

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 17.10.2022 15:45:36

Уникальный программный ключ:

a562210a8a161d1bc9a34c4a0a7e820ac76b9d73665849e6d6db2e5a4e71d6e7

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВАШКИНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**КАФЕДРА ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ И ОПЕРАТИВНОЙ
ХИРУРГИИ**



УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ В.Н. Павлов

« 17 » _____ 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ВАРИАТИВНОЙ ЧАСТИ

ПО ВЫБОРУ

Особенности оперативных вмешательств на конечностях у детей

Специальность: Педиатрия, Код: 31.05.02

Форма обучения: очная

Срок освоения ООП: 6 лет

Курс: III

Семестр: VI

Практические занятия: 36 часов.

Зачёт:

Контактная работа: 48 часов

Всего 72 часов (2,0 зач. ед.)

Лекции: 12 часов

Самостоятельная работа: 24 часа



УТВЕРЖДАЮ
Председатель УМС
Специальности
31.05.02/Педиатрия

И. Ф. Суфияров

ЛИСТ АКТУАЛИЗАЦИИ
к рабочей программе, учебно-методическим материалам (УММ)
и фонду оценочных материалов (ФОМ) учебной дисциплины по выбору «Особенности
оперативных вмешательств на конечностях у детей»
31.05.02/Педиатрия

В соответствии с основной образовательной программой высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.05.02/Педиатрия 2022 г. и учебным планом по специальности 31.05.02/Педиатрия, утвержденным ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России 24.05.2022г., протокол № 5, проведен анализ рабочей программы, УММ и ФОМ учебной дисциплины по выбору «Особенности оперативных вмешательств на конечностях у детей»

Содержание и структура рабочей программы оценена и пересмотрена в соответствии с ФГОС ВО 3++.

Рабочая программа учебной дисциплины по выбору «Особенности оперативных вмешательств на конечностях у детей» соответствует ООП 2022г. и учебному плану 2022 г. по специальности 31.05.02/Педиатрия. В рабочей программе дисциплины количество и распределение часов по семестрам, название тем лекций, практических занятий, виды СРО остаются без изменений. УММ составлены в соответствии с рабочей программой учебной дисциплины по выбору «Особенности оперативных вмешательств на конечностях у детей» без изменений. ФОСы: актуализированы тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету, разработаны ситуационные задания с учетом развития науки, образования, техники и технологий.

В рабочей программе пересмотрены компетенции и методы оценивания.

Рабочая программа дисциплины по выбору «Особенности оперативных вмешательств на конечностях у детей» 2022г. актуализирована и адаптирована с учетом вклада биомедицинских наук, которые отражают современный научный и технологический уровень развития клинической практики, а также текущие и ожидаемые потребности общества и системы здравоохранения.

Программа обновлена по результатам внутренней оценки и анализа литературы. Обсуждено и утверждено на заседании кафедры топографическая анатомия и оперативная хирургия.

Протокол № 44 от «30» мая 2022г.

Зав. кафедрой _____ *И.И.Хидиятов*

Обсуждено и утверждено на заседании ЦМК естественно - научных дисциплин,
Протокол № 7 от «31 » мая 2022 г.

Обсуждено и утверждено на заседании УМС специальности Педиатрия,
Протокол № 11 от «29» июня 2022 г.

При разработке рабочей программы учебной дисциплины вариативной части по выбору (модуля) «Особенности оперативных вмешательств на конечностях у детей» в основу положены:

1) ФГОС ВО 3++ по направлению подготовки (специальности) – 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Министерством науки и высшего образования РФ от 12 августа 2020 г. № 965.

1) Учебный план по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» от 25 мая 2021 г., Протокол № 6.

Рабочая программа учебной дисциплины вариативной части по выбору (модуля) рассмотрена на заседании кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии, от 31 мая 2021 г. Протокол № 34.

Заведующий кафедрой _____ (Хидиятов И.И.)

Рабочая программа учебной дисциплины вариативной части по выбору (модуля) одобрена Учебно-методическим Советом специальности Педиатрия от 30 июня 2021 г. Протокол № 11.

Председатель Учебно-методического Совета специальности Педиатрия,
_____ И.Ф. Суфияров.

Разработчики:

Завуч кафедры, доцент

Р.Ф. Адиев

Зав. кафедрой, профессор

И.И. Хидиятов

Рецензенты:

Профессор кафедры факультетской хирургии ФГБОУ ВО

«Пермский государственный медицинский университет имени академика

Е.А. Вагнера» Минздрава России, д.м.н., профессор Д.Г. Амарантов

Зав. кафедрой анатомии человека, топографической анатомии и оперативной хирургии ФГБОУ ВО

«Тюменский Государственный Медицинский Университет» Минздрава России, д.м.н., профессор

Л.В. Вихарева

Содержание

1. Пояснительная записка (стр.4)
2. Вводная часть (стр.5)
3. Основная часть (стр.11)
 - 3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы (стр.11)
 - 3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении (стр.14)
 - 3.3. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля (стр.14)
 - 3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля) (стр.14)
 - 3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля) (стр.15)
 - 3.6. Самостоятельная работа обучающегося (стр.15)
 - 3.7. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля) (стр.21)
 - 3.8. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины (модуля) (стр.22)
 - 3.9. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля) (стр.25)
 - 3.10. Образовательные технологии (стр.25)
 - 3.11. Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами (стр.25)
4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (стр.26)
5. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими дисциплинами специальности (стр.27)
6. Выписка из протокола заседания кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии (стр.28)
7. Выписка из протокола заседания ЦМК естественнонаучных дисциплин БГМУ (стр.29)
8. Выписка из решения учебно-методического совета педиатрического факультета (стр. 30)
9. Рецензии (стр.31)

Пояснительная записка.

«Особенности оперативных вмешательств на конечностях у детей» представляет собой сложную дисциплину, которая создает базу для перехода от теоретической подготовки студентов к практическому применению полученных знаний в клинике.

Лекции по дисциплине читаются наиболее подготовленными преподавателями с применением новейших информационных образовательных технологий.

Основное время на практических занятиях используется для работы с трупным материалом, разбора ситуационных задач - согласно теме. Максимально используется иллюстративно-демонстрационный потенциал кафедры: показ учебных кинофильмов, влажных препаратов, демонстрация музейных препаратов, наборов таблиц. Соответственно разделам программы знания студентов проверяются текущим и промежуточным контролем.

