

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации
Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального
образования
ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
имени И.М.СЕЧЕНОВА

Утверждено

Учебно-методическим

Советом стоматологического факультета

«_____» _____ 20__

протокол № _____

Председатель _____

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Топографическая анатомия

головы и шеи

Направление подготовки (специальность) 060201 «Стоматология»

Профиль _____ 060201 «Стоматология» _____

Форма обучения _____ очная _____

Срок освоения ООП 060201 «Стоматология». 5 лет

Рабочая программа дисциплины разработана кафедрой
Топографической анатомии и оперативной хирургии

Принята на заседании кафедры
Топографической анатомии и оперативной хирургии

от «_____» _____20__г. Протокол № _____

Заведующий кафедрой
топографической анатомии
и оперативной хирургии
первого МГМУ им. И.М. Сеченова
профессор

(Дыдыкин С.С.)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины Топографическая анатомия головы и шеи

Цель освоения дисциплины: повышение качества подготовки студента по топографической анатомии головы и шеи для обеспечения базисных знаний и умений, необходимых для последующих занятий на клинических кафедрах и при самостоятельной врачебной деятельности. Формирование у студентов общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций.

Задачи дисциплины:

1. Студент должен знать:

- основные понятия топографической анатомии;
- принцип послойного строения областей и уметь использовать знания при оперативных вмешательствах;
- общие положения строения фасциально-клетчаточных структур, топографии кровеносных сосудов, строения и путей оттока лимфы;
- топографию фасций и клетчаточных пространств, принципы вскрытия и дренирования гнойных полостей, возможные пути затёков гноя;
- топографию внутренних органов шеи (голотопия, скелетотопия, синтопия) и уметь топографо-анатомически обосновывать выбор методов обследования и диагностики, доступы к органам и принципы оперативных вмешательств;
- топографию сосудисто-нервных образований и уметь использовать эти знания при доступах к магистральным сосудам и нервным стволам. Знать основные источники коллатерального кровообращения в областях головы и шеи с целью прогнозирования последствий тромбоза или перевязки магистральных сосудов на различных уровнях и методы устранения их последствий;
- зоны чувствительной и двигательной иннервации, элементы топической диагностики заболеваний периферических нервов;
- основные понятия оперативной хирургии и принципы выбора и проведения этапов хирургических операций;
- знать принципы и основные этапы выполнения операций:

- первичная хирургическая обработка ран;
- шейная вагосимпатическая блокада по А. А. Вишневскому;
- трахеотомия;
- трахеостомия;

- знать принципы выполнения сложных хирургических вмешательств:
 - костно-пластическая и резекционная трепанация черепа;
 - субтотальная субфасциальная резекция щитовидной железы;
 - пластические и реконструктивные операции на лице;
 - микрохирургические операции;
 - эндоваскулярные операции;
 - эндоскопические операции.

2. Студент должен уметь:

- использовать знания по топографической анатомии для понимания патогенеза патологических процессов, их локализацию, распространение и проявления в виде симптомов и синдромов, обоснования диагноза, выбора и проведения лечения и профилактики заболеваний.

- использовать внешние ориентиры для определения границ областей человеческого тела, для построения проекций внутренних органов и сосудисто-нервных пучков, при проведении различных лечебных манипуляций и оперативных доступов к органам, для диагностики заболеваний;

- выполнять на биомоделях (анатомический материал и на лабораторных животных) основные элементы оперативной техники, используя хирургические инструменты общего назначения и шовный материал;

- называть инструменты, их части, предназначение и использовать при хирургических вмешательствах инструменты следующих групп:

для рассечения тканей;

вспомогательные;

для временной остановки кровотечения;

для соединения мягких тканей.

- рассекать мягкие ткани (кожу, подкожную клетчатку, фасцию, мышцы, апоневрозы);
- производить временную и окончательную остановку кровотечения в ране;
- вязать хирургические узлы (простой, морской и двойной хирургический);
- соединять мягкие ткани с помощью швов;
- выполнять первичную хирургическую обработку ран на анатомической биомодели;
- самостоятельно работать с учебной, научной, нормативной и справочной литературой.

