

ЕЛЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ им. И.А. БУНИНА



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.21 Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль): Лечебное дело

Квалификация (степень): Врач – лечебник

Форма обучения: очная

Факультет: медицинский

Кафедра: медицинских дисциплин и безопасности жизнедеятельности

	очная форма	очно-заочная форма	заочная форма
Курс	2,3		
Семестр/триместр	4,5		

Лекции	34		
Лабораторные занятия			
Практические (семинарские) занятия	118		
в т. ч. практическая подготовка	4		
Форма(ы) промежуточной аттестации	экзамен - 0,3		
Контроль	9		
Иные формы работы			
Самостоятельная работа	126,7		

Всего часов: 288

Трудоемкость: 8 зачетных единиц.

Разработчик(и) рабочей программы: д.м.н., Пелюховский С.В.

I. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

Цель изучения дисциплины: Формирование знаний у обучающихся по топографической анатомии и оперативной хирургии. Формирование практических навыков на основе знаний строения областей человеческого тела при проведении различных лечебных манипуляций и оперативных доступов к органам, для диагностики заболеваний.

Задачи изучения дисциплины:

- Изучение послойного строения областей человеческого тела, с учетом индивидуальных, половых и возрастных особенностей.
- Формирование представлений о принципах проведения оперативных вмешательств

Место дисциплины в структуре ОПОП: реализуется в рамках обязательной части блока Б1. Дисциплины (модули).

Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Код компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине
ОПК-5	Знать: <ul style="list-style-type: none">– основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы, которые используются в медицине;– анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека;– современную медико-биологическую терминологию.	Знает: <ul style="list-style-type: none">– топографическую анатомию конкретных областей;– клиническую анатомию внутренних органов, клетчаточных пространств, сосудисто-нервных образований, костей и крупных суставов, слабых мест;– возрастные особенности строения, формы и положения органов;– наиболее часто встречающиеся пороки развития – их сущность и принципы хирургической коррекции;
	Уметь: <ul style="list-style-type: none">– интерпретировать данные основных физико-химических, математических и естественно-научных методов исследования при решении профессиональных задач;– оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме	Умеет: <ul style="list-style-type: none">– использовать знания по топографической анатомии для понимания патогенеза патологических процессов, их локализации, распространения и проявления в виде

	<p>человека;</p> <ul style="list-style-type: none"> – пользоваться современной медико-биологической терминологией. 	<p>симптомов и синдромов, обоснования диагноза, выбора и проведения лечения и профилактики заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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;
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками применения основных физико-химических, математических и естественно-научных методов исследования при решении профессиональных задач; – навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач. 	<p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней; – навыками клинико-анатомического обоснования для проведения диагностических и лечебных манипуляций, интерпретации полученных результатов для установления диагноза
ПКС-1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – особенности диагностики и лечения пациентов в неотложной и экстренной формах; – особенности проведения обследования пациента с целью установления диагноза; – особенности лечения пациентов с различными нозологическими формами; – особенности организации контроля эффективности и безопасности проводимой терапии; – особенности организации и 	<p>знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основные понятия оперативной хирургии; – принципы и основные этапы выполнения некоторых операций и манипуляций; – инструменты, их части, предназначение и использование при хирургических вмешательствах; – приемы осмотра,

	<p>проведения медицинских осмотров, осуществления диспансерного наблюдения и диспансеризации взрослого населения в соответствии с действующими нормативными правовыми актами;</p> <ul style="list-style-type: none"> — особенности проведения медицинских экспертиз, выполнения мероприятий медицинской реабилитации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями. 	<p>опроса больных, технику наиболее распространённых методик хирургических манипуляций;</p>
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> — выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме; — выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме; — осуществлять комплекс мероприятий, направленных на проведение обследования пациентов и постановку диагноза; — составлять план лечения заболевания и состояния, назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание, назначать немедикаментозное лечение пациенту в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника, с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; — приводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение; — оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного 	<p>умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> — пользоваться общехирургическими и специальными инструментами — топографо-анатомически обосновывать выбор методов обследования и диагностики, доступы к органам и принципы оперативных вмешательств — использовать знания по топографической анатомии для обоснования диагноза для выбора рационального доступа, способа хирургического вмешательства, предупреждения осложнений, обусловленных возрастными и топографо-анатомическими особенностями области;

