Оценочные средства для проведения аттестации по дисциплине «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» для обучающихся 2023, года поступления по образовательной

программе 31.05.02. Педиатрия (специалитет), форма обучения очная на 2025-2026 учебный год

1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

1.1. Оценочные средства для проведения аттестации на занятиях семинарского типа

Аттестация на занятиях семинарского типа включает следующие типы заданий: решение ситуационных задач, контрольная работа, собеседование по контрольным вопросам, оценка освоения практических навыков (умений).

1.1.1. Примеры ситуационных задач

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1; ОПК-4.2.1; ОПК-4.3.1; ОПК-5.1.2; ОПК-5.1.1; ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ОПК-6.1.1; ОПК-6.2.1; ОПК-6.3.1; ОПК-7.1.2; ОПК-7.2.1; ОПК-7.3.1; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-2.1.1; ПК-2.2.1; ПК-2.2.2: ПК-2.3.1

- 1. При нижней трахеостомии после рассечения по желобоватому зонду париетального листка внутришейной фасции и проникновения в предтрахеальное пространство внезапно возникло сильное кровотечение. Назовите источники возникшего кровотечения. Что нужно делать, чтобы исключить возможность такого осложнения..
- 2. Инородное тело (рыбья кость), застрявшее в шейном отделе пищевода, привело к образованию пищеводно-трахеального свища. Какие топографо-анатомические особенности пищевода и трахеи способствовали развитию этого осложнения?

1.1.2. Примеры вариантов контрольной работы

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1; ОПК-4.2.1; ОПК-4.3.1; ОПК-5.1.2; ОПК-5.1.1; ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ОПК-6.1.1; ОПК-6.2.1; ОПК-6.3.1; ОПК-7.1.2; ОПК-7.2.1; ОПК-7.3.1; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-2.1.1; ПК-2.2.1; ПК-2.2.2; ПK-2.3.1

Вариант № 1 ФИО студента..... 1. Назовите отделы гортани..... 2. Межоболочечные пространства головного мозга и их содержимое.... 3. Что пропускает яремное отверстие внутреннего основания черепа..... 4. Анатомический слой, по отношению к которому выделяют открытые и закрытые ЧМТ..... 5. Специальные инструменты для трахеостомии..... Вариант №2 ФИО студента 1. Отделы глотки..... 2. Анатомический слой, по отношению к которому выделяют проникающие и непроникающие ЧМТ..... 3. Что пропускает верхняя глазничная щель..... 4. Признаки проведения шейной ваго-симпатической блокады..... 5. Хирургия щитовидной железы.....

- 1.1.3 Примеры контрольных вопросов для собеседования Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1; ОПК-4.2.1; ОПК-4.3.1; ОПК-5.1.2; ОПК-5.1.1; ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ОПК-6.1.1; ОПК-6.2.1; ОПК-6.3.1; ОПК-7.1.2; ОПК-7.2.1; ОПК-7.3.1; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-2.1.1; ПК-2.2.1; ПК-2.2.2; ПК-2.3.1
- 1. Бедренный треугольник, его границы, содержимое, значение в хирургии.
- 2. Бедренный канал. Стенки и кольца, содержимое. Клиническое значение.
- 3. Пластика бедренных грыж по Бассини и Руджи-Парлавеччо.
- 1.1.3. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков (умений)

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1; ОПК-4.2.1; ОПК-4.3.1; ОПК-5.1.2; ОПК-5.1.1; ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ОПК-6.1.1; ОПК-6.2.1; ОПК-6.3.1; ОПК-7.1.2; ОПК-7.2.1; ОПК-7.3.1; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-2.1.1; ПК-2.2.1; ПК-2.2.2; ПК-2.3.1

- 1. Зарядить иглодержатель.
- 2. Наложить простой (женский) узел.
- 3. Собрать набор инструментов для трахеостомии.
- 1.4. Оценочные средства для самостоятельной работы обучающихся

Оценка самостоятельной работы включает в себя тестирование.