3. Студент должен владеть:

- основными элементами оперативной техники, используя хирургические инструменты общего назначения;
- рассекать мягкие ткани;
- вязать хирургические узлы;
- проводить временную и окончательную остановку кровотечения в ране;
- соединять мягкие ткани с помощью швов;
- выполнять первичную хирургическую обработку ран.

2.2. Место дисциплины в структуре ООП ВПО Университета

2.2.1. Дисциплина топографическая анатомия и оперативная хирургия относится к разделу Б1 Вариативна часть.

2.2.2. Для изучения дисциплины Топографическая анатомия головы и шеи необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

ФИЛОСОФИЯ

Знания: Формы и методы научного познания. Понимание сущности и социальной значимости своей будущей профессии.

Умения: Уметь использовать диалектический метод для анализа изучаемых явлений и фактов строения человеческого тела по областям, хирургическим операций.

Навыки: Обладание навыками письменной и устной профессиональной речи, правильного (доступного, логичного и оригинального) оформления результатов своей учебной и научной работы.

ОБЩАЯ ХИРУРГИЯ

Знания: Знать этиологию, патогенез, клинику, принципы лечения гнойных заболеваний для изучения путей распространения гнойных затёков и принципов хирургического лечения.

Умения: пользоваться учебной и научной литературой, сетью интернет, интерпретировать результаты наиболее распространенных методов диагностики, применяемых для выявления патологии органов и систем человека.

Навыки: Владеть медико-анатомическим понятийным аппаратом, простейшими медицинскими инструментами.

ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА И ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ

Знания: Знать принципы проведения рентгенологических исследований для изучения топографической анатомии рентгенологическими методиками (рентгенография, рентгеноконтрастными исследованиями, МРТ и пр.).

Умения: Давать оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур, описать морфологические изменения изучаемых препаратов.

Навыки: Сопоставлять клинические и морфологические проявления болезни.

ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Знания: Знать основные симптомы заболеваний внутренних органов для топографического обоснования симптомов заболеваний и медицинских манипуляций

Умения: Уметь проводить физикальное исследование пациента для изучения топографической анатомии на живом человеке.

Навыки: Визуализировать и пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовывать контуры органов.

ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ

Знания: Знать основные патологические процессы, состояния и реакции для топографо-анатомического обоснования их локализации, распространения, анатомического фактора риск

Умения: обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии и наиболее распространенных заболеваний.

Навыки: Патофизиологически обосновать проявления различных заболеваний

ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

Знания: Знать морфологию патологических процессов и состояний (воспаление, опухоли, нарушение кровообращения и пр.)

Умения: Описать морфологические изменения в изучаемых макро- и микроскопических препаратах.

Навыки: Клинико-анатомического анализа вскрытия, исследования биопсийного и операционного материалов.

АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА

Знания: Знать строение опорно-двигательного аппарата, внутренних органов, сердечно-сосудистой системы, нервной и эндокринной систем человека для изучения топографической анатомии, латинскую, греческую и эпонимическую терминологию; методы морфологических исследований; классификации, номенклатуру анатомических названий.

Умения: Уметь называть и показывать на препаратах органы и детали их строения для изучения топографической анатомии.

Навыки: Препарирования человеческого тела.

ГИСТОЛОГИЯ С ЦИТОЛОГИЕЙ И ЭМБРИОЛОГИЕЙ

Знания: Знать микроскопическое строение внутренних органов, сосудов, нервов, кожи, костей, мышц для принципов для изучения для изучения принципов хирургических вмешательств на органах.

Умения: Работать с увеличительной техникой.

Навыки: Микроскопирование и анализ гистологических препаратов.