	питания.	
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками определения основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний на основании сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, физикального обследования и результатов дополнительных методов исследования с целью установления диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; – навыками назначения лечения и ведения пациента в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника; – навыками оказания медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах; – навыками проведения и контроля эффективности профилактических осмотров и диспансерного наблюдения; – навыками организации контроля эффективности и безопасности проводимой терапии. 	<p>владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основными элементами оперативной техники, используя хирургические инструменты общего и специального назначения; – приемами осмотра, опроса больных, техникой наиболее распространённых методик хирургических манипуляций – навыками обоснования наиболее целесообразных способов выполнения хирургических манипуляций; – навыками использования медицинских изделий, медицинских инструментов.

II. СОДЕРЖАНИЕ И ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

с указанием количества часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу

Очная форма обучения

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего	Аудиторные занятия			Сам. раб.
			ЛК	ПЗ	ЛБ	
1.	Раздел 1. Введение. Топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей	52	6	34		12
2.	Тема 1. Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии. Общая хирургическая техника.	7	1	4		2

3.	Тема 2. Топографическая анатомия верхней конечности	9	1	6		2
4.	Тема 3. Топографическая анатомия нижней конечности	9	1	6		2
5.	Тема 4. Операции на сосудах, нервах и сухожилиях	9	1	6		2
6.	Тема 5. Операции при гнойных заболеваниях мягких тканей и суставов конечностей.	9	1	6		2
7.	Тема 6. Операции на костях. Ампутации и экзартикуляции	9	1	6		2
8.	Раздел 2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы.	20	4	12		4
9.	Тема 7. Топографическая анатомия и оперативная хирургия мозгового отдела головы	10	2	6		2
10.	Тема 8. Топографическая анатомия и оперативная хирургия лицевого отдела головы.	10	2	6		2
11.	Раздел 3. Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи	12	2	6		4
12.	Тема 9. Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи.	12	2	6		4
13.	Раздел 4. Топографическая анатомия и оперативная хирургия грудной стенки и грудной полости	24	4	12		8
14.	Тема 10. Топографическая анатомия и оперативная хирургия грудной стенки	12	2	6		4
15.	Тема 11. Топографическая анатомия и оперативная хирургия грудной полости	12	2	6		4
16.	<i>Итого за 4 семестр</i>	108	16	64		28
17.	Раздел 5. Топографическая анатомия передне-боковой брюшной стенки и брюшной полости	98	10	32		56
18.	Тема 12. Топографическая анатомия переднебоковой брюшной стенки	11	1	2		8
19.	Тема 13. Операции при наружных грыжах живота.	15	1	6		8
20.	Тема 14. Топографическая анатомия верхнего отдела брюшинной полости	11	1	2		8
21.	Тема 15. Топографическая анатомия нижнего отдела брюшинной полости.	13	1	4		8
22.	Тема 16. Операции на кишечнике.	16	2	6		8
23.	Тема 17. Операции на желудке.	16	2	6		8
24.	Тема 18. Операции на органах гепатобилиопанкреатодуоденальной зоны)	16	2	6		8
25.	Раздел 6. Топографическая анатомия и оперативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства	22	4	8		10
26.	Тема 19. Топографическая анатомия и оперативная хирургия поясничной области и забрюшинного пространства (операции на почках и мочеточниках)	22	4	8		10
27.	Раздел 7. Топографическая анатомия и оперативная хирургия малого таза	50,7	4	14		32,7
28.	Тема 20. Топографическая анатомия малого таза и области промежности (фасции и клетчаточные пространства малого таза).	13	1	2		10
29.	Тема 21. Операции на органах малого таза (операции на мочевом пузыре и органах репродуктивной системы).	17	1	6		10