- 1.1.4. Примеры тестовых заданий с одиночным ответом
- Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1; ОПК-4.2.1; ОПК-4.3.1; ОПК-5.1.2; ОПК-5.1.1; ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ОПК-6.1.1; ОПК-6.2.1; ОПК-6.3.1; ОПК-7.1.2; ОПК-7.2.1; ОПК-7.3.1; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.1; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-2.1.1; ПК-2.2.1; ПК-2.2.2; ПК-2.3.1.
- 1. Выберите один ответ из четырех.В пределах какого треугольника шеи дополнительно выделяют треугольник Пирогова
- 1)подбородочного,
- 2) сонного,
- 3) лопаточно-трахеального,
- 4) лестнично-позвоночного.
- 2. Выберите один ответ из четырех. Перечислите органы подбородочного треугольника шеи
- 1) гортань и трахея,
- 2) пищевод,
- 3) щитовидная и паращитовидные железы,
- 4) глотка
- 3. Выберите один ответ из четырех. Назовите область головы, где следует выполнять трепанацию черепа для перевязки средней оболочечной артерии:
- 1) треугольник Шипо,
- 2) височная область,
- 3) лобная область,
- 4) теменная область.
- 4. Выберите один ответ из четырех. Назовите синус твердой оболочки головного мозга, который можно повредить при трепанации сосцевидного отростка:
- 1) сагиттальный,
- 2) пещеристый,
- 3) сигмовидный,
- прямой.
- 5 . Выберите один ответ из четырех. Назовите нерв, располагающийся в пищеводнотрахеальной борозде:
- 1) блуждающий нерв,
- 2) диафрагмальный,
- 3) большой внутренностный,
- 4) Возвратный гортанный нерв

- 1.1.5. Примеры тестовых заданий с множественным выбором и/или на сопоставление и/или на установление последовательности Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1; ОПК-4.2.1; ОПК-4.3.1; ОПК-5.1.2; ОПК-5.1.1; ОПК-5.2.1; ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ОПК-6.2.1; ОПК-6.3.1; ОПК-7.1.2; ОПК-7.2.1; ОПК-7.3.1; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.2; ПК-1.2.1; ПК-1.3.2; ПК-2.2.1; ПК-2.2.1; ПК-2.2.1; ПК-2.3.1.
- 1. Выберите два ответа из шести. Назовите нервы подчелюстного треугольника шеи:
- 1) подъязычный,
- 2) блуждающий,
- 3) языко-глоточный,
- 4) симпатический,
- 5) ветви шейного сплетения,
- 6) диафрагмальный.
- 2. Выберите два ответа из шести. Перечислите сосуды сонного треугольника шеи;
- 1) общая, наружная и внутренняя сонные артерии,
- 2) внутренняя яремная вена,
- 3) верхняя щитовидная артерия,
- 4) нижняя щитовидная артерия,
- 5) подключичные,
- 6) позвоночные.
- 3. Выберите два ответа из шести. Перечислите основные образования щечной области:
- 1) жировой комок,
- 2) околоушная железа,
- 3) щечная мышца,
- 4) жевательная мышца,
- 5) проток околоушной железы,
- 6) околоносовые пазухи.
- 4. Выберите два ответа из шести. Доступы, разрезы и способы при абсцессах и флегмонах:
- 1) по ходу раневого канала,
- 2) радиально по ходу лицевого нерва,
- 3) по Кушингу,
- 4) разрез над центром флюктуации,
- 5) дугообразный,
- 6) серповидный.

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: оценка освоения практических навыков (умений) и собеседование по вопросам билета.

Оценка освоения практических навыков (умений) включает следующие типы заданий: проверка освоения мануальных навыков, решение ситуационных задач.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1; ОПК-4.2.1; ОПК-4.3.1; ОПК-5.1.2; ОПК-5.1.1; ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ОПК-5.3.1; ОПК-6.2.1; ОПК-6.3.1; ОПК-6.3.1; ОПК-7.2.1; ОПК-7.3.1; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-2.2.1; ПК-2.2.1; ПК-2.2.2; ПК-2.3.1.

