

## Тематический план занятий семинарского типа

**по дисциплине «Клиническая анатомия. Клиническая анатомия головы, шеи»**

**для обучающихся 2023-2024 года поступления**

**по образовательной программе**

**31.05.03. Стоматология,**

**профиль специалитет,**

**форма обучения очная**

**2024- 2025 учебный год.**

№	Тематические блоки	Часы (академ.)
<b>3 семестр</b>		
1.	Введение. Определение содержания предмета клинической анатомии. Цели и задачи. Методы исследования. Исторический очерк развития дисциплины. Связь клинической анатомии с хирургией. Клинико-анатомическое обоснование этапов выполнения операций, доступов, оперативных приемов, завершение операции. Общие и специальные хирургические инструменты. Группы общих хирургических инструментов.	2
2.	Шовная техника <sup>1</sup> . Виды узлов и швов в хирургии. Клинико-анатомическое обоснование видов гемостаза в хирургии. Освоить мануальные навыки: вязание узлов, наложение швов <sup>2</sup>	2
3.	Клиническая анатомия грудной клетки <sup>1</sup> . Особенности строения грудины, ребер и грудного отдела позвоночника. Стандартные линии грудной клетки. Клиническая анатомия стенок грудной полости. Диафрагма. Понятие о диафрагмальных грыжах. Межреберный промежуток. Клинико-анатомическое обоснование остановки сердца, ранения сердца, пневмоторакс. Клинико-анатомическое обоснование врачебных хирургических манипуляций: открытый и закрытый массажи сердца, ПХО проникающих ран грудной стенки, пункция и дренирование плевральной полости, торакотомия. Освоить мануальные навыки: Открытый и закрытый массаж сердца. Пункция и дренирование плевральной полости <sup>2</sup>	2
4.	Клиническая анатомия грудной полости <sup>1</sup> . Топография париетальной и висцеральной плевры, плевральной полости, легких. Клиническая анатомия средостения и его отделов. Органы средостения: сердце, перикард, (скелетотопия, голотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток), сосуды и нервы переднего средостения. Органы средостения: грудной отдел трахеи и пищевода, (скелетотопия, голотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток), сосуды и нервы заднего средостения. Клинико-анатомическое обоснование тампонады сердца и пункции перикарда. Понятие о медиастинитах, их локализации. Понятие о медиастенотомии.	2
5.	Клиническая анатомия переднебоковой стенки живота <sup>1</sup> . Деление на области. Топография влагалищ прямых мышц живота. Анатомия белой линии живота, пупочного кольца. Клиническая анатомия пахового канала.	2
6.	Клиническая анатомия грыж передней брюшной стенки <sup>1</sup> . Клинико-анатомическое обоснование возникновения наружных грыж живота. Процесс опускания яичка в мошонку, особенности врожденной паховой грыжи. Понятие о скользящих грыжах. Клинико-анатомическое обоснование операции грыжесечения по Жирару-Спасокуоцкому, Кимбаровскому, Постемпскому, Бассини, Лексеру, Мейо, Сапежко <sup>2</sup> .	2
7.	Клиническая анатомия брюшной полости <sup>1</sup> . Клиническая анатомия брюшной	2