Практические занятия проводятся в учебных комнатах, оборудованных мультимедийными установками. На практических занятиях основным методом изучения топографической анатомии является послойное препарирование. Оно проводится согласно требованиям к хирургическим операциям в данной области. Ее задачи - наглядно показать все слои и образования, встречающиеся на пути во время операции. В процессе препарирования акцентируется внимание студента на анатомических особенностях, имеющих прикладное, клиническое значение, подчеркиваются особенности строения мужского и женского организма, и возрастные особенности.

Оперативные вмешательства во время соответствующих занятий начинаются с рассечения тканей, выделения сосудов, нервов, органов и проводится с применением соответствующих хирургических приемов. Попутно обращается внимание на правильное использование хирургического инструментария, на правила послойного ушивания тканей, отработку практических навыков. По ходу операции отмечаются особенности хирургической техники.

На каждую операцию из студентов формируется операционная бригада: хирург, ассистент, операционная сестра, что формирует умения работать в бригаде. Такой подход вырабатывает у учащихся чувство коллективизма, коммуникабельности, внимательности, аккуратности и позволяет освоить деонтологические принципы поведения.

Для самостоятельной внеаудиторной работы студентов разрабатываются методические рекомендации по конкретным целям. Для эффективной работы организуются рабочие места, оборудованные инструментами и рабочим материалом.

Для развития научного мышления и практических навыков студенты привлекаются к научной работе в кружке СНО, участвуют в студенческих научных конференциях.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления; готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии.

Оценка работы студентов на занятиях проводится в рамках балльно-рейтинговой системы оценки знаний и умений студентов. По результатам учебной деятельности студентов, а также их участие в изучении дисциплины, учебно-исследовательской работе и в соответствии с набранными балами, по решению кафедры студенты могут частично или полностью освободиться от проведения промежуточной аттестации, с выставлением им соответствующей оценки. Промежуточная аттестация студентов включает в себя несколько этапов: предварительное тестирование по окончании изучения курса, затем ответ по практическим навыкам, теоретическое собеседование по билету. Оценка складывается из результатов: тестирования, владения практическими навыками, ответов на теоретические вопросы. Кроме того, учитываются результаты сдачи коллоквиумов в течение года.

Особую роль кафедра уделяет воспитательной работе, которая проводится, как в ходе практических занятий, так и во внеаудиторное время. Она направлена на воспитание ответственности, пунктуальности, аккуратности. Будущий врач – высокообразованный, высококультурный человек, владеющий не только отличными базовыми знаниями, но и

передовыми технологиями. Исходя из этого, кафедра стремится воспитывать у студентов добросовестное, прилежное и творческое отношение к учебе.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций: ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-7.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих трудовых функций: А/02.7.

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины - формирование универсальных и профессиональных компетенций, обеспечивающих подготовку врача, владеющего знаниями, умениями и навыками в области топографической анатомии и оперативной хирургии, развитие профессионально - значимых качеств личности.

Задачами дисциплины являются:

- Формирование знания в области хирургической и проекционной анатомии органов, сосудов и нервов;
- Формирование знания о взаимоотношении органов, сосудов и нервов, имеющих особое значение для выполнения хирургических операций;
- Научить умению обосновывать выбор оперативного доступа и технической выполнимости оперативного приема;
- Научить индивидуальному рассмотрению топографии органов;
- Научить владению хирургической терминологией;
- Научить владению хирургическим инструментарием;
- Воспитание нравственных качеств личности;
- Развитие врачебного мышления и поведения.

2.2. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина вариативной части по выбору «Особенности оперативных вмешательств на конечностях у детей» является модулем при изучении предмета «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» и представляет собой дисциплину, входящую в математический и естественно научный цикл дисциплин учебного плана.

Базовыми для изучения особенностей оперативных вмешательств на конечностях у детей являются: анатомия; гистология, эмбриология, цитология; латинский язык; общая хирургия, лучевая диагностика.

Изучение дисциплины вариативной части по выбору «Особенности оперативных вмешательств на конечностях у детей» обеспечивает освоение травматологии и ортопедии, хирургических болезней, детской хирургии, онкологии, микрохирургии, неврологии и медицинской генетики.

2.2.2. Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) обучающийся должен:

- Психология и педагогика

Знать базовые знания в области психологии и педагогики

Уметь использовать психолого-педагогические знания в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе;

Владеть навыками пользования психологическими и педагогическими знаниями в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе.

Сформировать компетенции: ОПК-7.

- **Философия**

Знать о наиболее общих характеристиках, предельно-обобщающих понятиях и фундаментальных принципах реальности (бытия) и познания, бытия человека, об отношении человека и мира

Уметь демонстрировать способность и готовность к диалогу и восприятию альтернатив, участию в дискуссиях по проблемам общественного и мировоззренческого характера.

Владеть навыками восприятия и анализа текстов; приемами ведения дискуссии и полемики; навыками публичной речи и письменного аргументированного изложения собственной точки зрения.

Сформировать компетенции: ОПК-4.

- **История медицины**

Знать основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины; достижения крупнейших цивилизаций в области врачевания и медицины; вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и деятельности в истории человечества;

Уметь анализировать процесс поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности; понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике; стремиться к повышению своего культурного уровня; достойно следовать в своей врачебной деятельности идеям гуманизма и общечеловеческих ценностей.

Владеть навыками ведения научной дискуссии по важнейшим вопросам общей истории медицины; навыками использования в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения.

Сформировать компетенции: ОПК-5.

- **Латинский язык**

Знать способы и средства образования терминов в анатомической, клинической и фармацевтической терминологии;

Уметь читать и писать на латинском языке; переводить с латинского языка на русский и с русского на латинский анатомические термины, а также профессиональные выражения и устойчивые сочетания употребляемые в анатомо-гистологической, клинической номенклатурах; определять общий смысл клинических терминов.

Владеть навыками пользования латинской терминологией и перевода слов и словосочетаний на латинском языке; навыками перевода текстов различной сложности на основе умения анализировать грамматические явления латинского языка и словообразовательную структуру слова

Сформировать компетенции: ОПК-4.

- **Биология**

Знать функции и свойства живых систем; Закономерности эволюции органического мира; Принципы систематики живых организмов; Строение и функции биомолекул; Механизмы реализации генетической информации; Строение, состав и физиологическую роль клеточной стенки и цитоплазматической мембраны; внутриклеточных органелл; Химическую организацию, строение и функции клеток эукариотов и прокариотов. Обмен веществ и превращение энергии в клетке;

Уметь правильно применять основные термины и понятия биологии; Использовать для наблюдения различные способы микроскопии; Подготавливать биологические объекты к исследованию;

- **Анатомия**

Знать основы анатомической терминологии в русском и латинском эквивалентах; общие закономерности строения тела человека, структурно-функциональные взаимоотношения частей организма; значение фундаментальных исследований анатомической науки для практической и теоретической медицины; анатомо-топографические взаимоотношения органов и частей организма у взрослого человека, детей и подростков; основные детали строения и топографии органов, их систем, их основные функции в различные возрастные периоды; возможные варианты строения, основные аномалии и пороки развития органов и их систем; прикладное значение

полученных знаний по анатомии взрослого человека, детей и подростков для последующего обучения и в дальнейшем – для профессиональной деятельности.