- 2.1. Проверка освоения мануальных навыков включает задания:
- 1. Зарядить иглодержатель.
- 2. наложить простой (женский) узел.
- 3. Наложить морской узел.
- 4. Наложить двойной хирургический узел.
- 5. Выполнить обвивной шов.
- 6. Собрать набор хирургических инструментов для ампутации.
- 7. Собрать набор хирургических инструментов для трахеостомии.
- 8. Выполнить узловой шов.
- 9. Снять узловые швы.
- 10. Наложить непрерывный матрацный шов.
- 11. Наложить отдельный матрацный шов.
- 12. Наложить шов Мультановского.

Примеры ситуационных задач:

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1; ОПК-4.2.1; ОПК-4.3.1; ОПК-5.1.2; ОПК-5.1.1; ОПК-5.2.1; ОПК-5.3.1; ОПК-5.3.1; ОПК-6.2.1; ОПК-6.3.1; ОПК-7.2.1; ОПК-7.3.1; ПК-1.1.1; ПК-1.1.2; ПК-1.2.2; ПК-1.3.1; ПК-1.3.2; ПК-1.3.2; ПК-2.2.1; ПК-2.2.1; ПК-2.2.2; ПК-2.3.1.

- 1. У больного с поражением нижних коренных зубов развилась флегмона височно-крыловидного и межкрыловидного промежутков., которая осложнилась флебитом вен глазниц и менингитом. Опишите анатомические пути развития этих осложнений.
- 2. У ребенка, больного инфекционным паротитом, развилось осложнение в виде паралича мимической мускулатуры половины лица. С поражением какого нерва оно связано, и какая особенность топографии нерва обусловила развитие этого осложнения при инфекционном паротите?

2.1 Примеры вопросов для собеседования.

No	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы
245	вопросы для промежуточной аттестации	достижения компетенций
1	Определение понятий "хирургия" и "оперативная хирургия и топографическая анатомия". Этапы развития хирургии.	ОК-1
2	Понятие о хирургической операции. Классификация, этапы оперативных вмешательств. Требования к оперативному доступу, приему и завершению операции.	ПК—1.2.2
3	Хирургические инструменты. Классификация, правила пользования хирургическими инструментами.	ОПК-4.1.1;ОПК-4.2.1.
4	Методы остановки кровотечения. Техника временной и окончательной остановки кровотечения.	ОПК-5.1.2.;ОПК-4.1.1;ОПК- 4.2.1.
5	Проекционные линии магистральных сосудов человека	
6	Сосудистый шов. Требования, методика. Принципы наложения сосудистого шва. Бесшовное соединение сосудов.	ПК-2.2.1. ОПК-5.1.1.
7	Пункция магистральных сосудов. Понятие о методике Сельдингера: хирургические инструменты, показания, техника, осложнения.	ОПК-4.3.1.
8	Топографо-анатомическое обоснование ангиографии.	ОПК-4.3.1. ОПК-5.2.1
9	Топография ягодичной области. Границы, фасциальные ложа, клетчатка, сосудисто-нервные пучки, их проекция на кожу области. Особенности хода седалищного нерва.	ОПК-5.1.1.
10	Топография тазобедренного сустава (строение, капсула, связочный аппарат, особенности кровоснабжения, иннервации, лимфоотток). Особенности строения	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2ОПК-5.3.1.; ОПК-6.1.1.ОПК-6.3.1.; ОПК- 7.2.1.; ОПК-7.3.1.

		1
	тазобедренного сустава у детей и взрослых. Дать понятие дисплазииЛиния	
	Розера-Нелатона, значение в хирургии. Пункция тазобедренного сустава.	
11	Топография бедра (границы, мышечно-фасциальные ложа, сосудисто-нервный пучок, проекция бедренной артерии на кожу - линия Кэна). Топография бедренного треугольника, значение в хирургии.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2
.2	Топография бедренного треугольника, значение в хирургии. Запирательный канал, его стенки, кольца, клиническое значение.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2
13	Топографо-анатомическое обоснование бедренных грыж. Топография бедренного канала. Его стенки, кольца. Пластика по Бассини и Руджи-Парлавеччо.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2
14	Топография подколенной ямки. Границы, слои, дно, особенности расположения элементов в сосудисто-нервном пучке. Пути распространения гноя аденофлегмоне. Хирургические доступы к подколенной артерии.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2
15	Топография коленного сустава, вид, ход капсулы, связочный аппарат, завороты, их клиническое значение, пункция сустава. Пункция сустава. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2 ОПК- 5.2.12ОПК-5.3.1
16	Топография голени. Границы, мышечно-фасциальные ложа, сосудисто-нервные пучки, топография голенно-подколенного канала. Поперечный распил голени на уровне средней трети.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2
	Топография стопы. Мышечно-фасциальные ложа тыла и 17подошвы, сосудистонервные пучки, пути распространения гнойных процессов. Лодыжковый канал.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.22ОПК-5.3.1
17	Коллатеральное кровообращение нижней конечности (коллатерали в области бедра, артериальная сеть коленного сустава). Безопасные уровни перевязки магистральных артерий.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2
18	Ампутации. Определение, классификация по времени, кожному разрезу, способам укрытия костной культи, способу моментов. Набор хирургических инструментов для ампутации. Особенности ампутаций у детей.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2

