывания.
---	---	--	--

2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Экзамен является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к экзамену является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Оценочным средством на экзамене является экзаменационный билет. Он состоит из трех теоретических вопросов, включающих как разделы топографической анатомии, так и оперативной хирургии.

3.2. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине.

Итоговая оценка по учебной дисциплине определяется с учетом текущей успеваемости (как средняя арифметическая двух оценок: оценки текущей успеваемости и оценки за экзамен).

Итоговая оценка знаний студентов по учебной дисциплине осуществляется по 4-х балльной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Обязательным условием получения положительной итоговой оценки по учебной дисциплине является положительная оценка за экзамен.

Критериями итоговой оценки по учебной дисциплине являются:
«отлично» – средний балл 86-100;
«хорошо» – средний балл 71-85;
«удовлетворительно» – средний балл 56-70.

Характеристика ответа	Баллы ИВГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи; в ответе прослеживается четкая структура,	86-100	5 «ОТЛИЧНО»

<p>логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. 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 студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p> <p>В учебном задании студент уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>		
<p>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 отдельные ошибки в определении основных понятий, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p> <p>В учебном задании студент самостоятельно, но совершая отдельные ошибки выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>	71-85	4 «хорошо»
<p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений. Студент затрудняется с доказательностью. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.</p> <p>В учебном задании студент, используя уточняющие вопросы преподавателя, самостоятельно выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>	56-70	3 «удовлетворительно»

<p>Отказ от ответа, не получен ответ по базовым вопросам дисциплины или дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>В учебном задании студент не может выявить основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.</p>	<p>46-55</p>	<p>2 «неудовлетворительно»</p>
--	---------------------	---

Автор-составитель ФОС: к.м.н., доцент Беляков А.П.