

Государственное образовательное учреждение
«Приднестровский Государственный Университет им. Т.Г. Шевченко»

Медицинский факультет

Кафедра травматологии, ортопедии и экстремальной медицины

Утверждаю

декан медицинского факультета, к.м.н., доцент

/Р.В. Окушко/

(подпись, расшифровка подписи)

« 30 » сентября 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

на 2021 – 2022 уч. год

Учебной ДИСЦИПЛИНЫ

«Топографическая анатомия и оперативная хирургия»

Направление подготовки:

3.31.05.01

«Лечебное дело» (уровень специалитета)

Квалификация(степень) выпускника

Врач-лечебник

Форма обучения:

ОЧНАЯ

Тирасполь, 2021

Рабочая программа дисциплины «*Топографическая анатомия и оперативная хирургия*»
/сост. Величко В.В./ – Тирасполь: ГОУ «ПГУ имени Т.Г. Шевченко», 2021 – 21 с.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ПРЕПОДАВАНИЯ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б.05 «ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ
ХИРУРГИЯ» СТУДЕНТАМ ОЧНОЙ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ ПО НАПРАВЛЕНИЮ
ПОДГОТОВКИ 3.31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО (уровень специалитета).**

Рабочая программа составлена с учётом Федерального Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по направлению подготовки 3.31.05.01 «Лечебное дело», утверждено приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от **09.02.2016 № 95**

Составитель  Величко В.В., ассистент кафедры «ТОиЭМ»

1. Цели и задачи дисциплины.

Целью освоения топографической анатомии и оперативной хирургии является формирование у выпускника конкретных топографо-анатомических знаний, необходимых для обоснования диагноза, понимания патогенеза заболевания, возможных осложнений, механизмов развития и компенсаторных процессов организма; навыков хирургических приемов для выполнения различных операций.

Задачи освоения дисциплины являются:

- приобретение знаний топографо-анатомических закономерностей послойного строения областей тела человека;
- приобретение знаний об особенностях кровоснабжения, регионального лимфооттока и иннервации анатомических образований;
- освоение основных этапов наиболее распространенных в хирургической практике операций на конечностях; голове, шее, брюшной стенке, органах грудной и брюшной полостей, органах забрюшинного пространства и малого таза;
- освоение методик выполнения трахеостомии, первичной хирургической обработки ран, вскрытия флегмон и абсцессов, наложения сосудистых швов, швов нерва и сухожилия, кишечных швов;
- приобретение и освоение практических навыков для оказания экстренной хирургической помощи при определенных неотложных состояниях (кровотечения, асфиксия и др.) и выбора рациональных методик хирургического лечения.

2. Место дисциплины в структуре ООП ВО

2.1. Учебная дисциплина топографическая анатомия и оперативная хирургия относится и входит в состав базовой части ООП Б1.Б.04 по направлению подготовки 3.31.05.01 «Лечебное дело» (уровень специалитета);

2.2. Межпредметная интеграция с другими дисциплинами.

Место дисциплины в ООП: входит в базовую часть ООП, изучается в 6-7 семестрах, по дисциплине предусмотрен зачет и экзамен.

Топографическая анатомия и оперативная хирургия является интегративной дисциплиной, ориентированной на практическое использование знаний, полученных на таких предметах как, латинский язык, анатомия человека, нормальная физиология, патологическая анатомия, патологическая физиология, общая хирургия

Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые следующими дисциплинами:

1.	Анатомия человека	Классификация основных анатомических областей, фундаментальные знания нормальной анатомии человека во всех разделах. Знание основных ориентиров и расположения органов и систем органов с точки зрения нормальной анатомии.
2.	Нормальная физиология	Нормальное функционирование организма, понятие о физиологических процессах организма и их значение в поддержании гомеостаза организма человека.
3.	Патологическая физиология	Элементы обуславливающие развитие патологических реакций, которые имеют место быть при развитии различной хирургической патологии и основные принципы направленные на исключение или снижение патологических элементов.