19	Виды и методы ампутаций, на бедре, голени и стопе. техника вмешательств.	ПК-1.3.1.ПК-1.3.2.ПК-2.1.1.
	Особенности расчета кожных лоскутов, обработки мышц, кости, надкостницы,	11K 1.0.1.11K 1.0.2.11K 2.1.11
	нервов и сосудов. Гемостаз при ампутациях.	
20		ОПК-5.1,2ОПК-4.1.1;ОПК-4.2.1.
20	Оперативные методы лечения переломов. Понятие об экстрамедуллярном	OHK-5.1.20HK-4.1.1;OHK-4.2.1.
	внеочаговом компрессионно-дистракционном металлоостеосинтезе. Понятие об	
	интрамедуллярном металлоостеосинтезе.	0777
21	Топография дельтовидной, лопаточной и подключичной области. Границы,	ОПК-5.1.1 ОПК-5.1.2.
	мышечно-фасциальные ложа, сосуды и нервы. Распространение гноя по	
	клетчатке.	
22	Коллатеральное кровоснабжение верхней конечности. На примере лопаточного	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2 ОПК-5.2.1
	артериального круга и артериальной сети в локтевой ямке. Опасные и	
	безопасные уровни перевязки.	
23	Топография подмышечной впадины. Границы, слои, стенки, топография	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2
	сосудисто-нервного пучка, пути распространения гноя по клетчатке. Проекция	
	подмышечной артерии на кожу области, Топография плечевого сплетения по	
	пучкам. Группы лимфатических узлов.	
24	Топография плечевого сустава. Вил, связки, ход капсулы, особенности строения,	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2;ОПК-
	ротационная манжетка, техника прокола. Кровоснабжение, иннервация,	5.3.10ПК-7.1.2.; ОПК-7.2.1;
	лимфоотток.	ОПК-6.3.1; ОПК-7.3.1.
25	Топография плеча. Границы, мышечно-фасциальные ложа, топография	
	сосудисто-нервных пучков, пути распространения гноя. Поперечный распил в	
	средней трети.	
26	Топография предплечья. Границы, мышечно-фасциальные футляры, сосудисто-	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2
	нервные пучки Пространство Пирогова-Парона. Разрезы для дренирования	
	абсцессов. Поперечный распил в области средней трети.	
	подессов. Попоре шви расшы в сомасти средней трети.	
27	Топография кисти. Отделы, слои, клетчаточные пространства, фасциальные	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2 ОПК-5.3.1
	футляры, кровоснабжение и иннервация. Положение кисти при ранениях	0111 01111 01111-3/1/2 01111-3/3/1
	футляры, кровоснаожение и иннервация. Положение кисти при ранениях	