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины

2.3.1. Перечислить виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины¹:

диагностическая;

лечебная;

научно-исследовательская

2.3.2. Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

п/ №	Номер/ индекс компете нции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочны е средства ²
1	2	3	4	5	6	7
1.	ОК-1	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу				
2.	ОК - 2	способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции				
3.	ОК - 4	способность	Деонтологич	Реализо		

		действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	еские аспекты	вать этические аспекты		
4.	ОК - 5	готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	Социально значимые проблемы	Использовать на практике Методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических наук		
5.	ОК - 7	готовность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций		Контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное
6.	ОК - 8	готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия			
7.	ОПК - 1	готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологических ресурсов,	информационных, библиографические ресурсы, медико-биологическую			

		биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	терминологию, информационно-коммуникационные технологии с учетом основных требований информационной безопасности			
8.	ОПК - 2	готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности	русский и иностранные языки			
9.	ОПК - 4	способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности			
10.	ОПК - 5	способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность			
11.	ОПК - 6	готовность к ведению медицинской документации				
12.	ОПК - 7	готовность к использованию основных физико-химических,				

		математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач				
13.	ОПК - 9	способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач				
14.	ОПК - 10	готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи				
15.	ПК - 5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания				
16.	ПК - 6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Организм в целом	Уметь анализировать закономерности		

17.	ПК - 10	готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации				
18.	ПК - 16	способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации				
19.	ПК - 18	способность к участию в проведении научных исследований	научно-медицинскую информацию	Изучать опыт зарубежных	Математикой исследования	
20.	ПК - 19	готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан				

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1.1. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестр
1	2	
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	72/2	3
Лекции (Л)	20/0,5	3
Практические клинические занятия (ПКЗ),	52/1,5	3
Семинары (С)	-	
Лабораторные работы (ЛР)	-	
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:	36/1	3

<i>История болезни (ИБ)</i>		-	
<i>Курсовая работа (КР)</i>		-	
<i>Реферат (Реф)</i>		-	
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>		-	
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>		16	3
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК))</i>		10	3
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК))</i>		10	3
...			
...			
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)		3
	экзамен (Э)		
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	108	
	ЗЕТ	3	

3.2.1 Разделы дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

п/№	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.		Топографическая анатомия мозгового отдела черепа. Операции на своде черепа. Топография лица: область глазницы, область носа, область рта, щёчная область, околоушно-жевательная область, глубокая область лица.	1, 75 единиц
2.		ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ШЕИ.	0,25 единиц
3.		Топографическая анатомия медиального треугольника шеи.	
4.		Топография грудино-ключично-сосцевидной области. Топографическая анатомия латерального треугольника шеи.	

3.2.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

п/№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в часах)							Формы текущего контроля успеваемости
1.	4		Л	Л П	ПЗ	К ПЗ	С	СР	всего	Контроль исходного уровня знаний, в течение занятия решение ситуационных
			20		52			36	108	
1		Общие вопросы оперативной хирургии. История кафедры. Фасции и клетчаточные пространства.	4,0							
2.		Основные понятия и определения топографической анатомии и оперативной хирургии. Основные элементы оперативной техники.	2,0		3,0					
3.		Предмет и методы изучения топографической анатомии и оперативной хирург Первичная хирургическая обработка раны головы и шеи.и.и.	2,0		3,0					

4.		Топографическая анатомия головы	2,0		3,0					
5		Топографическая анатомия головы. Трепанация черепа.	2,0		3,0					
6.		Топографическая анатомия свода черепа, операции на своде черепа.	2,0		3,0					
7		Топография лица: область глазницы, область носа, область рта, щёчная область, околоушно-жевательная область, глубокая область лица.	4,0		27					
8		Топографическая анатомия шеи	2,0		3,0					
9		Топографическая анатомия области шеи. Операции на органах шеи.			3,0					
10		Топографическая анатомия медиального треугольника шеи.			2,0					
11		Топография грудино-ключично-сосцевидной области. Топографическая анатомия латерального треугольника шеи.			2,0					
		ИТОГО	18		52			36	108	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины

