

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»



УТВЕРЖДАЮ
Декан стоматологического факультета
Стоматологический факультет
Протокол заседания Стоматологического факультета
№ 2 « 27 » октября 20 22 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по учебной дисциплине	<u>Топографическая анатомия и оперативная хирургия</u>
образовательная программа	<u>(наименование)</u> <u>31.05.03 Стоматология</u>
форма обучения	<u>очная</u>

Йошкар-Ола, 2022

СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка	3
2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения	6
3. Содержание учебной дисциплины.....	7
4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	9
5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	9
6. Методические указания для обучающихся по усвоению дисциплины.....	18
Приложение к РПУД.....	22

1. Пояснительная записка

Цель изучения учебной дисциплины:

Цель – анатомо-хирургическая подготовка обучающихся, необходимая для последующих занятий на клинических кафедрах, в первую очередь хирургических, и в самостоятельной врачебной деятельности; формирование у обучающихся знаний топографической анатомии областей, органов и систем с учетом индивидуальной изменчивости органов, сосудов, нервов; формирование у обучающихся умений применять полученные топографо-анатомические знания для обоснования диагноза, объяснения особенностей течения патологических процессов, решения диагностических и оперативно-хирургических задач; овладение студентами элементарными оперативными действиями и некоторыми типовыми хирургическими приемами

Место учебной дисциплины в учебном плане:

Учебная дисциплина «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» относится к модулю клиническая медицина обязательной части учебного плана по специальности 31.05.03 Стоматология.

Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций:

Компетенция (код и наименование)	Индикаторы компетенций (код и наименование)	Результаты обучения
ОПК-9 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9.1 Способен распознавать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека	Знать: анатомию и топографию органов, детали их строения и основные функции, возрастно-половые и индивидуальные особенности; детальное строение, топографию и функции органов головы и шеи, их кровоснабжение и иннервацию; варианты и аномалии развития органов головы и шеи; проекцию органов, крупных сосудов на поверхности тела Уметь: находить и показывать на трупе или отдельных препаратах органы, их части, строение, крупные сосуды и нервы; находить и демонстрировать на препаратах детальное строение органов головы и шеи, сосуды, нервы, прощупать основные группы лимфатических узлов головы и шеи, правильно их называть по-русски и по-латыни; определить точки пульсации и возможного пережатия артерий Владеть: определять по внешним признакам конституциональный тип

		человека (брахи, мезо- или долихоморфный, выявлять диспропорции частей тела, деформации, визуально определяемые аномалии развития; пальпировать костные ориентиры тела
	ОПК-9.2 Способен анализировать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека	<p>Знать: анатомические термины в соответствии с Международной анатомической номенклатурой; закономерности строения тела человека в целом, анатомические и функциональные взаимосвязи отдельных частей организма друг с другом</p> <p>Уметь: используя приобретенные знания о строении, топографии органов, их систем и аппаратов, организма в целом, четко ориентироваться в сложном строении тела человека; определять места расположения и проекции органов и их частей на поверхности тела; анализировать учебную и научную литературу, Интернет-ресурсы, содержащих сведения по топографической анатомии и оперативной хирургии</p> <p>Владеть: медико-анатомическим понятийным аппаратом; пользоваться общим и некоторым специальным хирургическим инструментарием; выполнять на биологическом учебном материале (труп человека) и экспериментальных животных отдельные хирургические приемы и операции</p>
	ОПК-9.3 Способен диагностировать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека	<p>Знать: возрастно-половые и индивидуальные особенности топографии и строения органов, систем и организма в целом</p> <p>Уметь: показывать на изображениях, полученных различными методами визуализации (рентгеновские снимки, компьютерные и магнитно-резонансные</p>

		томограммы и др.) органы головы и шеи, их части и детали строения; обрабатывать и связывать воедино полученные морфологические данные Владеть: топографо-анатомическими и краниометрическими методами исследования органов головы и шеи
--	--	--

Формы текущего контроля успеваемости обучающихся: устный опрос.

Форма промежуточной аттестации: зачет.

2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения

Общая трудоёмкость учебной дисциплины составляет 2 з.е., 72 ч., в том числе контактная работа обучающихся с преподавателем 44 ч., самостоятельная работа обучающихся 28 ч., 6 семестр.

№ п/п	Раздел учебной дисциплины/темы	Всего	Виды учебной работы (в часах)				
			Контактная			Промежуточная аттестация	Самостоятельная работа
			Лекции	Семинар/ Практические занятия/ курсовая работа	Лабораторные занятия		
1	Введение топографическую анатомию. История. Методы исследования. Хирургические операции и ее этапы	30	6	10			14
2	Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи	30	8	12			10
3	Трансплантология, ее проблемы и возможные пути решения	12	4	4			4
	зачет						
	итого:	72	18	26			28

3. Содержание учебной дисциплины

№	Наименование раздела учебной дисциплины /темы	Содержание
1	Введение топографическую анатомию. История. Методы исследования. Хирургические операции и ее этапы	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие О кафедре нормальной и топографической анатомии медицинского факультета Чувашского государственного университета. 2. История оперативной хирургии и топографической анатомии, заслуги Н.И. Пирогова в ее возникновении, вклад отечественных ученых в ее развитие. 3. Методы изучения топографической анатомии и оперативной хирургии. 4. Виды топографической анатомии: областная, ориентирная, пограничная, проекционная, послойная, системная, синтопическая, скелетотопическая и их содержание.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие История развития топографической анатомии и оперативной хирургии. Методы исследования. Хирургические операции и ее этапы. Основные элементы оперативной техники. Хирургический инструментарий. Хирургическая обработка ран. Операции на сосудах и нервах.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы 5. Хирургические операции и ее этапы (оперативный доступ, оперативный прием швы на рану). Примеры оперативного доступа. Разновидности оперативного приема (шов, пункция, разрез, свищ, соустье, удаление части и целого органа). 6. Классификация и виды хирургических операций. 7. Техника хирургической обработки ран.</p>
2	Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Топографическая анатомия и оперативная хирургия мозгового отдела головы. Топографическая анатомия и оперативная хирургия лицевого отдела головы. Виды и способы обезболивания. Наркоз, регионарная анестезия Хирургические вмешательства на зубочелюстных сегментах. Индивидуальные особенности и возрастные изменения зубочелюстной системы. Анатомические проблемы протезирования зубов. Травматические повреждения в челюстно-лицевой области. Оперативные методы лечения переломов.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие</p>