	лучевого, локтевого и срединного нерва.	
28	Шов и пластика сухожилий. Первичный и вторичный шов сухожилия. Шов нерва,	ОПК-5.1.2 ПК-1.1.2
	показания, принцип выполнения.	
29	Топография лобно-теменно-затылочной областей. Границы. Особенности	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2
	артериального и венозного кровоснабжения. Клетчаточные слои мягких тканей	
	свода черепа.	
30	Костная свода и основания черепа. Особенности строения костей свода черепа в	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2
	период новорожденности. Особенности переломов. Топическая диагностика,	
	осложнения.	
31	Топография височной области. Черепно-мозговая топография: схема Кронлейна.	ОПК-5.1.1.
32	Топография внутреннего основания черепа. Отверстия и каналы, что через них	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2
	проходит. Топографо-анатомическое обоснование клинических симптомов.	
33	Оболочки мозга. Синусы твердой мозговой оболочки. Межоболочечные	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2
	пространства. Циркуляция ликвора. Топографо-анатомическое обоснование	
2.4	гидроцефалии.	OHW 5.1.1 OHW 5.1.2
34	Топография сосцевидной области. Формы строения сосцевидного отростка.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2
	Особенности строения сосцевидного отростка у детей. Трепанационный	
25	треугольник Шипо.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2
35	Околоушно-жевательная область. Топография околоушной слюнной железы, её	OHK-5.1.1. OHK-5.1.2
36	выводного протока.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2
30	Топографическая анатомия щечной области. Границы, клетчаточное пространство Биша (особеннсти строения у новорожденных), кровоснабжение,	OHK-3.1.1. OHK-3.1.2
	иннервация, лимфоотток.	
37	Топография глубокой области лица: стенки, содержимое (клетчаточные	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2
"	промежутки, сосуды и нервы). Особенности венозного кровоснабжения головы.	Olli Olli Olli Olli
38	Лицевой нерв, его топографическая анатомия и функция. Проекция ветвей на	ОПК-5.1.1.
	кожу лица. Обязательства хирурга при выполнении косметических операций.	
39	Топография и функция тройничного нерва. По ветвям. Функция, зоны	ОПК-5.1,1. ОПК-5.1.2
	1 1 1 1 1 1 1	

	иннервации.		
40	Костно-пластическая трепанация и декомпрессивная трепанация черепа. Набор хирургических инструментов Показания, принципы выполнения.	ОПК-5.1.1.	
41	Деление шеи на области и треугольники.	ОПК-5.1.1.	
42	Фасции и клетчаточные пространства шеи - топография, клиническое значение, пути распространения гноя, оперативные доступы.	ОПК-5.1.1 ОПК-5.1.2.	
	Топография органов шеи: гортань, трахея, глотка, пищевод (внешние ориентиры, скелетотопия, синтопия, иннервация, кровоснабжение, отток лимфы). Особенности топографии органов шеи у детей. Особенности топографии органов шеи у детей.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1.ОПК- 5.1.1.ОПК-5.1.2 ОПК-5.2.1.ПК- 2.2.2. ПК-2.3.1.	
43	Топография лестничных щелей и лестнично-позвоночного треугольника (границы, содержимое).	ОПК-5.1.1.	
44	Топография сонного треугольника. Признаки отличия наружной от внутренней сонной артерии. Проекция магистральной артерии на кожу. Синокаротидная зона. Сонный гломус, физиология, понятие о хемодектомах. Особенности строения медиального сосудисто-нервного пучка шеи у детей.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2 ОПК-5.2.1.	
45			
46	Лимфатическая система шеи. Лимфатические узлы, пути оттока лимфы от органов шеи.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2	
47	<u> </u>		
48	Топография сосудисто-нервного пучка шеи (проекционная линия, синтопия, рефлексогенные зоны, отличия наружной и внутренней сонных артерий).		
49	Топография шейного отдела грудного лимфатического протока. ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2		
50			
51	Вагосимпатическая блокада по Вишневскому. Топографо-анатомическое обоснование, показания, техника выполнения. Возможные осложнения.	ОПК-5.1.2	