30.	Тема 22.Операции на органах малого таза (операции на прямой кишке)	20,7	2	6		12,7
31.	<i>Контроль</i>	9				
32.	<i>Форма отчетности</i>	0,3				
33.	<i>Итого за 5 семестр</i>	180	18	54		98,7
34.	в т.ч. практическая подготовка	4				
35.	ИТОГО:	288	34	118		126,7

Очно-заочная форма обучения
(не реализуется)

Заочная форма обучения
(не реализуется)

III. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Текущая аттестация проводится в форме контрольной работы, теста, реферата, творческого задания, кейса и др.

Типовой вариант контрольной работы

Ситуационная задача № 1

Больному Ц., 56 лет, страдающему гипертонической болезнью, осуществляют внутримышечные инъекции раствора сернокислой магнезии в верхнелатеральный квадрант ягодичной области. Как осложнение возник постинъекционный абсцесс ягодичной области.

1. Дайте топографо – анатомическое обоснование выбора места инъекции.
2. Границы и внешние ориентиры ягодичной области.
3. Расскажите послойное строение ягодичной области.
4. Укажите возможные пути распространения гнойных затеков из данной области.
5. Хирургическое лечение постинъекционного абсцесса ягодичной области.

Ситуационная задача № 2

У больного Р. 39 лет проникающее ранение лобно-теменно-затылочной области.

1. Что такое проникающее ранение головы?
2. С чего начинают хирургическую обработку раны?
3. Как иссекаются мягкие ткани?
4. Как останавливают кровотечение в мягких тканях?
5. Как обрабатывают костную рану?

Примерная тематика рефератов

1. Разъединение и соединение тканей. Виды и способы. Характеристика современного шовного материала (швов и узлов). Применение в хирургии склеивающих веществ, ультразвука, лазера, плазменного скальпеля.

2. Основы учения о коллатеральном кровообращении. Сущность и пути коллатерального кровообращения, виды межсосудистых анастомозов, пластичность кровеносной системы, клиническое значение коллатерального кровообращения.

3. Обнажение, катетеризация и перевязка бедренной артерии. Показания, проекция, топография артерии, техника операций, коллатеральное кровообращение.

4. Операции на костях. Виды. Экстра и интрамедуллярный остеосинтез, шов кости, склеивание, ультразвуковая сварка, компрессионно-дистракционный остеосинтез, костная пластика. Их сущность. Достижения отечественной хирургии

5. Трепанация черепа. Показания, виды и способы, сравнительная характеристика. Принципы и основные этапы.

6. Пункция и катетеризация подключичной и наружной яремной вен.

7. Радикальные операции на легких: пневмонэктомия, лобэктомия, сегментэктомия. (сущность операций, анатомическое обоснование оперативные доступы, основные этапы).

8. Операции при проникающем ранении груди.

9. Хирургическое лечение ИБС (виды и сущность операций, современные возможности и перспективы).

10. Операции при ранениях живота (доступы, ревизия брюшной полости, техника ушивания ран желудка, кишки, печени).

11. Операции при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки: резекция, селективная и стволовая ваготомия, дренирующие операции, ушивание перфоративных язв (сущность и основные этапы).

12. Операции на печени и желчных путях: резекция печени, холецистохоледохотомия, билиодигестивные анастомозы (виды и сущность операций).

13. Операции на поджелудочной железе (топографоанатомическое обоснование, доступы, виды и сущность операций).

14. Операции при портальной гипертензии. (показания, сущность, виды, анатомофункциональное обоснование).

15. Операции на толстой кишке: резекция, колостомия, наложение искусственного заднего прохода (понятие об операциях, их сущность, анатомическое обоснование).