		<p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия мозгового отдела головы. Современные высокотехнологические методы хирургического лечения цереброваскулярной патологии</p> <p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия лицевого отдела головы. Оперативная хирургия слюнных желез и протоков. Вправление вывиха нижней челюсти. Виды и способы обезболивания. Наркоз, регионарная анестезия</p> <p>Топографоанатомическое обоснование местного и проводникового обезболивания при стоматологических операциях. Отработка техники обезболивания.</p> <p>Клиническая анатомия фасций и клетчаточных пространств головы. Анатомические пути распространения гнойных затеков.</p> <p>Операции на лицевом отделе головы. Хирургическая обработка ран в челюстно-лицевой области. Отработка техники наложения и снятия узловых кожных швов.</p> <p>Операции на зубочелюстных сегментах. Травматические повреждения. Оперативные методы лечения переломов.</p> <p>Хирургические вмешательства при пороках развития лица. Операции на наружном носе, носовой перегородке и на околоносовых пазухах</p> <p>Топографическая анатомия шеи. Клиническая анатомия клетчаточных пространств и клетчаточных щелей шеи.</p> <p>Хирургическая помощь при нарушениях проходимости дыхательных путей. Современные операционные технологии и оборудование.</p> <p>Врожденные пороки развития шеи. Хирургические вмешательства при пороках развития шеи</p> <p>Операции при гнойно-воспалительных заболеваниях шеи. Анатомические пути распространения гнойных затеков в средостение. Основы рентгено-эндоваскулярной хирургии.</p> <p>Операции на шее. Новокаиновые блокады. Операции на сосудах шеи и щитовидной железе.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>Топографическая анатомия шеи. Клиническая анатомия клетчаточных пространств и клетчаточных щелей шеи.</p> <p>Оперативная хирургия шеи. Новокаиновые блокады. Хирургическая помощь при нарушениях проходимости дыхательных путей. Современные операционные технологии и оборудование</p> <p>Операции при гнойно-воспалительных заболеваниях шеи. Анатомические пути распространения гнойных затеков в средостение. Основы рентгено-эндоваскулярной хирургии.</p>
3	Трансплантология, ее проблемы и возможные пути решения	<p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Трансплантология, ее проблемы и возможные пути решения. Пересадка кожи. Пластические операции</p>

		Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Трансплантология, ее проблемы и возможные пути решения. Пересадка кожи. Пластические операции
		Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Трансплантология, ее проблемы и возможные пути решения. Пересадка кожи. Пластические операции

Распределение трудоемкости СРС при изучении учебной дисциплины

Вид самостоятельной работы	Трудоемкость (час)
Подготовка к зачету	8
Проработка конспекта лекций	8
Подготовка к практическим (семинарским) занятиям	6
Проработка учебного материала	6
Написание докладов и рефератов	-
Решение отдельных задач	-

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

Цехмистренко, Т. А. Анатомия человека : учебник и практикум для вузов / Т. А. Цехмистренко, Д. К. Обухов. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 287 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14917-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/512831>.

Склифосовский, Н. В. Хирургия. Избранные труды / Н. В. Склифосовский. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 359 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-10267-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517593>.

Кадыков, В. А. Хирургия повреждений : учебное пособие для вузов / В. А. Кадыков, А. М. Морозов. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 154 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13078-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518982>.

Дополнительная литература

Замараев, В. А. Анатомия : учебное пособие для вузов / В. А. Замараев. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 268 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-07276-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/513500>.

Меньков, А. В. Общая хирургия: история болезни в хирургической клинике : учебное пособие для вузов / А. В. Меньков. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 105 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15456-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/520522>.

Зеленский, В. А. Детская челюстно-лицевая хирургия: восстановительное лечение и реабилитация : учебное пособие для вузов / В. А. Зеленский. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 184 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-10875-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/517740>.

5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Материально-техническую базу для проведения лекционных и практических занятий по учебной дисциплине составляют:

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения (реквизиты подтверждающего документа)
<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.</p>	<p>Основное учебное оборудование: специализированная мебель (учебные парты, стулья, стол преподавателя, учебная доска). Технические средства обучения: переносной ноутбук, мультимедийный проектор, экран. Печатные наглядные пособия: «Наркомания», «Здоровье и его основные характеристики», «Алкоголизм», «Табакокурение», «Синдром приобретенного иммунодефицита человека (СПИД)», «Инфекционные заболевания», «Болезни передаваемые половым путем» Специализированное оборудование: ростомер медицинский, сантиметровые ленты, перчатки смотр. н/с опуд. латекс S 50 пар, кушетка медицинская смотровая КМС 2 шт., респиратор с клапаном медицинский Спиро-213 2 шт; тренажер женской промежности (для отработки навыков катетеризации) (2 шт.), вкладыш для тренажера женской промежности (5 шт.), тренажер мужской промежности (для отработки навыков катетеризации), вкладыш для тренажера мужской промежности (5 шт.), тренажер руки (для отработки навыков внутривенных инъекций), тренажер человека (сестринское дело), тренажер акушерский (для демонстрации биомеханизма родов), тренажер таза, электрокардиограф двенадцати канальный с регистрацией ЭКГ в ручном</p>	<p>СПС «Консультант Плюс», СПС «Гарант» (договор о сотрудничестве от 23.09.2013 г. с ЗАО «Компьютерные технологии» (ПС Гарант)), регистрационный лист зарегистрированного пользователя ЭПС «Система ГАРАНТ» от 16.02.2012 г. №12-40272-000944; договоры с ООО «КонсультантПлюс Марий Эл» №2017-СВ-4 от 28.12.2016 г., Windows 10 Education, Windows 8, Windows 7 Professional (Microsoft Open License), Office Standart 2007, 2010 (Microsoft Open License), Office Professional Plus 2016 (Microsoft Open License), Kaspersky Endpoint Security (Лицензия №17E0-171117-092646-487-711, договор №Tr000171440 от 17.07.2017 г.).</p>

и автоматическом режимах ЭК12Т-01, шприцы разные, системы для внутривенного капельного вливания, иглы разные, шпатели, грелки, системы для промывания желудка, пузыри для льда, впитывающие пеленки, простыни одноразовые, пеленки одноразовые, полотенца одноразовые, фартуки клеенчатые: пробирки разные, штативы для пробирок, мерная посуда, емкости (разнообразные) для сбора лабораторных анализов, мешки для сбора обходов классов А и Б, иглосъемники разнообразные, тележка для сбора грязного белья 1 шт, ершики, ветошь, педикулоциты разные, различные дезинфицирующие средства с методическими рекомендациями для мед. организаций, моющие средства для проведения предстерилизационной очистки, раствор азопирама., ширма, аварийная аптечка, стеклянные глазные палочки, грушевидные баллоны разные, бумага компрессная, клеенчатая шапочка или косынка, вазелин, детская присыпка.