Уметь правильно пользоваться анатомическими инструментами (пинцетом, скальпелем и др.); находить и показывать на анатомических препаратах органы, их части, детали строения, правильно называть их по-русски и по-латыни; ориентироваться в топографии и деталях строения органов на анатомических препаратах; показывать, правильно называть на русском и латинском языках органы и их части; находить и выделять методом препарирования мышцы и фасции, крупные сосуды, нервы протоки желез, отдельные органы; находить и показывать на рентгеновских снимках органы и основные детали их строения; находить и прощупывать на теле живого человека основные костные и мышечные ориентиры, наносить проекцию основных сосудисто-нервных пучков областей тела человека; правильно называть и демонстрировать движения в суставах тела человека; показывать на изображениях, полученных различными методами визуализации (рентгеновские снимки, компьютерные и магнитно-резонансные томограммы и др.) органы, их части и детали строения

Владеть медико-анатомическим понятийным аппаратом; простейшими медицинскими инструментами – скальпелем и пинцетом;

Сформировать компетенции: ОПК-5.

- Нормальная физиология

Знать особенности и закономерности структурно-функциональной организации функций желудочно-кишечного тракта; основные механизмы регуляции деятельности сердца, сердечный цикл; физиологическую роль отделов сосудистой системы;

Уметь анализировать функционирование сердечно-сосудистой, дыхательной, выделительной пищеварительной систем.

Владеть навыками использования в профессиональной деятельности

базовых знаний в области физиологии, использованием ресурсов сети интернет при использовании физиологических знаний в междисциплинарной системе данных

Сформировать компетенции: ОПК-4, ОПК-5.

Является предшествующей для изучения дисциплин:

- Патологическая анатомия
- Клиническая патологическая анатомия
- Медицинская реабилитация;
- Неврология
- Медицинская генетика
- Нейрохирургия
- Оториноларингология
- Офтальмология
- Судебная медицина
- Акушерство и гинекология
- Педиатрия
- Пропедевтика внутренних болезней
- Лучевая диагностика
- Факультетская терапия
- Профессиональные болезни

- Эндокринология
- Фтизиатрия
- Общая хирургия
- Лучевая диагностика
- Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия
- Урология
- Детская хирургия
- Факультетская хирургия
- Онкология
- Лучевая терапия
- Травматология и ортопедия.

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины:

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

1. Медицинская деятельность (ПК-7)

- Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-7)

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

п/ №	Номер/ индекс компетенции с содержанием компетенции (или ее части)/трудовой функции	Номер индикатора компетенции с содержанием (или ее части)	Индекс трудовой функции и ее содержание	Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6
2	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а	ОПК-4.1. Знает: методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы	А/02.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной форма	- правила пользования общим и некоторым специальным хирургическим инструментарием ; - техникой послойного	Тестирование, собеседование, рефераты, ситуационные задачи

	также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме		разъединения мягких тканей: - кожи, - подкожной клетчатки, - фасции, - мышц, - париетальной брюшины; - техникой простого (женского) узла; - морского узла; - двойного хирургического узла; - аподактильного узла; - техникой послойного зашивания кожной раны; - техникой наложения швов на рану мышцы; - техникой снятия кожных швов; - техникой тазовой блокады по Школьникову-Селиванову; - техникой венесекции; - техникой обнажения: плечевой, лучевой, локтевой артерии; - техникой перевязки кровеносных сосудов; - техникой ушивания ран
3	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.1 Знает: анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека ОПК-5.2. Умеет: оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека ОПК-5.3 Имеет практический опыт: оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач	А/02.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной форма	
4	ОПК-7. Способен назначить лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1. Знает: методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; группы лекарственных препаратов,	А/02.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной	

		применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах	форма	желудка, тонкой кишки; - техникой разрезов для вскрытия панариция; флегмон кисти; флегмон стопы	
5	ПК-7. Готовность и способность к организации и участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации	ПК-7.1. Организует и участвует в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации	А/02.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной форма		

Компетенции обеспечивают интегральный подход в обучении студентов. В компетенциях выражены требования к результатам освоения образовательной программы (ООП).

Все компетенции делятся на универсальные компетенции (УК), общепрофессиональные компетенции (ОПК) и профессиональные компетенции (ПК), которые распределены по видам деятельности выпускника.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры
		6
		часов
1	2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	48ч	48
Лекции (Л)	12ч.	12
Практические занятия (ПЗ),	36ч.	36
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:	24ч.	24
<i>Реферат (Реф)</i>	4ч.	4
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	12ч.	12
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	4ч.	4
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>	0ч	0
Вид промежуточной аттестации	зачет (VI семестр)	0
	экзамен	0
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72
	ЗЕТ	2,0

3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п / п	№ компетенции и ТФ	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-7 (ТФ А/02.7.)	Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии	Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии, место дисциплины в системе высшего медицинского образования. Роль российских ученых в становлении и развитии отечественной школы топографической анатомии и оперативной хирургии. Отечественные школы топографо-анатомов и хирургов. Основные понятия топографической анатомии: область и ее границы, проекция анатомических образований на поверхность, голотопия, скелетотопия, синтопия органов, фасциальные влагалитца, сосудисто-нервные образования, клетчаточные пространства, коллатеральное кровообращение. Учение об индивидуальной изменчивости органов и систем человека. Современные методы исследования топографической анатомии в клинических условиях и на трупе человека. Оперативная хирургия и ее задачи. Учение о хирургических операциях. Классификации хирургических операций. Элементарные хирургические действия, хирургические приемы, этапы операции. Хирургический инструментарий, и его классификация, современная