Промежуточная аттестация обучающихся осуществляется в форме экзамен, с использованием следующих оценочных материалов: *перечень вопросов к экзамену.*

Вопросы к экзамену (5 семестр, очная форма обучения)

1. Предмет и методы изучения топографической анатомии. Основные понятия топографической анатомии: область и её границы; внешние и внутренние ориентиры; проекция сосудисто-нервных образований и органов; фасции клетчаточные пространства.
2. Роль отечественных учёных в развитии топографической анатомии и оперативной хирургии: Н.И.Пирогов, П.И.Дьяконов, Н.И.Напалков, В.Н.Шевкуненко, А.Н.Максименков, В.В.Кованов, С.И.Спасокукоцкий, А.В.Вишневский, Н.И.Бурденко.
3. Общие принципы пересадки органов и тканей.
4. Топография лопаточной области. Артериальные анастомозы и развитие коллатерального кровообращения при окклюзии подмышечной артерии.
5. Топография подключичной области. Подключичные и подмышечные лимфатические узлы. Вскрытие и дренирование субпекторальной флегмоны.
6. Топография дельтовидной области и плечевого сустава. Пункция плечевого сустава.
7. Топография плечевого сустава. Пункция и артротомия плечевого сустава.
8. Топография подмышечной области. Оперативный доступ к сосудисто-нервному пучку. Обнажение подмышечной артерии.
9. Топография передне-медиальной области плеча. Ампутация плеча на уровне средней трети.
10. Топография задней области плеча. Учение об ампутациях конечностей. Классификация ампутаций по срокам выполнения: первичная, вторичная и повторная (реампутация). Ампутация плеча в средней трети.

11. Топография задней локтевой области. Локтевой сустав. Пункция и артротомия локтевого сустава.
12. Топография передней области предплечья. Обнажение лучевой артерии в нижней трети предплечья. Фасциально-клетчаточное пространство Пирогова. Пути распространения гнойной инфекции.
13. Топография передней области предплечья. Оперативный доступ к локтевому сосудисто-нервному пучку.
14. Топография срединного ложа ладони. Вскрытие подапоневротической флегмоны срединного ложа ладони по Войно-Ясенецкому.
15. Топография срединного ложа ладони. Операции при внутрикостном и подногтевом панариции.
16. Топография срединного ложа ладони. Операции при гнойном тендовагините II, III и IV пальцев.
17. Топография латерального ложа ладони. Операции при гнойном тендовагините I пальца.
18. Топография ягодичной области. Распространение гнойных затёков из подфасциального клетчаточного пространства ягодичной области. Вскрытие подфасциальной флегмоны ягодичной области.
19. Топография бедренного треугольника. Обнажение бедренной артерии и бедренной вены под паховой связкой.
20. Топография сосудов и нервов бедренного треугольника. Обнажение бедренной артерии в бедренном треугольнике.
21. Топография запирающего канала. Распространение гнойных затёков по фасциально-клетчаточным образованиям. Дренажное клетчаточное пространство малого таза по Буяльскому-Мак-Уортеру.
22. Топография медиального ложа бедра. Приводящий канал. Шов сосуда по Каррелю-Морозовой.
23. Топография седалищного нерва в ягодичной области и задней области бедра. Обнажение седалищного нерва в ягодичной области.
24. Топография коленного сустава. Костно-пластическая ампутация бедра по Гритти-Шимановскому. Принципы формирования опорной культи.
25. Топография подколенной ямки. Развитие коллатерального кровообращения при окклюзии подколенной артерии. Шов сосуда по Каррелю-Морозовой.
26. Топография подколенной ямки. Развитие коллатерального кровообращения при окклюзии подколенной артерии. Конусо-круговая ампутация бедра по Пирогову.
27. Топография передней области голени. Классификация ампутаций конечностей по форме рассечения мягких тканей. Фасциопластическая ампутация голени.
28. Топография задней области голени. Голено-подколенный канал. Костнопластическая ампутация голени по Пирогову.
29. Топография передней области голеностопного сустава и тыла стопы. Обнажение тыльной артерии стопы.
30. Область медиальной лодыжки. Медиальный лодыжковый канал. Пути распространения гнойных затёков из медиального лодыжкового канала.
31. Топография области подошвы. Пяточный и подошвенный каналы. Вскрытие подапоневротической флегмоны подошвы по Войно-Ясенецкому.
32. Топография лобно-теменно-затылочной области. Особенности кровоснабжения покровов свода черепа. Техника первичной хирургической обработки ран свода черепа.
33. Топография синусов твёрдой мозговой оболочки. Вены свода черепа и лица, их связь с внутричерепными венами и с венозными синусами твёрдой мозговой оболочки. Значение в распространении гнойной инфекции.
34. Топография височной области. Схема черепно-мозговой топографии. Проекция средней менингеальной артерии. Костнопластическая и декомпрессивная трепанация черепа.