Кресло-каталка 1 шт, мочеприемники разные, комплект нательного белья, комплект столовой посуды для кормления тяжелобольного пациента, подгузники, ампулы с физиологическим раствором различной емкости, флаконы с физиологическим раствором различной емкости, флаконы с антибиотиком;

зажимный инструмент (корцанг прямой) 2шт; корцанг прямой, 230мм 1шт; корцанг изогнутый 228 мм 1 шт; корцанг изогнутый 260 мм 1 шт; ножницы с 2-мя острыми концами прямые 170 мм 1шт; ножницы тупоконечные прямые 140 мм 2шт; ножницы тупоконечные прямые 170 мм 1шт; пинцет

хирургический 145 мм 5 шт;
пинцет хирургический
общего назначения 250 мм 5
шт; кружка Эсмарга 1500мл
стерильная 5шт; бинт марл.
Мед. н/с 5*10 в индив
уп/HELP 100шт; бинт марл.
Мед. н/с 7*14 в индив
уп/HELP 100шт; вата мед.
Хирургическая н/с 3 шт;
салфетка марлевая
стерильная 8 слойн.р. 5*5 см,
№10 10шт; салфетка
марлевая стерильная 8
слойн.р. 7,5*7,5 см, №10
10шт; салфетка марлевая
стерильная 8 слойн.р. 10*10
см, №10 10шт; марля
медицинская
хлопчатобумажная, фас.10м
(36г) 1шт; жгут венозный
резиновый 10шт; маска
медицинская 3-слойная с
фиксатором, на резинках, 50
шт/уп; столик процедурный
передвижной металлический
2шт; штатив для длительных
вливаний ШВ-02-МСК
(МСК-310-01) пятиопорный
(без колес) 1шт; жгут
венозный взрослый 400*25
мм 1шт; пипетка глазная в
футляре 100 шт; катетор
ректальный (газоотводная
трубка) СН-FR10 10 шт;
спринцовка пластизольная
поливинилхлоридные А-1
1шт; спринцовка
пластизольная
поливинилхлоридные А-6
«Киевгума» 1шт; спринцовка
пластизольная
поливинилхлоридные Б-3 1
шт; спринцовка
пластизольная
поливинилхлоридные Б-9 1
шт; спринцовка
пластизольная
поливинилхлоридные Б-15 1
шт; термометр ТБ-3-М1 исп.1
(водный) 1шт;
мочеприемник полимерный
типа «Утка» 1шт; судно
медицинское полимерное
«Ладья» (белое) 1шт;
комплект постельного белья
2шт; клеенка подкладная
резинотканевая 2*0,8 м;
матрац противопролежневый
ячеистый с компрессором М-
0007 1шт; ведро
эмалированное 12л с
крышкой 1шт; емкость-

контейнер ЕДПО-1 для дезинфекции 1л 1шт;
емкость-контейнер ЕДПО-3 для дезинфекции 3л 1шт;
емкость-контейнер ЕДПО-3 для дезинфекции 5л 1шт;
бикс средний 1шт изделия медицинского назначения для сбора эпидемиолог. 1шт;
мыло жидкое Ника-Атлантис антисепт 1л; мыло жидкое Ника-Свежесть антибактер 1л; полотенце вафельное 40*80, белое 2шт; локтевой дозатор для жидкого мыла 2шт; полотенцедержатель для бумажных полотенец 1шт; емкость- контейнер ЕДПО-1 для дезинфекции 1л 2 шт; лоток прямоугольный нерж. Сталь 0,5л 2 шт; лоток почкообразный 260мм 2 шт; кровать функциональная медицинская 1 шт; столик медицинский инструментальный 1 шт; столик прикроватный 1 шт YU 610; судно медицинское полимерное «Ладья» (белое) 1 шт; стойка-тележка для сбора отходов 1 шт; таз эмал 7л 2шт; прибор для измерения артериального давления ВР АГ1-20 «стандарт» механический со стетоскопом 1шт; прибор для измерения артериального давления и частоты пульса А2 basic (22-42см) автоматический, с адаптером, конусная манжетка МL 1шт; термометр медицинский электронный WF -1000 инфракрасный 1шт; термометр медицинский электронный WT-03 «Семейный»; термометр медицинский максимальный стеклянный «ИМПЭКС-МЕД» ртутный 2шт; ростовой манекен ребенка со сгибаемыми конечностями 1шт; тренажер для навыков сестринского ухода 1шт
Методическая медицинская документация:
медицинская карта стационарного больного 003/у, журнал учета приема больных и отказов в госпитализации (форма № 001/у), журнал учета инфекционных заболеваний

	<p>060у, статистическая карта выбывшего из стационара 006/у, экстренное извещение 058/у, квитанция на прием вещей и ценностей, температурные лист (форма № 004/у), порционник тетрадь назначений, листок учета движения больных и коечного фонда стационара (форма № 007/у), листы назначений, бланки направлений на анализы, журнал движения больных, журнал передачи дежурств, журналы лабораторных и инструментальных методов исследования, журнал учета наркотических веществ. медицинская документация, журнал контроля работы стерилизаторов воздушного, парового (автоклава) ф.257/у, журнал Учета качества предстерилизационной обработки (ф.336/у).</p>	
<p>Терапевтический стоматологический кабинет.</p>	<p>Специализированное оборудование: Рециркулятор УФ-бактерицидный двухламповый с принудительной циркуляцией воздушного потока для обеззараживания воздуха помещений в присутствии людей Установка стоматологическая АУ с принадлежностями А3600 Компрессор стоматологический Tornado1 с мембранным осушителем Прибор для измерения артериального давления LD с принадлежностями Лампа полимеризационная WOODPECKER с принадлежностями Скейлер стоматологический серии DTE, модель D3 Аспиратор медицинский ASPINA-DO M Камера УФ-бактерицидная для хранения стерильных медицинских инструментов КБ-»Я-ФП» Аппарат эндодонтический X-SMART с принадлежностями Апекс-локатор NovApex Наконечник турбинный Люкс Смартторг/Lux SMARTtorque S619 L 1/008/1641</p>	

	<p>Бормашина электрическая универсальная БЭУ-01</p> <p>Наконечник порошкоструйный ПРОФИфлекс 3 лиловый 1.006.9926</p> <p>Наконечник угловой СА 1:1 L1600384-001</p> <p>Набор матриц и приспособлений стоматологических для моделирования пломб: щипцы для установки кольца фиксирующего (пружинные держатели) 1.099-1</p> <p>Инструменты медицинские хирургические: ножницы</p> <p>Инструмент медицинский металлический стоматологический: гладилка серповидная Струм, гладилка шаровидная, штопфер-гладилка, зеркало стоматологическое с ручкой с увеличением Струм, зонд зубной изогнутый L=15мм</p> <p>Переходник МУЛЬТИфлекс Люкс 460LE/MULTIflex Lux 460LE1.001.7599</p> <p>Набор мебели «Виталия» для кабинетов и палат медицинских учреждений :</p> <p>Столик СИП-201</p> <p>Стол письменный</p> <p>Стул офисный</p> <p>Емкости-корнейнеры полимерные для дезинфекции и предстерилизационной обработки медицинских изделий ЕДПО</p> <p>Лотки металлические медицинские ЛММ-»МЕДИКОН«</p> <p>Изделия стоматологические для изоляции рабочего поля в стоматологии: держатель Cartridge/П-786-39, рамка для коффердама 3.401В</p> <p>Инструмент медицинский металлический стоматологический: гладилка серповидная Струм, гладилка шаровидная, штопфер-гладилка, зеркало стоматологическое с ручкой с увеличением Струм, зонд зубной изогнутый L=15мм</p> <p>Наконечник стоматологический прямой НП-40 микромоторный без подвода воды и воздуха САПФИР</p>	
--	---	--