			диагностическая и лечебная аппаратура. Характеристика шовного материала. Способы местного обезболивания. Общие принципы пересадки органов и тканей: ауто-, изо-, алло- и ксенотрансплантация. Способы свободной пересадки кожи.
2	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-7 (ТФ А/02.7.)	<p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей.</p> <p>2.1. Топографическая анатомия верхней конечности. Надплечье: подключичная, дельтовидная, лопаточная, подмышечная области. Области плеча, локтя, предплечья и кисти. Плечевой, локтевой и лучезапястный суставы.</p> <p>2.2. Топографическая анатомия нижней конечности. Ягодичная область, области бедра, колена, голени, стопы. Тазобедренный, коленный и голеностопный суставы.</p>	<p>Общая характеристика областей. Границы, области, внешние ориентиры: костные выступы, борозды, ямки, складки кожи, проекция органов и сосудисто-нервных образований на поверхность кожи.</p> <p>Топографо-анатомические слои:</p> <p>а) кожа: толщина, подвижность, выраженность волосяного покрова, направление кожных линий Лангера, иннервация сегментами спинного мозга и кожными нервами;</p> <p>б) подкожная клетчатка: выраженность, деление на слои, кровеносные сосуды и нервы;</p> <p>в) поверхностная фасция: выраженность, особенности анатомического строения;</p> <p>г) собственная фасция: особенности анатомического строения, мышечно-фасциальные ложа;</p> <p>д) мышцы: деление на группы (и/или слои), межмышечные клетчаточные пространства, распространение гнойных затеков, сухожильно-связочные образования межмышечные пространства, борозды, отверстия, каналы и их содержимое;</p> <p>е) кости и крупные суставы: суставные поверхности, капсула сустава, слизистые сумки и завороты, слабые места, прилегающие к капсуле сустава сосудисто-нервные образования и сухожилия мышц. Слабые места в капсуле сустава.</p> <p>Сосудисто-нервные пучки: состав, источники их формирования и синтопия элементов, ветви, анастомозы. Зоны чувствительной и двигательной иннервации.</p> <p>Регионарные лимфатические узлы.</p> <p>Коллатеральное кровоснабжение конечностей. Поверхностная и глубокая система вен.</p>
	ОПК-4,	2.3.	1. Принципы и техника первичной хирургической обработки ран

	ОПК-5, ОПК-7, ПК-7 (ТФ А/02.7.)	Оперативная хирургия верхней и нижней конечностей	<p>конечностей. Операции при гнойных заболеваниях мягких тканей. Разрезы при флегмонах кисти и панарициях. Вскрытие флегмон надплечья, плеча, предплечья, ягодичной области, бедра, голени и стопы.</p> <p>2. Операции на сосудах. Анатомо-физиологическое обоснование. Хирургический инструментарий и аппаратура. Венепункция и венесекция. Катетеризация магистральных сосудов. Перевязка сосудов в ране и на протяжении. Сосудистый шов, операции при варикозном расширении вен и посттромбофлебитическом синдроме. Понятие о микрохирургической технике в сосудистой хирургии.</p> <p>3. Операции на нервах и сухожилиях. Блокада нервных стволов и сплетений, шов нерва, понятие о невротомии, невролизе, неврэктомии и пластических операциях на нервах. Шов сухожилий по Ланге, Кюнео, Казакову, адаптационный шов по Бенелю и Пугачеву.</p> <p>4. Операции на суставах. Пункция и артротомия плечевого, локтевого, лучезапястного, тазобедренного, коленного и голеностопного суставов, артротомия плечевого и коленного суставов.</p> <p>5. Операции на костях. Понятия об остеотомии, резекции кости, операции при остеомиелите трубчатых костей конечностей. Скелетное вытяжение, остеосинтез: экстрамедулярный, интрамедулярный и внеочаговый.</p> <p>6. Ампутации конечностей. Общие принципы усечения конечностей. Виды ампутаций в зависимости от времени выполнения, формы разреза, состава тканей, входящих в состав лоскутов. Методы обработки сосудов, нервов, кости и надкостницы. Основные этапы операции, принципы формирования ампутационной культи. Порочная культя. Усечения пальцев кисти. Кинематизация (фалангизация) культи предплечья и кисти.</p>
--	---	---	--

3.3. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля.

№ п/ п	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости (по неделям)
		Л	ПЗ	СРС	Всего	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии	2	4	4	10	Тестирование, опрос, решение задач
2.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия верхней конечности	1	4	2	7	Тестирование, опрос, решение задач
3	Топографическая анатомия и оперативная хирургия нижней конечности	1	4	2	7	Тестирование, опрос, решение задач
4	Топографическая анатомия и оперативная хирургия крупных суставов	2	4	2	8	Тестирование, опрос, решение задач
5	Ампутация конечности	2	4	2	8	Тестирование, опрос, решение задач
6	Врожденные пороки развития конечностей	2	4	4	10	Тестирование, опрос, решение задач
7	Хирургия кисти. Современные методы хирургического лечения	2	4	4	10	Тестирование, опрос, решение задач
8	Отработка техники оперативных вмешательств		4	4	8	
9	Итоговое занятие		4		4	Прием практических навыков, теории
	ИТОГО	12	36	24	72	

3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Семестры
		6
1	2	3
1.	Вводная тема. Инструментарий, швы, шовный материал. История оперативной хирургии	2 часа
2.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия верхней и нижней конечности	2 часа
3.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия крупных суставов	2 часа
4.	Ампутация конечности	2 часа
5.	Врожденные пороки развития конечностей	2 часа
6.	Современная хирургия конечностей. Хирургия кисти	2 часа
Всего		12 часов

3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС ВО 3++ и формы контроля	Объем по семестрам
			VI
1	2	3	4
1.	I	Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии	4
2.	I	Топографическая анатомия и оперативная хирургия верхней конечности	4
3.	I	Топографическая анатомия и оперативная хирургия нижней конечности	4
4.	I	Топографическая анатомия и оперативная хирургия крупных суставов	4
5.	I	Ампутация конечности	4
6.	I	Врожденные пороки развития конечностей	4
7.	I	Хирургия кисти. Современные методы хирургического лечения.	4
8.	I	Отработка техники оперативных вмешательств	4
9.	I	Итоговое занятие	4
		Итого	36

3.6. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

3.6.1. Виды СРО

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	6	Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии	Рисование схем Написание рефератов Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю Подготовка к промежуточному контролю	4
		Топографическая анатомия и оперативная хирургия верхней конечности		2
		Топографическая анатомия и оперативная хирургия нижней конечности		2
		Топографическая анатомия и оперативная хирургия крупных суставов		2
		Ампутация конечности		2
		Врожденные пороки развития конечностей		4
		Хирургия кисти. Современные методы хирургического лечения		4
		Отработка техники оперативных вмешательств		4
		Всего		24

3.6.2. Примерная тематика рефератов, контрольных вопросов.

1. ПХО ран верхней и нижней конечности.
2. Техника разрезов при флегмонах кисти панарициях.