4.	Общая хирургия	Знание основной хирургической патологии. Её этиология, патогенез, клинические проявления и общие принципы оперативного лечения.
----	----------------	---

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение дисциплины направлено на формирование следующих компетенций:

Код компетенции	Формулировка компетенции
ОК-1	Способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ОК-4;	Способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения
ОК-5;	Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала
ОК-7	Готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций
ОПК-5	Способность и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок
ОПК-9	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
ПК –10	Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
ПК-13	Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации

В результате освоения дисциплины студент должен:

3.1 ЗНАТЬ:

- общий принцип послойного строения человеческого тела;
- топографическую анатомию конкретных областей;
- клиническую анатомию внутренних органов, клетчаточных пространств, сосудисто-нервных образований, костей и крупных суставов, слабых мест брюшной стенки; коллатеральное кровообращение при нарушении проходимости магистральных
- кровеносных сосудов;
- зоны двигательной и чувствительной иннервации крупными нервами;
- возрастные особенности строения, формы и положения органов;
- наиболее частые встречаемые пороки развития – их сущность и принципы хирургической коррекции;
- показания, технику выполнения простых экстренных хирургических вмешательств: хирургическим инструментарием;
- первичная хирургическая обработка ран;
- шейная вагосимпатическая блокада по А.В.Вишневскому;
- резекционной трепанация черепа;
- трахеостомия;

- вскрытие абсцесса молочной железы;
- ушивание проникающей раны плевральной полости;
- аппендэктомии;
- ушивание раны брюшной стенки;
- сущность операции, показания, основные этапы более сложных экстренных и плановых хирургических вмешательств:
- костно-пластическая трепанация черепа;
- радикальная мастэктомия;
- ушивание раны сердца;
- ревизия органов брюшной полости;
- резекция кишки;
- формирование желудочно-кишечных анастомозов;
- пилоропластика по Финнею, Жабуле, Гейнеке – Микуличу, Джаду;
- резекция желудка по способу Бильрот -1;
- резекция желудка по способу Бильрот-2;
- резекция желудка по способу в модификации Гофмейстера-Финстерера;
- гастростомия по Штамму и Кадеру;
- холецистэктомия;
- спленэктомии;
- нефрэктомии;
- формирование желчнопузырного свища;
- шов печени;
- формирование свища мочевого пузыря;
- основные этапы ампутации конечностей;

3.2 УМЕТЬ:

- использовать знания по анатомии для обоснования диагноза и патогенеза заболеваний, для выбора рациональных доступов и оперативных вмешательств, для предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений, обусловленных топографо-анатомическими особенностями областей, органов и систем;
- выполнять на биологическом (учебном) материале и экспериментальных животных хирургические приемы и операции;
- пользоваться общим и специальным хирургическим инструментарием; завязывать простой, морской, двойной хирургический и аподактильный узлы;
- делать разрез кожи, фасции, мышцы, париетальной брюшины;
- снимать кожные швы;
- выполнять венепункцию и венесекцию;
- накладывать швы на нерв, сухожилие, кровеносный сосуд;
- обнажать и выделять из фасциального влагалища сонные, подмышечные, плечевые, лучевые, локтевые, бедренные, подколенные и берцовые сосуды;
- прошивать и перевязывать в ране кровеносный сосуд;
- пунктировать реберно-диафрагмальный синус, перикард, брюшную полость, плечевой, тазобедренный и коленный суставы;
- выполнять экзартикуляцию фаланг пальцев кисти;
- ушивать рану желудка, тонкой и толстой кишок;
- делать разрезы для вскрытия панарициев, флегмон кисти и стопы.

3.3 ВЛАДЕТЬ:

- проведения плевральной пункции и торакоцентеза
- наложения кишечных швов

- наложения шва на подкожно-жировую клетчатку и кожу
- проведения лапароцентеза
- снятие швов с кожи
- вязания хирургического узла
- наложения шва на апоневроз
- рассечения кожи и подкожно-жировой клетчатки

4. Структура и содержание дисциплины.

4.1. Распределение трудоемкости в з.е./часах по видам аудиторной и самостоятельной работы студентов по семестрам:

Семестр	Количество часов						Форма промежуточного контроля
	Трудоемк ость, з.е./часы	В том числе					
		Аудиторная работа				Самост. работы	
		Всего ауд.	Лекций	Лаб. раб.	Практич. зан		
6	2/72	54	18	36	-	18	зачёт
Итого:	2/72	54	18	36		18	

4.2. Распределение видов учебной работы и их трудоемкости по разделам дисциплины.

