

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

Медицинский факультет

Кафедра травматологи, ортопедии и экстремальной медицины

Утверждаю

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

Р.В. Окушко /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:
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ – 3.31.05.02
«Педиатрия»

Квалификация (степень) выпускника
Врач-педиатр

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 – 20 с.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ПРЕПОДАВАНИЯ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б.15 «ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ
ХИРУРГИЯ» СТУДЕНТАМ ОЧНОЙ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ ПО НАПРАВЛЕНИЮ
ПОДГОТОВКИ 3.31.05.02 ПЕДИАТРИЯ**

Рабочая программа составлена с учётом Федерального Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по направлению подготовки 3.31.05.02 «Педиатрия», утверждено приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.08.2015 года №853.

Составитель _____



Величко В.В., ассистент кафедры «ТОиЭМ»

1. Цели и задачи дисциплины.

Целью изучения дисциплины является приобретение научных знаний о топографической анатомии человека и применение этих знаний для обоснования и выполнения медицинских манипуляций и хирургических вмешательств.

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. Дисциплина входит в базовую часть ООП ФГОС ВО по специальности ФГОС ВО 3.31.05.02 ПЕДИАТРИЯ (квалификация «врач-педиатр»).

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 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 поддержание 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, готовностью нести социальную и этическую ответственность за принятые решения;
ОК-5	готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала;
ОК-7	готовностью использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций;
ОПК-5	способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;
ОПК-9	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;
ПК-10	готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
ПК-13	готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию 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;
- спленэктомия;
- нефрэктомия;
- формирование желчнопузырного свища;
- шов печени;
- формирование свища мочевого пузыря;
- основные этапы ампутации конечностей;

3.2 УМЕТЬ:

- пальпировать на человеке основные костные и другие ориентиры, определять топографические контуры органов и проекцию основных сосудистых и нервных стволов;
- объяснить характер отклонений в ходе развития организма человека, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков;
- использовать знания по топографической анатомии: для обоснования диагноза; для выбора рационального доступа;
- для способа хирургического вмешательства; для предупреждения интра- и послеоперационных ошибок и осложнений, обусловленных возрастными и топографо-анатомическими особенностями области;
- пользоваться общим и некоторым специальным хирургическим инструментарием;
- выполнять на биологическом материале отдельные хирургические приемы и операции: выполнять послойное разъединение мягких тканей (кожи, подкожной клетчатки, фасции, мышц, париетальной брюшины);
- уметь завязать узел: простой (женский), морской, двойной хирургический, аподактильный;
- послойно зашивать рану;
- наложить и снять кожные швы; выполнить тазовую блокаду по Школьникову-Селиванову; выполнить венесекцию;
- обнажить плечевую, лучевую, локтевую, бедренную, подколенную, переднюю и заднюю большеберцовые артерии;
- сшить нерв, сухожилие;
- перевязать кровеносный сосуд в ране и на протяжении;
- ушить рану желудка; выполнить экзартикуляцию фаланг пальцев кисти и стопы;
- сделать разрезы для вскрытия панарициев и флегмон кисти и стопы;
- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.

3.3 ВЛАДЕТЬ:

- медико-анатомическим понятийным аппаратом;
- инструментами общего хирургического набора и отдельными специальными инструментами, применяемыми для оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

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		
7	3/108	46	10	36	-	26	Экзамен
Итого:	3/108	46	10	36		26	36

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

№ п/п	Наименование раздела	Всего	Количество часов			
			Аудиторная работа			Внеауд работа(СР
			Л	ПЗ	ЛР	
1	7. Топографическая анатомия груди, диафрагмы, органов переднего и заднего средостения. Оперативная хирургия груди, органов средостения. Рубежный контроль №3.	14	2		7	5
2	8. Топографическая анатомия переднебоковой стенки живота, учение о грыжах переднебоковой стенки живота. Хирургическая анатомия грыж.	16	2		8	6
3	9. Топографическая анатомия органов брюшной полости, деление брюшной полости на					

4	этажи, топография брюшины, кровоснабжение органов брюшной полости. Оперативная хирургия органов брюшной области.	15	2		7	6
	10. Топографическая анатомия печени, ЖВП, селезёнки, pancreas. Оперативная хирургия печени, pancreas, селезёнки, ЖВП	14	2		7	5
	11. Топографическая анатомия забрюшинного пространства, поясничной области, органов малого таза, промежности. Оперативная хирургия органов забрюшинного пространства, органов этажей малого таза.	13	2		7	4
Форма контроля-Экзамен		36				
Итого:		108	10		36	26

4.3 Тематический план по видам учебной деятельности

ЛЕКЦИИ

№ п/п	Номер раздела дисциплины	Объем часов	Тема лекции	Учебно-наглядные пособия
1.	7	2	Клиническая анатомия груди. Операции на грудной клетке и органах грудной полости	Презентации, таблицы
2.	8,9	2	Хирургическая анатомия брюшной полости, оперативные доступы. Лапароскопия, лапароскопические операции. Кишечный шов. Хирургическая анатомия органов верхнего этажа брюшной полости. Операции на желудке и 12-п. кишке.	
3.	10	2	Хирургическая анатомия печени и желчевыводящих путей. Операции на печени и желчевыводящих путях. Портальная гипертензия современные аспекты хирургического лечения	