п/№	Название тем лекций дисциплины	Семестр
1	2	3
1.	Общие вопросы оперативной хирургии. История кафедры. Н.И.Пирогов – основатель оперативной хирургии и топографической анатомии в России, его роль в развитии хирургии.	3
2.	Фасции и клетчаточные пространства. Строение и виды фасций. Виды фасциальных вместилищ. Клиническое значение фасций. Фасциальные ложа и клетчаточные пространства. Локализация флегмон и пути распространения гнойных затеков. Операции при флегмонах.	3
3.	Основные понятия и определения топографической анатомии и оперативной хирургии. Основные элементы оперативной техники. Общая характеристика, структура и этапы хирургической операции. Оперативный доступ и оперативный прием. Требования к рациональному оперативному доступу, объективные критерии его оценки. Виды оперативных приемов. Классификация и обоснование хирургических операций.	3
4.	Предмет и методы изучения топографической анатомии и оперативной хирургии. Первичная хирургическая обработка раны головы и шеи.	3
5.	Топографическая анатомия головы. Общая характеристика оперативных вмешательств на голове. Топографо-анатомические особенности покровов мозгового отдела головы, костей черепа и мозговых оболочек. Их хирургическое значение. Операции на своде черепа.	3
6.	Первичная хирургическая обработка ран свода черепа. Принципы нейрохирургических операций. Трепанация черепа.	3
7.	Топографическая анатомия свода черепа, операции на своде черепа.	3
8.	Топографо-анатомические особенности лицевого отдела головы. Их хирургическое значение. Хирургическая анатомия фасций и клетчаточных пространств лица, их клиническое значение. Кровоснабжение, иннервация, венозные сосуды лица.	3

9.	Общая характеристика оперативных вмешательств на голове. Операции на лице при гнойных процессах. Пути метастазирования при злокачественных новообразованиях лица. Анатомическая характеристика основных пороков развития лица.	3
10.	Топографическая анатомия шеи. Фасции и клетчаточные пространства шеи и их клиническое значение. Топография сосудов, нервов и групп лимфатических узлов шеи. Основные врожденные пороки развития шеи.	3
	Итого	10

3.2.4. Лабораторный практикум не предусмотрен

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Наименование лабораторных работ	Всего часов
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
		Итого		

3.2.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины

п/№	Название тем практических занятий части дисциплины и формы контроля	4
1	2	3
1.	Основные понятия и определения топографической анатомии и оперативной хирургии. Основные элементы оперативной техники. Первичная хирургическая обработка раны головы и	4,0

	шеи. Общие вопросы оперативной хирургии. История кафедры. Предмет и методы изучения топографической анатомии и оперативной хирургии. Основные элементы оперативной хирургии.	
2.	Топографическая анатомия головы. Границы и области мозгового отдела головы. Оболочки и межоболочечные пространства головного мозга. Венозные синусы твердой оболочки головного мозга, их сообщения с венами лица и мягких тканей свода черепа. Кровоснабжение головного мозга.	3,0
3.	Топографическая анатомия свода черепа, операции на своде черепа. Топографическая анатомия лобно-теменно-затылочной и височной областей, топография слоев, особенности расположения жировой клетчатки, сосудов, нервов. Особенности строения костей свода черепа.	6,0
4.	Границы лицевого отдела головы, деление на отделы и области, общая характеристика областей лица (внешние ориентиры, проекция сосудисто-нервных образований на поверхность лица). Топографическая анатомия боковой области лица (щечная, околоушно-жевательная области). Клиническая анатомия околоушной слюнной железы. Кровеносные сосуды лица. Топография ветвей лицевого и тройничного нервов.	6,5
5	Топографическая анатомия глубокого отдела околоушно-жевательной области лица. Кровеносные сосуды и нервы.	6,5
6	Топографическая анатомия передней области лица. Губы, преддверие рта, полость рта. Пороки развития губ и твердого неба. Сосуды и нервы лица передней области лица. Клетчаточные пространства.	7,0
7	Оперативная хирургия головы. Первичная хирургическая обработка черепно-мозговой раны. Способы остановки кровотечения из мягких тканей, костей свода черепа, венозных синусов и сосудов головного мозга. Понятие о костно-пластической и декомпрессивной трепанациях черепа. Операции при гнойных процессах лицевого отдела черепа. Операции при пороках развития губ и твердого неба. Топографо-анатомическое обоснование обезболивания в челюстно-лицевой хирургии.	7,0