п/№	Наименование раздела	Всего	Количество часов			
			Аудиторная работа			Внеауд. Работа (СР)
			Л	ПЗ	ЛР	
1	1.Введение в предмет топографическая анатомия и оперативная хирургия, история развития, методы. Классификация швов, хирургических инструментов. Методы остановки кровотечения. ПХО раны. ВХО раны. Методика наложения швов.	8	2		4	2
2	2.Топографическая анатомия верхней конечности, оперативная хирургия надплечья, плеча, локтевой области предплечья, кисти.	20	6		10	4

3	3.Топографическая анатомия нижней конечности, оперативная хирургия ягодичной области, бедра, области колена, голени, стопы.	18	4		10	4
4	4.Понятие о сосудистом шве, шве сухожилия, шве нерва. Оперативное вмешательство при ХЛВН. Рубежный контроль №1.	8	2		4	2
5	5.Топографическая анатомия мозгового отдела головы, топографическая анатомия лицевого отдела головы, оперативная хирургия мозгового отдела головы; оперативная хирургия лицевого отдела головы.	8	2		4	2
6	6.Топографическая анатомия шеи. Оперативная хирургия шеи. Рубежный контроль №2.	12	2		4	4
						Зачет
Итого:		72	18		36	18

4.3 Тематический план по видам учебной деятельности

ЛЕКЦИИ

№ п/п	Номер раздела дисциплины	Объем часов	Тема лекции	Учебно-наглядные пособия
1.	1	2	Вступительная лекция. Задачи оперативной хирургии и клинической анатомии. История дисциплины. Методы изучения. Понятие об операции. Хирургический инструментарий, шовный материал: классификация.	Презентации, таблицы
2.	2	2	Клиническая анатомия верхней конечности. Топография основных сосудисто-нервных образований. Понятие о коллатеральном кровотоке, перевязка сосудов на протяжении. Операции при гнойно-воспалительных процессах на верхней конечности.	

3.	2	2	Клиническая анатомия кисти. Клетчаточное пространство. Операции при гнойно-воспалительных заболеваниях кисти. Понятие о микрохирургических операциях.	
4.	3	2	Клиническая анатомия нижней конечности. Топография основных сосудисто-нервных образований. Оперативные доступы к сосудам нижней конечности, перевязка сосудов с учетом коллатерального кровотока. Операции при гнойно-воспалительных процессах на нижней конечности.	
5.	4	2	Система глубоких и поверхностных вен нижней конечности. Операция на сосудах, сосудистый шов, требования, предъявляемые к сосудистому шву, шовный материал. Пластические и реконструктивные операции на сосудах. Операция при варикозном расширении вен нижних конечностей.	
6.	2;3	2	Клиническая анатомия крупных суставов конечности, пути распространения гнойных затеков. Пункция, артротомия суставов. Учение об ампутациях.	
7.	5	2	Клиническая анатомия мозгового отдела головы. Операции на мозговом отделе черепа.	
8.	5	2	Клиническая анатомия лицевого отдела головы. Операции на лицевом отделе черепа. Особенности ПХО ран головы.	
9.	6	2	Клиническая анатомия шеи, органов шеи. Операции на органах шеи, особенности ПХО ран шеи.	
Итого:		18		

ЛАБОРАТОРНЫЕ ЗАНЯТИЯ

№ п/п	Номер раздела дисциплины	Объем часов	Тема лабораторного занятия	Наименование лаборатории	Учебно-наглядные пособия
1.	1	2	Содержание, задачи и методы изучения топографической анатомии и оперативной хирургии. Хирургический	АК ГУ РКБ	Табличная схема; Ситуационные задачи.

			инструментарий, классификация инструментария. Современный шовный материал, классификация шовного материала. Понятие операция, классификация операций.		
2.	1	2	Правила и способы разъединения и соединения тканей, виды швов и узлов. Современные диагностические приборы, применяемые в хирургии. Способы местного обезболивания. Способы временной и окончательной остановки кровотечения.	АК ГУ РКБ	Табличная схема; Ситуационные задачи.
3.	2	2	Учение Н.И.Пирогова о сосудистых влагалищах и футлярном строении конечностей. Топография дельтовидной, лопаточной подмышечной области. Лопаточный артериальный анастомоз. Пути распространения гнойных затеков из подмышечной области. Вскрытие субпекторальной флегмоны. Пункция и катетеризация подключичной вены.	АК ГУ РКБ	Табличная схема; Ситуационные задачи.