3. Пути распространения флегмон в области верхней и нижней конечности.
4. Венозная система нижних конечностей. Топография подкожных вен нижних конечностей. Способы хирургического лечения варикозных болезней (операция Троянова-Тренделенбурга, Нелатона, Линтона, Бэбкокка).
5. Ампутации конечностей. Методика обработки кости, нервов, сосудов, сухожилий, кожи. Понятие о порочной культуре. Особенности ампутации у детей.

3.6.3. Примеры тестовых заданий

1. Как располагается подмышечная вена по отношению к артерии в подмышечной области:

- 1) вена лежит спереди и медиально
- 2) вена лежит спереди и латерально
- 3) вена лежит спереди
- 4) вена лежит сзади

2. Как располагается плечевое сплетение по отношению к подмышечной артерии в ключично-плечевом треугольнике?

- 1) медиально
- 2) латерально и сзади
- 3) спереди
- 4) сзади

3. Как располагаются пучки плечевого сплетения по отношению к подмышечной артерии в грудном треугольнике?

- 1) спереди, сзади и латерально
- 2) спереди, сзади и медиально
- 3) латерально, медиально и сзади
- 4) спереди и сзади

4. Из каких пучков плечевого сплетения формируется срединный нерв в подмышечной впадине?

- 1) из латерального пучка
- 2) из элементов медиального пучка и заднего пучков
- 3) из элементов латерального и медиального пучков
- 4) из элементов медиального и заднего пучков

5. Из какого пучка плечевого сплетения формируется лучевой нерв?

- 1) из медиального
- 2) из латерального
- 3) из заднего
- 4) из заднего и медиального

6. Из какого пучка формируется подмышечный нерв в подмышечной области?

- 1) из заднего
- 2) из медиального
- 3) из латерального
- 4) из латерального и медиального

7. Из какого пучка формируется мышечно-кожный нерв в подмышечной области?

- 1) из латерального пучка
- 2) из медиального пучка
- 3) из заднего
- 4) из заднего и медиального

8. Где определяют пульсацию плечевой артерии?

- 1) на середине медиальной поверхности плеча
- 2) у внутреннего края дельтовидной мышцы
- 3) у латерального края двуглавой мышцы
- 4) спереди от трехглавой мышцы

9. Для чего важно знать количество и границы футлярных вместилищ на плече?

- 1) для понимания путей распространения флегмон
- 2) для понимания путей распространений гематом
- 3) для выполнения футлярной анестезии
- 4) для выполнения проводниковой анестезии

10. Между какими мышцами располагается мышечно-кожный нерв на плече?

- 1) между двуглавой и плечевой
- 2) между двуглавой и трехглавой
- 3) между трехглавой и плечевой
- 4) между двуглавой и клювовидно-плечевой

11. Пункцию коленного сустава выполняют

- 1) отступая от боковых поверхностей надколенника на 3-4 см медиально или латерально
- 2) у основания надколенника, отступая от него на 2 см
- 3) на уровне бугристости большеберцовой кости
- 4) со стороны подколенной ямки

12. Для обезболивания перелома костей таза можно воспользоваться внутритазовой анестезией по Школьникову-Селиванову которая проводится:

- 1) на 5 см выше передней ости подвздошной кости
- 2) на 1 см кнутри от передней ости подвздошной кости
- 3) на 3 см ниже и на 3 см медиальнее передней ости подвздошной кости
- 4) в точке находящейся на середине паховой связки

13. Глубокая флегмона заднего фасциального ложа голени вскрывается

- 1) продольным разрезом в верхней трети голени на 2-3 см кзади от внутреннего края большеберцовой кости
- 2) продольным разрезом по задней поверхности верхней трети голени
- 3) продольным разрезом верхней трети голени на 2-3 см кзади от латерального края малоберцовой кости.

14. Глубокая артерия бедра отходит от бедренной артерии

- 1) на 10-12 см ниже пупартовой связки
- 2) тотчас под пупартовой связкой
- 3) на 3-5 см ниже пупартовой связки
- 4) в нижней трети бедра

15. Доступ к передней большеберцовой артерии в верхней трети голени осуществляется по проекционной линии

- 1) между головкой большеберцовой кости и наружной лодыжкой
- 2) между головкой большеберцовой кости и внутренней лодыжкой
- 3) от середины расстояния между головкой малоберцовой кости и бугристостью большеберцовой кости к середине расстояния между лодыжками

16. Доступ к бедренной артерии выполняется по линии

- 1) соединяющий передне-верхнюю ость подвздошной кости с латеральным мыщелком бедра
- 2) соединяющей середину паховой связки с медиальным мыщелком бедра

- 3) соединяющей границу наружной трети и средней трети паховой связки с латеральным мышечком бедра
- 4) соединяющей лобковой бугорок с медиальным мышечком бедра

17. Пункцию коленного сустава выполняют

- 1) отступая от боковых поверхностей надколенника на 3-4 см медиально или латерально
- 2) у основания надколенника, отступая от него на 2 см
- 3) на уровне бугристости большеберцовой кости
- 4) со стороны подколенной ямки

18. Для обезболивания перелома костей таза можно воспользоваться внутритазовой анестезией по Школьникову-Селиванову которая проводится:

- 1) на 5 см выше передней ости подвздошной кости
- 2) на 1 см кнутри от передней ости подвздошной кости
- 3) на 3 см ниже и на 3 см медиальнее передней ости подвздошной кости
- 4) в точке находящейся на середине паховой связки

19. Глубокая флегмона заднего фасциального ложа голени вскрывается

- 1) продольным разрезом в верхней трети голени на 2-3 см кзади от внутреннего края большеберцовой кости
- 2) продольным разрезом по задней поверхности верхней трети голени
- 3) продольным разрезом верхней трети голени на 2-3 см кзади от латерального края малоберцовой кости.

20. Глубокая артерия бедра отходит от бедренной артерии

- 1) на 10-12 см ниже пупартовой связки
- 2) тотчас под пупартовой связкой
- 3) на 3-5 см ниже пупартовой связки
- 5) в нижней трети бедра

Эталоны ответов

1. 1
2. 2
3. 3
4. 3
5. 3
6. 1
7. 1
8. 1
9. 1,2,3
10. 1
11. 1
12. 2
13. 1
14. 2
15. 3
16. 2
17. 1
18. 2
19. 1
20. 2

3.6.4. Примеры ситуационных задач

Задача №1

В хирургическое отделение поступила больная с флегмоной задней области локтевого сустава, гнойным артритом. Рекомендовано оперативное лечение - вскрытие флегмоны и артротомия.