4.	11	2	Хирургическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства. Операции на органах забрюшинного пространства.	
5.	11	2	Хирургическая анатомия таза. Операции на органах малого таза, дренирование клетчаточных пространств малого таза.. Операция при варикозном расширении вен нижних конечностей.	
Итого:	10			

ЛАБОРАТОРНЫЕ ЗАНЯТИЯ

№ п/п	Номер раздела дисциплины	Объем часов	Тема лабораторного занятия	Наименование лаборатории	Учебно-наглядные пособия
1.	7	3	Клиническая анатомия грудной стенки, клетчаточных пространств. Клиническая анатомия молочной железы. Особенности лимфооттока. Плевральная полость, плевральные синусы, топография легких. Операции на молочной железе при злокачественных и доброкачественных опухолях, гнойных маститах. Оперативные доступы к органам грудной стенки, плевральная пункция, торакоцентоз. Оперативные вмешательства при проникающих ранениях грудной клетки, закрытых, открытых и клапанных пневмотораксах. Операции на легких:	АК ГУ РКБ	Табличная схема; Ситуационные задачи.

			лобэктомия, пневмозэктомия, декорткация легких		
2.	7	3	Средостение, определение, границы, деление на отделы. Топография органов переднего средостения. Хирургическая анатомия врожденных и приобретенных пороков развития сердца и крупных сосудов. Пункция перикарда. Внеплевральные и чрезплевральные доступы к сердцу. Шов сердца. Понятие об экстракорпоральном кровообращении. Пересадке сердца. Топография органов заднего средостения. Клетчаточные пространства средостения, пути распространения гнойных затеков. Оперативные доступы к грудному отделу пищевода, современные способы эзофагопластики. Рефлексогенные зоны грудной полости. Топография диафрагмы, слабые места, понятие о диафрагмальных грыжах. Рубежный контроль №3 темы 1 -2.	АК ГУ РКБ	Табличная схема; Ситуационные задачи.

3.	8	3	Топография переднебоковой стенки живота, слабые места. Хирургическая анатомия грыж белой линии живота, пупочных, паховых грыж. Паховый треугольник, паховый промежуток, содержимое пахового канала у мужчин и женщин. Определение грыжи, классификация грыж. Лапаротомия, виды, сравнительная оценка. Способы пластики грыжевых ворот при паховых, пупочных грыжах белой линии живота. Лапароскопические методы лечения грыж.	АК ГУ РКБ	Табличная схема; Ситуационные задачи.
4.	8	3	Хирургическая анатомия бедренных, послеоперационных вентральных грыж. Способы пластики грыжевых ворот при бедренных грыжах. Особенности пластики грыжевых ворот при послеоперационных вентральных грыжах, современные пластические материалы. Особенности обработки грыжевого мешка при врожденных, скользящих, ущемленных грыжах, флегмонах грыжевого мешка.	АК ГУ РКБ	Табличная схема; Ситуационные задачи.

5.	9	3	Брюшная и брюшинная полость, границы, ход брюшины. Деление брюшной полости на этажи. Большой и малый сальник. Пути распространения содержимого полых органов, локализация гнойников в брюшной полости. Методика ревизии в брюшной полости при проникающих ранениях. Кишечный шов: определение, классификация, требования, предъявляемые к кишечному шву, методика наложения. Лапароскопия: определение, виды лапароскопических операций.	АК ГУ РКБ	Табличная схема; Ситуационные задачи.
-----------	----------	----------	---	------------------	--

6.	9	3	Топография органов верхнего этажа брюшной полости: абдоминального отдела пищевода, желудка и 12 -п. кишки. Оперативная хирургия: гастротомия, гастростомия, виды, возможные осложнения. Методы ушивания перфоративной язвы желудка и 12 -п. кишки. Резекция желудка: определение, классификация, резекция по Биль -рот - 1 и Бильрот –2, их современная классификация. Органосохраняющие операции на желудке, ваготомия, виды, дренирующие операции. Способы укрытия культи 12 -п. кишки. Понятие об АМК, способы ее устранения.	АК ГУ РКБ	Табличная схема; Ситуационные задачи.
-----------	----------	----------	---	------------------	---

7.	10	3	Хирургическая анатомия печени, желчного пузыря, внепеченочных желчных путей. Портокавальные и кава-кавальные анастомозы. Шов печени. Понятие об анатомической и атипической резекции печени, пересадке печени. Холецистостомия, холецистэктомия – показания, методика выполнения, возможные осложнения. Холедохотомия, наружное и внутреннее дренирование желчных путей. Билиодегистивные анастомозы. Портальная гипертензия, хирургическое лечение портальной гипертензии. Способы временной и окончательной остановки кровотечения при ранениях печени. Топографическая анатомия селезенки, поджелудочной железы. Оперативные доступы к селезенке и поджелудочной железе. Операции при хроническом панкреатите, абсцессах, кистах поджелудочной железы. Спленэктомия: показания, возможные осложнения	АК ГУ РКБ	Табличная схема; Ситуационные задачи.
----	----	---	--	-----------	--