4.	2	2	Топография дельтовидной области, плечевого сустава, плеча. Слабые места сустава, пути распространения гнойных затеков. Положение головки плечевой кости при вывихах. Ампутация плеча. Топография лучевого нерва, основного сосудисто-нервного пучка плеча. Проекционная линия, доступы к плечевой артерии. Вскрытие флегмон плеча.	АК ГУ РКБ	Табличная схема; Ситуационные задачи.
5.	2	2	Клиническая анатомия локтевой области, локтевого сустава. Локтевой артериальный анастомоз. Пункция, артротомия суставов.	АК ГУ РКБ	Табличная схема; Ситуационные задачи.
6.	2	2	Топографическая анатомия предплечья. Основные сосудисто-нервные образования предплечья, проекционные линии, клетчаточные пространства предплечья, пути распространения гнойных затеков. Вскрытие флегмон предплечья. Ампутация предплечья.	АК ГУ РКБ	Табличная схема; Ситуационные задачи.

7.	2	2	Клиническая анатомия лучезапястного сустава и кисти. Фасциально-мышечные футляры, клетчаточные пространства, пути распространения гнойных затеков. Вскрытие флегмон кисти. Панариции: определение, классификация, оперативное лечение. Правила ампутации и экзартикуляции фаланг пальцев.	АК ГУ РКБ	Табличная схема; Ситуационные задачи.
8.	3	2	Клиническая анатомия ягодичной области и тазобедренного сустава. Клетчаточные пространства, пути распространения гнойных затеков, вскрытие абсцессов и флегмон ягодичной области. Проекция ягодичных суставов и седалищного нерва. Хирургическая анатомия вывихов в тазобедренном суставе, пункция, артротомия сустава, пути распространения гнойных затеков из полости сустава.	АК ГУ РКБ	Табличная схема; Ситуационные задачи.
9.	3	2	Клиническая анатомия бедра. Клетчаточные пространства, пути распространения гнойных затеков. Вскрытие флегмон бедра, доступ Мак-Уортера- Буяльского. Топография седалищного нерва, блокада седалищного нерва. Перевязка бедренной артерии с учетом развития коллатерального кровотока. Учение об	АК ГУ РКБ	Табличная схема; Ситуационные задачи.

			ампутациях, классификация ампутаций. Конусно-круговая ампутация бедра по Н.И. Пирогову, костно-пластическая ампутация по Гритти - Шимановскому.		
10.	3	2	Клиническая анатомия подколенной ямки, коленного сустава. Коллатеральный кровоток в области коленного сустава, слабые места сустава, пути распространения гнойных затеков. Пункция, артротомия сустава. Доступы к подколенной артерии.	АК ГУ РКБ	Табличная схема; Ситуационные задачи.
11.	3	2	Клиническая анатомия голени. Основные сосудисто-нервные образования. Проекция основных сосудисто-нервных пучков. Доступы к передней и задней большеберцовым артериям, перевязка их в нижней трети голени с учетом развития коллатерального кровотока. Костно-пластическая ампутация голени по Пирогову.	АК ГУ РКБ	Табличная схема; Ситуационные задачи.

12.	3	2	Клиническая анатомия голеностопного сустава и стопы, области голеностопного сустава, медиальный и латеральный лодыжковый каналы, их содержимое. Фасциально-мышечные футляры, клетчаточные пространства стопы, пути распространения гнойных затеков, вскрытие флегмон стопы. Сустав Шопара и Лисфранка, ключ к суставам. Ампутация стопы на уровне суставов Шопара и Лисфранка, по Шарпу.	АК ГУ РКБ	Табличная схема; Ситуационные задачи.
13.	4	2	Операция на сосудах, сосудистый шов, требования, предъявляемые к сосудистому шву, шовный материал. Пластические и реконструктивные операции на сосудах. Система глубоких и поверхностных вен нижней конечности. Операция при варикозном расширении вен нижних конечностей.	АК ГУ РКБ	Табличная схема; Ситуационные задачи.
14.	4	2	Повреждения нерва (в зависимости от состояния эпинеурия), закрытые и открытые. Соматические сплетения формирующиеся из передних ветвей спинномозговых нервов, топография. Шов нерва по времени: Первичный (одновременно с ПХО), отсроченный ранний, отсроченный поздний шов нерва. Техника и требования к шву нерва. Шов сухожилия. Классификация по времени наложения.	АК ГУ РКБ	Табличная схема; Ситуационные задачи.