	<p>Стоматологический стул для зубного врача D10L Столик Стоматолога «СС-1» Оптимех Чашки Петри Экран защитный для лица , многоразовый Очки защитные Стерилизатор паровой воздушный ГП-40МО Прибор по уходу за стоматологическими инструментами QUATTROcare PLUS 2124 A Аптечка Анти-Спид Аптечка противошоковая Раковина двухсекционная.</p>	
<p>Рентгеновский кабинет.</p>	<p>Специализированное оборудование: Негатоскоп 1-но кадровый Рециркулятор УФ-бактерицидный двухламповый с принудительной циркуляцией воздушного потока для обеззараживания воздуха помещений в присутствии людей Аппарат рентгеновский дентальный KAVO Focus 900986 M Визиограф стоматологический GXS-700 Комплект резиновых изделий индивидуальной защиты для медицинского персонала и пациентов при рентгенодиагностических исследованиях КИРЗИ- «Р-К» Вешалка напольная Стол письменный Стулья офисные Тумба подкадная с ящиками. Раковина.</p>	
<p>Кабинет для самостоятельной работы</p>	<p>Рабочее место преподавателя, доска, специализированная учебная мебель, автоматизированные рабочие места(10 компьютеров), с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационную образовательную среду организации(ASUSTeK Intel(R) Celeron(R) CPU G3930 @ 2.90GHz/4096 (DIMM_B1-4096.00))</p>	

<p>Аудитория текущего контроля и промежуточной аттестации</p>	<p>Специализированная учебная мебель 38 шт., рабочее место ПЭВМ (компьютеры) 35 шт., стулья 38 шт., шкаф для хранения личных вещей 2 шт.</p>	
<p>Залы: Библиотека, читальный зал с выходом в сеть «Интернет»,</p>	<p>Специализированная учебная мебель: компьютерные столы 7 шт., компьютерные столы линейные 5 шт, ученические столы одноместные 4 шт, ученические столы двухместные 10 шт, ученические столы линейные 5 шт, шкаф для документов 1 шт, демонстрационные столы 3 шт, стулья 46, технические средства обучения: многофункциональный принтер 1шт, принтер-сканер 5 шт, принтер 1 шт, 16 рабочих мест ПЭВМ (16 компьютеров Asus P7H57D – VEVO Intel Core i3 540@3066 М Гц), с доступом к базам данных и сети Интернет.</p>	
<p>Актный зал.</p>	<p>Экран, проектор, кресла тройные 180 шт., камера, светотехника, усилитель QSC Audio, усилитель LTO Mac 2.2, эквалайзер SAMSON, кроссовер S-3-way, радиомикрофон SHURE, радиомикрофон AUDIO, колонки, кафедра, стойка микрофона, магнитофон PHILIPS, гитара акустическая, стулья ученические, стол ученический, шторы, занавес, огнетушитель.</p>	

6. Методические указания для обучающихся по усвоению дисциплины

Методические указания для обучающихся с целью подготовки к лекционным занятиям

В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные, наиболее сложные для понимания темы, а также связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации на семинарское занятие и указания на самостоятельную работу.

В ходе лекционных занятий необходимо:

– вести конспектирование учебного материала, обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации.

– желательно оставлять в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

– задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций;

– дорабатывать конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой – в ходе подготовки к семинарам изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы.

Методические указания для подготовки к практическим (семинарским) занятиям

Начиная подготовку к семинарскому занятию, необходимо обратить внимание на конспект лекций, разделы учебников и учебных пособий, которые способствуют общему представлению о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем следует поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам. Подготовка к семинарскому занятию включает 2 этапа:

- 1й этап - организационный;
- 2й этап - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания, выданного на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная её часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического применения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к занятиям рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретает практика в изложении и разъяснении

полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Готовясь к консультации, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Ввиду трудоемкости подготовки к семинару следует продумать алгоритм действий, еще раз внимательно прочитать записи лекций и уже готовый конспект по теме семинара, тщательно продумать свое устное выступление.

Записи имеют первостепенное значение для подготовки к семинарским работы обучающихся. Они помогают понять построение изучаемого материала, выделить основные положения и проследить их логику. Ведение записей способствует превращению чтения в активный процесс, мобилизует, наряду со зрительной, и моторную память. Следует помнить: у обучающегося, систематически ведущего записи, создается свой индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Особенно важны и полезны записи тогда, когда в них находят отражение мысли, возникшие при самостоятельной работе. Важно развивать умение сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал.

Большое значение имеет совершенствование навыков конспектирования. Преподаватель может рекомендовать обучающимся следующие основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

Результаты конспектирования могут быть представлены в различных формах.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект – это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу).

На семинаре каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументировано. Необходимо следить, чтобы выступление не сводилось к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускать и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.

Выступления других обучающихся необходимо внимательно и критически слушать, подмечать особенное в суждениях обучающихся, улавливать недостатки и ошибки. При этом обратить внимание на то, что еще не было сказано, или поддержать и развить интересную мысль, высказанную выступающим. Изучение обучающимися фактического материала по теме практического занятия должно осуществляться заблаговременно. Под фактическим материалом следует понимать специальную литературу по теме занятия, систему нормативных правовых актов, а также арбитражную практику по рассматриваемым проблемам. Особое внимание следует обратить на дискуссионные теоретические вопросы в системе изучаемого вопроса: изучить различные точки зрения ведущих ученых, обозначить противоречия современного законодательства.

Для систематизации основных положений по теме занятия рекомендуется составление конспектов.

При этом следует обратить внимание на:

- составление списка нормативных правовых актов и учебной и научной литературы по изучаемой теме;
- изучение и анализ выбранных источников;
- изучение и анализ арбитражной практики по данной теме, представленной в информационно - справочных правовых электронных системах и др.;
- выполнение предусмотренных программой заданий в соответствии с тематическим планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов, написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.

Семинарские занятия завершают изучение наиболее важных тем учебной дисциплины. Они служат для закрепления изученного материала, развития умений и навыков подготовки докладов, сообщений, приобретения опыта устных публичных выступлений, ведения дискуссии, аргументации и защиты выдвигаемых положений, а также для контроля преподавателем степени подготовленности обучающихся по изучаемой дисциплине.

Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины в ходе самостоятельной работы

Методика организации самостоятельной работы обучающихся зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы обучающихся, индивидуальных особенностей обучающихся и условий учебной деятельности.

При этом преподаватель назначает обучающимся варианты выполнения самостоятельной работы, осуществляет систематический контроль выполнения обучающимися графика самостоятельной работы, проводит анализ и дает оценку выполненной работы.

Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы. Обучающийся может дополнить список использованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы, и в дальнейшем использовать собственные подготовленные учебные материалы при написании контрольных (РГР), курсовых и выпускных квалификационных работ.

Самостоятельная работа обучающихся осуществляется в аудиторной и внеаудиторной формах. Самостоятельная работа обучающихся в аудиторное время может включать:

- конспектирование (составление тезисов) лекций, выполнение контрольных работ;
- решение задач;
- работу со справочной и методической литературой;
- работу с нормативными правовыми актами;
- выступления с докладами, сообщениями на семинарских занятиях;
- защиту выполненных работ;
- участие в оперативном (текущем) опросе по отдельным темам изучаемой дисциплины;
- участие в беседах, деловых (ролевых) играх, дискуссиях, круглых столах, конференциях;

- участие в тестировании и др.

Самостоятельная работа обучающихся во внеаудиторное время может состоять из:

- повторение лекционного материала;
- подготовки к семинарам (практическим занятиям);
- изучения учебной и научной литературы;
- изучения нормативных правовых актов (в т.ч. в электронных базах данных);
- решения задач, выданных на практических занятиях;
- подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.;
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на их еженедельных консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов;
- написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выполнения выпускных квалификационных работ и др.

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

**Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

по дисциплине

Топографическая анатомия и оперативная хирургия
(наименование)

Образовательная программа

31.05.03 Стоматология

СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.	24
2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.	28
3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	34

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.

В процессе освоения образовательной программы обучающиеся осваивают компетенции указанные в федеральных государственных образовательных стандартах высшего образования, сопоставленные с видами деятельности. Освоение компетенций происходит поэтапно через последовательное изучение учебных дисциплин, практик, подготовки ВКР и других видов работ, предусмотренных учебным планом АНО ВО МОСИ.

№ п/п	Планируемые результаты освоения программы (код и содержание компетенции)	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения по дисциплине	Оценочные средства представленные в ФОС
1	ОПК-9 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9.1 Способен распознавать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека	Знать: анатомию и топографию органов, детали их строения и основные функции, возрастно- половые и индивидуальные особенности; детальное строение, топографию и функции органов головы и шеи, их кровоснабжение и иннервацию; варианты и аномалии развития органов головы и шеи; проекцию органов, крупных сосудов на поверхности тела Уметь: находить и показывать на трупе или отдельных препаратах органы, их части, строение, крупные сосуды и нервы; находить и демонстрировать на препаратах детальное строение органов головы и шеи, сосуды, нервы, прощупать основные группы лимфатических	Устный опрос Зачет

			<p>узлов головы и шеи, правильно их называть по-русски и по-латыни; определить точки пульсации и возможного пережатия артерий Владеть: определять по внешним признакам конституциональный тип человека (брахи, мезо- или долихоморфный, выявлять диспропорции частей тела, деформации, визуально определяемые аномалии развития; пальпировать костные ориентиры тела</p>	
		<p>ОПК-9.2 Способен анализировать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека</p>	<p>Знать: анатомические термины в соответствии с Международной анатомической номенклатурой; закономерности строения тела человека в целом, анатомические и функциональные взаимосвязи отдельных частей организма друг с другом Уметь: используя приобретенные знания о строении, топографии органов, их систем и аппаратов, организма в целом, четко ориентироваться в сложном строении</p>	<p>Устный опрос Зачет</p>

			<p>тела человека; определять места расположения и проекции органов и их частей на поверхности тела; анализировать учебную и научную литературу, Интернет- ресурсы, содержащих сведения по топографической анатомии и оперативной хирургии</p> <p>Владеть: медико-анатомическим понятийным аппаратом; пользоваться общим и некоторым специальным хирургическим инструментарием; выполнять на биологическом учебном материале (трупe человека) и экспериментальных животных отдельные хирургические приемы и операции</p>	
		<p>ОПК-9.3 Способен диагностировать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека</p>	<p>Знать: возрастнополовые и индивидуальные особенности топографии и строения органов, систем и организма в целом</p> <p>Уметь: показывать на изображениях, полученных различными методами визуализации (рентгеновские снимки, компьютерные и</p>	<p>Устный опрос Зачет</p>

			<p>магнитно-резонансные томограммы и др.) органы головы и шеи, их части и детали строения; обрабатывать и связывать воедино полученные морфологические данные</p> <p>Владеть: топографо-анатомическими и краниометрическим и методами исследования органов головы и шеи</p>	
--	--	--	---	--

2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.

Текущая аттестация по дисциплине *Топографическая анатомия и оперативная хирургия*

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят текущую аттестацию в 6 семестре.

Оценочные средства текущего контроля:

– устный опрос;

Основные виды оценочных средств по темам представлены в таблице

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции/ Индикаторы достижения компетенций	Наименование оценочного средства
1	Введение топографическую анатомию. История. Методы исследования. Хирургические операции и ее этапы	ОПК-9.1, ОПК-9.2, ОПК-9.3	Устный опрос
2	Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи	ОПК-9.1, ОПК-9.2, ОПК-9.3	Устный опрос
3	Трансплантология, ее проблемы и возможные пути решения	ОПК-9.1, ОПК-9.2, ОПК-9.3	Устный опрос

Вопросы для устного опроса

История оперативной хирургии и топографической анатомии, заслуги Н.И. Пирогова в ее возникновении, вклад отечественных ученых в ее развитие.

Методы изучения топографической анатомии и оперативной хирургии.

Виды топографической анатомии: областная, ориентирная, пограничная, проекционная, послынная, системная, синтопическая, скелетотопическая и их содержание.

Хирургические операции и ее этапы (оперативный доступ, оперативный прием швы на рану). Примеры оперативного доступа. Разновидности оперативного приема (шов, пункция, разрез, свищ, соустье, удаление части и целого органа).

Классификация и виды хирургических операций.

Техника хирургической обработки ран. Топографическая анатомия и оперативная хирургия мозгового отдела головы.

Топографическая анатомия и оперативная хирургия лицевого отдела головы.

Виды и способы обезболивания. Наркоз, регионарная анестезия

Хирургические вмешательства на зубочелюстных сегментах. Индивидуальные особенности и возрастные изменения зубочелюстной системы. Анатомические проблемы протезирования зубов. Травматические повреждения в челюстно-лицевой области. Оперативные методы лечения переломов. Топографическая анатомия шеи. Клиническая анатомия клетчаточных пространств и клетчаточных щелей шеи.