52	Перевязка наружной сонной артерии (показания, топографо-анатомическое обоснование, техника).	ОПК-5.2.1.ОПК-5.1.2ОПК-6.1.1.; ОПК-4.3.1.
	Трахеотомия. Классификация, показания, топографо-анатомическое обоснование, техника, инструменты, осложнения. Особенности у детей.	ОПК-6.1.1.
53	Операции на щитовидной железе - струмэктомия, гемиструмэктомия, резекция щитовидной железы, энуклеация.	ОПК-5.1.2
54	Топография межреберья (слои, сосудисто-нервный пучок), последовательность расположения элементов в пучке. Кровоснабжение, зона иннервации.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2
55	Топография сердца и перикарда (скелетотопия, синтопия, голотопия, синусы перикарда, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток).	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2ОПК- 5.2.1.ОПК-5.1.2ОПК-4.3.1.ПК- 1.2.1.
56	Топография париетальной плевры, границы, отделы, плевральные синусы, кровоснабжение, иннервация висцерального и париетального листков плевры.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2ОПК-4.3.1; ОПК-5.1.1.
57	Топография легких (деление на доли, зоны, сегменты). Лимфоотток, кровоснабжение, иннервация, топография корня легкого.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2 ОПК-5.2.1. ОПК-5.1.2ПК-1.1.1.ПК-1.1.2; ПК-1.2.1; ОПК-5.1.1 ПК-1.2.1;
58	Определение средостения, стенки, отделы, органы.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2 ОПК-5.2.1.
59	Топография грудного отдела пищевода. Деление на участки, их синтопия, кровоснабжение, места локализации порто-кавальных анастомозов, клиническое значение.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2ОПК-4.3.1.
60	Топография трахеи и бронхов, блуждающих и диафрагмальных нервов.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2 ОПК-5.2.1.
61	Топография непарных и полунепарных вен, грудного лимфатического протока, симпатического ствола.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2
62	Топография молочной железы, послойное строение, топографо-анатомическое обоснование операций на молочной железе. Виды маститов. Хирургические разрезы. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2 ОПК- 5.2.1.ОПК-4.3.1.
63	Пути метастазирования опухолей молочной железы, операции при раке молочной железы.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2

64	Оперативные доступы к сердцу. Хирургическое лечение ранений сердца.	ОПК-5.1.2
65	Операции при ишемической болезни сердца.	ОПК-5.1.2 ОПК-5.2.1.
66	Оперативные доступы к легким.	
67	Прокол сердечной сумки.	ОПК-5.1.2
68	Послойная топография переднебоковой стенки живота (деление на области,	ОПК-5.1.1 ОПК-5.1.2.
	проекции внутренних органов, слои, кровоснабжение, иннервация, порто-	
	кавальные анастомозы, лимфоотток). Особенности строения передней брюшной	
	стенки у детей.	
69	Топография белой линии живота и пупочного кольца, влагалища прямых мышц	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2
	живота.	
70	Топография пахового канала (стенки, глубокое и поверхностное паховые кольца,	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2
	содержимое канала).	
71	Слабые места брюшной стенки. Классификация грыж. Наружные грыжи живота.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2ПК-
		1.3.1:ПК-1.3.2; ПК-2.1.1;ПК- 2.2.1;ПК-1.2.2.
72	Понятие о скользящих, врожденных и ущемленных грыжа.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2 ПК-1.2.2
73	Этапы развития прямой паховой грыжи	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2 ПК-1.2.2
74	Техника операции при прямой паховой грыже.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2 ПК-1.2.2
75	Этапы развития косой паховой грыжи.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2 ПК-1.2.2
76	Техника операции при косой паховой грыже.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2 ПК-1.2.2
77	Операции при грыжах белой линии живота.	ОПК-5.1.2 ПК-1.2.2
78	Операции при пупочных грыжах (по Лексеру, Мейо, Сапежко).	ОПК-5.1.2 ПК-1.2.2
79	Понятие о лапароскопии как методе диагностики и лечения заболеваний органов	ПК-2.2.1
	брюшной полости. Инструментарий,	
	техника, перспективы развития.	
80	Правила завершения операций в полости живота. Понятие о дренировании	ПК-1.2.2 ПК-2.2.1
	брюшной полости.	
82	Топография диафрагмы (высота стояния, строение, функции, кровоснабжение,	ОПК-5.1.1. ОПК-5.2.1.