			Требования к шву сухожилия . Рубежный контроль № 1 (темы 1-14)		
15.	5	2	Клиническая анатомия мозгового отдела головы. Особенности кровоснабжения и венозного оттока мягких тканей головы, связь с синусами твердой мозговой оболочки. Особенности кровоснабжения головного мозга. Проекция средней артерии твердой мозговой оболочки, остановка кровотечения при ее повреждении. Особенности первичной хирургической обработки проникающих и непроникающих ран черепа. Понятие о декомпрессии и костно-пластической трепанации черепа.	АК ГУ РКБ	Табличная схема; Ситуационные задачи.
16.	5	2	Клиническая анатомия лицевого отдела головы. Клетчаточные пространства, пути распространения гнойных затеков, вскрытие флегмон лица, возможные осложнения. Связь поверхностной и глубокой венозной системы лица с синусами твердой мозговой оболочки.	АК ГУ РКБ	Табличная схема; Ситуационные задачи.
17.	6	2	Клиническая анатомия шеи, деление на области. Фасции, клетчаточные пространства шеи их связь с клетчаточными пространствами	АК ГУ РКБ	Табличная схема; Ситуационные задачи.

			головы, груди, верхней конечности. Треугольники шеи, их содержимое. Топография основного сосудисто-нервного пучка, перевязка наружной сонной артерии. Грудной лимфатический проток, оперативный доступ, дренирование грудного лимфатического протока.		
18.	6	2	Топография органов шеи: щитовидной железы, трахеи, гортани, глотки, пищевода. Оперативные доступы к органам шеи. Субтотальная субкапсулярная струмэктомия по Николаеву. Верхняя и нижняя трахеостомия, возможные осложнения. Коникотомия. Топография симпатического ствола, его узлов, вагосимпатическая блокада по Вишневскому. Особенности ПХО ран шеи. Рубежный контроль №2 (темы 15-18)	АК ГУ РКБ	Табличная схема; Ситуационные задачи.
Итого:		36			

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

Раздел дисциплины	№ п/п	Тема и вид СРС	Трудоемкость (в часах)
1;2	1.	Способы проводниковой анестезии на руке (плечевое сплетение, его ветви). Способы катетеризации подключичной вены. Введение в малоинвазивную хирургию	2
3	2.	Коллатеральный кровоток на нижней конечности Клетчаточные пространства шеи, пути распространения гнойных затеков	4
4	3.	Операции: невролиз, неврэктомия, шов нерва; пластические и реконструктивные операции на периферических нервах Шов нерва, невролиз, неврэктомия.	4
3;4	4.	Операции при остеомиелите длинных трубчатых костей. Операции на суставах: экзартикуляция, артропластика, протезирование. Шов сухожилия, требования, предъявляемые к шву сухожилия	4
5	5.	Глубокая область лица	2
1;2;3	6.	Операция на опорно-двигательном аппарате. Оперативные доступы к длинным трубчатым костям, понятие об остеосинтезе, виды, необходимый инструментарий.	2
	Итого:		18

Самостоятельная работа может быть выполнена в виде: реферата, доклада, презентации.

5. Примерная тематика курсовых проектов (не предусмотрена)

6. Образовательные технологии

В учебном плане используются следующие образовательные технологии: лекции, практические занятия, контрольные (итоговые) по разделам дисциплин, тестовый контроль, ситуационные задачи, работа с хирургическим инструментарием на муляжах, посещение различных операций. Преобладающими методами являются: объяснение, показ-демонстрация использования хирургического инструментария на муляжах; присутствие на операциях, перевязках, обсуждение учебной и научной литературы, разбор схематических рисунков, таблиц; информационные обсуждения результатов научно-исследовательских работ, проводимых на кафедре, докладов студенческих научных работ и др. Чтение курса обеспечивает внедрение системы управления качеством обучения за счет создания методических материалов нового поколения, выполняющих функцию управления познавательной деятельностью студентов; реализации новой парадигмы образования («вопрос студента – ответ преподавателя», «я учусь» вместо «меня учат»).