	полости. Брюшина: этажи, сумки, каналы, пазухи, их клиническое значение. Лапаротомия (виды, техника выполнения). Клинико-анатомическое обоснование лапароцентеза, последовательности ревизии брюшной полости. Понятие о пункции Дугласова пространства <sup>2</sup> .	
8.	Клиническая анатомия желудка и двенадцатиперстной кишки <sup>1</sup> . Скелетотопия, голотопия, синтопия. Отношение к брюшине. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Клинико-анатомическое обоснование желудочных кровотечений, перфоративной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Обоснование ушивания перфоративной язвы желудка. Клинико-анатомическое обоснование резекций желудка по Бильроту I, II <sup>2</sup> .	2
9.	Клиническая анатомия органов верхнего этажа брюшной полости <sup>1</sup> . Клиническая анатомия органов верхнего этажа брюшной полости. Печень (голотопия, скелетотопия, синтопия, иннервация, отток лимфы). Желчный пузырь (голотопия, скелетотопия, синтопия, иннервация, отток лимфы). Поджелудочная железа (голотопия, скелетотопия, синтопия, иннервация, отток лимфы). Селезенка (голотопия, скелетотопия, синтопия, иннервация, отток лимфы). Клинико-анатомическое обоснование неотложных состояний: холецистит, холангит. Обоснование холецистэктомий, холецистостомии, холедохотомии <sup>2</sup> .	2
10.	Кожная пластика в челюстно-лицевой хирургии <sup>1</sup> . Клинико-анатомическое обоснование применения кожной пластики в челюстно-лицевой хирургии. Классификация методов. Основные методы: Ревердена, Тирша, Дрегстед-Вильсона, Янович-Чайнского, Джанелидзе, Лимберга, Филатова, итальянский метод. Формирование стебельчатого лоскута по Филатову. Клинико-анатомическое обоснование лоскутных операций при пародонтозах, френулопластика <sup>2</sup> .	2
<b>4 семестр</b>		
11.	Клиническая анатомия мозгового отдела головы <sup>1</sup> . Лобно-теменно-затылочная область (границы, слои, кровоснабжение, иннервация, отток лимфы). Височная область (границы, слои, кровоснабжение, иннервация, отток лимфы). Обоснование скальпированных ран головы. Особенности строения костей свода черепа у новорожденных. Клинико-анатомическое обоснование переломов плоских костей у детей и взрослых <sup>2</sup> .	2
12.	Оперативная хирургия мозгового отдела головы <sup>1</sup> . Открытые и закрытые, проникающие и непроникающие раны свода головы. Особенности ПХО при них. Обоснование применения трепанации, виды трепанации. Клинико-анатомическое обоснование применения схемы черепно-мозговой топографии по Кронлейну-Брюсовой <sup>2</sup> .	2
13.	Клиническая анатомия основания черепа <sup>1</sup> . Клиническая анатомия внутреннего основания черепа. Передняя, средняя и задняя черепно-мозговые ямки. Их отверстия, содержимое. Типичные линии переломов. Клинико-анатомическое обоснование клинических симптомов при переломах основания черепа. Клиническая анатомия наружного основания черепа. Отверстия и их содержимое <sup>2</sup> .	2
14.	Клиническая анатомия оболочек головного мозга, межоболочечных пространств <sup>1</sup> . Топография оболочек и межоболочечных пространств головного мозга. Желудочки мозга. Система ликворообращения. Понятие о гидроцефалии и вентрикулостомии. Венозные синусы, особенности их строения. Виллизиев круг. Пути распространения внутричерепной инфекции <sup>2</sup> .	2
15.	Клиническая анатомия лицевого отдела головы <sup>1</sup> . Деление на области. Внешние ориентиры. Клиническая анатомия околоушно-жевательной области. Околоушная слюнная железа. Жевательные мышцы (их функция). Клиническая анатомия щечной области. Мимические мышцы лица (их функции). Особенности артериального, венозного кровоснабжения и лимфооттока лица. Связь поверхностных вен с синусами твердой мозговой оболочки <sup>2</sup> .	2
16.	Клиническая анатомия тройничного и лицевого нервов. Первичная хирургическая обработка ран лица <sup>1</sup> . Топография и функция тройничного и лицевого нервов. Зоны иннервации. Расположение ветвей. Клинико-анатомическое обоснование топической диагностики повреждения ветвей лицевого нерва. Обоснование хирургических разрезов на лице. Особенности ПХО ран лица. Пластиночный шов. Клинико-анатомическое обоснование хирургического лечения заболеваний околоушной слюнной железы. Освоить	2