1. Опишите хирургический доступ, который может быть использован для дренирования флегмоны?
2. Почему в данном случае хирурги не ограничились пункцией локтевого сустава?
3. Укажите отношение капсулы к костям локтевого сустава (надмыщелки вне полости, шейка лучевой кости в полости, блоковидная и локтевая вырезка локтевой кости в полости). Слабые места капсулы.
4. Укажите локализацию синовиального кармана, который служит местом скопления гнойного выпота и синовиальной сумки сустава (карман ниже кольцевидной связки, охватывающей шейку луча; синовиальная сумка подсухожильная - между капсулой и сухожилием трехглавой мышцы).
5. Что происходит с полостью сустава при воспалительных заболеваниях?
6. Укажите послойную топографию раны при артротомии (задний доступ по Лангенбеку - через 3-х главную мышцу; спереди - через промежуток между плечелучевой мышцами).

Задача №2.

У больного резаная рана на задней поверхности локтевого сустава. Какой нерв может быть поврежден?

Ответ: Локтевой нерв.

Задача №3.

Во время аварии пострадавший получил глубокую рану в средней трети плеча в плечевой медиальной бороздке.

1. Какая подкожная вена была повреждена?

Ответ: Малая подкожная вена

2. Какие нервы были травмированы?

Ответ: срединный и локтевой нервы

3. Какая топография основного сосудисто-нервного пучка плеча?

Ответ: середина подмышечной ямки- середина локтевой ямки

Задача №4.

У больного имеется обширная резаная рана в средней трети предплечья по ладонной поверхности, ранее наложен жгут. Вопросы:

1. Какие сосуды и нервы могли быть повреждены со стороны лучевой кости?

Ответ: Лучевой СНП

2. Какие сосуды и нервы могли быть повреждены со стороны локтевой кости?

Ответ: Локтевой СНП

3. Какой сгибатель пальцев поврежден, если не сгибается вторая фаланга 2-го, 5-го пальцев?

Ответ: Поверхностный сгибатель пальцев

4. Какой нерв поврежден, если отсутствует кожная иннервация 1-3-го и лучевой поверхности 4-го пальцев с ладонной поверхности?

Ответ: Срединный нерв

Задача №5

У больного имеется бедренная грыжа. Классифицируйте ее в зависимости от места под паховой связкой.

Вопросы.

1. Как называется грыжа, если выходит через мышечную лакуну?

Ответ: Латеральная бедренная грыжа.

2. Как называется бедренная грыжа, выходящая между подвздошно-гребешковой связкой и бедренной артерией?

Ответ: Преваскулярная бедренная грыжа.

3. Какова синтопия типичной бедренной грыжи?

Ответ: в медиальном углу бедренного треугольника, с латеральной стороны бедренная вена.

Задача №6.

У больного имеется воспаление седалищного нерва. Куда следует ввести препарат с целью блокады седалищного нерва?

Ответ: по ходу ствола, под ягодичную складку.

Задача №7.

Больному производят перевязку подколенной артерии. Какие образования в подколенной ямке сзади предстоят артерии?

Ответ: подколенная вена.

Задача №8.

У больного имеется повреждение глубокого малоберцового нерва. Необходимо произвести операцию - неврографию.

Какова проекция разреза при доступе к нерву в средней трети голени?

Между какими мышцами Вы обнаружите нерв?

Ответ: Линия соединяющая середину расстояния между головкой малоберцовой кости и бугристостью б/б кости, к середине расстояния между медиальной и латеральной лодыжками.

3.7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.7.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	К-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
	6	ВК, ТК, ПК	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия головы, шеи и конечностей	Тестирование,	10	10
				устный опрос,	3	15
				прием схем,	2	10
				прием практических навыков	1	15
	6	ВК, ТК, ПК	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия груди, брюшной стенки и верхнего этажа брюшной полости	Тестирование,	10	10
				устный опрос,	3	15
				прием схем,	2	10
				прием практических навыков	1	15
	6	ВК, ТК, ПК	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия нижнего этажа брюшной полости, забрюшинного пространства, таза и промежности	Тестирование,	10	10
				устный опрос,	3	15
				прием схем,	2	10
				прием практических навыков	1	15

3.7.2. Примеры оценочных средств:

для входного контроля (ВК)	Тестирование-10 вопросов-10 вариантов Пример: Между какими мышцами располагается мышечно-кожный нерв на плече? 1) между двуглавой и плечевой 2) между двуглавой и трехглавой 3) между трехглавой и плечевой 4) между двуглавой и клювовидно-плечевой
	Ситуационная задача-10 вариантов Пример: У больного резаная рана на задней поверхности локтевого сустава. Какой нерв может быть поврежден? Ответ: Локтевой нерв.
	Собеседование-3 вопроса Пример: Хирургическая анатомия коленного сустава: капсула сустава, сумки, надколенник, мениски, крестообразные связки. Топографо-анатомическое обоснование методов пункций и вскрытия сустава.
для текущего контроля (ТК)	Тестирование-10 вопросов-10 вариантов Пример: Где определяют пульсацию плечевой артерии? 1) на середине медиальной поверхности плеча 2) у внутреннего края дельтовидной мышцы 3) у латерального края двуглавой мышцы 4) спереди от трехглавой мышцы

	<p>Ситуационная задача-10 вариантов Пример: Во время аварии пострадавший получил глубокую рану в средней трети плеча в плечевой медиальной бороздке. 1. Какая подкожная вена была повреждена? 2. Какие нервы были травмированы? 3. Какая топография основного сосудисто-нервного пучка плеча? Ответ: Малая подкожная вена. Срединный и локтевой нервы. Середина подмышечной ямки- середина локтевой ямки</p>
	<p>Собеседование-3 вопроса Пример: Виды и техника ампутации конечности. Принципы обработки костей, сосудов, нервов, мышц и кожи культи при ампутациях. Особенности ампутации у детей.</p>
для промежуточного контроля (ПК)	<p>Тестирование-100 вопросов-10 вариантов Пример: Глубокая артерия бедра отходит от бедренной артерии 1) на 10-12 см ниже пупартовой связки 2) тотчас под пупартовой связкой 3) на 3-5 см ниже пупартовой связки 5) в нижней трети бедра</p>
	<p>Практические навыки-3 вопроса-50 вариантов Пример: Подобрать инструменты и провести пункцию коленного сустава.</p>
	<p>Собеседование-3 вопроса-50 вариантов, ситуационная задача-1 задача-30 вариантов Пример: 1. Хирургическая анатомия стопы. Возрастные особенности. Фасциально-мышечные ложа и сосудисто-нервные образования стопы. Пути распространения флегмон. Оперативные доступы при флегмонах и панарициях. Врожденная косолапость. 2. В больницу доставлен ребенок после травмы правого плеча. Выявлена «висячая» кисть, нарушение чувствительности тыльной поверхности предплечья и кисти. На рентгенограмме в прямой и боковой проекциях обнаружен оскольчатый перелом на уровне средней трети со смещением отломков по длине, ширине и под углом. Дайте топографо-анатомическое объяснение неврологическим расстройствам.</p>

3.8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Основная литература

№ п/п.	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс]: в 2-х т. :учебник /. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/I/SBN9785970421529.html .	Николаев А.В.	Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	Неогр.	Неогр.
2	Николаев, А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. / А. В. Николаев. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/I/SBN9785970426135.html	Николаев А.В.	Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 2013 - . Т. 1	Неогр.	Неогр.