	иннервация). Отверстия в диафрагме, их содержимое. Слабые места диафрагмы,	
	треугольники диафрагмы.	
83	Топография пазух, каналов, карманов, сумок (печеночная, преджелудочная)	ОПК-5.1.1.
	брюшины. Их клиническое значение. Особенности строения большого сальника	
	уноворожденных.	
84	Топография сальниковой сумки и сальникового отверстия. Топографо-	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2
	анатомическое обоснование дренирования сальниковой сумки.	
85	Топографо-анатомическое обоснование возникновения поддиафрагмальных	ОПК-7.1.2. ОПК-5.1.1.
	абсцессов, меры профилактики, принципы хирургического лечения.	
86	Топография печени (голотопия, скелетотопия, синтопия, фиксация печени в	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2 ОПК-5.2.1.
	брюшной полости, особенности кровоснабжения печени, иннервация,	ПК-1.2.1.
	лимфоотток).	
87	Топография внепеченочных желчных протоков и желчного пузыря (голотопия,	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2 ОПК-5.2.1
	синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток, строение).	ПК-1.2.1.
88	Топографо-анатомическая сущность портальной гипертензии и ее оперативное	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2 ПК-1.2.1.
	лечение. Пути коллатерального тока крови при портальной гипертензии	
	(естественные и искусственные).	
89	Топография селезенки. Голотопия, синтопия, скелетотопия, кровоснабжение,	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2 ОПК-5.2.1
	иннервация, лимфооток. Хирургические доступы к селезенки.	ПК-1.2.1
90	Топография желудка: голотопия, синтопия, скелетотопия, связки желудка,	ОПК-5.1.1.ОПК-4.3.1. ОПК-5.1.2
	кровоснабжение, иннервация, отток лимфы	ОПК-5.2.1.
91	Особенности резекции желудка по принципу Бильрот-1 и Бильрот-2. Показания,	ПК-1.2.1.
	техника, дата первой операции в России.	
92	Ваготомия (показания, виды, техника, операции).	ОПК-5.1.2
93	Резекции печени, виды, показания. Шва печени. Техника выполнения.	ОПК-5.1.2
94	Топография двенадцатиперстной кишки: отделы, тип покрытия брюшиной,	ОПК-5.1.1 ОПК-5.1.2; ОПК-4.3.1.
	голотопия, синтопия, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток, особенности	ПК-1.2.1.
	строения.	
\bot	1	

95	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- 5.1.2ОПК-4.3.1. ПК-1.2.1.
96	Топография ободочной кишки кишки и червеобразного отростка. Отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Особенности у детей.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2ОПК-4.3.1. ПК-1.2.1.
97	Кишечный шов Альберта, Ламбера, Шмидена.	ПК-2.2.1
98	Техника резекции тонкой кишки. Виды межкишечных анастомозов.	ПК-2.2.1
99	Техника и показания к операции наложения противоестественного заднего прохода (одноствольный, двухствольный).	ПК-2.2.1
100	Топографо-анатомическое обоснование лапаротомных доступов (продольные, поперечные, косые, комбинированные). Требования к оптимальному доступу к органам брюшной полости (тесты Сазон-Ярошевича).	ПК-2.2.1
101	Аппендэктомия доступом по Волковичу-Дьяконову и параректальным разрезом по Ленандеру. Достоинства и недостатки этих разрезов. Методы обработки культи отростка. Лигатурный и инвагинационный способы удаления отростка, показания к выполнению. Особенности выполнения операции у детей.	ОПК-5.1.2 ОПК-5.2.1.ОПК-7.1.2; ОПК-7.2.1.
102	Перитонит. Ревизия органов брюшной полости.	ОПК-5.1.2ОПК-7.1.2. ПК-1.2.1.
103	Топография поясничной области (фасциально-мышечные ложа, топография и клиническое значение треугольников Лесгафта и Пти).	ОПК-5.1.1 ОПК-5.1.2.
104	Топография забрюшинного пространства (границы, слои, фасции, клетчточные пространства, их содержимое) сообщение с другими областями.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2
105	Топография аорты, нижней полой вены, вегетативных и соматических нервных сплетений.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2
106	Топография почек и мочеточников (синтопия, скелетотопия, кровоснабжение, иннервация).	ОПК-5.1.1. ОПК-5.2.1.ОПК- 5.1.2ОПК-4.3.1. ПК-1.2.1.
107	Оперативная хирургия почек. Понятие о нефрэктомии, нефротомии, пиелотомии, резекции почек.	ОПК-5.1.2
108	Топография таза. Скелет, мышцы, фасции, клетчаточные пространства, артерии и вены таза.	ОПК-5.1.1 ОПК-5.1.2.