35. Топография области сосцевидного отростка. Трепанация сосцевидного отростка. Возможные осложнения.
36. Топография околоушно-жевательной области. Распространение гнойных затёков при паротите. Операции при остром гнойном паротите.
37. Топография щёчной области. Особенности венозного оттока области лица - венозные анастомозы, их значение в распространении гнойной инфекции.
38. Топография поверхностных образований боковой области лица. Особенности венозного оттока области лица - венозные анастомозы, их значение в распространении гнойной инфекции. Направление хирургических разрезов на лице.
39. Топография глубокой области лица. Фасции и клетчаточные пространства. Пути распространения гнойных затёков на лице. Вмешательства при гнойных процессах на лице.
40. Область грудино-ключично-сосцевидной мышцы. Топография шейного сплетения. Вагосимпатическая блокада по Вишневскому.
41. Топография надподъязычной области. Подподбородочный и поднижнечелюстной треугольники. Поднижнечелюстная железа. Вскрытие поднижнечелюстной флегмоны.
42. Топография подподбородочного и поднижнечелюстного треугольника. Вскрытие поднижнечелюстной флегмоны.
43. Топография сонного треугольника шеи. Рефлексогенные зоны шеи. Вскрытие флегмоны фасциального влагалища основного сосудисто-нервного пучка.
44. Топография грудино-ключично-сосцевидной области. Вагосимпатическая блокада по Вишневскому.
45. Фасции и клетчаточные пространства шеи. Вскрытие поднижнечелюстной флегмоны.
46. Фасции и клетчаточные пространства шеи. Вскрытие ретрофарингеальной флегмоны.
47. Классификация фасций шеи по Шевкуненко. Замкнутые и незамкнутые пространства шеи..
48. Фасции и клетчаточные пространства шеи. Вскрытие флегмоны фасциального влагалища основного сосудисто-нервного пучка.
49. Топография гортани и шейного отдела трахеи. Верхняя и нижняя трахеостомия. Коникотомия.
50. Топография глотки и шейного отдела пищевода. Вскрытие позадипищеводной флегмоны. Оперативный доступ к шейному отделу пищевода.
51. Топография латерального треугольника шеи. Предлестничная и межлестничная щели. Оперативные доступы к органам шеи.
52. Топография лестнично-позвоночного треугольника. Оперативные доступы к общей сонной артерии в лопаточно-трахеальном и сонном треугольниках.
53. Топография грудного лимфатического протока и лимфатических узлов шеи. Доступ к общей сонной артерии в сонном треугольнике.
54. Топография грудного лимфатического протока и лимфатических узлов шеи. Вскрытие превисцеральной флегмоны шеи.
55. Топография щитовидной и паращитовидной желез. Субтотальная субкапсулярная струмэктомия по Николаеву.
56. Трахеостомия и ее виды. Возможные осложнения, возникающие при неправильном выполнении операции.
57. Топография молочной железы. Пути лимфооттока. Операции при гнойных маститах.
58. Топография молочной железы. Пути лимфооттока. Секторальная резекция и радикальная мастэктомия.
59. Топография межреберных промежутков. Первичная хирургическая обработка проникающих ран грудной стенки. Поднадкостничная резекция ребра
60. Топография диафрагмы. Слабые места диафрагмы. Топографо-анатомическое обоснование образования диафрагмальных грыж.