3	Николаев, А. В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. / А. В.Николаев. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426142.html	И. И. Каган, И. Д. Кирпатовский	Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 2013 Т. 2	Неогр	Неогр
---	---	---------------------------------------	--	-------	-------

Дополнительная литература

№ п / п .	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	
1	2	3	4	5	
1	Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст] : в 2-х т. : учебник/ под ред. И. И. Кагана, И. Д. Кирпатовского	И. И. Каган, И. Д. Кирпатовский.	М. : Гэотар Медиа, 2012 - Т. 1 - 2012 - 512 с.	151	
2	Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : в 2-х т. : учебник/ под ред. И. И. Кагана, И. Д. Кирпатовского. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970421529.html	И. И. Каган, И. Д. Кирпатовский	Электрон. текстовые дан. - М. : Гэотар Медиа, 2012 - Т. 1	Неогр.	
3	Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст] : в 2-х т. : учебник/ под ред. И. И. Кагана, И. Д. Кирпатовского	И. И. Каган, И. Д. Кирпатовский	М. : Гэотар Медиа, 2012 - Т. 2 - 2012 - 512 с.	151	
4	Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : в 2-х т. : учебник/ под ред. И. И. Кагана, И. Д. Кирпатовского. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970421543.html	И. И. Каган, И. Д. Кирпатовский	Электрон. текстовые дан. - М. : Гэотар Медиа, 2012 - Т. 2	Неогр.	
5	Сергиенко, В. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. / В. И. . - 3-е изд., испр. и доп. - . - Т. 1 Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417560.html	Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи ; под ред. Ю. М. Лопухина	Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР- МЕДИЦИНА, 2010 -Т. 1	Неогр.	

1	2	3	4	5
6	Сергиенко, В. И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. / - 3-е изд., испр. и доп. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417584.html	В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи ; под ред. Ю. М. Лопухина.	Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 2010 - . Т. 2	
7	Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник для студ. мед. вузов : в 2 т. Электронный ресурс] Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417584.html	В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи ; под ред. Ю. М. Лопухина	3-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 2010. Т. 2.	Неогр.
8	Проекционная анатомия, доступы и оперативные вмешательства на сосудах и нервах: метод. материал / Башк. гос. мед. ун-т ; сост.:	М. Т. Юлдашев, Л. Г. Бульгин, Г. Т. Гумерова	Уфа : Изд-во БГМУ, 2009 - 42 с.	274
9	Хирургическая анатомия верхней и нижней конечностей: учеб.-метод. пособие для студентов, обучающихся по спец. 060101 - Лечебное дело / Башк. гос. мед. ун-т ; сост. М. Т.	Юлдашев [и др.]	Уфа : Изд-во БГМУ, 2009 - 86 с.	272
10	База Данных научных медицинских 3D иллюстраций по анатомии "Primal Pictures: Anatomy Premier Library Package" [Электронный ресурс], [2007]. Режим доступа: http://ovidsp.tx.ovid.com			Неогр.
11	Scott-Conner/. С.Е.Н. Operative anatomy (Elektronic resourse) /С.Е.Н. Scott-Conner D.L. Dawson.- Lippincott Williams& Wilkins, 2009. URL://ovidsp.tx.ovid.com			Неогр.

3.9. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля) Использование инструментального оборудования, учебных комнат для работы студентов.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, слайдоскоп, видеоманитофон, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины.

Видеофильмы. Ситуационные задачи, схемы, тестовые задания по изучаемым темам. Доски.

3.10. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении дисциплины «Особенности оперативных вмешательств на конечностях у детей» 30% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

Схемы и тесты различного уровня сложности, изготовление наглядного пособия, составление и решение кроссвордов различного уровня сложности и др.

3.11. Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	Раздела данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2.	Педиатрия	+	+	+	+	+	+	+	+	+
3.	Общая хирургия, лучевая диагностика	+	+	+	+	+	+	+	+	+
4.	Факультетская хирургия	+	+	+	+	+	+	+	+	+
5.	Госпитальная хирургия, детская хирургия	+	+	+	+	+	+	+	+	+
6.	Онкология, лучевая терапия	+	+	+	+	+	+	+	+	+
7.	Госпитальная хирургия, детская хирургия	+	+	+	+	+	+	+	+	+
8.	Медицинская реабилитация	+	+	+	+	+	+	+	+	+
9.	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия	+	+	+	+	+	+	+	+	+
10.	Травматология и ортопедия	+	+	+	+	+	+	+	+	+
11.	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика	+	+	+	+	+	+	+	+	+
12.	Факультетская терапия, профессиональные болезни	+	+	+	+	+	+	+	+	+
13.	Госпитальная терапия, эндокринология	+	+	+	+	+	+	+	+	+
14.	Судебная медицина	+	+	+	+	+	+	+	+	+

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из контактных занятий (48 ч.), включающих лекционный курс (12 ч.) и практические занятия (36 ч.), и самостоятельной работы (24 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по оперативной технике и этапы хирургических вмешательств. При изучении учебной дисциплины вариативной части по выбору (модуля) особенности оперативных вмешательств на конечностях у детей необходимо использовать знания топографической анатомии и основные законы оперативной хирургии и освоить практические умения по оперативной технике, использовании хирургического инструментария при операциях на органах. Практические занятия проводятся в виде теоретического разбора материала, демонстрации хирургического инструментария и оперативной техники, учебных фильмов и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, разбора клинических больных.