Оперативная хирургия шеи. Новокаиновые блокады. Хирургическая помощь при нарушениях проходимости дыхательных путей. Современные операционные технологии и оборудование

Операции при гнойно-воспалительных заболеваниях шеи. Анатомические пути распространения гнойных затеков в средостение. Основы рентгено-эндоваскулярной хирургии. Трансплантология, ее проблемы и возможные пути решения. Пересадка кожи. Пластические операции

Средство оценивания: устный опрос

Шкала оценивания:

– оценка «отлично» выставляется, если обучающийся не только глубоко и прочно усвоил весь программный материал, но и проявил знания, выходящие за его пределы, почерпнутые из дополнительных источников (учебная литература, научно-популярная литература, научные статьи и монографии, сборники научных трудов и интернет-ресурсы и т. п.); умеет самостоятельно обобщать программный материал, не допуская ошибок, проанализировать его с точки зрения различных школ и взглядов; увязывает знания с практикой; приводит примеры, демонстрирующие глубокое понимание материала или проблемы;

– оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и последовательно его излагает, увязывает с практикой, не допуская существенных неточностей в ответе на вопросы;

– оценка «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся усвоил только основной программный материал, но не знает отдельных положений, в ответе допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала;

– оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся не знает значительной части основного программного материала, в ответе допускает существенные ошибки, неправильные формулировки.

Промежуточная аттестация по дисциплине **Топографическая анатомия и оперативная хирургия**

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят промежуточную аттестацию в форме **зачета** в 6 семестре.

При проведении **зачета** по дисциплине *Топографическая анатомия и оперативная хирургия* может использоваться устная или письменная форма проведения.

Примерная структура зачета по дисциплине *Топографическая анатомия и оперативная хирургия*:

1. устный ответ на вопросы

Обучающемуся на зачете дается время на подготовку вопросов теоретического характера и практического задания.

2. выполнение тестовых заданий

Тестовые задания выполняются в течение 30 минут и состоят из 20-30 вопросов разных типов. Преподаватель готовит несколько вариантов тестовых заданий.

Ответ обучающегося на зачете должен отвечать следующим требованиям:

- научность, знание и умение пользоваться понятийным аппаратом;
- изложение вопросов в методологическом аспекте, аргументация основных положений ответа примерами из современной практики/ из опыта профессиональной деятельности;
- осведомленность в важнейших современных вопросах топографической анатомии и оперативной хирургии.

Выполнение практического задания должно отвечать следующим требованиям:

- владение профессиональной терминологией;
- последовательное и аргументированное изложение решения.

Критерии оценивания ответов на зачете

Уровень освоения компетенции	Формулировка требований к степени сформированности компетенций	Шкала оценивания
Компетенции сформированы	Знать: анатомию и топографию органов, детали их строения и основные функции, возрастно- половые и индивидуальные особенности; детальное строение, топографию и функции органов головы и шеи, их кровоснабжение и иннервацию; варианты и аномалии развития органов головы и шеи; проекцию органов, крупных сосудов на поверхности тела Уметь: находить и показывать на трупе или отдельных препаратах органы, их части, строение, крупные сосуды и нервы; находить и демонстрировать на препаратах детальное строение органов головы и шеи, сосуды, нервы, прощупать основные группы лимфатических узлов головы и шеи, правильно их называть по- русски и по- латыни; определить точки пульсации и возможного пережатия артерий Владеть: определять по внешним признакам конституциональный тип человека (брахи,	зачтено

	<p>мезо- или долихоморфный, выявлять диспропорции частей тела, деформации, визуально определяемые аномалии развития; пальпировать костные ориентиры тела</p> <p>Знать: анатомические термины в соответствии с Международной анатомической номенклатурой; закономерности строения тела человека в целом, анатомические и функциональные взаимосвязи отдельных частей организма друг с другом</p> <p>Уметь: используя приобретенные знания о строении, топографии органов, их систем и аппаратов, организма в целом, четко ориентироваться в сложном строении тела человека; определять места расположения и проекции органов и их частей на поверхности тела; анализировать учебную и научную литературу, Интернет- ресурсы, содержащих сведения по топографической анатомии и оперативной хирургии</p> <p>Владеть: медико-анатомическим понятийным аппаратом; пользоваться общим и некоторым специальным хирургическим инструментарием; выполнять на биологическом учебном материале (труп человека) и экспериментальных животных отдельные хирургические приемы и операции</p> <p>Знать: возрастно-половые и индивидуальные особенности топографии и строения органов, систем и организма в целом</p> <p>Уметь: показывать на изображениях, полученных различными методами визуализации (рентгеновские снимки, компьютерные и магнитно-резонансные томограммы и др.) органы головы и шеи, их части и детали строения; обрабатывать и связывать воедино полученные морфологические данные</p> <p>Владеть: топографо-анатомическими и краниометрическими методами исследования органов головы и шеи</p>	
Компетенции не сформированы	Не соответствует критериям оценки зачтено	Не зачтено

Рекомендации по проведению зачета

1. Обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся АНО ВО МОСИ.
2. С критериями оценивания зачета преподаватель обязан ознакомить обучающихся до начала зачета.

3. Преподаватель в ходе зачета проверяет уровень полученных в течение изучения дисциплины знаний, умений и навыков и сформированность компетенций.
4. Тестирование по дисциплине проводится в Центре оценки и контроля качества образования МОСИ.