Семестр	Вид занятия (Л, ЛЗ)	Используемые интерактивные образовательные технологии	Количество часов
VI	Л	Мультимедийные лекции	18 часов
	ЛЗ	Отработка полученных знаний на наглядных пособиях Разбор ситуационных задач. Прослушивание тематических аудиозаписей и просмотр видеоматериалов. Написание тестовых заданий.	36 часов
Итого:			54

7. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов включены в ФОС дисциплины.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины

8.1.Основная литература

п\№	Наименование	Авторы	Год, место издания
1.	Оперативная хирургия и топографическая анатомия	Кованов В.В.	М. Медицина, 2011.
2.	Оперативная хирургия и топографическая анатомия	Сергиенко В.И.	Москва, Гэотар-Мед 2011.
3	Оперативная хирургия и топографическая анатомия	Островерхов Г.Е.	Курск, 2015.
4.	Оперативная гнойная хирургия.	Гостищев В.К.	М., Медицина, 2011.
5	Матюшин И.Ф. Руководство по оперативной хирургии	Матюшин И.Ф.	Горький, 2012.

8.2.Дополнительная литература

п\№	Наименование	Авторы	Год, место издания
1.	Практикум по оперативной хирургии и топографической анатомии.	Большаков О. П.	Питер 2001.
2.	Умп к практическим занятиям по оперативной хирургии и топографической анатомии для студентов лечебного и педиатрического факультетов.	Сергиенко В.И., Петросян Э.А., Сухинни А.А.	ГЭОТАРМЕД 2001

8.3 Программное обеспечение и интернет ресурсы

Содержание сайта	Его адрес в Интернете.
Научная электронная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
Библиотека мед, знаний для врачей и студентов	http://meduniver.com/Medical/Topochka/
Медицинская библиотека	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
Интерактивный анатомический атлас 3D	https://human.biodigital.com/index.html
Курс лекций по топографической анатомии и оперативной хирургии для дистанционного обучения	https://drive.google.com/drive/folders/1FioFb7uPqgcb0sNEtrDiP7y1MM7FE7HW?usp=sharing
Портал ПГУ на платформе moodle для дистанционного обучения	http://moodle.spsu.ru/course/view.php?id=2992

8.4 Методические указания и материалы по видам занятий

9. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Кафедра располагается на базе ГУ РКБ, где имеет, соответственно учебные комнаты. Для проведения учебного процесса используются 1 мультимедийный проектор, 1 ноутбук. На кафедре имеются учебные доски, учебные стенды, учебные слайды, таблицы, наборы хирургического инструментария, макеты для отработки навыков накладывания хирургических швов.

10. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины :

Обучение дисциплине «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» складывается из аудиторных занятий и самостоятельной работы. Основное учебное время выделяется на практическую работу. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов самостоятельной работы студентов, отводимых на её изучение. Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют самосовершенствованию и обучению обработки научных источников информации, к формированию системного подхода к анализу медицинской информации.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО необходимо широко использовать в учебном процессе активные и интерактивные формы проведения занятий (компьютерные симуляции, разбор конкретных ситуаций и т.д.). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, должен составляет не менее 5% аудиторных занятий. Лекции составляют не более 30% от аудиторной работы.

Для успешного и плодотворного обучения и освоения студентами программы по топографической анатомии и оперативной хирургии отдается предпочтение индивидуальной работе студента. При подготовке и проведении практического занятия оценивается исходный уровень знаний каждого студента согласно вопросам указанным в разделе "Должен знать" приведенных в методических разработках к каждой теме. После чего с помощью наглядных пособий проводится разбор материала по данной теме, далее, согласно разделу "Должен уметь" выполнять практические навыки. Преподавание топографической анатомии и оперативной хирургии предполагает тесную интеграцию с другими дисциплинами

Методы, применяемые при изучении топографической анатомии и оперативной хирургии:

- препарирование анатомических областей человеческого тела;
- топографически объяснить и показать расположение основных ориентиров для нахождения сосудисто-нервных пучков, органов и других важных образований
- присутствие на оперативных вмешательствах, уметь охарактеризовать все этапы определённого хирургического вмешательства.
- Выполнение симуляционных оперативных вмешательств (собрать набор необходимых хирургических инструментов, показать и объяснить все этапы оперативного вмешательства).