Тематика лекций охватывает, прежде всего, общие теоретические проблемы топографической анатомии и оперативной хирургии. В ряде лекций рассматриваются важные, с практической точки зрения, вопросы частной оперативной хирургии. Лекции оснащаются комплектами диапозитивов, таблицами, рентгенограммами, муляжами, демонстрируются современная сшивающая аппаратура. Практические занятия являются основной формой изучения конкретных, частных разделов топографической анатомии и оперативной хирургии. Основопологающим принципом изучения дисциплины является самостоятельное – под контролем преподавателя – послойное анатомическое препарирование тканей конкретной области трупа взрослого человека и ребенка с детальным анализом (обсуждением) всех клинически значимых образований расположенных в каждом слое области. Наряду с этим на занятиях широко используется музейные влажные препараты, подготовленные к занятию (например, верхняя и нижняя конечности, препарат по Шору, учебные муляжи, цветные таблицы, рентгенограммы, слайды и т.п.). Важной задачей практических занятий является не только приобретение знаний по клинической анатомии, приобретение умений, но и применение знаний по клинической анатомии при решении клинических проблем диагностики, выборе рациональных методов обследования и хирургических способов лечения, но и освоение общей оперативной техники, то есть получение практических навыков и умений, что является существенной частью анатомио-хирургической подготовки студентов. Отработка мануальных навыков производится на практических занятиях во время операции, которую выполняют студенты на трупах в учебных классах кафедры или в патологоанатомических отделениях. Ряд операций студенты выполняют на животных. Текущий контроль за успеваемостью студента осуществляется посредством устного опроса, решением ситуационных задач и заданий в тестовой форме. Необходимым этапом практических занятий является отработка практических навыков и умений на манекенах, муляжах, имитаторах. В соответствии с требованием ФГОС ВО 3 ++ необходимо широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (ролевые игры, разбор клинических ситуаций, данных лабораторных и инструментальных методов исследования и т.д.) Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 10% аудиторных занятий. По каждому разделу дисциплины на кафедре разработаны методические рекомендации (для самостоятельной работы, для практических занятий и др.) для студентов, а также методические указания для преподавателей.

Формой промежуточного контроля является зачет, который рекомендуется проводить в три этапа:

- выполнение тестовых заданий на бумажном или электронном носителе,
- прием практических навыков и умений на трупных материалах и муляжах,
- собеседование по вопросам билета.

Вопросы по дисциплине включены в задания для тестового этапа междисциплинарного экзамена итоговой государственной аттестации.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО 3++ в учебном процессе широко используются методы активных и интерактивных форм проведения занятий (разбор клинических примеров). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30% от аудиторных занятий. Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку рефератов, изготовление

музейного препарата и наглядных пособий и включает разбор материала на научном кружке и практических занятиях подготовленного материала. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине особенности оперативных вмешательств на конечностях у детей выполняется в пределах 36 часов, отводимых на её изучение (в разделе СРО).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры. По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно проводят учебно-исследовательскую работу под руководством преподавателя, оформляют стенды и представляют к защите на практическом занятии или на научном кружке.

Написание реферата, учебной истории болезни способствуют формированию у студента – будущего врача навыков клинического мышления и способность использования умений приобретенных на кафедре топографической анатомии и оперативной хирургии.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

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

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.

5. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими дисциплинами специальности

Выписка

из протокола № 34 от «30» мая 2021г.

заседания кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии ФГБОУ

ВО БГМУ Минздрава России

по специальности 31.05.02. Педиатрия

Рабочая программа учебной дисциплины «Особенности оперативных
вмешательств на конечностях у детей»,

авторы: завуч кафедры, доцент Адиев Р.Ф.,

зав. кафедрой, профессор Хидиятов И.И.

На основании представленных материалов кафедра подтверждает, что:

1. Рабочая программа подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения.
2. Рабочая программа соответствует ФГОС ВО 3++ по специальности 31.05.02. Педиатрия
3. Объем часов дисциплины 72 часа соответствует учебному плану специальности 31.05.02. Педиатрия
4. На рабочую программу имеются 2 положительные рецензии.
5. Кафедра топографической анатомии и оперативной хирургии рекомендует рабочую программу по дисциплине «Особенности оперативных вмешательств на конечностях у детей» для специальности 31.05.02. Педиатрия к утверждению.

Председатель
д.м.н., профессор



И.И. Хидиятов

Секретарь
к.м.н., доцент



Р.Ф. Адиев

Выписка

из протокола № 8 от «3» июня 2021г.

заседания цикловой методической комиссии по естественнонаучным дисциплинам по специальности 31.05.02. Педиатрия

Рабочая программа учебной дисциплины «Особенности оперативных вмешательств на конечностях у детей»,
авторы: завуч кафедры, доцент Адиев Р.Ф.,
зав. кафедрой, профессор Хидиятов И.И.

На основании представленных материалов ЦМК подтверждает, что:

1. Рабочая программа подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения.
2. Рабочая программа соответствует ФГОС ВО 3++ по специальности 31.05.02. Педиатрия
3. Объем часов дисциплины 72 часа соответствует учебному плану специальности 31.05.02. Педиатрия
4. На рабочую программу имеются 2 положительные рецензии.
5. Цикловая методическая комиссия по естественнонаучным дисциплинам рекомендует рабочую программу, методические и оценочные материалы по дисциплине «Особенности оперативных вмешательств на конечностях у детей» для специальности 31.05.02. - Педиатрия очной формы обучения к утверждению.

Председатель ЦМК естественнонаучных дисциплин, профессор



Т.В. Викторова

Секретарь
доцент, к.б.н.



Э.Н. Сулейманова

Выписка

из протокола № 11 от «30» июня 2021г.

заседания Учено-методического совета ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава

России по специальности 31.05.02. Педиатрия

Присутствовали: председатель Суфияров И.Ф., члены УМС.

Рабочая программа учебной дисциплины «Особенности оперативных

вмешательств на конечностях у детей»,

авторы: завуч кафедры, доцент Адиев Р.Ф.,

зав. кафедрой, профессор Хидиятов И.И.

На основании представленных материалов УМС подтверждает, что:

1. Рабочая программа подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения.
2. Рабочая программа соответствует ФГОС ВО 3++ по специальности 31.05.02. Педиатрия
3. Объем часов дисциплины 72 часа соответствует учебному плану специальности 31.05.02. Педиатрия
4. На рабочую программу имеются 2 положительные рецензии.
5. Рабочая программа утверждена на заседании ЦМК по естественнонаучных дисциплин БГМУ. Протокол № 8 от «3» июня 2021 г.
6. УМС рекомендует рабочую программу по дисциплине «Особенности оперативных вмешательств на конечностях у детей» для специальности 31.05.02. Педиатрия к утверждению.

Председатель
УМС по специальности Педиатрия



И.Ф. Суфияров

Секретарь
УМС по специальности Педиатрия



О.Г. Афанасьева