Примерный перечень вопросов к зачету

1. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии.
2. История развития топографической анатомии и оперативной хирургии
3. Н.И. Пирогов – основоположник топографической анатомии, выдающийся хирург, педагог, общественный деятель.
4. Учение об индивидуальной анатомической изменчивости.
5. Возрастные и половые особенности строения и топографии органов и систем. Понятие «нормы» в топографической анатомии.
6. Хирургическая операция. Классификация. Этапы выполнения. Характеристика объективных критериев оперативных доступов.
7. Общехирургический инструментарий. Правила пользования им.
8. Шовный материал. Виды хирургических швов и узлов, применяемых в хирургии. Особенности швов, применяемых у детей.
9. Топографическая анатомия лобно-теменно-затылочной области.
10. Принципы первичной хирургической обработки черепно-мозговых ран.
11. Топографическая анатомия височной области.
12. Топографическая анатомия околоушно-жевательной области. Разрезы при паротитах.
13. Топографическая анатомия щечной области.
14. Топографическая анатомия глубокой области лица.
15. Топографическая анатомия сосцевидной области.
16. Черепной показатель, клиническое значение.
17. Фасции лица. Окологлоточные клетчаточные пространства. Их связь с другими клетчаточными пространствами.
18. Разрезы при вскрытии заглоточных абсцессов и окологлоточных флегмон.
19. Клетчаточное пространство дна полости рта и жировой комок щеки, их связь с другими клетчаточными пространствами.
20. Декомпрессионная и костно-пластическая трепанация черепа.
21. Пороки развития лицевого отдела головы. Принципы хирургического лечения.
22. Обезболивание: виды, техника.
23. Топографоанатомические особенности обезболивания на верхней и нижней челюстях.
24. Операции удаления зубов и корней. Специальные инструменты.
25. Зубосохраняющие операции (резекция, ампутация, гемисекция корня).
26. Одонтогенные кисты челюсти, топографоанатомические особенности, методы хирургического лечения.
27. Оперативные методы лечения переломов верхней и нижней челюстей.
28. Пункция и вскрытие верхнечелюстной пазухи по Колдуэлл-Люку.
29. Вскрытие лобной пазухи по способу Киллиана.
30. Шея. Деление на области. Фасции и клетчаточные пространства шеи.
31. Разрезы при подчелюстных, превисцеральных и ретровисцеральных флегмонах шеи.
32. Топографическая анатомия надподъязычной области.
33. Топографическая анатомия подподъязычной области. Топография органов шеи.
34. Топография грудино-ключично-сосцевидной области и сонного треугольника.
35. Шейная вагосимпатическая блокада по А.В. Вишневскому.
36. Блокада плечевого сплетения по Куленкамфу.

37. Топографическая анатомия лестнично-позвоночного треугольника, предлестничного и межлестничного промежутков шеи.
38. Топографическая анатомия бокового треугольника шеи.
39. Перевязка язычной артерии.
40. Операции при врождённых кистах и свищах шеи.
41. Субтотальная субфасциальная резекция щитовидной железы по О.В. Николаеву.
42. Трахеостомия, разновидности.
43. Современные способы хирургической помощи при острой асфиксии.
44. Врожденные пороки развития шеи (срединные и боковые кисты и свищи, мышечная кривошея). Принципы хирургического лечения.
45. Топографическая анатомия грудной стенки и молочной железы.
46. Принципы хирургического лечения гнойных маститов.
47. Топографическая анатомия плевры и легких.
48. Пункция и дренирование плевральной полости.
49. Топографическая анатомия сосудов и нервов переднего средостения.
50. Топографическая анатомия заднего средостения.
51. Топографическая анатомия перикарда и сердца. Пункция перикарда.
52. Доступы к легким и органам средостения.
53. Принципы хирургического лечения проникающих ранений груди.
54. Ушивание ран легкого и сердца.
55. Пульмонэктомия. Принципы лобэктомии и сегментэктомии.
56. Принципы хирургического лечения ишемической болезни сердца.
57. Современные высоко технологические методы лечения ишемической болезни сердца.
58. Врожденные пороки сердца и магистральных сосудов (открытый артериальный проток, коарктация аорты, тетрада Фалло).
59. Принципы хирургического лечения врожденных пороков сердца и магистральных сосудов.
60. Рентгеноэндоваскулярные методы лечения пороков сердца и магистральных сосудов.

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Средство оценивания: устный опрос

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К УСТНОМУ ОПРОСУ

Устный опрос - удобная форма текущего контроля знаний. Целью устного опроса является обобщение и закрепление изученного материала. Главное преимущество – занимает мало времени от 5 до 7 мин., при этом в зависимости от количества вопросов, позволяет проверить большой объем и глубину знаний. Устный опрос может проводиться несколько раз за тему, что позволяет диагностировать, контролировать и своевременно корректировать усвоение материала, что значительно повышает эффективность обучения и закрепляет знания учащихся.

Для успешной подготовки к устному опросу, студент должен изучить/ законспектировать рекомендованную литературу. Внимательно осмыслить лекционный материал. При ответе особо выделить главную мысль, сделать вывод.

Средство оценивания: доклад

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ДОКЛАДА

Подготовка доклада – это вид самостоятельной работы, который способствует формированию навыков исследовательской работы, расширяет познавательные интересы, приучает критически мыслить. При написании доклада по заданной теме обучающиеся составляют план, подбирают основные источники. В процессе работы с источниками систематизируют полученные сведения, делают выводы и обобщения. Подготовка доклада требует от обучающегося большой самостоятельности и серьезной интеллектуальной работы, которая принесет наибольшую пользу, если будет включать с себя следующие этапы:

- изучение наиболее важных научных работ по данной теме, перечень которых, как правило, дает сам преподаватель;
- анализ изученного материала, выделение наиболее значимых для раскрытия темы фактов, мнений разных ученых и научных положений;
- обобщение и логическое построение материала доклада, например, в форме развернутого плана;
- написание текста доклада с соблюдением требований научного стиля.

Построение доклада включает три части: вступление, основную часть и заключение. Во вступлении указывается тема доклада, устанавливается логическая связь ее с другими темами или место рассматриваемой проблемы среди других проблем, дается краткий обзор источников, на материале которых раскрывается тема и т. п. Основная часть должна иметь четкое логическое построение, в ней должна быть раскрыта тема доклада. В заключении подводятся итоги, формулируются выводы, подчеркивается значение рассмотренной проблемы и т. п.

Средство оценивания: тест

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Непременной сопутствующей процедурой преподавания любой дисциплины является контроль уровня усвоения учебного материала. В настоящее время среди разнообразных форм контроля в учебном процессе стали активно применяться тестовые задания, которые позволяют относительно быстро определить уровень знаний обучающегося. Тестовые задания является одной из наиболее научно обоснованных процедур для выявления реального качества знания у обучающегося. Впрочем, тестирование не может заменить собой другие педагогические средства контроля, используемые сегодня преподавателями. В их арсенале остаются устные экзамены,

контрольные работы, опросы обучающихся и другие разнообразные средства. Они обладают своими преимуществами и недостатками и поэтому они наиболее эффективны при их комплексном применении в учебной практике.

По этой причине каждое из перечисленных средств применяется преподавателями на определенных этапах изучения дисциплины. Самое главное преимущество тестов – в том, что они позволяют преподавателю и самому обучающемуся при самоконтроле провести объективную и независимую оценку уровня знаний в соответствии с общими образовательными требованиями. Наиболее важным положительным признаком тестового задания является однозначность интерпретации результатов его выполнения. Благодаря этому процедура проверки может быть доведена до высокого уровня автоматизма с минимальными временными затратами. При проведении тестирования степень сложности предлагаемых вопросов определяются преподавателем в зависимости от уровня подготовленности группы.

Средство оценивания: реферат

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ РЕФЕРАТА

Тему реферата обучающийся выбирает самостоятельно, ориентируясь на прилагаемый примерный список. В реферате магистранты показывают знания дисциплины и умение реферировать, т. е. творчески анализировать прочитанный текст, а также умение аргументированно и ясно представлять свои мысли, с обязательными ссылками на использованные источники и литературу. В реферате желательно отразить различные точки зрения по вопросам выбранной темы.