109	Клиническое значение образований брюшины малого таза.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.1.2		
110	Топография прямой кишки, (синтопия, скелетотопия, строение, кровоснабжение,	ОПК-5.1.1. ОПК-5.2.1.ОПК-5.1.2		
	иннервация, лимфоотток).			
111	Топография мочевого пузыря, уретры. Особенности детского возраста.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.2.1.ОПК-5.1.2		
112	Топография матки и придатков.	ОПК-5.1.1. ОПК-5.2.1.ОПК-5.1.2		
113	Высокое сечение мочевого пузыря.			
114	Топографо-анатомическое обоснование СЛР. Принципы и техника выполнения.	ОПК-6.1.1.;ОПК-6.3.1; ПК-2.2.2;		
	Критерии эффективности. Типичные ошибки.			
115	Клинико-анатомическое обоснование наложения мягких бинтовых повязок:	ОПК-6.2.1.; ОПК-6.3.1.		
	циркулярной, спиралевидной, по Дезо.			
116	Принципы хирургического лечения болезней желчевыводящей системы:	ОПК-5.1.1 ОПК-5.1.2. ОПК-5.2.1.		
	холецистэктомия, холецистотомия, холецистостомия, холедохотомия.	ОПК-7.1.2.		
117	Топография поджелудочной железы. Кровоснабжение, иннервация, лимфоотток,	ок, ОПК-5.1.1 ОПК-5.1.2. ОПК-		
	принципы хирургического лечения заболеваний.	5.2.1.OПК-5.1.1.;OПК-		
		5.1.2.;ОПК-5.2.1.; ОПК-4.3.1. ПК-1.2.1.		
118	Топографоанатомическое обоснование приема Геймлиха	ОПК-6.1.1.ОПК-6.3.1. ПК-2.2.2		
119	Определение кожной пластики. Классификация способов. Показания.к	ПК-2.1.1.ПК-5.2.2. ПК-2.2.1		
	выполнению.			
120	Методы свободной кожной пластики расщепленным и полнослойным кожным	1 ПК-2.1.1.ПК-5.2.2. ПК-2.2.1		
	лоскутом.			
121	Методы несвободной кожной пластики местными и отдаленными тканями.	ПК-2.1.1.ПК-5.2.2. ПК-2.2.1		

2.1. Пример экзаменационного билета

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

Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии

Дисциплина: Топографическая анатомия и оперативная хирургия.

Специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия

Учебный год: 2025-2026

Экзаменационный билет №1

- 1. Топография подколенной ямки. Границы, слои, дно, особенности расположения элементов в сосудисто-нервном пучке. Пути распространения гноя аденофлегмоне. Хирургические доступы к подколенной артерии.
- 2. Топография легких (деление на доли, зоны, сегменты). Лимфоотток, кровоснабжение, иннервация, топография корня легкого.
- 3. Оперативные доступы к сердцу. Хирургическое лечение ранений сердца.
- 4. Зарядить иглодержатель.

М.П.	Заведующий кафедрой	А.А.Воробьен

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

Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии

Дисциплина: Топографическая анатомия и оперативная хирургия.

Специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия

Учебный год: 2025-2026

Экзаменационный билет №2

- 1. Срединные и боковые кисты и свищи шеи. Локализация, оперативное лечение.
- 2. Топография печени (голотопия, скелетотопия, синтопия, фиксация печени в брюшной полости, особенности кровоснабжения печени, иннервация, лимфоотток).
- 3. Методы свободной кожной пластики расщепленным и полнослойным кожным лоскутом.
- 4. Выполнить непрерывный обвивной шов.

М.Π.	Заведующий кафедрой	А.А.Воробьев

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ВолгГМУ по ссылке:

Рассмотрено на заседании кафедры опер. хир. и топ. анатомии «26» мая 2025 г.; протокол №10

Заведующий кафедрой оперативной хирургии и топопографической анатомии, ЗДН профессор

А.А.Воробьев