61. Топография плевры и лёгких. Сегментарное строение лёгких. Оперативные доступы к органам грудной полости. Пункция и дренирование плевральной полости.
62. Топография плевры и легких. Сегментарное строение легких. Пункция и дренирование плевральной полости.
63. Топография средостения. Сосуды, нервы и нервные сплетения заднего средостения. Оперативные доступы к переднему и заднему средостениям.
64. Топография сосудов, нервов и нервных сплетений средостения. Рефлексогенные зоны.
65. Топография сердца и перикарда. Топография грудного отдела аорты. Пункция перикарда.
66. Топография грудного отдела трахеи, бифуркации трахеи и главных бронхов. Лимфатические узлы грудной полости. Оперативные доступы к органам грудной полости.
67. Топография грудного отдела пищевода и блуждающих нервов. Оперативные доступы к грудному отделу пищевода.
68. Топография грудного лимфатического протока, лимфатических узлов грудной полости. Пункция и дренирование полости плевры.
69. Фасции и клетчаточные пространства средостения. Пути распространения гнойных затёков. Оперативные доступы к органам заднего средостения.
70. Топография передне-боковой стенки живота. Хирургические доступы к органам брюшной полости.
71. Топография передне-боковой стенки живота. Топографо-анатомическое обоснование образования пупочной грыжи. Операции при пупочных грыжах.
72. Топография пахового канала. Топографо-анатомическое обоснование возникновения косой приобретённой паховой грыжи. Пластика пахового канала по Жирану-Спасокукоцкому в модификации шва Кимбаровского.
73. Топография пахового канала. Топографо-анатомическое обоснование возникновения прямой паховой грыжи. Скользящая грыжа. Пластика пахового канала по Бассини.
74. Топография пахового канала. Топографо-анатомическое обоснование образования врождённой паховой грыжи. Особенности обработки грыжевого мешка при врождённой паховой грыже.
75. Топография бедренного канала, бедренная грыжа. Бедренные и паховые способы операций при бедренных грыжах.
76. Полость брюшины. Деление на этажи. Поддиафрагмальные пространства. Преджелудочная и сальниковая сумки. Оперативные доступы в полость сальниковой сумки.
77. Полость брюшины. Деление на этажи. Топография поджелудочной железы. Оперативные доступы к поджелудочной железе.
78. Топография печени, её сегментарное строение. Печеночно-двенадцатиперстная связка. Способы остановки кровотечения при повреждениях печени. Ушивание ран печени.
79. Топография желчного пузыря, желчных путей и печеночно-двенадцатиперстной связки. Оперативные доступы к желчному пузырю. Операции: холецистотомия, холецистэктомия, холедохотомия.
80. Топография брюшного отдела пищевода и желудка. Ушивание прободной язвы желудка.
81. Топография брюшного отдела пищевода и желудка. Виды гастроэнтероанастомозов.
82. Порочный круг и причины его образования.
83. Топография брюшного отдела пищевода и желудка. Резекция желудка по Бильрот-I, Бильрот-II в модификации Гофмейстера-Финстерера.
84. Топография двенадцатиперстной кишки и двенадцатиперстно-тощекишечного изгиба. Методы обработки культи двенадцатиперстной кишки при резекции желудка.
85. Топография селезёнки. Спленэктомия.
86. Топография сальниковой сумки. Сальниковое отверстие. Оперативные доступы в полость сальниковой сумки.