8.	Топографическая анатомия медиального треугольника шеи. Границы шеи, деление на отделы, области и треугольники. Внешние ориентиры, проекция основных сосудисто-нервных образований. Фасции и клетчаточные пространства шеи. Подподбородочный треугольник – топография слоев, лимфатические узлы. Поднижнечелюстной треугольник - топография слоев, дно полости рта, поднижнечелюстная слюнная железа и ее проток, топография лицевой артерии и вены, язычной артерии, язычного нерва. Треугольник Пирогова. Топография сонного и лопаточно-трахейного треугольников. Клиническая анатомия щитовидной железы, гортани, шейного отдела трахеи, глотки, шейного отдела пищевода.	6,0
19.	Топография грудино-ключично-сосцевидной области. Топографическая анатомия латерального треугольника шеи. Топография лопаточно-ключичного и лопаточно-трапецевидного треугольника. Топография сосудисто-нервного пучка. Топография шейного и плечевого нервного сплетения. Трахеостомия (виды и способы, интра- и послеоперационные осложнения). Коникотомия. Обнажение и перевязка общей и наружной сонных артерий. Пути коллатерального кровообращения.	6,0
	ВСЕГО	52

3.2.6. Название тем клинико-практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины не предусмотрено

п/№	Название тем практических занятий дисциплины и формы контроля	Объем по семестрам	
1	2	3	4
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
	Итого		

3.2.7. Название тем семинаров и количество часов по семестрам изучения дисциплины

п/№	Название тем практических занятий дисциплины и формы контроля	Объем по семестрам	
1	2	3	4
13.	Не предусмотрено		
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
	Итого		

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

3.3.1. Виды СРС³

№ п/ п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды СРС	Всег о часо в
1	2	3	4	5
1.	4	Основные элементы оперативной техники. Первичная хирургическая	Подготовка: к занятиям	8
		обработка раны.	к тестированию	8
2.		Топография головы.	к текущему контролю	8
			Отработка практических навыков	12
ИТОГО часов в 3 семестре: 36				

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ, контрольных вопросов⁴

Семестр № _3_

1. Тестовые задания
Вариант 1

Средняя менингеальная артерия является ветвью:

1. Верхнечелюстной артерии
2. Наружной сонной артерии
3. Лицевой артерии
4. Поверхностной височной артерии
5. Внутренней сонной артерии

Жевательные мышцы иннервируются:

1. Верхнечелюстным нервом
2. Добавочным нервом
3. Лицевым нервом
4. Нижнечелюстным нервом

³ Виды самостоятельной работы: написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации и т.д.

⁴ Указываются примерные темы курсовых работ в количестве не более 10 вариантов

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

3.4.1. Виды контроля и промежуточной аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля ⁵	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.		ПК	Голова	к. раб.	50	15

3.4.2. Примеры оценочных средств⁶:

для входного контроля (ВК)	Контроль исходного уровня знаний в начале занятий
	В лобно-теменно-затылочной области выделяют следующие слои.....
для текущего контроля (ТК)	Решение ситуационных задач. В хирургический стационар поступил больной с проникающим ранением в полость черепа. Дайте топографо-анатомическое обоснование этапов и особенностей обработки проникающих ранений в полость черепа.
для промежуточного контроля (ПК)	Экзаменационные билеты. 1. Топография щечной области лица. Пути распространения гнойных процессов, хирургические разрезы на лице
	2. Топография поверхностного отдела околоушно-жевательной области лица. Операции при гнойных паротитах. 3. Задача

⁵ Входной контроль (ВК), текущий контроль (ТК), промежуточный контроль (ПК)

⁶ Указывается не менее 3-ех заданий по всем видам контроля для каждого семестра

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.5.1. Основная литература⁷

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	«Топографическая анатомия и оперативная хирургия».	Николаев А.В.	2015 Москва, Гэотар-медиа.		5
2.	«Сборник ситуационных задач по дисциплине «Оперативная хирургия и топографическая анатомия»	Дыдыкин С.С.	2014 Москва		20
3.	«Сборник тестов на выборку по дисциплине «Оперативная хирургия и топографическая анатомия»	Дыдыкин С.С.	2014 Москва		25