	мануальные навыки: Техника выполнения хирургических разрезов на лице <sup>2</sup> .	
17.	Клиническая анатомия глазницы <sup>1</sup> . Клиническая анатомия глазницы. Веки и собственная область (границы, стенки, содержимое, кровоснабжение, нервы орбиты, топическая диагностика их повреждений, лимфоотток, сообщения с соседними областями). Строение глазного яблока. Слезные органы. Клинико-анатомическое обоснование глазных симптомов при травмах орбиты. Клинико-анатомическое обоснование возникновения абсцессов, пути распространения флегмон, связь с инфекционно-воспалительными заболеваниями полости рта. Обоснование рациональных разрезов для вскрытия абсцессов и флегмон. Освоить мануальные навыки: Техника выполнения рациональных разрезов для вскрытия абсцессов и флегмон <sup>2</sup> .	2
18.	Клиническая анатомия верхней и нижней челюсти, височно-нижнечелюстного сустава <sup>1</sup> . Клиническая анатомия верхней челюсти (кровоснабжение, иннервация, лимфоотток). Клинико-анатомическое обоснование переломов верхней челюсти (классификация по Ле Фор) и методов их репозиции и иммобилизации. Особенности переломов скуловой кости и скуловой дуги, клинико-анатомическое обоснование хирургических методов лечения. Клиническая анатомия нижней челюсти (кровоснабжение, иннервация, лимфоотток). Обоснование переломов нижней челюсти и методов репозиции и иммобилизации отломков. Клиническая анатомия височно-нижнечелюстного сустава (кровоснабжение, иннервация, лимфоотток). Клинико-анатомическое обоснование вывихов нижней челюсти (методы их вправления), синдрома дисфункции сустава. Ортопедические капшы. Клинико-анатомическое обоснование резекций верхней и нижней челюсти. Клинико-анатомическое обоснование анестезий на верхней челюсти (туберальная, инфраорбитальная, обезболивание в области большого небного и носонебного нервов). Клинико-анатомическое обоснование анестезий на нижней челюсти (мандибулярная, торусальная анестезии, обезболивание в области щечного и язычного нервов). Обоснование анестезии по Берше, Берше-Дубову, БершеДубову-Уварову и подскуло-крыловидной анестезии по Вайсблату. Освоить мануальные навыки: Методы репозиции и иммобилизации верхней и нижней челюсти при переломах. Методы вправления вывихов нижней челюсти. Техника проводниковой анестезии на верхней и нижней челюсти (туберальная, инфраорбитальная, торусальная, мандибулярная анестезии, обезболивание в области щечного, язычного нерва, большого небного и носонебного нервов). Техника анестезии по Берше, Берше-Дубову, Берше-Дубову-Уварову и подскуло-крыловидной анестезии по Вайсблату. <sup>2</sup>	2
19.	Клиническая анатомия полости носа и ее придаточных пазух <sup>1</sup> . Клиническая анатомия полости носа (кровоснабжение, иннервация, лимфоотток). Клинико-анатомическое обоснование осмотра носовой полости с целью выявления носовых кровотечений, инородных тел, воспаления. Придаточные пазухи носа: верхнечелюстная (гайморова), основная, лобная, решетчатый лабиринт. Стенки, строение, выводные каналы. Инфекционно-воспалительные заболевания придаточных пазух, пути распространения. Вскрытие верхнечелюстной пазухи Калдвел-Люку. Вскрытие лобной пазухи по Киллиану <sup>2</sup>	2
20.	Клиническая анатомия полости рта <sup>1</sup> . Анатомия губ. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Преддверие полости рта. Собственно полость рта. Клиническая анатомия зубов (количество, форма, функциональная принадлежность). Зубная формула. Молочные и постоянные зубы. Сроки прорезывания зубов. Строение зубов: эмаль, дентин, цемент, пульпа, поддерживающий аппарат зубов. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Клиническая анатомия слюнных желез. Клинико-анатомическое обоснование сиалоаденитов и слюнокаменной болезни, хирургические методы их лечения. Обоснование устранений слюнных свищей <sup>2</sup> .	2
21.	Клиническая анатомия твердого и мягкого неба, дна ротовой полости, языка <sup>1</sup> . Клиническая анатомия твердого и мягкого неба. Врожденные дефекты твердого и мягкого неба, принципы уранопластики. Топографическая анатомия языка: отделы, сосочки, мышцы, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Анатомия язычной артерии, язычного и подъязычного нервов. Операции при короткой уздечке языка. Клиническая анатомия дна полости рта: челюстно-язычный желобок, подъязычная область <sup>2</sup> .	2