87. Топография сальниковой сумки. Топография поджелудочной железы. Оперативные доступы к поджелудочной железе.
88. Топография тонкой кишки. Правило Губарева. Метод ревизии тонкой кишки.
89. Топография тонкой кишки. Брыжеечные синусы (пазухи). Ревизия органов брюшной полости. Техника резекции тонкой кишки и наложение межкишечных анастомозов способами «конец в конец» и «бок в бок».
90. Топография слепой кишки и червеобразного отростка. Оперативные доступы и техника аппендэктомии.
91. Топография толстой кишки. Колостомия. Операция наложения противоестественного заднего прохода по способу Майдля.
92. Топография тонкой и толстой кишок. Техника ревизии брюшной полости при кровотечении и повреждении полого органа. Кишечные швы, общие требования к наложению кишечных швов. Ушивание проникающих ран тонкой кишки.
93. Топография почки, фиксирующий аппарат почки. Декапсуляция. Нефропексия.
94. Топография поясничной области. Слабые места. Фасции и клетчаточные образования забрюшинного пространства. Паранефральная блокада, возможные осложнения.
95. Топография почек, мочеточников и надпочечников. Оперативные доступы к почкам и мочеточникам.
96. Топография брюшного отдела аорты и нижней полой вены. Нервные сплетения, лимфатические узлы забрюшинного пространства. Оперативные доступы к почкам и мочеточникам.
97. Ход брюшины в мужском и женском тазу. Дренирование пузырно-прямокишечного и маточно-прямокишечного углублений.
98. Топография брюшинного отдела женского таза. Дренирование маточно-прямокишечного углубления. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища.
99. Топография брюшинного отдела женского таза. Топография матки с придатками. Операция при внематочной беременности.
100. Топография мочевого пузыря. Предпузырное и позадипузырное клетчаточные пространства. Пункция мочевого пузыря.
101. Топография мочевого пузыря, мочеиспускательного канала, предстательной железы, семявыносящих протоков. Операции при ранениях мочевого пузыря. Методы дренирования предпузырного клетчаточного пространства.
102. Фасциально-клетчаточные пространства малого таза. Пути распространения гнойных затёков. Блокада поясничного и крестцового сплетений по Школьникову-Селиванову.
103. Топография прямой кишки. Позадипрямокишечное клетчаточное пространство. Пути распространения гнойных затёков. Операции при ранениях прямой кишки.

IV. ПЕРЕЧЕНЬ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Основная литература

1. Гетьман, И. Б. Оперативная хирургия : учебное пособие / И. Б. Гетьман. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1760-0. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/81077.html> (дата обращения: 22.06.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

4.2. Дополнительная литература

1. Мицё, В. П. Оперативная хирургия и топографическая анатомия : учебное пособие : [12+] / В. П. Мицё, А. В. Фишкин ; Научная книга. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2020. — 189 с. — Режим доступа: по подписке. — URL:

<https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=578507> (дата обращения: 22.06.2021). – ISBN 978-5-9758-1944-4. – Текст : электронный.

2. Постон, Г. Дж. Принципы оперативной хирургии / Г. Дж. Постон. — Москва : Медицинская литература, 2021. — 298 с. — ISBN 978-5-89677-042-8. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/108384.html> (дата обращения: 22.06.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

V. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

№ пп	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
1	https://minzdrav.gov.ru/	Официальный сайт Министерства здравоохранения российской Федерации	Свободный доступ.
2	www.garant.ru	Гарант.РУ – информационно-правовой портал	Свободный доступ.
3	http://femb.ru/	Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения РФ	Свободный доступ.
4	http://webmedinfo.ru/	Открытый информационно-образовательный медицинский ресурс	Свободный доступ.

VI. СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ

1.	http://www.biblioclub.ru	Электронно-библиотечная система (ЭБС) Университетская библиотека онлайн	Регистрация через любой университетский компьютер. В дальнейшем предоставляется неограниченный индивидуальный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети Интернет
2.	www.garant.ru	Информационно-правовой портал	Свободный доступ
3.	www.elibrary.ru	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования	Свободный доступ
4.	www.consultant.ru	Российская компьютерная справочно-правовая система	Свободный доступ

VII. ЛИЦЕНЗИОННОЕ И СВОБОДНО РАСПРОСТРАНЯЕМОЕ ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

При реализации учебной дисциплины применяется следующее лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

- Microsoft Windows;
- Microsoft Office;

- LibreOffice и др.

VIII. ОБОРУДОВАНИЕ И ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ОБУЧЕНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Учебные занятия проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью, в том числе стационарными или переносными техническими средствами обучения (проектор, экран, компьютер/ноутбук).

Самостоятельная работа проводится в кабинетах, оснащенных компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.