Реферат следует писать в определенной последовательности. Обучающемуся необходимо ознакомиться с рабочей программой по дисциплине, выбрать нужную тему, подобрать и изучить рекомендованные документы и литературу. Если заинтересовавшая обучающегося тема не учтена в прилагаемом списке, то по согласованию с преподавателем можно предложить свою. Выбирая тему реферата, необходимо руководствоваться личным интересом и доступностью необходимых источников и литературы.

Поиск литературы по избранной теме следует осуществлять в систематическом и генеральном (алфавитном) каталогах библиотек (по фамилии автора или названию издания) на библиографических карточках или в электронном виде. Поиск литературы (особенно статей в сборниках и в коллективных монографиях) облегчит консультация с библиографом библиотеки. Возможен также поиск перечней литературы и источников по информационным сетевым ресурсам (Интернета).

Ознакомившись с литературой, магистрант отбирает для своего реферата несколько научных работ (монографий, статей и др.). Выбирая нужную литературу, следует обратить внимание на выходные данные работы.

Объем реферата колеблется в пределах 25-30 страниц формата А-4 с кеглем 14 и полуторным интервалом между строками в обычной компьютерной редакторской программе. Отредактированная работа должна быть пронумерована (номер ставится в верхней части страницы, по центру) и сброшюрована.

Реферат должен быть оформлен в компьютерном варианте. Компьютерный текст должен быть выполнен следующим образом:

- текст набирается на одной стороне листа;
- стандартная страница формата А4 имеет следующие поля: правое – 10 мм, левое – 30 мм, верхнее и нижнее – 20 мм;
- межстрочный интервал – полуторный;
- гарнитура шрифта – Times New Roman;
- кегль шрифта – 14;
- абзацный отступ – 1,25 пт.

На титульном листе, который не нумеруется, указывается название полное название Института, кафедры, полное название темы реферата, курс, отделение, номер учебной группы, инициалы и фамилия обучающегося, а также ученая степень, ученое звание, инициалы и фамилия преподавателя, который будет проверять работу.

На второй странице размещается оглавление реферата, которое отражает структуру реферата и включает следующие разделы:

– введение, в котором необходимо обосновать выбор темы, сформулировать цель и основные задачи своего исследования, а также можно отразить методику исследования;

– основная часть, состоящая из нескольких глав, которые выстраиваются по хронологическому или тематическому принципу, озаглавливаются в соответствии с проблемами, рассматриваемыми в реферате. Главы желательно разбивать на параграфы. Важно, чтобы разделы оглавления были построены логично, последовательно и наилучшим образом раскрывали тему реферата;

– заключение, в котором следует подвести итоги изучения темы, на основании источников, литературы и собственного понимания проблемы изложить свои выводы.

Ссылки на источники и литературу, использованные в реферате, обозначаются цифрами в положении верхнего индекса, а в подстрочных сносках (внизу страницы) указывается источник, на который ссылается автор. Сноска должна быть полной: с указанием фамилии и инициалов автора, названия книги, места и года ее издания, страницы, на которую сделана ссылка в тексте.

Цитирование (буквальное воспроизведение) текста других авторов в реферате следует использовать лишь в тех случаях, когда необходимо привести принципиальные положения, оптимально сформулированные выводы и оценки, прямую речь, фрагмент документа и пр. В цитате недопустима любая замена слов. Если в работе содержатся выдержки (цитаты) из отдельных произведений или источников, их следует заключить в кавычки и указать источник, откуда взята данная цитата (автор, название сочинения, год и место издания, страница, например: Маршалова А. С. Система государственного и муниципального управления: Учебное пособие. – М., 2009. – С. 10.). Издательство в сносках обычно не указывается.

В реферате допускается передача того или иного эпизода или определенной мысли своими словами. В этом случае в тексте кавычки не ставятся, но в подстрочном примечании следует указать выходные данные источника. В тех случаях, когда сноска делается повторно на одно и то же издание, тогда в подстрочном примечании выходные данные не приводятся полностью.

Например:

Выработка политических ориентиров в значительной степени основана не на строго рациональном или научном анализе, а на понимании необходимости защиты тех или иных социальных интересов, осознании характера сопутствующей им конкуренции.

Т.е. в первой сноске указывается автор, полное название, место, год издания, страницы, на которые ссылаетесь.

В дальнейшем в сноске следует писать: Там же. – С. 98.

Если сноска на данную работу дана после других источников, следует писать: Государственная политика: Учебное пособие. – С. 197. (без указания места и года издания).

Ссылки на Интернет даются с обязательной датой просмотра сайта, т. к. сайты часто обновляются и порой невозможно найти те материалы, которые использовались в реферате. Например: Федеральный закон от 14 ноября 2002 г. № 161-ФЗ «О государственных и муниципальных унитарных предприятиях» [электронный текстовый документ].

URL:http://www.ranatruda.ru/ot_biblio/normativ/data_normativ/11/11264/index.php [дата обращения: 13.11.2015].

Вполне возможно помещение всех сносок реферата в специальный раздел Примечания.

В конце реферата приводится библиографический список, составленный в алфавитном порядке в соответствии с требованиями к оформлению справочно-библиографического аппарата. Источники и литература должны быть оформлены на разных страницах. Следует указывать только те источники и литературу, которую магистрант действительно изучил.

Библиографический список и сноски оформляются в соответствии с действующими стандартами. Реферат может содержать приложения в форме схем, таблиц, образцов документов и другие изображения в соответствии с темой исследования.

При написании реферата должно быть использовано не менее 25 источников или единиц литературы (книг, статей, интернет-сайтов, документов и др.). Учебники, энциклопедические и справочные издания не являются основной литературой и не входят в круг этих 25 наименований.

Если в реферате магистрант желает привести небольшие по объему документы или отдельные разделы источников, касающиеся выбранной темы, различные схемы, таблицы, диаграммы, карты, образцы типовых и эксклюзивных документов и другую информацию по основам государственного и муниципального управления, то их можно привести в разделе Приложения. При этом каждое приложение должно быть пронумеровано и снабжено указанием, откуда взята информация для него.

Введение, заключение, новые главы, библиографический список, должны начинаться с нового листа.

Все страницы работы, включая оглавление и библиографический список, нумеруются по порядку с титульного листа (на нем цифра не ставится) до последней страницы без пропусков и повторений. Порядковый номер проставляется внизу страницы по центру, начиная с цифры 2.

В реферате желательно высказывание самостоятельных суждений, аргументов в пользу своей точки зрения на исследуемую проблему. При заимствовании материала из первоисточников обязательны ссылки на автора источника или интернет-ресурс, откуда взята информация. Реферат, значительная часть которого текстуально переписана из какого-либо источника, не может быть оценена на положительную оценку.