3.5.2. Дополнительная литература⁸

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре

⁷ Основная учебная литература включает в себя 1-2 учебника, изданных за последние 10 лет, для гуманитарного, социального и экономического цикла за последние 5 лет, 1-3 учебных пособий, изданных за последние 5 лет, лекции (печатные и/или электронные издания) по учебным дисциплинам (модулям) всех циклов

⁸ Дополнительная учебная литература содержит дополнительный материал к основным разделам программы и включает учебно-методические пособия, изданные в Университете, машинописные работы кафедры, и содержит не более 3х изданных за последние 5-10 лет печатных и/или электронных изданий по дисциплинам базовой части всех циклов

				е	
1	2	3	4	7	8
1.	«Оперативная хирургия и топографическая анатомия».	Кованов В.В.	2001 Москва		
2.	Оперативная хирургия и топографическая анатомия.	Островерхов Г.Е., Д.Н. Лубоцкий, Ю.М. Бомаш.	1996 Москва		
3.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия. т 1.,т 2.	Лопухин Ю. М.	2001 Москва		
4.	Лекции по оперативной хирургии и топографической анатомии.	Большаков О.П., Семенов Г.М..	2001 Санкт-Петербург		
5.	Практикум по оперативной хирургии и топографической анатомии.	Большаков О.П., Семенов Г.М..	2001 Санкт-Петербург		
6.	Основы технологии хирургических операций.	Бурых М.П.	1993 Харьков.		
7.	Оперативная хирургия.	Литтманн И.	1982 Будапешт		
8.	Узлы в хирургии.	Слепцов И. В., Черников Р. А.	2000 Санкт-Петербург		

3.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

1. Специально оборудованная учебная комната. Учебный препарат. Музейные препараты, учебные таблицы, скелет. Общехирургический набор инструментов.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, слайдоскоп, видеомагнитофон, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы. Виртуальный планшет. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Доски.

3.7. Образовательные технологии⁹

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины

____10____% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

3.8. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами¹⁰

п/ №	Наименование последующих дисциплин	Раздела данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1	Стоматология	голова						
3	Оториноларингология		шея					
4	Нейрохирургия			голова				
5	Офтальмология				голова			

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из аудиторных занятий (72 час.), включающих лекционный курс, практические занятия, и самостоятельную работу (36 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по топографической анатомии и оперативной хирургии.

⁹ Виды образовательных технологий: имитационные технологии: ролевые и деловые игры, тренинг, игровое проектирование, компьютерная симуляция, ситуация-кейс др.; неимитационные технологии: лекция (проблемная, визуализация и др.), дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него), стажировка, программированное обучение и др.)

Особенности проведения занятий в интерактивной форме

¹⁰ Если дисциплина не имеет последующих дисциплин, то указывается ее связь с итоговой государственной аттестацией (выделите выбранный вариант):

а) государственный экзамен _

б) защита выпускной квалификационной работы (ВКР)

При изучении дисциплины (модуля) необходимо использовать знания и освоить практические умения .

Практические занятия проводятся в виде отработки хирургических операций, демонстрации анатомического материала, препаратов и учебных фильмов и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания.

В соответствии с требованиями ФГОС 3+ ВПО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (*компьютерные симуляции, деловые и ролевые игры разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги*). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 5 % от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к занятиям и включает изучение наглядных пособий и учебных материалов.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине топографическая анатомия и оперативная хирургия и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

По каждому разделу дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов «Сборник ситуационных задач по дисциплине «Оперативная хирургия и топографическая анатомия», «Сборник тестов на выборку по дисциплине «Оперативная хирургия и топографическая анатомия» и методические указания для преподавателей «Методическое руководство».

Во время изучения дисциплины студенты в конце занятия отрабатывают практические навыки по основным элементам оперативной техники.

Написание реферата, учебной истории болезни способствуют формированию новых навыков (умений)

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию активного поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения дисциплины проводится промежуточная аттестация в форме экзамена (с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач).

Вопросы по дисциплине (модулю) включены в программу итоговой государственной аттестации.

Порядок хранения:

Оригинал -	кафедра
Копия -	титул – Учебное управление, деканат
Электронная версия -	Учебное управление, деканат, кафедра