8.	9	3	Топография тонкой кишки, способы определения начального отдела тонкой кишки, особенности кровоснабжения. Топография толстой кишки, особенности кровоснабжения, Риоланова дуга. Виды гастроэнтеро - и энтероэнтеро анастомозов. Резекция, виды резекции толстой и тонкой кишки. Наложение калового свища в зависимости от уровня обтурации. Операция Гартмана. Аппендэктомия: виды, возможные осложнения. Ушивание ран тонкой и толстой кишки. Рубежный контроль № 4 темы № 3 - 8 .	АК ГУ РКБ	Табличная схема; Ситуационные задачи.
9.	11	4	Топография поясничной области и забрюшинного пространства. Фасции и клетчаточные пространства, пути распространения гнойных затеков и гематом. Топография органов забрюшинного пространства, сосудисто -нервных образований. Оперативные доступы к органам забрюшинного пространства. Шов почки и мочеточника. Нефрэктомия. Понятие о трансплантации почек, аппарата «искусственная почка». Паранефральная блокада, методика выполнения..	АК ГУ РКБ	Табличная схема; Ситуационные задачи.

10.	11	4	Топография малого таза. Деление малого таза на этажи. Фасции и клетчаточные пространства, пути распространения гнойных затеков, способы дренирования клетчаточных пространств таза. Ход брюшины в мужском и женском тазу, Дугласов карман. Топография сосудистонервных образований боковых клетчаточных пространств таза. Топография прямой кишки. Внутритазовая блокада по Школьникову-Селиванову. Оперативные вмешательства при ранениях промежности и ампулярного отдела прямой кишки. Понятие о радикальных операциях на прямой кишке: передняя резекция, ампутация, брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки..	АК ГУ РКБ	Табличная схема; Ситуационные задачи.
11.	11	4	Топография мочевого пузыря. Предпузырного и околопузырного клетчаточного пространства, пути распространения мочевых затеков. Топография тазового отдела мочеточников. Топография матки и придатков. Промежность, деление на области. Клетчаточные пространства, пути распространения гнойных затеков. Шов	АК ГУ РКБ	Табличная схема; Ситуационные задачи.

			мочевом пузыре, цистостомия, цистостомия. Операция при внематочной беременности. Методы дренирования Дугласова кармана. Оперативные доступы к органам малого таза. Рубежный контроль №5 темы № 9- 11.		
Итого:		36			

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

Раздел дисциплины	№ п/п	Тема и вид СР	Трудоемкость (в часах)
7;8	1.	Хирургическая анатомия врожденных пороков сердца (открытый артериальный проток, коарктация аорты, стеноз легочной артерии). Дефекты межпредсердной и межжелудочковой перегородок, триада и тетрада Фало)	5
8	2.	Способы оперативного лечения постоперационных срединных грыж	6
9	3.	Способы устранения портальной гипертензии	3
10	4.	Осложнения аппендицита: вскрытие аппендикулярного (по Пирогову) и поддиафрагмального (по Мельникову) абсцессов	3
11	5.	Сравнительная характеристика доступов к почке и мочеточнику. Способы фиксации позвоночного столба при переломах и деформациях. Написание протокола операции.	6
8;9;10	6.	Видеолапароскопия, операции аппендэктомия, холицистэктомия, диагностическая видеолапароскопия.	3
	Итого:		26

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

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
VII	Л	Мультимедийные лекции	10 часов
	ЛЗ	Отработка полученных знаний на наглядных пособиях Разбор ситуационных задач. Прослушивание тематических аудиозаписей и просмотр видеоматериалов. Написание тестовых заданий.	36 часов
Итого:			46

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 составлять 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 3.31.05.02 Педиатрия и учебного плана.

11. Технологическая карта

«Топографическая анатомия и оперативная хирургия»

Курс IV
VII Семестр

Лектор: Федорова Е.Ю.

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		
7	108/3	46	10	36	-	26	Экзамен
Итого:	108/3	46	10	36		26	36

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 № 3		2	10
Рубежный контроль № 4		2	10
Рубежный контроль № 5		2	10
Количество баллов за семестр		42	110
Итоговый контроль		Экзамен	

Рейтинговый балл			
Допуск к промежуточному контролю	Возможность получения экзамена автоматом 3	Возможность получения экзамена автоматом 4	Возможность получения экзамена автоматом 5
50-65%	66-72%	73-85%	86-100%
55-71 балла	72-79 баллов	80 – 94 баллов	95-110 баллов

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.
 $5*2 + 11*5 + 15 + 3*10 = 110$

Составитель
кафедры

(подпись)

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

Согласовано:

И.о.зав. выпускающей кафедры педиатрии,
акушерства и гинекологии
доцент



/О.С. Чебан/ к.м.н.,

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



/Окушко Р.В., к.м.н.,