22.	Клиническая анатомия клетчаточных пространств глубокой области лица <sup>1</sup> . Клиническая анатомия клетчаточных пространств глубокой области лица. Подвисочная ямка (границы, содержимое). Крылонебная ямка (границы, содержимое). Крыловидно-нижнечелюстное клетчаточное пространство (границы, содержимое). Окологлоточное клетчаточное пространство (границы, содержимое). Клинико-анатомическое обоснование путей распространения при флегмонах и аденофлегмонах. Особенности вскрытия, санации и дренирования абсцессов и флегмон клетчаточных пространств глубокой области лица <sup>2</sup> .	2
23.	Клиническая анатомия уха <sup>1</sup> . Строение наружного, среднего и внутреннего уха. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Сосцевидная область. Клинико-анатомическое обоснование отоскопии. Клинико-анатомическое обоснование отитов, мастоидита. Обоснование трепанации сосцевидного отростка, возможных осложнений <sup>2</sup> .	2
24.	Клиническая анатомия шеи. Треугольники шеи <sup>1</sup> . Границы. Внешние ориентиры. Треугольники шеи: подбородочный, поднижнечелюстной, сонный, лопаточно-трахеальный, лопаточно-трапециевидный, лопаточно-ключичный, треугольник Пирогова. Область грудино-ключично-сосцевидной мышцы. Их послышное строение, содержимое, клиническое значение <sup>2</sup> .	2
25.	Клиническая анатомия шеи. Фасции шеи <sup>1</sup> . Фасции шеи по Шевкуненко. Клетчаточные пространства. Клиническая анатомия медиального сосудисто-нервного пучка шеи (сонная артерия, внутренняя яремная вена, блуждающий нерв). Лимфатическая система шеи. Клиническая анатомия поверхностных и глубоких лимфатических узлов. Пути возможного метастазирования. Клинико-анатомическое обоснование путей распространения гноя по клетчатке при флегмонах и аденофлегмонах, возможных осложнений <sup>2</sup> .	2
26.	Оперативная хирургия шеи <sup>1</sup> . Перевязка язычной артерии в треугольнике Пирогова. Техника рациональных разрезов при вскрытии, санации и дренировании флегмон шеи. Врожденные срединные и боковые кисты шеи. Оперативное лечение. Киста поднижнечелюстной слюнной железы, лечение. Клинико-анатомическое обоснование перевязки общей сонной и наружной сонной артерий, отличительные признаки наружной и внутренней сонных артерий, развитие коллатерального кровообращения после перевязки, возможные осложнения. Шейная вагосимпатическая блокада. Клинико-анатомическое обоснование дренирования ГЛП. Пункция и катетеризация подключичной вены. Освоить мануальные навыки: Техника рациональных разрезов при вскрытии, санации и дренировании абсцессов и флегмон клетчаточных пространств шеи. Техника выполненная перевязки язычной артерии в треугольнике Пирогова. Техника перевязки общей сонной и наружной сонной артерии. Техника шейной вагосимпатической блокады по А.В. Вишневному. Техника дренирования грудного лимфатического протока. Пункция и катетеризация подключичной вены <sup>2</sup> .	2
27.	Клиническая анатомия органов шеи <sup>1</sup> . Клиническая анатомия гортани, трахей. (голотопия, скелетотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, возможные пути метастазирования). Клинико-анатомическое обоснование трахеотомии (верхней, средней, нижней), трахеостомии, возможных осложнений. Крико-коникотомия. Клиническая анатомия глотки, пищевода (голотопия, скелетотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, возможные пути метастазирования). Лимфоидное кольцо Вальдейера-Пирогова. Операции на шейном отделе пищевода по поводу локализации инородных тел. Освоить мануальные навыки: Техника трахеотомии, трахеостомии и крико-коникотомии. Техника удаления инородного тела пищевода <sup>2</sup> .	2
28.	Клиническая анатомия органов шеи <sup>1</sup> . Клиническая анатомия щитовидной и паращитовидных желез (голотопия, скелетотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, возможные пути метастазирования). Клиникоанатомическое обоснование струмэктомии, гемиструмэктомии, субтотальной, субфасциальной резекции щитовидной железы, энуклеации <sup>2</sup> . Итоговое тестирование	2
29.	Промежуточная аттестация	1
	Итого	57

<sup>1</sup> - тема

<sup>2</sup> - сущностное содержание (при необходимости)

Рассмотрено на заседании кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии «3» июня 2024 г., протокол №10

Заведующий кафедрой

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'А.А. Воробьев', written over a horizontal line.

А.А. Воробьев