Каждый лекционно-практический раздел заканчивается рубежным контролем, которое позволяет определить уровень усвоения обязательных знаний и умений по данному циклу занятий.

Занятие проводится по следующей схеме:

1. Опрос студентов
2. Объяснение нового материала
3. Самостоятельное выполнение студентами лабораторных работ при активной консультации преподавателя.

Текущий, промежуточный и итоговый контроль проводится по общей схеме:

1. Тестовый контроль
2. Лекционный вопрос
3. Проверка практических навыков
4. Ситуационная задача

Рабочая программа по дисциплине «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» составлена в соответствии с требованиями Федерального Государственного образовательного стандарта ВО по направлению подготовки 3.31.05.01 «Лечебное дело» (уровень специалитета) и учебного плана.

11. Технологическая карта

«Топографическая анатомия и оперативная хирургия»

Курс III
VI Семестр

Лектор: Величко В.В.;

Преподаватели ведущие лабораторные занятия: Величко В.В.; Федорова Е.Ю.

Кафедра травматологии, ортопедии и экстремальной медицины.

Семестр	Количество часов						Форма промежуточного контроля
	Трудоемкость, з.е./часы	В том числе					
		Аудиторная работа				Самост. работа	
		Всего ауд.	Лекций	Лаб. раб.	Практич. зан		
6	72/2	54	18	36	-	18	зачёт
Итого:	72/2	54	18	36		18	

Форма текущей аттестации	Расшифровка	Минимальное количество баллов	Максимальное количество баллов
Текущий контроль			
1;2;3;4;5;6 раздел			
Посещение лекционных занятий		0	2
Посещение лабораторных занятий		0	0
Устный ответ по теме занятия		2	5
Самостоятельная работа	Не более 15 баллов за семестр	3	5
Количество баллов за занятие		2 (СР 15) (лекционные занятия учитываются в конце семестра)	5(СР 15) (лекционные занятия учитываются в конце семестра)
Рубежный контроль			
Рубежный контроль № 1		2	10
Рубежный контроль № 2		2	10
Количество баллов за семестр		40	143

Рейтинговый балл		
Допуск к промежуточному контролю	Возможность получения зачета автоматом	Максимальное количество баллов

50-65%	66%	100%
72 - 93	95 баллов	143 балла

Формула расчета числа баллов для допуска к рубежному контролю

Количество занятий*2,5+количество выполненных самостоятельных работ*3

Формула расчета числа баллов для «автоматического» оценивания рубежного контроля на оценку «3»

Количество занятий*3 + число выполненных заданий самостоятельной работы *3

Формула расчета числа баллов для «автоматического» оценивания рубежного контроля на оценку «4»

Количество занятий*4 + число выполненных заданий самостоятельной работы *3

Формула расчета числа баллов для «автоматического» оценивания рубежного контроля на оценку «5»

Количество занятий*5 + количество лекций*2 + число выполненных заданий самостоятельной работы *5

Расчет максимального количества баллов по дисциплине: “Топографическая анатомия и оперативная хирургия” Кол-во лекций * 2, Кол-во практических занятий *5, СРС (15 б максимум) кол-во РК *10.
 $9*2 + 18*5 + 15 + 2*10 = 143$

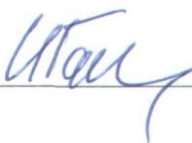
Составитель
кафедры


(подпись)

/Величко В.В., ассистент
травматологии, ортопедии
и экстремальной медицины/

Согласовано:

Заведующий кафедрой
профессор/
травматологии, ортопедии
и экстремальной медицины



/Гарбуз И.Ф., д.м.н..

Декан
доцент/
медицинского факультета/
зав. выпускающей кафедры терапии №2



/Окушко Р.В., к.м.н.,